Tribunal de Justiça do Piauí
PJe - Processo Judicial Eletrônico

08/10/2019

Número: **0800349-15.2018.8.18.0049**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**
Órgão julgador: **Vara Cível da Comarca de Valença do Piauí**
Última distribuição : **15/03/2018**
Valor da causa: **R$ 9.425,00**
Assuntos: **Acidente de Trânsito, Seguro**
Segredo de justiça? **NÃO**
Justiça gratuita? **SIM**
Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
RONEI CARLOS SOARES DE SOUZA (AUTOR)	LUCIANO DE CARVALHO E SILVA (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
1009712	15/03/2018 23:54	procuração e documentos-	Procuração

PROCURAÇÃO "AD-JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE: RONEI CARLOS SOARES DE SOUZA

_____, brasileiro;

ESTADO CIVIL: ( )casado(a) (X)solteiro(a) ( )união estável ( )viúvo(a) ( )outro_____

PROFISSÃO: (X)lavrador(a) ( )pescador(a) ( )outro_____

CPF n. (069 . 819 . 245 - 10) **RG n.** 1412463450 4 SSP/ BA

END: RUA VALDIMIRO HENRIQUE DE ALMEIDA, Nº 302, NOVO HORIZONTE, VALENÇA DO PIAUÍ / PI, CEP 64300-000.

OUTORGADOS: LUCIANO DE CARVALHO E SILVA, Advogado, OAB/PI 10.014 – OAB/MA 14.693-A, inscrito no CPF sob n. 881.413.573-87, (86) 99998-5974, lucianocarvalho.adv@gmail.com, com seu escritório profissional na Avenida Coronel Costa Araújo, n. 2355, 303-A, Horto Florestal, CEP 64052-520, Teresina/PI.

Pelo presente instrumento de procuração, nomeia(m) e constitui(em) seus bastantes procuradores, os advogados acima qualificados, a quem conferem amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula **AD-JUDICIA ET EXTRA**, a fim de que, agindo em conjunto ou separadamente, possam defender os interesses e direitos dos outorgantes em qualquer repartição Pública (Federal, Estadual ou Municipal, administrativamente, e/ou em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal) ou Privada, receber intimações, confessar, reconhecer a procedência do(s) pedido(s), renunciar ao(s) direito(s), que se funda(m) a(s) ação(ões), acionar, desistir, transigir, transacionar, passar recibos, dar quitação, em juízo ou extrajudicialmente, sobre o(os) negócio(s) do(a) Outorgante(s) no que lhe for incumbido, podendo requerer, alegar, defender todo(s), o(s) seus direitos e justiça, em quaisquer demandas ou causas cíveis, trabalhistas ou criminais, movidas ou por mover contra o(s) outorgante(s), em que seja(m) autor(es) ou réu(s), podendo requerer citações, ajuizar ações de todas as espécies, contra quem de direito, apelar, agravar ou embargar, qualquer sentença ou despacho, assinar termo de Inventariante, partilhas amigáveis, oferecer exceções, libelo, embargos, suspeição, contraditar ou inquirir testemunhas, concordar, discordar ou impugnar cálculos, avaliações, descrição de bens, seguindo umas e outras, até final de decisão, usando todos os recursos legais em fim, incluindo também CLÁUSULA "AD NEGOTIA", onde autoriza o OUTORGADO a fazer levantamento e valores creditados em favor do OUTORGANTE, através de alvará judicial, receber alvará em nome do próprio, RPV ou Precatório, junto ao Banco do Brasil, CEF ou qualquer instituição financeira, que façam qualquer referência aos depósitos judiciais em que o OUTORGADO atuou como patrocinador da ação, podendo ainda, receber alvará judicial, substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, pelo que reputo(amos) como bom firme e valioso.

VALENÇA DO PIAUÍ (PI), 13 de DEZEMBRO de 2017.

Outorgante: X Ronei Carlos Soares de Souza

Dispensado autenticação, art. 105 da Lei 13.105/15 (NCPC)

SINISTRO 3170102424 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA RONEI CARLOS SOARES DE SOUZA
COBERTURA Invalidez
SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO PACHECO JUNIOR CORRETORA DE SEGUROS LTDA - EPP
BENEFICIÁRIO RONEI CARLOS SOARES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 06981924510

Posição em 02-05-2017 20:41:24
A documentação abaixo encontra-se pendente, devendo ser entregue no mesmo local em que a documentação inicial foi entregue.

Descrição	Tipo	Status	Nome
Comprovação de ato declaratório	Vítima	Pendente	

BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO Nº 330/2015

REGISTRO DO ACIDENTE

Delegacia Responsável: Delegacia de Polícia Civil do Município de Pimenteiras/PI
Data e Hora da Comunicação: 19.06.2015 *(sexta-feira)*, às 08h30min da manhã
Comunicante: *RONEI CARLOS SOARES DE SOUZA (condutor/vítima)*
Endereço: Praça Pereira Caldas, nº 129, bairro centro, Cidade de Valença do Piauí/PI

DADOS DO ACIDENTE

Data e Hora do Fato: 14.06.2015 (*domingo*), às 05h10min da manhã
Tipo de Via: Avenida, pavimentada *(asfáltico)* **Zona:** Urbana
Local do Fato: Av. que interliga os bairros centro e valencinha,Cidade de Valença do Piauí/PI
Condições Locais: Via simples, com pavimentação asfáltico, regular estado de conservação, traçado em retilíneo, perfil plano, período noturno, boa visibilidade, tempo bom.

DADOS DA PESSOA ENVOLVIDA

Pessoas envolvida: Condutor **Tipo**: Condutor vítima não fatal
Comunicante/condutor: *Ronei Carlos Soares de Souza* **Nacionalidade:** Brasileiro
Naturalidade: Sobradinho/BA **Profissão:** Trabalhador Rural **Estado Civil:** Solteiro
Idade: 25 Anos **Data de Nasc.:** 21.09.1989 **Escol.:** Alfabetizado
Doc.: RG. 14246345-04 SSP/BA **CPF/MF:** 069.819.245-10 **CNH:** Não habilitado
Filiação: Antônio Carlos de Souza e de Maria de Lourdes Soares de Almeida
Endereço: Praça Pereira Caldas, nº 129, bairro centro, Cidade de Valença do Piauí/PI

DADOS DO VEÍCULO ENVOLVIDO

Veículo: Motocicleta **Marca/Modelo:** Honda/CG 125 Titan ES **Cor:** Prata
Placa: LWM - 5400 **Município:** Valença do Piauí/PI **Chassi:** 9C2JC30202R101506
Ano Fabricação: 2001 **Ano/modelo:** 2002 **Cód. Renavam:** 00767992768
Lic. Em nome: *Francisco Barbosa Lima* **CPF/CNPJ:** 00016324340
Condutor do Veículo: Comunicante **Combustível:** Gasolina
Endereço: Consta no documento do referido veículo **Local de Registro:** Detran/PI
Outras Informações: O comunicante/condutor relatou que trafegava conduzindo este veículo *(motocicleta)* pela avenida que interliga os bairros centro e valencinha, Cidade de Valença do Piauí/PI

TESTEMUNHAS DO ACIDENTE

- **NÃO INFORMADO**

HISTÓRICO DO ACIDENTE

O comunicante/condutor supramencionado *(Ronei Carlos Soares de Souza)*, acima qualificado, relatou que trafegava conduzindo esse veículo *(motocicleta)* pela sobredita avenida *(avenida que interliga os bairros centro e valencinha, Cidade de Valença do Piauí/PI)*; que na descida da ladeira situado nessa via ao desviar-se um cachorro *(cão)* perdeu o controle desse veículo *(moto)* e bateu no meio-fio *(guia)* dessa avenida; que por conta do impacto com esse guia o mesmo perdeu o controle da motocicleta que conduzia e veio cair ao chão, as margens dessa avenida; que em decorrência dessa queda o comunicante/condutor sofreu ***trauma, lesão em tórax, em cotovelo direito, escoriações com suspeita de trama em antebraço direito e outros, conforme, consta na ficha de atendimento do Serviço de Pronto Socorro, boletim de admissão, termo de reponsabilidade, histórico de enfermagem e outros documentações do Hospital Regional Eustáquio Portela-HREP, situado na Cidade de Valença do Piauí/PI, primeiro local de atendimento do comunicante/vítima, logo após sofrer esse acidente, em anexos.*** Disse ainda comunicante que desse local *(do acidente)* foi levado por populares para o sobredito Hospital Regional, onde foi atendido pelo ***Dr. Rodolfo Carvalho***, médico de plantão, liberado logo em seguida. O comunicante/condutor declarou que está fazendo o presente registro de ocorrência para que o mesmo possa requerer junto a seguradora o prêmio do seguro DPVAT. Era o que tinha a certificar, o referido é verdade e dou fé. Eu, ***João da Cruz Moraes Mendes-2º Sgt. "PM"***, Comandante do Gpm, que o digitei. //

Pimenteiras/PI, 19 de junho de 2015

Comandante do Gpm.

João da Cruz Moraes Mendes
2º Sgt. PM Cmte. do Gpm.
RG: 10.3741-76/PMPI

Ronei Carlos Soares de Souza
Comunicante/condutora/vítima

"As informações contidas neste B.O. de AT., são de inteira responsabilidade deste Comunicante, sendo ao mesmo informado que a comunicação de crime não ocorrido ou fato inexistente é crime punível na forma da Lei (art. 339 e 340 do CPB)".

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DENATRAN

DETRAN - PI Nº 011464302353
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA	CÓD. RENAVAM	R.N.T.R.C.	EXERCÍCIO
1	00767992768		2014

NOME: FRANCISCO BARBOSA LIMA
****
****

CPF / CNPJ	PLACA
00016324340	LMM-5400

PLACA ANT. / UF	CHASSI
-	9C2JC30202R101506

ESPÉCIE TIPO	COMBUSTÍVEL
PAS/MOTOCICLE/NENHUMA	GASOLINA

MARCA / MODELO	ANO FAB.	ANO MOD.
HONDA/CG 125 TITAN ES	2001	2002

CAP / POT / CIL	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE
02P/0124CC	PARTICU	PRATA

IPVA

COTA ÚNICA	VENC. COTA ÚNICA	VENC / COTAS
		1ª IPVA
FAIXA I.P.V.A.	PARCELAMENTO / COTAS	2ª
		3ª PAGO

PRÊMIO TARIFÁRIO (R$)	IOF (R$)	PRÊMIO TOTAL (R$)	DATA DE PAGAMENTO
SEGURO	PAGO		

OBSERVAÇÕES
Nº MOTOR-JC3E22101506

LOCAL	DATA
VALENCA DO PIAUI	28/10/2014

JEOVÁ BARBOSA DE CARVALHO ALBUQUERQUE
DIRETOR GERAL DO DETRAN - PI

CONTRAN

SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

PI Nº 011464302353 BILHETE DE SEGURO DPVAT

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

EXERCÍCIO	DATA EMISSÃO
2014	28/10/201

VIA	CPF / CNPJ	PLACA
1	00016324340	LMM-5400

RENAVAM	MARCA / MODELO
00767992768	HONDA/CG 125 TITAN ES

ANO FAB.	CAT. TARIF.	Nº CHASSI
2001	09	9C2JC30202R101506

PRÊMIO TARIFÁRIO

DNS (R$)	DENATRAN (R$)	CUSTO DO SEGURO (R$)
129,03	014,33	143,36

CUSTO DO BILHETE (R$)	IOF (R$)	TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R$)
004,15	001,10	292,01

PAGAMENTO		DATA DE QUITAÇÃO
X COTA ÚNICA	PARCELADO	28/10/2014

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
CNPJ 09.248.608/0001-04
www.seguradoralider.com.br

COMPLEXO ESTADUAL DE REABILITAÇÃO EM SAÚDE E EDUCAÇÃO DANIELY DIAS
CENTRO INTEGRADO DE REABILITAÇÃO - CEIR

CLIENTE...: RONEI CARLOS SOARES DE SOUZA
IDADE.....: 25 anos
MÉDICO ...: OSVALDO MENDES FILHO
SEXO.....: Masculino

CÓD. CLIENTE: 36305
REQUISIÇÃO..: 56620
DATA EXAME..: 20/07/2015
CONVÊNIO....: SUS

RX DO COTOVELO DIREITO (02 INC.)

ACHADOS:

Fratura consolidada no olécrano, com fios metálicos de osteossíntese.
Notamos ainda fios metálicos de osteossíntese na região da tróclea.
Espaços articulares preservados.
Partes moles sem alterações radiológicas.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Fratura consolidada no olécrano, com fios metálicos de osteossíntese.
- Fios metálicos de osteossíntese na região medial do úmero distal.

ASSOCIAÇÃO REABILITAR

Dr. Osvaldo Soares de Carvalho Junior
CRM - 3090

COMPLEXO ESTADUAL DE REABILITAÇÃO EM SAÚDE E EDUCAÇÃO DANIELY DIAS
CENTRO INTEGRADO DE REABILITAÇÃO - CEIR

CLIENTE...: RONEI CARLOS SOARES DE SOUZA
IDADE.....: 25 anos
MÉDICO ...: OSVALDO MENDES FILHO
SEXO.....: Masculino

CÓD. CLIENTE: 36305
REQUISIÇÃO..: 56620
DATA EXAME..: 20/07/2015
CONVÊNIO....: SUS

RX DA MÃO ESQUERDA (02 INC.)

ACHADOS:

Flexão mantida na articulação interfalangeana proximal do 2º quirodáctilo.
Estrutura óssea: com densidade e textura normais.
Interlinhas e superfícies articulares: íntegras.
Partes moles sem alterações radiológicas.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Flexão mantida na articulação interfalangeana proximal do 2º quirodáctilo.

ASSOCIAÇÃO REABILITAR

Dr. Osvaldo Soares de Carvalho Junior
CRM: 3090

17

COMPLEXO ESTADUAL DE REABILITAÇÃO EM SAÚDE E EDUCAÇÃO DANIELY DIAS
CENTRO INTEGRADO DE REABILITAÇÃO - CEIR

CLIENTE...: RONEI CARLOS SOARES DE SOUZA
IDADE.....:25 anos
MÉDICO ...:OSVALDO MENDES FILHO
SEXO.....:Masculino

CÓD. CLIENTE:36305
REQUISIÇÃO..:56620
DATA EXAME..: 20/07/2015
CONVÊNIO....: SUS

RX DA MÃO ESQUERDA (02 INC.)

ACHADOS:

Flexão mantida na articulação interfalangeana proximal do 2º quirodáctilo.
Estrutura óssea: com densidade e textura normais.
Interlinhas e superfícies articulares: íntegras.
Partes moles sem alterações radiológicas.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Flexão mantida na articulação interfalangeana proximal do 2º quirodáctilo.

ASSOCIAÇÃO REABILITAR

Dr. Osvaldo Soares de Carvalho Junior
CRM: 3090

HREP HOSPITAL REGIONAL EUSTÁQUIO PORTELA VALENÇA-PI

HOSPITAL REGIO(.L EUSTÁQUIO PORTELA
AV SANTOS DUMONT,
CENTRO,VALENCA DO PIAUI/PI - 64300-000
CNPJ: 06553564001100
(89) 3465-1015 - (89) 3465-1369

Ficha de Atend(ento (Pronto Socorro)

Atendimento:P088933 Registro:77593
Data: 14/06/2015 **Hora: 05:45:00**
Funcionario:ALYSSON Tipo:**CONSULTA**
Senha 4 Sexo:
SUS

RONEI CARLOS SOARES DE SOUSA CPF: - RG: 1424634504 - SUS:
Nasc.: 21/09/1989 Idade: 25 ANOS,8 MESES,23 DIAS Profissão: Est.Civil: CEP:64300-000
End.:RUA DO MARANHAO, 0 Bairro: VALENCINHA Cidade: **VALENCA DO PIAUI** UF: PI IBGE: 2211308
Mãe: MARIA DE LOUDES SOARES DE ALMEIDA Pai: ANTONIO CARLOS DE SOUSA Fone:( ) -

Clinica: ***CLINICA GERAL*** Documento: 5562 - RODOLFO CARVALHO
Responsavel: RONEI CARLOS SOARES DE SOUSA - O MESMO Temp.:°c Peso:Kg P.A.:
Queixa Principal: ***TRAUMA (SIC)***
Diagnóstico:

Tratamento: Dipirona + Tramal + Lamp + 100ml (5% 0,9%), EV

Procedimentos:

14/06/2015 5:45 0301060037 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA

Responsavel: RONEI CARLOS SOARES DE SOUSA

5562 - RODOLFO CARVALHO

HREP
HOSPITAL REGIONAL
EUSTÁQUIO PORTELA
VALENÇA-PI

Secretaria Estadual de Saúde
Hospital Regional Eustáquio Portela
Av. Santos Dumont, s/n – Centro – Valença do Piauí – PI – CEP 64300-000
CNPJ: 06.553.564/0011-00
Tele/Fax: (89) 3465-1369 / 3465-1015

FORMULÁRIO DE ENCAMINHAMENTO

I – IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME: [illegible]

IDADE: 26 anos **ESTADO CIVIL** _____

ENDEREÇO: [illegible]

CIDADE DE ORIGEM: Valença do Piauí

RESPONSÁVEL: _____

II – ENCAMINHAMENTO

CONDIÇÕES DO PACIENTE:

Paciente, 26 anos, vítima acidente motocicleta: relato da mãe colaborado D. Bart relata que há 10 dia foi submetido à uma intervenção cirúrgica em ortopedia, colocado, desde então apresenta limitação de movimento

No ex: CEG, consciente, AAA PC-64 bpm

DIAGNÓSTICO

Refratário

EXAMES REALIZADOS

Rx de MSD

TRATAMENTO REALIZADO

Analgesia

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO

Conduta especializada

DATA: 08/11/15

Dr. Rafael Barbosa Vieira
MÉDICO
CRM-PI 6067

ASSINATURA DO MÉDICO

07

Orgão Emissor: MZZ110001

AIH : 2215102453B1-7
UNI : HOSPITAL DA POLICIA - DIRCEU
NOME: CARLOS SOARES DE SOUZA
NASCIMENTO 21/09/1989
D.LIBERA: 23/12/2015 DT. LAUDO : 15/12/2015
PROCED. : 0408060352 RETIRADA DE FIO DE PINO INTRA-ASSEO
OP.SIST: CELSO
CID : I470

Iony de Castro Leite
Assessoria de Auditoria - DRCAA/SMS
ASS. NIM PU 1562 CPF 476.071.063-49
CNS 170416228840006

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO/ AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR

0401 16.

IDENTIFICAÇÃO DO ES

1. ESTABELECIMENTO SOLICITANTE: HOSPITAL DIRCEU ARCOVERI — 3451
3. ESTABELECIMENTO EXECUTANTE: HOSPITAL DIRCEU ARCOVER. — 3451

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5. NOME DO PACIENTE: Rouzi Carlos Soares de Souza
6. Nº PRONTUÁRIO:
7. CARTÃO NACIONAL SUS: 700100557410458403
8. DATA NASC.: 21.09.89
9. SEXO: M / F: M
DOCUMENTOS: RG ___ CPF ___ Nº 17162463415014
10.1 NOME DA MÃE: Maria de Lourdes Soares de Almeida
10.2 NOME DO RESPONSÁVEL:
12.1 ENDEREÇO:
12.2 BAIRRO:
12.3 COMPLEMENTO:
ENDEREÇO LOCAL: Tr. Teixeira Caldas 129
BAIRRO LOCAL: Centro
COMPLEMENTO LOCAL:
11. TELEFONE DE CONTATO: 19940939977 / 19 99921213
13. MUNICÍPIO: Valença do Piauí
14. IBGE:
15. UF: PI
16. CEP: 64300000

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17. PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS
Paciente c/ fratura consolidada do cotovelo (D), necessita de cirurgia p/ retirada de fios metálicos

18. CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO
Ter cirurgia

19. PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADO DOS EXAMES REALIZADOS)
Exame físico / Nada consta

20. DIAGNÓSTICO INICIAL: Fratura cotovelo D
21. CID 10 PRINCIPAL: I470
22. CID 10 SECUNDÁRIO:
23. CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS:

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO: Retirada de fios de Kirschner
25. COD. DO PROCEDIMENTO: 0408060352
26. LEITO/CLÍNICA: 057
27. CARÁTER DA INTERNAÇÃO: 2
28. NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE:
29. DT/SOLICITAÇÃO: 15.12.15
30. CNS/CPF: 167 786 978-41
31. ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG DO CONSELHO)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

32. ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO
33. CNPJ DA SEGURADORA
34. Nº DO BILHETE
35. SÉRIE
36. ( ) ACID TRABALHO TÍPICO
37. ( ) ACID TRABALHO TRAJETO
38. CNPJ EMPRESA
39. CNAE EMPRESA
40. CBOR
41. CID 10 PRINCIPAL
42. CID 10 SECUNDÁRIO
DESCRIÇÃO DA NATUREZA DA LESÃO DE ACORDO COM A CLASSIFICAÇÃO MÉDICA LEGAL
43. ( ) LEVE 44. ( ) GRAVE 45. ( ) GRAVÍSSIMA

AUTORIZAÇÃO

46. NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR
47. DT. AUT. ___/___/___
48. CNS/CPF
49. ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG DO CONSELHO)
JUSTIFICATIVA DA "NÃO" AUTORIZAÇÃO
50. NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE DE AVALIAÇÃO / AUDITORIA
51. DT. AUT. ___/___/___
52. CNS/CPF
53. ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG DO CONSELHO)

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL: Maria de Lourdes Soares Almeida

Órgão Emissor: MZ21100001 02

AIH : 221510244921-9
UNI : HOSPITAL DA POLICIA - DIRCEU

SAMS SUS

LAUDO PARA SOLICITAÇ
AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃ

RONEI CARLOS SOARES DE SOUZA — NASCIMENTO 21/09/1989

D.LIBERA: 21/12/2015 DT. LAUDO : 09/11/2015
PROCED. : 0301060070 DIAGNOSTICO E/OU ACOMPANHAMENTO EM CLIN
OP.SIST: CELSO
CID : S500

Ubaldo de Sá Neves
Assessor de Auditoria DIRCEAMSMS
CRM-PI 877 - CPF: 057.125.623-72
CNS 100572958100002
ASS. MEDICO RESPONSAVEL

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - Nome do estabelecimento solicitante:
HOSPITAL POLICIA MILITAR DI

nento

3 - Nome do estabelecimento executante:
HOSPITAL POLICIA MILITAR DIRCEUARCOVERDE 2323451

17

Identificação do Paciente

5 - Nome: RONEI CARLOS SOARES DE SOUZA — 6 - Prontuário: 66572

7 - CNS: 700003341458403 — 8 - Nascimento: 21/09/1989 — 9 - Sexo: M — CPF: 069.819.245-10

11 - Mãe: MARIA DE LURDES SOARES DE ALMEIDA — 12 - Fone: 39 - 9940.93977

13 - Resp: RONEI CARLOS SOARES DE SOUZA — 14 - Cor: PARDA

15 - Ender.: PRACA PEREIRA CALDAS 129 CENTRO — 19 - CEP: 64300-000

16 - Munic: VALENCA DO PIAUI — 17 - Cod. IBGE: 221130 — 18 - UF: PI — 14246-34504

Justificativa da Internação

20 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos:

Terceiro no estudo D e/ dor e edema leve

21 - Condições que justificam a Internação:

Ar cirúrgico

Antônio Nogueira Neto
CRM 105138193 2 / Mat. 14465-0
Chefe do Setor do Arquivo Médico

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

Exame físico/Radiografia

23 - Diagnostico Inicial: — 24 - Cid Princ.: — 25 - Cid Sec.: — 26 - Cid C.Ass.:

Entorse tornozelo D S500

Procedimento Solicitado

28 - Cod. Proced. 27 - Procedimento Solicitado: — Tempo SUS

1º ATENDIMENTO 0301060070

29 - Clinica: POSTO II — 30 - Carater:: 02 — 30 - Ident.: 5 — 31 - Documento: CPF — 32 Doc. Med. Solic. 16778699841

33 - Nome Profissional / Assistente: LEANDRO PONCE LEAL

34 - Data de Solicitação: 09/11/2015 22:11:48

Dr. Leandro Ponce Leal
Ortopedia e Traumatologia
CRM - 2608
35 - Ass., Carimb. Med. Solicitante

Preencher em caso de Causas Externas (Acidentes ou Violências)

36 - ( ) Acidente de Trânsito.
37 - ( ) Acidente de Trabalho Tipico.
38 - ( ) Acidente de Tabalho Trajeto.

39 - CNPJ Seguradora: — 42 - Nº. Bilhete: — 41 - Serie

42 - CNPJ Empresa: — 43 - CNAE. Empresa — 44 - CBOR.

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

Ubaldo de Sá Neves

50 - Ass Carimbo (RG Conselho)

51 - Assinatura Paciente ou Responsável.

Maria de Lourdes Soares Almeida

Usuário: ANA.ARAUJO
Consulta Local:
Consulta SUS: 201511080089
Impressão 22:04:58

Polícia Militar do Piauí
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE

FOLHA DE INTERNAÇÃO

INTERNOU-SE NO HOSPITAL	FICHA DE PRONTUÁRIO			09/11/2015
SIM ☐ NÃO ☐	Nome: RONEI CARLOS SOARES DE SOUZA			Pront.: 66572
IDEM OUTROS HOSPITAIS	Nasc.: 21/09/1989 Sexo: M	Convênio: SUS - INTERNACAO		
SIM ☐ NÃO ☐	Atendimento: 58617	Enfermaria: POSTO II	ENF 207 L	Leito: 207
CLÍNICA	Pai: ANTONIO CARLOS DE SOUZA			
	Mãe: MARIA DE LURDES SOARES DE ALMEIDA			
Médico Assistente	RG: 1424634504			
	Residência:			
Permanência	PRACA PEREIRA CALDAS Nr.: 129 Cep: 64300000	Bairro: CENTRO Cidade: VALENCA DO PIAUI Telefone: 89 - 994093977		
CLÍNICA				

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

Trauma no cotovelo D / Dor e edema local

DIAGNÓSTICO

Provisório: CID

Principal: Contusão cotovelo D CID

Procedimento:

Sintomas e Sinais Principais: Dor e edema

Chefe da Ouvidoria Médica

Histo - Patológico:

Dr. Leandro Ponce Leal
Ortopedia e Traumatologia
CRM - 2608

TRATAMENTO

Tipo:	Terapeutica Médica	Operação	Eficácia
☐ Nenhuma ☒ Médico ☐ Cirurgia ☐ Médico Cirurgico	Medicação		☐ Nenhuma ☐ Médico ☐ Cirurgia ☐ Médico Cirurgico

DURAÇÃO

Data/Hora de Internação: 09/11/2015 22:11:48 | Data da Alta: 11/11/15 | Data da Hospitalização: 09/11/15

ALTA

Saída	Transferência	Óbito
☐ Curado ☐ Melhorado ☐ Inalterado ☐ A Pedido ☐ Internação p/ Diagnóstico ☐ Divisão Médica ☐ Por Indisciplina ☐ Evasão ☐ P. Ambulatório	☐ Fisiologia ☐ Psiquiatria ☐ Outros	☐ Ocorrido nas primeiras 48 horas em estado agônico ou pré-agônico ☐ Ocorrido nas primeiras 48 horas sem apresentar estado agonico ou pré-agônico ☐ Ocorrido nas primeiras horas de internação

Dr. Leandro Ponce Leal
Ortopedia e Traumatologia
CRM - 2608

THE ___/___/___ Assinatura: _____

05

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

Nº ORDEM.....: 26111
NOME.....: RONEI CARLOS SOARES DE SOUZA
MÉDICO SOLIC: LEANDRO PONCE LEAL
DATA LAUDO...: 20/11/2015
CONVÊNIO: INTERNO

DATA REALIZ: 10/11/2015
IDADE: 26 anos
CRM: 2608-PI
CÓDIGO: 9483

RX COTOVELO DIREITO

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

- Presença de fratura no olécrano fixada com fios metálicos.
- Fratura na extremidade distal do úmero fixada com fios metálicos.
- Aumento de partes moles.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

Controle pós-operatório.

IVAN FONTENELE GOMES
CRM-2426-PI

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

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

BOLETIM DE ANESTESIA

DATA: 05 / 02 / 16
Nº DO PRONTUÁRIO: 06572 SALA: 07
CÓD DA CIRURGIA: 04030035-2

NOME: Raniz Carlos Soares de Sousa Idade: Sexo: M ASA
PROCEDIMENTO: Retirada de fio
Apt/Enf e Leito: 124-02
CIRURGIÃO: Leandro AUX: Gracielle ANEST.: Paulo ANESTESIA: Raquel
INSTR.: Carlos CIRC.: Dandinho INÍCIO: FIM: SAÍDA: 07
P.A. F.C. PESO: Sto Glicemia Creatina Resgate

			SEQUÊNCIA
HIDRATAÇÃO VENOSA	OXIGENIO	15:00 16:00	
	HDZ	25mg.	
	PDT	50mlf.	
REPOSIÇÃO VOLÊMICA		SF500 - SF500	
MONITORIZAÇÃO	SaO2(%)	100% 100%	
	E.C.G.		
	ETCO2 (mmHg)	Dipirona 2ml EV 01 — 20ml > B.P.B	
		Bupivacaina 0,5% 01 — 15ml > B.P.B	
	DIURESE (ml)		

Monitora. venoclise sob cateter nasal O2 Bloq. Plexo Braq D (via intercalar + Axilar) A.A. Sedoco.

DURAÇÃO: 1:00

Técnica Anestésica:

Comentários Adicionais

MONITORIZAÇÃO: ECG, Oximetro, BAM, Capnógrafo, MNI, PVC

Veia	Nível	Início	Fim	Tempo
Original X	3			
2ª Veia				

Medicamentos Utilizados

Adrenalina ___ Amp	Dolatina ___ Amp	Midazolan ___ Fr	Propofol ___ ml ___ Amp
Água dest. 10ml 01 Amp	Droperidol 02 Amp	Metoclopramida ___ Fr	Remifentanil 01 Amp
Atropina ___ Amp	Efortil ___ Amp	Bupivacaina 0,5% ___ Amp	Quetiapin ___ Amp
Bertin ___ Amp	Efedrin ___ Amp	Narcan ___ Amp	Quetamina ___ ml
Bromoprida ___ Amp	Bulbocarpo ___ ml	Nova Sul 0,5% ___ Fr	Rocuronium ___ Fr
Cefazolina 1g ___ Fr	Fentanil ___ ml	Morfin ___ Amp	Ringer lactato ___ Fr
Cefotaxima 02 Fr	Fentanil (SIC) 01 Amp	Neostigmina 0,5% cl vol Fr	S. Fisiolog. 0,9% 500 ml 02 Fr
Ciprofloxacina ___ Fr	Haloperidol ___ ml	Neocaina 0,5% isobar ___ Amp	S. Glicosado 5% ___ ml ___ Fr
Clonidin ___ Amp	Hidrocortisona ___ ml	Neostigmina ___ Amp	Seda nº ___ Und
Colídio ( ) ___ Fr	Isoflurano ___ ml	Omeprazol ___ Fr	Tramal 01 Amp
Dexametazona ___ Amp	Jelco nº 20 01 Und	Ondansetrona 01 Amp	Thiatil ___ Fr
Diazepam ___ Amp	Lidocaina 2% cl vol Fr	Folhas Col ___ Fr	Tiopental ___ Fr
Dimorf ___ mg ___ Amp	Metaclopramida ___ Amp	Pancuronio ___ Amp	
Dipirona 02 Amp	Mesitol ___ Fr	Profenid ___ Fr	

Anestesista CRM
Paulo Henrique R. Nascimento
Médico
CRM - PI: 4016

11

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

Nº ORDEM.....: 451701
NOME.....: RONEI CARLOS SOARES DE SOUZA
MÉDICO SOLIC: LEANDRO PONCE LEAL
DATA LAUDO...: 07/01/2016
CONVÊNIO: INTERNO

DATA REALIZ: 06/01/2016
IDADE: 26 anos
CRM: 2608-PI
CÓDIGO: 9483

RX COTOVELO DIREITO

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

- Controle pós operatório de retirada de fios de síntese.

- Leve aumento de partes moles.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

Controle pós operatório.

IVAN FONTENELE GOMES
CRM-2426-PI

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

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

BOLETIM DE CIRURGIA

DATA: 05 / 06 / 16
Nº DO PRONTUÁRIO 66572 SALA 07
CÓD DA CIRURGIA: 0408060352

Descrição da Cirurgia:

Paciente em DDH
limpeza e antissepsia, com posterior
incisão; dissecção por plano
Introdução de fios de Kirschner
Gesso
Curativo

Dr. Leandro Ponce Leal
Ortopedia e Traumatologia
CRM - 2608

Cirurgia:	MACHA DO COTOVELO Introdução de fios
Cirurgião:	LEANDRO
1º Auxiliar:	ESD MONICA
2º Auxiliar:	
3º Auxiliar:	
Instrumentador:	Carlos
Circulante:	Deusima Sousa Téc. Enfermagem COREN-PI 62... CPF: 421.249.03...

Polícia Militar do Piauí
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE

FOLHA DE INTERNAÇÃO

INTERNOU-SE NO HOSPITAL	FICHA DE PRONTUÁRIO			05/01/2016
SIM ☐ NÃO ☐	Nome: RONEI CARLOS SOARES DE SOUZA			Pront.: 66572
IDEM OUTROS HOSPITAIS	Nasc.: 21/09/1989 Sexo: M	Convênio: SUS - INTERNACAO		
SIM ☐ NÃO ☐	Atendimento: 70714	Enfermaria: POSTO I	ENF 121 L	Leito: 121
CLÍNICA	Pai: ANTONIO CARLOS DE SOUZA			
	Mãe: MARIA DE LURDES SOARES DE ALMEIDA			
Médico Assistente	RG: 1424634504			
	Residência:			
Permanência	PRACA PEREIRA CALDAS Nr.: 129 Cep: 64300000	Bairro: CENTRO Cidade: VALENCA DO PIAUI Telefone: 89 - 994093977		
CLÍNICA				

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

Paciente [illegible] fratura [illegible] retirada, [illegible] em cirurgia p/ retirada

DIAGNÓSTICO

Provisório: [illegible] CID Z470

Principal: Seguimento de fratura CID

Procedimento:

Sintomas e Sinais Principais: [illegible]

Causa Médica

Histo - Patológico:

Dr. Leandro Paiva Leal
Ortopedia e Traumatologia
CRM-2408

TRATAMENTO

Tipo:	Terapeutica Médica	Operação	Eficácia
☐ Nenhuma ☒ Médico ☐ Cirurgia ☐ Médico Cirurgico	Retiradas de fios de Kirschner		☐ Nenhuma ☐ Médico ☐ Cirurgia ☐ Médico Cirurgico

DURAÇÃO

Data/Hora de Internação: 05/01/2016 10:01:16

Data de Alta: 06/01/16

Data da Hospitalização: 05/01/16

ALTA

Saída	Transferência	Óbito
☐ Curado ☐ Melhorado ☐ Inalterado ☐ A Pedido ☐ Internação p/ Diagnóstico ☐ Divisão Médica ☐ Por indisciplina ☐ Evasão ☐ P. Ambulatório	☐ Fisiologia ☐ Psiquiatria ☐ Outros	☐ Ocorrido nas primeiras 48 horas em estado agônico ou pré-agônico ☐ Ocorrido nas primeiras 48 horas sem aperesentar estado agônico ou pré-agônico ☐ Ocorrido nas primeiras 48 horas de internação

Dr. Leandro Paiva Leal
Ortopedia e Traumatologia
CRM-2408

THE ___/___/___ Assinatura: _____

COMPLEXO ESTADUAL DE REABILITAÇÃO EM SAÚDE E EDUCAÇÃO DANIELY DIAS
CENTRO INTEGRADO DE REABILITAÇÃO - CEIR

CLIENTE...: RONEI CARLOS SOARES DE SOUZA
IDADE.....: 25 anos
MÉDICO ...: OSVALDO MENDES FILHO
SEXO.....: Masculino

CÓD. CLIENTE: 36305
REQUISIÇÃO..: 56620
DATA EXAME..: 20/07/2015
CONVÊNIO....: SUS

RX DO COTOVELO DIREITO (02 INC.)

ACHADOS:

Fratura consolidada no olécrano, com fios metálicos de osteossíntese.
Notamos ainda fios metálicos de osteossíntese na região da tróclea.
Espaços articulares preservados.
Partes moles sem alterações radiológicas.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Fratura consolidada no olécrano, com fios metálicos de osteossíntese.
- Fios metálicos de osteossíntese na região medial do úmero distal.

ASSOCIAÇÃO REABILITAR

Dr. Osvaldo Soares de Carvalho Junior
CRM - 3090

3150 879898 CPF 069.827.245-20

RELATÓRIO MÉDICO PARA AVALIAÇÃO DE INVALIDEZ PERMANENTE (TOTAL OU PARCIAL)

ATENÇÃO: A finalidade deste relatório é agilizar a avaliação da invalidez permanente, não sendo obrigatória a sua apresentação.

NOME COMPLETO DA VÍTIMA:	NÚMERO DO SINISTRO:

DECLARAÇÕES DO MÉDICO (DE PRÓPRIO PUNHO)

DATA DO ACIDENTE:	DATA DO INÍCIO DO TRATAMENTO MÉDICO:
14.06.2015.	14.06.2015.

NOME COMPLETO DA VÍTIMA: Roni Carlos Soares de Souza.

LESÕES RESULTANTES DO ACIDENTE: Trauma Cotovelo D, p, olfa, antebraço lado local, escoriações, Trauma mão E, alfa lual.

DADOS RESUMIDOS DOS TRATAMENTOS REALIZADOS (DATAS): 14.06.2015 → Curativo local sendo submetido a tratamento ambulatorial;

EXISTE ALGUM DEFEITO OU DOENÇA PRÉ-EXISTENTE? [X] SIM [ ] NÃO
CASO POSITIVO DESCREVER: Preexistente → Fratura consolidada viciosamente, com grande metaplasia de osteossíntese na região medial do úmero distal D.

COM RELAÇÃO A INVALIDEZ PODE-SE CONCLUIR QUE:

[X] A INVALIDEZ É TEMPORÁRIA, PORTANTO PASSÍVEL DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA ATRAVÉS DE TRATAMENTO.

[ ] A INVALIDEZ É PERMANENTE, OU SEJA, NÃO HÁ POSSIBILIDADE DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA.

GRAU DE INCAPACIDADE FUNCIONAL IRREVERSÍVEL (especificar o segmento ou órgão atingido)

SEGMENTO ANATÔMICO OU ORGÃO AFETADO
1º
2º
3º
4º
5º

AFIRMO QUE ASSISTI E/OU AVALIEI A VÍTIMA NO PERÍODO DE 20/06.2015 A 04.09.15. E QUE AS RESPOSTAS ACIMA, SÃO COMPLETAS E VERDADEIRAS.

LOCAL	DATA	ASSINATURA E CARIMBO
Valença-P.	04/09/15	Antonio M. de Oliveira MÉDICO CRM-2640 CPF: 037.205.433-72

ANEXAR CÓPIAS DE PRONTUÁRIOS MÉDICOS RELATIVOS AO ACIDENTE

LOCAL	DATA	ASSINATURA E CARIMBO
Valença-P.	04/09/15	Antonio M. de Oliveira MÉDICO CRM-2640 CPF: 037.205.433-72