



08/10/2019

Número: **0800072-72.2019.8.18.0078**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Cível da Comarca de Valença do Piauí**

Última distribuição : **29/08/2019**

Valor da causa: **R\$ 11.138,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
EDMILSON LIANDRO DA SILVA SOBRAL (AUTOR)		JULIANA ROCHA PINTO PORTELA NUNES (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
6155683	29/08/2019 20:42	Petição Inicial	Petição Inicial
6155685	29/08/2019 20:42	EDMILSON LIANDRO - EXTRATO	Documentos
6155688	29/08/2019 20:42	Edmilson Liandro - 1	Documentos

PETIÇÃO E DOCUMENTOS PDF



Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3190378995 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA EDMILSON LIANDRO DA SILVA SOBRAL

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE

INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO EDMILSON LIANDRO DA SILVA SOBRAL

CPF/CNPJ: 30667046372

Posição em 28-08-2019 06:51:47

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
22/07/2019	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
26/07/2019	PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO	
16/07/2019	NOVA TENTATIVA DE PAGAMENTO	
29/06/2019	NOVA TENTATIVA DE PAGAMENTO	
15/06/2019	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	



Juliana Nunes

Advocacia e Consultoria Jurídica
Juliana Nunes
Advogada OAB/PI 9576

PROCURAÇÃO AD JUDICIA E AD NEGOTIA

OUTORGANTE: EDMILSON LIANDRO DA SILVA SOBRAL		
ESTADO CIVIL: CASADO	PROFISSÃO: NÃO TEM	TELEFONE:
RG : 2.388.396	CPF: 306.670.463-72	
ENDEREÇO: RUA: EPAMINONDAS NOGUEIRA Nº 1997 – BAIRRO SÃO FRANCISCO - VALENÇA DO PIAUÍ-PI, CEP:64300-000		

OUTORGADO(S): JULIANA ROCHA PINTO PORTELA NUNES, inscrita na OAB-PI sob o nº 9576; e **DAVID ARAÚJO MARQUES RIBEIRO**, inscrito na OAB-PI sob o nº 9.704
Com endereço profissional localizado na Rua Epaminondas Nogueira, nº 750, Centro, Valença-PI

PODERES: amplos poderes, *in solidum* ou separadamente, para o foro geral, com a cláusula "ad Judicia", em qualquer juízo, instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defende-las nas contrárias, seguindo umas e outras, até final da decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe (s), poderes especiais para prestar declarações, receber citação, confessar, reclamar, desistir, renunciar direitos, transigir, firmar compromisso ou acordos, receber e dar quitação, propor execução, requerer falência, habilitar crédito em ação ordinária, procedimento sumariíssimo, ação rescisória, embargos, agravos, representando ainda o (a) outorgante, para o fim do disposto nos artigos 447 e 448 do Código de Processo Civil, incluindo também os poderes da procuração "ad negotia", afim de se fazer levantamento de valores creditados em favor do (a) outorgante, através de alvará judicial, RPV ou precatório, junto às instituições financeiras (CEF ou Banco do Brasil), que façam referência aos depósitos judiciais em que o outorgado atuou como patrocinador da ação, podendo ainda subestabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, sempre no interesse do (a) outorgante.

Valença do Piauí - PI, 03 de Julho de 2019.



OUTORGANTE



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Edmilson Liandro da Silva Sobral brasileiro, casado, portador da Cédula de Identidade 2.388.396 inscrito no CPF 306.670.463-72, residente e domiciliado na rua Epaminondas Nogueira nº 1997, bairro São Francisco - Valença do Piauí- Pi- CEP 64300-000, declaro que não posso suportar as despesas processuais decorrentes desta demanda sem prejuízo do meu próprio sustento e de minha família, sendo, pois, para fins de concessão do benefício da gratuidade de Justiça, nos termos da Lei 1.060/50, pobre no sentido legal da acepção.

Declaro, ainda, que tenho conhecimento das sanções penais que estarei sujeito caso inverídica a declaração prestada, sobretudo a disciplinada no art. 299 do Código Penal.

Por ser verdade, firmo o presente.

Valença do Piauí-Pi, 23 / 07 /2019



Edmilson Liandro da Silva Sobral



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

EDMILSON LIANDRO DA SILVA SOBRAL

DATA DE NASCIMENTO 09/08/1963

Nº INSCRIÇÃO 00753318

DIV. 018

SEÇÃO 0074

MUNICÍPIO/UF VALENÇA DO PIAUÍ/PA

DATA DE EMISSÃO 27/07/2015

Dr. Valdir Roberto de Aguiar

VALIDO SOMENTE COM JANELA BIOMÉTRICA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ASSINATURA COM IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

POLEGA DIREITO

VALIDO SOMENTE COM JANELA BIOMÉTRICA





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

507 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 122451.000542/2019-71

Unidade de Registro: 7ª DRPC - VALENÇA DO PIAUÍ

Resp. pelo Registro: Gilberto De Araújo Sepúlveda

Data/Hora: 03/06/2019 - 09:49

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DP DE VALENÇA DO PIAUÍ

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

VALENÇA DO PIAUÍ

Endereço

ESTRADA VICINAL DA LOCALIDADE PAU DARCO EM VALENÇA DO PIAUÍ, Nº:

Complemento

Data/Hora

02/03/2019 - 18:30

Bairro

CENTRO

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: FRANCISCO DIAS PEREIRA

RG: 891734 SSP PI

Mãe: FRANCISCA DIAS PEREIRA

Endereço: LOCALIDADE PAU DARCO, Nº

Bairro: OUTROS - ZONA RURAL

Cidade: VALENÇA DO PIAUÍ - CEP: 64300-000

Tipo Envolv.: VITIMA/Noticiante

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca:

Modelo:

Ano:

Placa:

Chassi:

Renavam:

Cor:

1 - HONDA. CG 150

2011 OED5249

9C2KC1670BR616558

00385488025

Vermelha

Condutor: FRANCISCO DIAS PEREIRA

RG: 891734 Órgão: SSP UF RG: PI

End: LOCALIDADE PAU DARCO Número: Complemento:

Cidade: VALENÇA DO PIAUÍ UF: PI Bairro: OUTROS - ZONA RURAL

Proprietário: CLEITON BARBOSA DA GAMA

End: LOCALIDADE PAU DARCO Número:

Cidade: VALENÇA DO PIAUÍ UF: PI Bairro: OUTROS - ZONA RURAL

RELATO DA OCORRÊNCIA

O NOTICIANTE COMPARECEU A ESTA DP, PARA REGISTRAR OCORRÊNCIA DO SEGUINTE TEOR: QUE PILOTAVA SUA MOTOCICLETA PLACA OED-5249 VALENÇA-PI, CUJO LICENCIAMENTO AINDA SE ENCONTRA EM NOME DE CLEITON BARBOSA DA GAMA, NO LOCAL, DIA E HORA SUPRA MENCIONADOS, QUANDO EM DADO MOMENTO, POR VOLTA DAS 18:30 HORAS, AO DESVIAR DE UM TOCO, PERDEU O CONTROLE DA MOTOCICLETA E CAIU, CAUSANDO ALGUNS DANOS NA ESTRUTURA DA MOTOCICLETA E TAMBÉM FRATURA DO PÉ DIREITO E AMPUTAÇÃO DE TRÊS DEDOS DO REFERIDO PÉ, LESÕES ESTAS CONSTANTES DAS FICHAS DE ATENDIMENTOS HOSPITALARES DO HOSPITAL REGIONAL EUSTÁQUIO PORTELA EM VALENÇA PIAUÍ, Nº PO236091, REGISTRO Nº 88127, ÀS 20:30 HORAS DO DIA 02/03/2019 E DO HOSPITAL REGIONAL JUSTINO LUZ, EM PICOS PIAUÍ, Nº PO621387, REGISTRO 407231, DAS 16:13 HORAS DO DIA 28/03/2019 E DEMAIS DOCUMENTO HOSPITALARES, COMO POR EX. RELATÓRIO CIRURGICO. LESÕES ESTAS QUE TEM CAUSADO SÉRIOS PROBLEMAS AO NOTICIANTE, ERA O QUE TINHA A REGISTRAR.

Gilberto De Araújo Sepúlveda - Mat. 0401196
AGENTE DE POLÍCIA

FRANCISCO DIAS PEREIRA - Noticiante
Responsável pela Informação





Governo do Estado do Piauí
Secretaria de Segurança Pública
Delegacia Geral de Polícia Civil

SisBO - Sistema de Boletim de Ocorrência

507 v. 1.0

Francisco de Assis Pereira

BOLETIM DE Ocorrência Nº: 122451.000542/2019-71

Delegado de Polícia

Boletim de Ocorrência emitido em: 03/06/2019 09:49 - SisBO@2011-2019 ATI

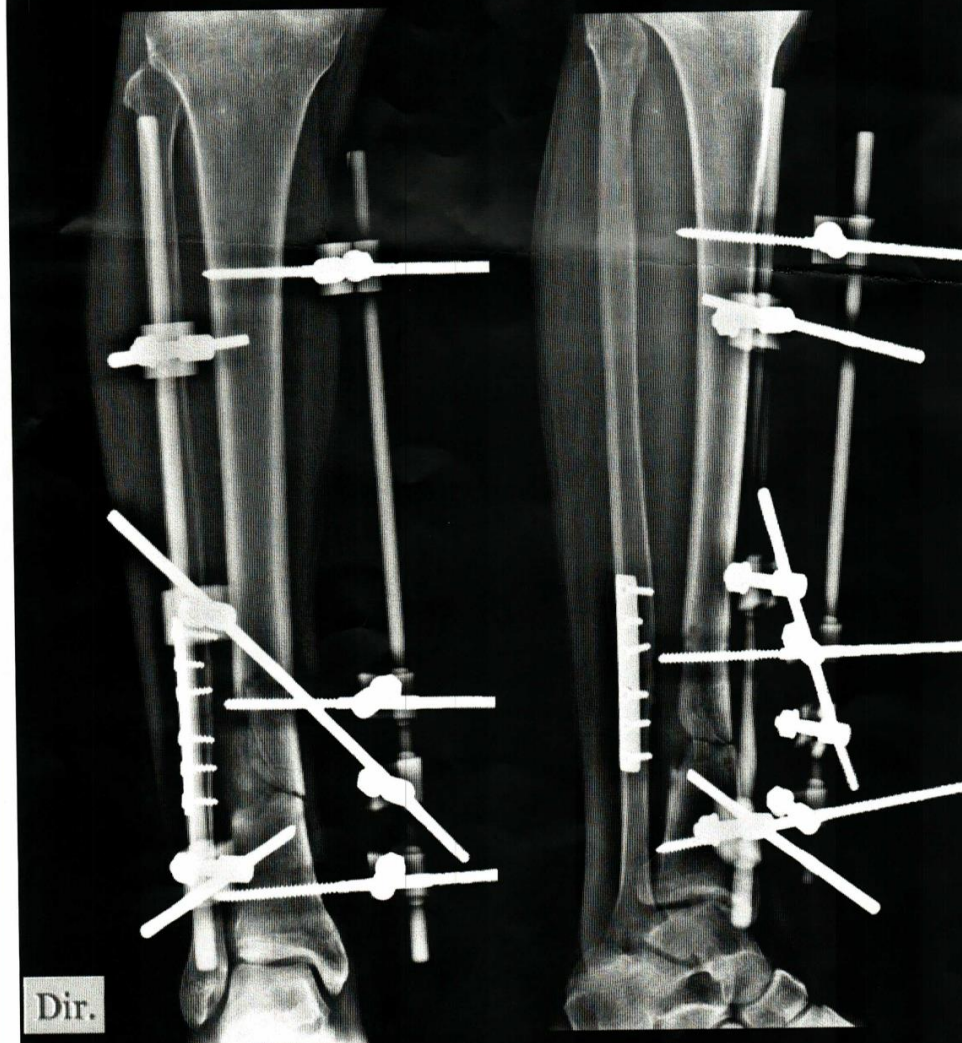
Página 2/2



EDMILSON LINDRO DA SILVA SOBR
Sexo: Masculino
Idade: 55 Anos

Data de aquis: 6/5/2019
Hora de aquis: 07:54:49 EDMILSON LINDRO DA SILVA SOBR
Sexo: Masculino
Idade: 55 Anos

Data de aquis: 6/5/2019
Hora de aquis: 07:57:30



Exame NÃO ESPECIFICADO
Índice de exp: 2999
Med. Solic: JOSE AYRES PEDREIRA JUNIOR

CLÍNICA ANTONIO BOMFIM VALENÇA - PI

Exame NÃO ESPECIFICADO
Índice de exp: 2983
Med. Solic: JOSE AYRES PEDREIRA JUNIOR

CLÍNICA ANTONIO BOMFIM VALENÇA - PI

PRAÇA GETULIO VARGAS, 297 - VALENÇA - PI
FONE / FAX: (89) 3465 - 1201
e-mail: clinicaantonioabomfim@hotmail.com



Nome: EDMILSON LIANDRO DA SILVA SOBR
Idade: 55a 8m 27d
Data: 06/05/2019
Solicitante: JOSE AYRES PEDREIRA JUNIOR
Convênio: PARTICULAR
Código: 37244



RX DA PERNA DIREITA (02 INC)

RELATÓRIO:

- Textura óssea preservada.
- Material metálico de síntese fixando fraturas no terço distal da tíbia e da fíbula.
- Demais estruturas ósseas visualizadas íntegras.
- Espaços articulares conservados.
- Partes moles sem alterações radiológicas significativas.

Dr. Pedro de Paula Bomfim Neto
CRM 3255



HREP HOSPITAL REGIONAL EUSTÁQUIO PORTELA
AV SANTOS DUMONT,
CENTRO, VALENÇA DO PIAUÍ/PI - 64300-000
CNPJ: 06553564001100
(89) 3465-1015 - (89) 3465-1369
HREP - HOSPITAL REGIONAL EUSTÁQUIO PORTELA

Ficha de Atendimento (Emergência)
Atendimento: P0236097 Registro: 104458
Data: 02/03/2019 Hora: 21:43:00
Funcionário: EDIMAR Tipo: CONSULTA
Sexo: MASCULINO
Senha 85 SUS

EDMILSON LIANDRO DA SILVA SOBRAL

Nasc.: 09/08/1963 Idade: 55 ANOS, 6 MESES, 24 DIAS Profissão: CPF: - RG: 2388396 - SUS:
End.: EPAMINONDAS NOGUEIRA, 1.997 - Bairro: IEDA Civil: CASADO(A) CEP: 64300000
Cor: SEM Telefone: () - Mãe: SEBASTIANA SOBRAL DA SILVA Cidade: VALENÇA DO PIAUÍ/PI
Pai: FRANCISCO LIANDRO DA SILVA

Clinica: CLINICA GERAL Demanda: DEMANDA ESPONTANEA Atendimento de URGÊNCIA

Procedimentos

0301060037 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)

História Clínica/Exame físico:

Hora: _____
☐ Internação

PACIENTE, 55 ANOS, VITIMA ATROFICADO EM C/ FRACTURA EXPOSTA TIBIA DISTAL DIADIA

Exames Complementares:

Diagnostico provavel:

FRACTURA TIBIA DISTAL DIADIA EXPOSTA

Prescrição Médica:

Anotações da Classificação de Risco

Hora: 21:51:11

Prioridade:

☐ Vermelho - Emergência ☐ Laranja - Muito Urgente ☒ Amarelo - Urgente ☐ Verde - Pouco Urgente ☐ Azul - Não Urgente

Queixa/História: TRAUMA

Alergias: NEGA ALERGIA MEDICAMENTA

Medicação Usual:

PA: 160/100 mmHg TAX: 0°C
FC: 71 bpm Glicemia: 0 mg/dl

FR: 0 mrpm SAT 02: 98 Dor:
Peso: 0 kg ECG: 0

Observação:

Conduta:

Maria Assumpta de Oliveira Silva
Enfermeira
COREN-PI 548.328

548328 - MARIA ASSUMPTA DE OLIVEIRA SILVA
Enfermeiro Responsável

Dados da Alta

Hora:

☐ Alta ☐ Óbito ☐ Evasão ☐ Transferencia

Destino:

Dr. Rafael Barbosa Vieira
Médico
CRM-PI 6067

EDMILSON LIANDRO DA SILVA SOBRAL
Paciente ou Responsável

6067 - RAFAEL BARBOSA VIEIRA
Médico Responsável

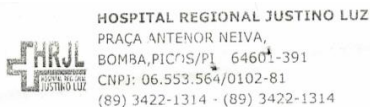


PACIENTE: ERAILSON LIAWNO DA SILVA DOSM
LEITO: _____ DATA: _____ / _____ / _____

021031124

FOLHA DE EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO EM OBSERVAÇÃO

[illegible]



HOSPITAL REGIONAL JUSTINO LUZ
PRAÇA ANTENOR NEIVA,
BOMBA, PICHOS/PI 64601-391
CNPJ: 06.553.564/0102-81
(89) 3422-1314 - (89) 3422-1314

Ficha de Atendimento (Emergência)

Atendimento: P0617613 Registro: 407229
Data: 03/03/2019 Hora: 00:27:00
Funcionário: RITA Tipo: CONSULTA
Sexo: MASCULINO

Senha 2

SUS

EDMILSON LIANDRO DA SILVA SOBRAL

Nasc.: 09/08/1963 Idade: 55 ANOS, 6 MESES, 25 DIAS Profissão:
End.: EPAMINONDAS NOGUEIRA, 1.997 - Bairro: IEDA
Cor: PARDA Telefone: () - Mãe: SEBASTIANA SOBRAL DA SILVA

CPF: - RG: 2 388 396 - SUS: 200526147050018

Civil: CASADO(A) CEP: 64300-000

Cidade: VALENÇA DO PIAUI/PI

Pai: FRANCISCO LIANDRO DA SILVA

Clinica: CLINICA GERAL

Demanda: SAMU

Atendimento de URGÊNCIA

Procedimentos

0301060118 ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

0301060061 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA

História Clínica/Exame físico:

Paciente vítima de acidente
motorístico, em trauma no M1/D

Hora: _____

☐ Internação

Exames Complementares:

Sinais vitais normais

Diagnóstico provável:

Fratura exposta do M1/D

Prescrição Médica:

Sem medicação - 1000 mg de analgésico

- Sinais vitais normais
- Ao entopodista

Anotações da Classificação de Risco

Hora: 00:36:13

Prioridade:

☐ Vermelho - Emergência ☐ Laranja - Muito Urgente ☐ Amarelo - Urgente ☒ Verde - Pouco Urgente ☐ Azul - Não Urgente

Queixa/História: PCT REGULADO DE VALENÇA DO PIAUI, VITIMA DE TRAUMA MOTOCICLISTICO HA +/- 03 HORAS, APRESENTA FRATURA EXPOSTA EM PERNA DIREITA, REFERE DOR LOCAL

Alergias: NEGA

Medicação Usual: NDN

PA: 150x90 mmHg

TAX: 0°C

FR: 0 mrpm

SAT 02: 0

Dor:

FC: 0 bpm

Glicemia: 0 mg/dl

Peso: 0 kg

ECG: 0

Observação: NDN

Conduta: AO CLINICO

Dados da Alta

☐ Alta ☐ Óbito ☐ Evasão ☐ Transferência

Destino:

EDMILSON LIANDRO DA SILVA SOBRAL
Paciente ou Responsável

1217 - FRANCISCO MARIO MENDES
Médico Responsável



Admissão: 1058614 IDB: 02 Hora:		HOSPITAL REGIONAL JUSTINO LUZ PRAÇA ANTENOR NEIVA, 184 PICOS/PI		N° AIH RITA	
BOLETIM DE ADMISSÃO					
40722 - EDILSON LIAANDRO DA SILVA SOBRAL CASADO(A) - Sra. MARIA LUIZINO - Nascimento: 09/08/1963 - Cor/Raça: 03-PARDA 58 ANOS 11 M 12 DIAS					
Leito: C20/91 Convênio: SUS		Médico: 3424 - JOSE AYRES PEDREIRA JUNIOR			
Médico: 3424 - JOSE AYRES PEDREIRA JUNIOR		SIS Prenatal:			
64306000		Bairro: IEDA			
Telefone: () -		Mãe: SEBASTIANA SOBRAL DA SILVA			
Mãe: SEBASTIANA SOBRAL DA SILVA		3358 24122 - O MESMO			
Resultado					
Curado	☐	Removido	☐	-48 Horas	
Atendido	☐	Pedido	☐	+48 Horas	
Indisposto	☐	Evasão	☐	Obito	
Atendido	☐	Indisciplina	☐		
Referido					
Clínica					
Data: 29/08/2019					
Hospital Regional Justino Luz CONFERE COM O ORIGINAL Data: 29/08/2019 Funcionário:					
JOSE AYRES PEDREIRA JUNIOR					



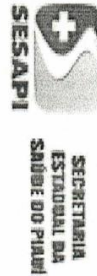
SUS Sistema Único da Saúde		Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
Identificação do Estabelecimento de Saúde				2 - CNES	
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE				4009622	
HOSPITAL REGIONAL JUSTINO LUZ				4 - CNES	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE				4009622	
HOSPITAL REGIONAL JUSTINO LUZ					
Identificação do Paciente				6 - Nº DO PRONTUÁRIO	
5 - NOME DO PACIENTE				407229	
7 - NOME DO PAI DO PACIENTE					
8 - DATA DE NASCIMENTO				9 - SEXO	
09/08/1963				Masc. ☒ 1 Fem. ☐ 2	
10 - ENDEREÇO DO PACIENTE				11 - TELEFONE DE CONTATO	
VIA DE ACESSO				() -	
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA				14 - COD. IBGE MUNICÍPIO	
VIA DE ACESSO				2211308	
15 - UF				16 - CEP	
PI				64300-000	
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO					
SÍNTOMAS E SINTOMAS CLÍNICOS					
Vítima de acidente motorizado queixas de dor no braço e no ombro PE Exposto Tórax (D)					
18 - OUTROS FATORES QUE JUSTIFIQUEM A INTERNAÇÃO					
Cirurgia					
19 - RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)					
PE Exposto Tórax					
21 - CID PRINCIPAL					
S82.2					
22 - CID SECUNDÁRIO					
23 - CAUSAS ASSOC.					
PROCEDIMENTO SOLICITADO					
25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO					
0408050225					
27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO					
28 - DOCUMENTO					
29 - Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE					
0173883-1					
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE					
31 - DATA DA SOLICITAÇÃO					
03/03/19					
32 - ASS. E CARIMBO (Nº DO CRM)					
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)					
36 - CNPJ DA SEGURADORA					
37 - Nº DO BILHETE					
38 - SÉRIE					
39 - CNPJ EMPRESA					
40 - CNAE EMPRESA					
41 - CBOR					
42 - PREVIDÊNCIA					
43 - EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO					
AUTORIZAÇÃO					
44 - COD. ORGÃO EMISSOR					
M220800001					
49 - Nº DA AUT. DE INTERNAÇÃO HOSP.					
46 - Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR					
48 - ASS. E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)					
Data 07/03/19					
Funcionário					
Assinatura					
Antônio José de Melo					



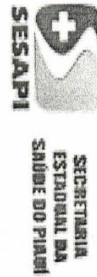
Hospital Regional Justino Luz - Pça. Dr. Antenor Neiva, 184 - CEP:64601-301 - Picos-PI

Hospital Regional Justino Luz
CONFERE COM O ORIGINAL
Data 07/05/2017
Funcionário 37

Hospital Regional Justino Luz
CONFERE COM O ORIGINAL
Data 07/05/2017
Funcionário



NOME: EDMILSON LEANDRO DA SILVA	ALA C	ENF 18	LEITO 83	R. MET.
HD: FX DO MID	RELATÓRIO DE ENFERMAGEM			
PREScrição Médica	HORÁRIO DE MEDICAÇÃO		OBSERVAÇÃO	
DATA: 19/03/2019				
1. DIETA ORAL LIVRE				
2. JELCO HIDROLISADO				
3. OMEPRAZOL 40 mg VO ÀS 06 HORAS				
4. DIPIRONA 1G - 01 AMP IV DE 6/6 HORAS (SN)				
5. TRAMADOL 100 mg + SF 0,9% 100 mL EV 8/8 h (SN)				
6. ONDANSETRONA 8mg - 01 AMP IV 8/8 HORAS (SN)				
7. CAPTOPRIL 25MG - 01 COMP VO 8/8 h SE PAS > 160 MMHG E/OU PAD > 110 MMHG				
8. SSVV + CCGG				
9. TILATIL 20MG - 01 AMP IV DE 12/12 HORAS				
Dr. Edmilson Leandro Rocha Pinto CRM-Pi: 6041 / FORT-PA-196				
Hospital Regional Justino Luz CONF. ARE COM O ORIGINAL Data: 19/03/2019 Funcionário: [Assinatura]				



NOME: <i>Edilson Lourenço da Silva Sobral</i>	ALTA C	APTO	LEITO	R. MET.
HD: <i>Edilson</i>	<i>218</i>		<i>83</i>	
RELATÓRIO DE ENFERMAGEM				
DATA: 03/19	HORÁRIO DE MEDICINA		OBSERVAÇÕES	
1. DIETA ORAL P/ DIABÉTICO x	5:00		Paciente com quadro de diabetes mellitus em uso de insulina regular SC conforme HGT: 251-300: 6UI	
2. JELCO SALINIZADO	5:00		Paciente com quadro de hipertensão arterial em uso de captopril 25mg - 01 comp. v.o. se pas > 160 E/OU PAD > 110 MMHG	
3. DIPIRONA 01 g + AD EV 6/6H S/N	5:00		Paciente com quadro de dor em uso de dipirona 01g + AD EV 6/6H S/N	
4. TRAMADOL 100 mg + SF 0,9% 100 ML EV 8/8 (S/N)	5:00		Paciente com quadro de dor em uso de tramadol 100mg + SF 0,9% 100ml EV 8/8 (S/N)	
5. OMEPRAZOL 40 MG VO ÀS 06 HORAS	5:00		Paciente com quadro de refluxo gastroesofágico em uso de omeprazol 40mg VO às 06 horas	
6- CAPTOPRIL 25MG - 01 COMP. V.O SE PAS > 160 E/OU PAD > 110 MMHG	5:00		Paciente com quadro de hipertensão arterial em uso de captopril 25mg - 01 comp. v.o. se pas > 160 E/OU PAD > 110 MMHG	
7- BROMOPRIDA 10MG - 01 AMP IV DE 8/8 HORAS (S/N)	5:00		Paciente com quadro de dor em uso de bromoprida 10mg - 01 amp. IV de 8/8 horas	
8- INSULINA REGULAR SC CONFORME HGT: <i>(251-300: 6UI)</i>	5:00		Paciente com quadro de diabetes mellitus em uso de insulina regular SC conforme HGT: 251-300: 6UI	
<150: 0				
151-200: 2 UI				
201-250: 4UI				
9- GLICOSE 50% - 40ML IV SE HGT < 70MG/DL E CHAMAR O CLÍNICO <i>(CHAMAR)</i>				
10- GLICEMIA DE 6/6 HORAS <i>(251-300: 6UI)</i>				
11- TILATIL 40MG. EV. 12/12H				
12- CLEXANE 40MG. SC. 01 X DIA <i>(SUSCITAR)</i>				
13- SSVV + CCGG				

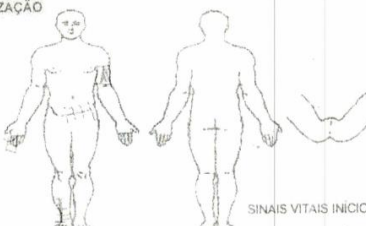
Edilson Lourenço da Silva Sobral
Assinado eletronicamente por: JULIANA ROCHA PINTO PORTELA NUNES - 29/08/2019 20:41:03
https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082920410151600000005889937
Número do documento: 19082920410151600000005889937

REGISTRO DE ENFERMAGEM
NO TRANS-OPERATÓRIO CENTRO CIRÚRGICO

03/03/2019

CIRCULANTE Vera Fernanda Trancoso SALA Nº 4
ENTRADA NA SO 01.10 INÍCIO DA ANESTESIA 01.20 INÍCIO DA CIRURGIA 01.30
SAÍDA DA SO _____ TÉRMINO DA ANESTESIA _____ TÉRMINO DA CIRURGIA _____
CIRURGIA PROPOSTA LMC + fratura exposta de tibia D
CIRURGIA REALIZADA _____
CIRURGIÃO Dr. Leonardo ANESTESIOLOGISTA Dr. Marcos INSTRUMENTADOR _____
ASSISTENTES: 1º _____ CRM _____ 2º _____ CRM _____

MONITORIZAÇÃO



SÍMBOLOS

- ☐ PLACA DE BISTURI ELÉTRICO
- ☐ ELÉTODOS
- ☐ INCISÃO CIRÚRGICA
- ☐ OXIMETRIA DE PULSO
- ☐ PANI

SINAIS VITAIS INÍCIO: PA 156 x 105 SATO 98% FC 107 bpm
SINAIS VITAIS TÉRMINO: PA 147 x 97 SATO 99% FC 98 bpm

TIPO DE ANESTESIA ☒ Rapida

☐ BLOQUEIO - REDAÇÃO	☐ BLOQUEIO DE PLEXO BRAQUIAL COM AGULHA STIMU PLEX	☐ GERAL VENOSA	☐ GERAL
☐ BLOQUEIO AXILAR	☐ BLOQUEIO PARACERVICAL JELCO Nº 20	☐ LOCAL	☐ COM CATETER
☐ BLOQUEIO DE BIER JELCO Nº 2	☐ BLOQUEIO PERIBULBAR	☐ PERIDURAL	☐ SEM CATETER
☐ BLOQUEIO DE PLEXO BRAQUIAL	☐ GERAL COMBINADA (V+I)	☐ SEDACÃO	☐ SEDACÃO + LOCAL
☐ TUBO ENDOTRAQUEAL Nº _____	☐ GERAL INALATÓRIA	☐ SEDACÃO + LOCAL	☐ TÓPICA
☐ COM CUFF	☐ SEM CUFF	☐ MÁSCARA LARÍNGEA Nº _____	☐ OUTRAS _____

POSICÃO INTRA-OPERATÓRIA

☒ DORSAL	☐ GINECOLÓGICA	☐ LATERAL ESQUERDO	☐ SENTADA	☐ TREDEMBURG
☐ VENTRAL	☐ LITOMICA	☐ LATERAL DIREITO	☐ SEMI-FOWLER	

PREPARO DA PELE

☐ DEGERMAÇÃO	☒ PVPI DEGERMANTE	☐ SOLUÇÃO CLORO HEXIDINA	☒ PVPI TÓPICO
☐ ANTI-SEPSIA REALIZADA POR _____	☐ PVPI ALCOOLICO	☐ CLORO-HEXIDINA ALCOOLICO	
	☐ EQUIPE MÉDICA	☐ EQUIPE ENFERMAGEM	

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

☐ CATETERISMO VESICAL	☐ TRICOTOMIA	☐ PASSAGEM SNG	☐ MSD	☐ ASPIRAÇÃO
☐ GLICEMIA CAPILAR _____ mg/dl		☐ FUNÇÃO VENOSA	☐ MSE	☐ OUTROS _____

SONDA URETRAL Nº _____ COLETOR _____ UROSTOP _____ AP BARBEAR _____ UND. _____ SNG Nº _____
SONDA FOLEY Nº _____ LINGETA _____ UND. _____ Sonda de Aspiração Nº _____ JELCO Nº _____

GARROTEAMENTO

TIPO ☐ FAIXA DE SMARCH _____ UND _____

LOCALIZAÇÃO ☐ BRAÇO ☐ ANTEBRAÇO

TEMPO INÍCIO _____ TÉRMINO _____

CONFERE COM O ORIGINAL

SERVIÇOS SOLICITADOS

☐ ANATOMIA PATOLÓGICA	☐ NAO	☐ LOCAL	☐ Nº DE FRASCOS _____
☐ LABORATORIO	☐ SIM	☐ OUTROS _____	☐ NÃO SE APLICA
☐ RX	☐ INTENSIFICADOR DE IMAGEM		



Hospital Regional Justino Luz - Pça. Dr. Antenor Neiva, 184 - CEP: 64.601-391 - Picos - PI

FICHA DE SALA

NOME DO PACIENTE <i>Edmilson Bionacio da Silva Sobral</i>				DATA <i>03/03/2019</i>	PRONTUÁRIO	LEITO
PROCEDIMENTO <i>Cesariana</i>				SALA		
MATERIAL DE CONSUMO				APARELHAGEM		
SERINGA 1 ML 3 ML				ARCO CIRÚRGICO	☐	
SERINGA 5 ML/10 ML	<i>02/02</i>			BOMBA DE INFUSÃO	☐	
SERINGA 20 ML				ASPIRADOR	☐	
KIT ACESSO CENTRAL				AUTOClave	☒	
SONDA DE ASPIRAÇÃO				INSTRUMENTAL CIRÚRGICO	☒	
AGULHA 40X12	<i>01</i>			ULTRASSON	☐	
ALGODÃO				STIMUPLEX	☐	
ÁGUA DESTILADA	<i>02</i>					
PVPI <i>100ml / 100ml</i>	<i>200/200</i>					
SONDA VESICAL						
COLETOR DE URINA						
ESCOVA COM DEGERMANTE	<i>03</i>					
ATADURA COM CREPOM	<i>15cm 06</i>					
ATADURA GESSADA						
ATROPINA						
KETALAR						
DIMORF	<i>01</i>					
NEOCAÍNA PESADA	<i>01</i>					
LIDOCAÍNA						
PROFANOL						
MIDAZOLAN	<i>01</i>					
DIAZEPAN						
TIOPENTAL						
EFORTIL						
DIPIRONA	<i>02</i>					
CEFAZOLINA	<i>02</i>					
FENTANIL	<i>01</i>					
FLUMAZENIL	<i>01</i>					
PLASIL	<i>01</i>					
VITAMINA K						
VITAMINA A						
OCITOGINA	<i>01</i>					
METHERGIN						
CAT-GUT SIMPLES						
CAT-GUT-CROMADO						
FIO DE ALGODÃO						
NYLON	<i>02</i>					
VYCRIL						
PROLENE						
CLAMP UMBILICAL						
PULSEIRA RN						
GAZE	<i>06</i>					
ESPARADRAPO	<i>06</i>					
LÂMINA DE BISTURI	<i>01</i>					
LUVA ESTÉRIL	<i>03</i>					
LUVA DE PROCEDIMENTO	<i>04</i>					
SORO FISIOLÓGICO 0,9% (500ml)	<i>15</i>					
SORO GLICOSADO 5%						
MANITOL						
RINGER LACTADO						
JELCO						
TUBO OROTRAQUEAL						
AGULHA STIMUPLEX						
AQUIPO						
AGULHA DE RAQUE	<i>01</i>					
TNOXICAM						

USO DA SALA		
INÍCIO	TÉRMINO	DURAÇÃO
<i>01:30h</i>	<i>02:15</i>	
OPERAÇÃO <i>LMC + incisão externa</i>		
CIRURGIÃO <i>Dr. Leonardo</i>		
AUXILIAR		
ANESTESISTA <i>Dr. Marcos Vinícius</i>		
TIPO DE ANESTESIA <i>Raque</i>		
INSTRUMENTADOR <i>Edilson</i>		
OCORRÊNCIAS		

ONTOMINTEN-IND. E COM. LTDA
Ref: 4742/03 Lote 4734518
FAXADOR (AV. FAY 13) BANHA 358
FAXADOR EXTENSÃO 10719
Registro ANVISA: 10229710005 Resp. Técnico: CARLOS M. NAKATURA / CREA N. 0601828973

Yml: 12/02/2023

ER11
12/16

Hospital Regional Justino Luz
CONFERE COM O ORIGINAL
Data *07/02/2019*
Funcionário *[Assinatura]*

MÉDICO: *Dr. Leonardo*
ENFERMEIRA(O): *Katia Jane*
TÉC. ENFER.: *Vera 358752 T.E / Jvanilda / Fernanda*



Hospital Regional Justino Luz - Pça. Dr. Antenor Neiva, 184 - CEP: 64.601-391 - Picos - PI

FICHA DE SALA

NOME DO PACIENTE				DATA	PRONTUÁRIO	LEITO
Edmilson Luciano da Silva Sobral				03/03/2019		
PROCEDIMENTO				SALA		
MATERIAL DE CONSUMO				APARELHAGEM		
QUANT.	UND.	TOTAL				
02	02		ARCO CIRÚRGICO ☐			
02	02		BOMBA DE INFUSÃO ☐			
02	02		ASPIRADOR ☐			
02	02		AUTOCLAVE ☒			
02	02		INSTRUMENTAL CIRÚRGICO ☒			
02	02		ULTRASSON ☐			
02	02		STIMUPLEX ☐			
USO DA SALA						
INÍCIO				TÉRMINO	DURAÇÃO	
01:30h				02:15		
OPERAÇÃO				HMC + fixação externa d		
CIRURGIÃO				Dr. Leonardo		
AUXILIAR						
ANESTESISTA				Dr. Marcos Vinícius		
TIPO DE ANESTESIA				Raquie		
INSTRUMENTADOR				Edilson		
OCORRÊNCIAS						
LIDOCAÍNA PROFANOL MIDAZOLAN DIAZEPAN TIOPENTAL EFORTIL DIPIRONA CEFAZOLINA FENTANIL FLUMAZENIL PLASIL VITAMINA K VITAMINA A OXITOCINA METHERGIN CAT-GUT SIMPLES CAT-GUT-CROMADO FIO DE ALGODÃO NYLON VYCRIL PROLENE CLAMP UMBILICAL PULSEIRA RN GAZE ESPARADRAPO LÂMINA DE BISTURI LUVA ESTÉRIL LUVA DE PROCEDIMENTO SORO FISIOLÓGICO 0,9% SORO GLICOSADO 5% MANITOL RINGER LACTADO JELCO TUBO OROTRAQUEAL AGULHA STIMUPLEX AQUIPO AGULHA DE RAQUE TNOXICAM				OUTOMATE INO. E COM. LIDA Ref. 4747/03 Lote 4734818 FIDADOR LAY FIX O BAHIA 750 FIDADOR EXTERNO LAYFIX Registro ANVISA: 1022371005 Yel. 12/02/2023 ENTER 12/02/23 Resp. Técnico: CARLOS M. NAKATARA / CREA N. 0001828973		
Hospital Regional Justino Luz CONFERE COM O ORIGINAL Data 07/03/2019 Funcionário				MÉDICO: Dr. Leonardo ENFERMEIRA(O): Katia Jane TÊC. ENFER.: Vera 358752 T.E. / J. Vanilda / Fernanda.		



Hospital Regional Justino Luz - Pça. Dr. Antenor Neiva, 184 - CEP:64601-391 - Picos-PI

FICHA DE ANESTESIA

NOME DO PACIENTE: <i>Edson Roberto de Siqueira Siqueira</i>				Nº DE REGISTRO		
DATA: <i>29/08/2019</i>	P. ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA
EXAMES DE SANGUE	GRUPO SANGÜÍNEO	HEMATIMETRIA	HEMOGLOBINEMIA	HEMATÓCRITOS	GLICEMIA	DOS. URÉIA
EXAMES DE URINA						
FUNÇÃO RESPIRATÓRIA				ELETROCARDIOGRAMA		
SISTEMA CIRCULATÓRIO				ASMA		
SISTEMA RESPIRATÓRIO				BRONQUITE		
SISTEMA DIGESTIVO				SISTEMA URINÁRIO		
ESTADO MENTAL				CORICÓIDES		
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATÓRIO				ATÁRAXICOS		
PRE-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES)				OUTROS		
APLICADO ÀS				FÍSICO		
EFEITOS				TOTAL DE DOSES		
AGENTES ANESTÉSICOS		OXIGÊNIO				
		1				
		2				
		3				
LÍQUIDOS		SO. UTO				
		SANGUE				
		OUTROS				
TEMPERATURA T		Cº				
		38				
P. ARTERIAL V O PULSO						
INÍCIO E FIM ANESTESIA X						
INÍCIO E FIM OPERAÇÃO						
RESPIRAÇÃO O						
SEQUÊNCIA						
1 <i>Bupr 0,5 / furo 1,5 / 18:50</i>						
2 <i>Diaz 10 / 19:00</i>						
3 <i>Diaz 10 / 19:00</i>						
4 <i>Diaz 10 / 19:00</i>						
5 <i>Diaz 10 / 19:00</i>						
6 <i>Diaz 10 / 19:00</i>						
7 <i>Diaz 10 / 19:00</i>						
8 <i>Diaz 10 / 19:00</i>						
9 <i>Diaz 10 / 19:00</i>						
10 <i>Diaz 10 / 19:00</i>						
11 <i>Diaz 10 / 19:00</i>						
12 <i>Diaz 10 / 19:00</i>						
13 <i>Diaz 10 / 19:00</i>						
14 <i>Diaz 10 / 19:00</i>						
15 <i>Diaz 10 / 19:00</i>						
DURAÇÃO						
SÍMBOLOS						
TÉCNICAS						
OPERAÇÕES						
CIRURGIÕES						
ANESTESISTAS						
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIAS IMEDIATAS:						
PARTICULARIDADES						





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

508 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 122451.000554/2019-10

Complementar ao BO Nº: 122451.000553/2019-51

Unidade de Registro:

Resp. pelo Registro: Maria Valdínez Martins Dos Santos

Data/Hora: 04/06/2019 - 13:09

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DP DE VALENÇA DO PIAUÍ

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

VALENÇA DO PIAUÍ

Endereço

RUA EPAMINONDAS NOGUEIRA, Nº:

Complemento

Data/Hora

02/03/2019 - 20:30

Bairro

CENTRO

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: EDMILSON LIANDRO DA SILVA SOBRAL

RG: 2388396

Mãe: SEBASTIANA SOBRAL DA SILVA

Pai: FRANCISCO LIANDRO DA SILVA

Endereço: RUA EPAMINONDAS NOGUEIRA, Nº 1997

Complemento: BAIRRO SÃO FRANCISCO

Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

Cidade: VALENÇA DO PIAUÍ

Tipo Envolv.: VITIMA

Nome: EDILANE LOPES SOBRAL

RG: 529114094

Mãe: ANTONIA LOPES DE ARAUJO

Pai: EDMILSON LIANDRO DA SILVA SOBRAL

Endereço: RUA DR. ANTONIO VELOSO, Nº 1621

Complemento: BAIRRO CAMPESTRE

Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

Cidade: VALENÇA DO PIAUÍ

Tipo Envolv.: NOTICIANTE/Noticiante

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca:

Modelo:

Ano:

Placa:

Chassi:

Renavam:

Cor:

1 - YAMAHA, OUTROS

NIH4417

9C6KE122090074018

156234050

Preta

Condutor: EDMILSON LIANDRO DA SILVA SOBRAL

End: RUA EPAMINONDAS NOGUEIRA Número: Complemento:

Cidade: VALENÇA DO PIAUÍ UF: PI Bairro:

RELATO DA OCORRÊNCIA

A NOTICIANTE COMPARECEU A ESTA DP PARA REGISTRAR QUE DIA DATA E HORA ACIMA CITADA, SEU PAI EDMILSON LIANDRO DA SILVA SOBRAL ESTAVA TRAFEGANDO NA RUA EPAMINONDAS NOGUEIRA NO CRUZAMENTO COM A RUA JOSÉ PORTELA UM INFRATOR INVADIU A PREFERENCIAL E COLIDIU COM A VITIMA QUE SOFREU LESÕES DE ACORDO COM O LAUDO MEDICO DO DR. LEONARDO CARVALHO CRM 5750 PI CPM NA 9950. ERA O QUE TINHA A REGISTRAR.

Maria Valdínez Martins Dos Santos - Mat. 1301802
AGENTE DE POLÍCIA

Edilane Lopes Sobral
EDILANE LOPES SOBRAL - Noticiante
Responsável pela Informação

Boletim de Ocorrência emitido em: 04/06/2019 13:09 - SisBO@2011-2019 ATI

Página 1/2





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

508 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 122451.000554/2019-10

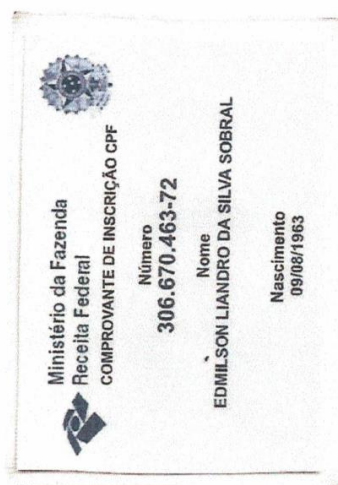
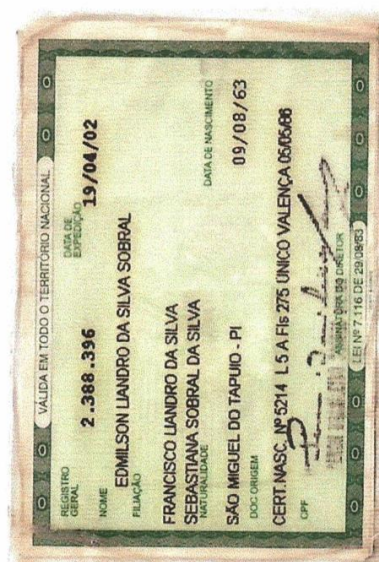
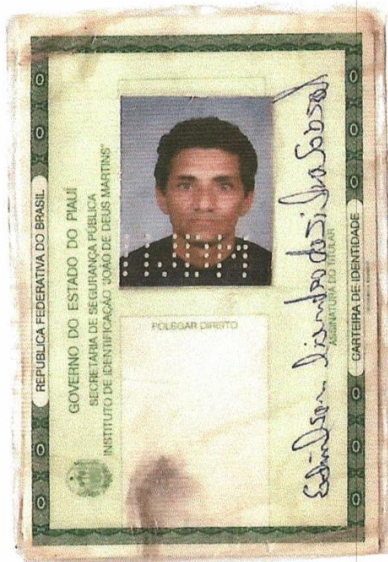
Complementar ao BO Nº: 122451.000553/2019-51

Delegado de Polícia

Boletim de Ocorrência emitido em: 04/06/2019 13:09 - SisBO@2011-2019 ATI

Página 2/2





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DA JUSTIÇA			
DETRAN - PI		Nº 6009640427	
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO			
1218	2417-VIA	000096113	EXERCÍCIO
6e78	1	156234050	2009
6e78	NOME/ENDEREÇO		
6e78	ANTONIA LOPES DE ARAUJO		
2add	RUA EPAMINONDAS NOGUEIRA 01997		
0b95	CENTRO PI		
5588	CPF/CGC		
6e78	01580848370		
6e78	PLACA		
6e78	NIH-4417		
6e78	CHASSI		
6e78	9C6KE122090074018		
6e78	COMBUSTÍVEL		
6e78	GASOLINA		
6e78	MARCA/MODELO		
6e78	YAMAHA/FACTOR YBR125 K		
6e78	ANO/FAB		
6e78	2009		
6e78	CATEGORIA		
6e78	PARTIC		
6e78	COR PREDOMINANTE		
6e78	PRETA		
6e78	COTA ÚNICA		
6e78	VENC. COTA ÚNICA		
6e78	1ª IPVA		
6e78	2ª		
6e78	3ª PAGO		
6e78	PREMIO LIQUIDO(R\$)		
6e78	00000000		
6e78	PREMIO TOTAL(R\$)		
6e78	00000000		
6e78	DATA DE PAGAMENTO		
6e78	08/00/2009		
6e78	LOCAL		
6e78	VALENÇA DO PIA		
6e78	DATA		
6e78	08/00/2009		
6e78	ASSINATURA		
6e78	JULIANA ROCHA PINTO PORTELA NUNES		
6e78	DIÁRIO GERAL DA DETRAN - PI		

CONSORCIO DE SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIAS TERRESTRES			
PINº 6009640427		BILHETE DE SEGURO DPVAT	
NOME/ENDEREÇO			
ANTONIA LOPES DE ARAUJO			
RUA EPAMINONDAS NOGUEIRA 01997			
CENTRO PI			
CPF/CGC			
01580848370			
PLACA			
NIH-4417			
BILHETE DE SEGURO DPVAT - VIA CONVÊNIO			
PINº 6009640427		EXERCÍCIO	
2009		DATA EMISSÃO	
2009		05/08/2009	
NOME/ENDEREÇO			
ANTONIA LOPES DE ARAUJO			
RUA EPAMINONDAS NOGUEIRA 01997			
CENTRO PI			
CPF/CGC			
01580848370			
PLACA			
NIH-4417			
COD. RENAVAM			
156234050			
MARCA/MODELO			
YAMAHA/FACTOR YBR125 K			
ANO/FAB			
2009			
CHASSI			
9C6KE122090074018			
OBS: CATEGORIAS TARIARIAS 02 OU 04 NÃO COBRAM NESTE BILHETE (VER OBSERVAÇÃO 2 NO VENC)			
PREMIO LIQUIDO(R\$)			
000000000			
IOF PIS			
TOTAL(R\$)			
000000000			
SEGURO PAGO			
VIA CONVÊNIO			

