



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 122451.000551/2018-81

Unidade de Registro: 7ª DRPC - VALENÇA DO PIAUÍ  
Resp. pelo Registro: Raimundo Nonato De Oliveira Rufino

Data/Hora: 04/07/2018 - 10:43

Data/Hora: 17/04/2018 - 07:00

Bairro: CENTRO

Ponto de Referência

Unidade Policial Responsável

DP DE VALENÇA DO PIAUÍ

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

VALENÇA DO PIAUÍ

Endereço

ESTRADA CARROÇÁVEL DA SERRA DO BATISTA, Nº: SN

Complemento

PROXIMO A LADEIRA

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: RAIMUNDO PEREIRA DA SILVA

RG: 2388125 SSP/PI

Mãe: MARIA PEREIRA DA SILVA

Pai: CARMINO JOSÉ DA SILVA

Endereço: RUA SÃO JOSÉ, Nº 177

Bairro: NOVO HORIZONTE

Cidade: VALENÇA DO PIAUÍ - CEP: 64300-000

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca:

1 - HONDA, CG 160 FAN ESDI

Condutor: RAIMUNDO PEREIRA DA SILVA

RG: 2388125 Órgão: SSP/PI UF RG: PI

End: RUA SÃO JOSÉ Número: 177 Complemento:

Cidade: VALENÇA DO PIAUÍ UF: PI Bairro: NOVO HORIZONTE

Proprietário: RAIMUNDO PEREIRA DA SILVA

End: RUA SÃO JOSÉ Número: 177

Cidade: VALENÇA DO PIAUÍ UF: PI Bairro: NOVO HORIZONTE

RELATO DA OCORRÊNCIA

A vítima compareceu a esta delegacia de Polícia civil e relatou que dia 17.04.2018 por volta das 07:00 horas da manhã conduzia o veículo acima descrito da cidade de Valença do Piauí-PI para a localidade Serra do Batista e quando se encontrava na descida da ladeira acionou o freio, sendo que o veículo derrapou e caiu: Que horas depois foi socorrido e levado para o Hospital Regional Eustáquio Portela em Valença do Piauí-PI e no dia seguinte foi levado para o Hospital da Polícia Militar em Teresina -PI, onde foi operado: Que em consequência do acidente sofreu os seguintes danos físicos: fratura do rádio (Punho); Era o que tinha a queixar-se.

Raimundo Nonato De Oliveira Rufino - Mat. 1083104  
AGENTE DE POLÍCIA

RAIMUNDO PEREIRA DA SILVA - Noticiante  
Responsável pela Informação

**AV. Marechal Castello Branco, 101 - Norte - Teresina - PI**  
Inscrição Estadual: 19.301.656-7 / CNPJ: 06.845.747/0001-27  
Internet: www.agespis.com.br  
Atendimento ao Consumidor: 0800 86 8888

**Fatura Mensal**

**MATRICULA** 173345-5  
**Hidrometro** A111268749  
**Referencia** 01/7/2018

**Nome/Razão Social/Endereço** RIMILINDO PEREIRA DA SILVA  
RUA SAO JOSE, 127  
NOVO HORIZONTE  
VALENÇA 64300000

**Situação** Res. 1  
**Agrupamento** 3/1  
**Categorias de Uso** Pub Ind. Com.  
**Inscrição** 113 - 03/01/2018-0000

**Data Consumo** 03/07/2018  
**Período de Contagem** 1

**Forma de Faturamento** FATURADO P/ CONSUMIDOR NORMAL  
**Cód. Responsável** 01733455  
**Cont. Fixo Água** 16  
**Cont. Fixo Esgoto** 01  
**Código da Tarifa** 01

**Valor (R\$)** 18  
**DESCRIÇÃO DA FATURA**  
**Consumo** 16  
**Consumo Faturado** 18

**Cod Nome do Serviço** ATUENCAO HIDROMETRO

## DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, Raimundo Pereira da Silva, brasileiro, casado, portador da Cédula de Identidade 2.388.125, inscrita no CPF 280.443.802-30 sob o nº, residente e domiciliado na rua São José nº 177 bairro Novo Horizonte- 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.

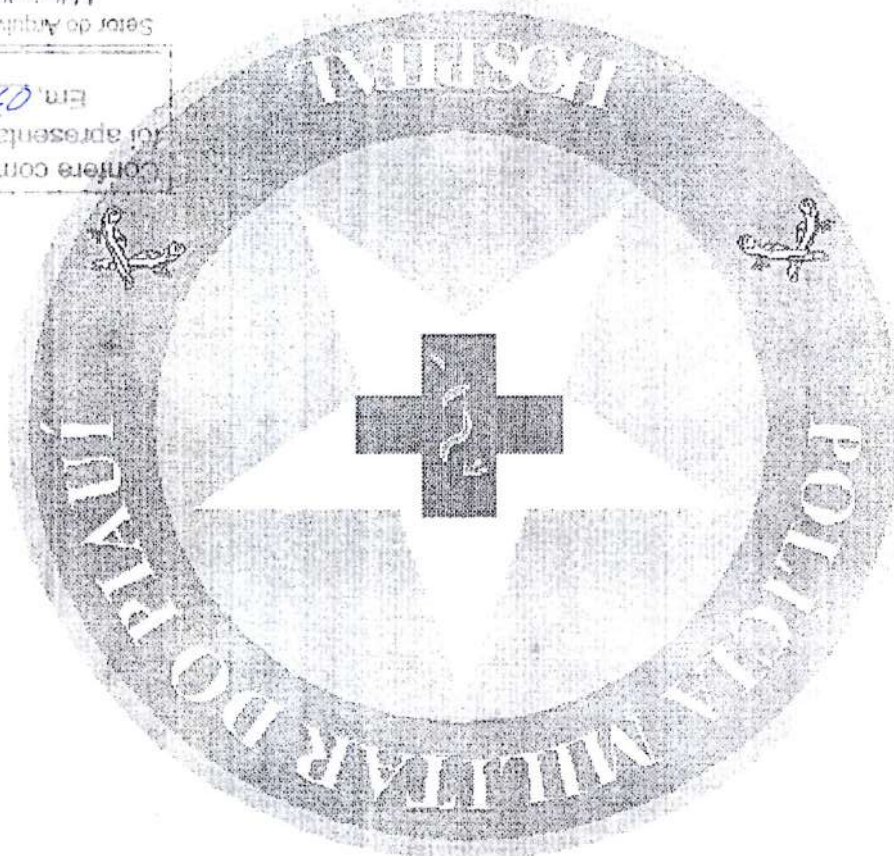
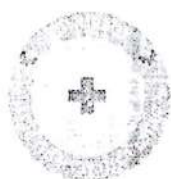
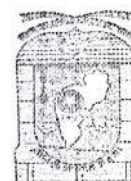
Por ser verdade, firmo o presente.

Valença do Piauí-PI, 04/10/2018

Raimundo Pereira da Silva

*x Raimundo Pereira da Silva*

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



Confere com o(a) original que  
foi apresentado(a) e dou fé.  
Em 03/07/12

Sector do Arquivo Técnico de Arquivo

Luiz Henrique Vasconcelos Reis 1º TEN PM  
Chefe do Arquivo Técnico do HPM PI  
RG: 105190193-2 MAT. 14495-9

Luiz Faria, 2º Tenente PM 1º TEN  
Chefe do Arquivo Técnico do HPM PI  
RG: 105190193-2 MAT. 14495-9

NOME DO PACIENTE: Prismundo Pereira da Silva  
NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 397637

Obs: Não fornecemos 2ª via.

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

HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE - HPM/PI

Av. Higino Cunha, Nº 1642 - Bairro Ilhotas - Teresina-PI

CEP 64.014-220

Fones: (86) 3216-1520/3216 1528

Secretaria de Estado  
**Saúde**

GOVERNO DO  
**Piauí**  
GOVERNABILIDADE

2.ª Turma de Recurso - 1.ª Instância  
P.O. 1054/88-193-2 Mat. 14.95-9

Num. 3616310 - Pág. 1

2023451	CNES	HOSPITAL DA POLICIA MILITAR DIRCEU ARCOVERDE - HPM
2023451	CNES	ESTABELECIMENTO EXECUTANTE
2023451	CNES	HOSPITAL DA POLICIA MILITAR DIRCEU ARCOVERDE - HPM
2023451	CNES	ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL DA POLICIA MILITAR DIRETO ARCOVERDE - HPM

HOSPITAL DA POLICIA MILITAR DIRIGIDA POR VERDE - HPM

IDE

898003960322631

DOCUMENTO CPF	TELEFONE	NOME DA MÃE
1	2	3
4	5	6
7	8	9
10	11	12
13	14	15
16	17	18
19	20	21
22	23	24
25	26	27
28	29	30
31	32	33
34	35	36
37	38	39
40	41	42
43	44	45
46	47	48
49	50	51
52	53	54
55	56	57
58	59	60
61	62	63
64	65	66
67	68	69
70	71	72
73	74	75
76	77	78
79	80	81
82	83	84
85	86	87
88	89	90
91	92	93
94	95	96
97	98	99
100	101	102
103	104	105
106	107	108
109	110	111
112	113	114
115	116	117
118	119	120
121	122	123
124	125	126
127	128	129
130	131	132
133	134	135
136	137	138
139	140	141
142	143	144
145	146	147
148	149	150
151	152	153
154	155	156
157	158	159
160	161	162
163	164	165
166	167	168
169	170	171
172	173	174
175	176	177
178	179	180
181	182	183
184	185	186
187	188	189
190	191	192
193	194	195
196	197	198
199	200	201
202	203	204
205	206	207
208	209	210
211	212	213
214	215	216
217	218	219
220	221	222
223	224	225
226	227	228
229	230	231
232	233	234
235	236	237
238	239	240
241	242	243
244	245	246
247	248	249
250	251	252
253	254	255
256	257	258
259	260	261
262	263	264
265	266	267
268	269	270
271	272	273
274	275	276
277	278	279
280	281	282
283	284	285
286	287	288
289	290	291
292	293	294
295	296	297
298	299	300
301	302	303
304	305	306
307	308	309
310	311	312
313	314	315
316	317	318
319	320	321
322	323	324
325	326	327
328	329	330
331	332	333
334	335	336
337	338	339
340	341	342
343	344	345
346	347	348
349	350	351
352	353	354
355	356	357
358	359	360
361	362	363
364	365	366

ENDEREGO - LOGRADOURO

BAIRRO	CONDOMENIO
--------	------------

	NOVO HORIZONTE
--	----------------

ENDOTRÓN

PACIENTE VITIMA DE QUEDA DE MOTO COM FRACTURA RADIAL

CONDICÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

### PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS

INFORMANTS' CONFLICT INTERESTS

5525 - FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RÁDIO

08d

COLABORAÇÃO DO PROCEBIMENTO SOLICITAI

---

ORTOPEDIATSAUMATOLOGIA (MASHILING)

URGÊNCIA

DATA ADMISSÃO	DATA ALTA	MOTIVO
---------------	-----------	--------

--	--	--	--

[illegible]

---

TESTIFICATIVA DA "NÃO" AUTORIZAÇÃO

PROFISSIONAL AUTORIZADOR (ASSINATURA E CARIMBO)

DATA	TIME	DATE
------	------	------

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:

\_\_\_\_\_



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



Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - Nome do estabelecimento solicitante:

HOSPITAL POLICIA MILITAR DIRCEUARCVERDE

2 - CNES

2323451

3 - Nome do estabelecimento executor:

HOSPITAL POLICIA MILITAR DIRCEUARCVERDE

4 - CNES

2323451

634089

Atendimento

**Identificação do Paciente**

5 - Nome: RAIMUNDO PEREIRA DA SILVA

6 - Prontuário: 359631

7 - CNS: 898002960322624

8 - Nascimento: 09/11/1959

9 - Sexo: M

12 - Fone: 89-9-99024045

14 - Cor: PARDA

15 - Endere: RUA SAO JOSE

16 - Munic: VALENCA DO PIAUI

20 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos:

*Chuva com febre*

21 - Condições que justificam a internação:

*201*

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

23 - Diagnóstico Inicial:

24 - Cid Princ:

25 - Cid Soc:

26 - Cid C.Ass:

**Procedimento Solicitado**

9 - Cod. Proced. 27 - Procedimento Solicitado:

Tempo SUS

29 - Clínica:

30 - Caráter:

Ident:

31 - Documento: 65253366491

34 - Data de Solicitação: 18/04/2018

33 - Nome Profissional / Assistente

EDMAR DE SOUZA LIMA JUNIOR

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

36 - CNPJ Seguradora:

42 - Nº. Bônus:

43 - CNAE, Empresa:

44 - CBOR:

45 - Sorte:

37 - ( ) Acidente de Trabalho Tipico:

38 - ( ) Acidente de Trabalho Tipico:

48 - Documento

49 - Num. Documento

46 - Nome do Profissional Autorizador

**Autorização**

47 - Data Autorização:

RG: 105198193-2 Mat. 1495-9  
Chefe do Arquivo Técnico do HPM

50 - Ass. Carimbo (RG Carimbo)

51 - Assinatura Paciente ou Responsável:

Usuário: LUCIA SILVA

Consulta Local: 2018041755082

Impressão: 14:42:05

*Ximara Magda Rofly - 90 - 5uf*



51 - Assinatura Paciente ou Responsável: *Marcelo da Silva*

Usuário: LUCIA SILVA  
Consulta Local: 2018041755082  
Impressão: 14:42:06

48 - Documento: *Atestado de Trabalho*

49 - Num. Documento: *1495-9*

46 - Nome do Profissional Autorizador: *[Assinatura]*

47 - Data Autorização: *18/04/2018*

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

38 - ( ) Acidente de Trabalho Típico

37 - ( ) Acidente de Trabalho Atípico

36 - ( ) Acidente de Trabalho

39 - CNPJ Seguradora: *42 - N.º Bônus*

43 - CNAB Empresa: *44 - CBOR*

Preencher em caso de Causas Externas (Acidentes ou Violências)

33 - Nome Profissional / Assistente: *EDMAR DE SOUZA LIMA JUNIOR*

34 - Data da Solicitação: *18/04/2018*

29 - Clínica: *POSTO II*

30 - Caracter: *02*

31 - Documento: *1*

32 - Doc. Méd. Solic. CPF: *85285388491*

35 - Ass. Carimb. Méd. Solicitante: *[Assinatura]*

26 - Cont. Procad. 27 - Procedimento Solicitado: *Tempo SUS*

23 - Diagnóstico Inicial: *24 - Cid Princ. 25 - Cid Sec. 26 - Cid C.Ass.*

22 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas (Resultado de Exames Realizados): *[Assinatura]*

21 - Condições que justificam a internação: *[Assinatura]*

20 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos: *[Assinatura]*

Justificativa da Internação

5 - Nome: *RAIMUNDO PEREIRA DA SILVA*

6 - Prontuário: *359631*

7 - CNS: *898002960322624*

8 - Nascimento: *09/11/1959*

9 - Sexo: *M*

10 - Fone: *89-9-99824845*

11 - Mãe: *MARIA PEREIRA DA SILVA*

12 - Resp: *MARIA NAZILDES RODRIGUES A SILVA*

13 - Endere: *RUA SAO JOSE*

14 - Munic: *VALENCA DO PIAUI*

15 - Cod. IBGE: *221130*

16 - UF: *PI*

17 - RG: *23881-25*

Identificação do Paciente

3 - Nome do estabelecimento executor: *HOSPITAL POLICIA MILITAR DIRCEUARCOVERDE*

4 - CNES: *2323451*

1 - Nome do estabelecimento solicitante: *HOSPITAL POLICIA MILITAR DIRCEUARCOVERDE*

2 - CNES: *2323451*

Atendimento: *634089*

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

SUS

N.º da Autorização de Internação Hospitalar (AII): *[Assinatura]*

02/05/2018



POLICIA MILITAR DO PIAUI  
HOSPITAL DARCY RIBEIRO  
"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

Nº ORDEM.....: 974631  
NOME.....: RAIMUNDO PEREIRA DA SILVA  
MÉDICO SOLIC: JOSE ANTONIO DIAS FILHO  
DATA LAUDO.....: 01/05/2018  
CONVÊNIO: INTERNO

# RX PUNHO DIREITO

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

- Fratura na extremidade distal do rádio.
- Aumento de partes moles.

## IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

Fratura no punho direito.

IVAN FONTENELE GOMES  
CRM-2426-PI

*Ivan Fontenele Gomes*

Telefone: (86) 3227-5255  
Fax: (86) 3219-1520

Av. Helyne Cunha, 1642 - Jovens - Teresina/PI  
CEP 64014-220 - CNPJ 07.444.159/0002-25

CRISTIANE DOS REINHOS RAS 1ª TEN.  
Chefe do Arquivo Técnico do HPPI  
RG: 105198193-2 Mat. 14495-9

*[Handwritten signature]*

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE  
HOSPITAL REGIONAL EUSTÁQUIO PORTELA  
AV SANTOS DUMONT, S/N - CENTRO VALENÇA DO PIAUÍ  
CNPJ: 06.553.564/0011-00  
TELE/FAX: (89) 3465-1369 / 3465-1015



# FORMULARIO DE REGULAÇÃO

## I - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME: Raimundo Pereira de Silva  
DN: 09/11/1959 IDADE: 59 ANOS: 898002960322624  
NOME DA MÃE: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

CIDADE DE ORIGEM: Valença

RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_

## II - DADOS DO ENCAMINHAMENTO

DATA: 17/04/18

CONDIÇÕES DO PACIENTE: Boa

DIAGNÓSTICO: Exatidão completa de nível de risco

EXAMES REALIZADOS: Exame completo de nível de risco

TRATAMENTO REALIZADO: Exatidão completa de nível de risco

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO: Exatidão completa de nível de risco

## III - DADOS DA REGULAÇÃO/ENCAMINHAMENTO

## IV - ASSINATURA DOS PROFISSIONAIS

MÉDICO (A) \_\_\_\_\_  
ENFERMEIRO (A) \_\_\_\_\_

SENHA: 2018 04 17 55 082  
DATA DA SENHA: 17/04/18  
HOSPITAL: HREP  
ESPECIALIDADE: Ortopedia  
MOTORISTA: \_\_\_\_\_

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

RISCO CIRÚRGICO CLÍNICO-CARDIOLOGICO

005-1

1. IDENTIFICAÇÃO  
NOME: \_\_\_\_\_ IDADE: \_\_\_\_\_ SEXO M ( ) F ( ) DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
2. CIRURGIA PROPOSTA: \_\_\_\_\_  
3. REVISÃO/ANTECEDENTES (S/N): \_\_\_\_\_

1. Cirurgia anterior ( ) 2. AVC ( ) 3. Alergia medicamentosa ( ) 4. Alergia respiratória ( ) 5. Diabetes ( )  
6. Dga. Art. Coop. ( ) 7. ICC ( ) 8. Dga. Pulm. ( ) 9. HAS ( ) 10. IAM ( ) 11. Asma ( ) 12. DPOC ( )  
13. TB ( ) 14. Fumo ( ) 15. Reumatismo ( ) 16. Dga. De chagas ( ) 17. Uso Medie ( ) 18. DUAP ( ) 19. Dga Renal ( ) 20. Anemia ( ) 21. Dist. Coag. ( ) 22. Outros ( )

COMENTÁRIOS: \_\_\_\_\_

4. EXAME FÍSICO - IMPRESSÃO GERAL

a) ESTADO GERAL: 1. Bom ( ) 2. Regular ( ) 3. Precário ( ) 4. Dispnéico ( ) 5. Ictérico ( ) 6. Cianótico ( )  
b) Aparelho respiratório - Expansibilidade: \_\_\_\_\_ MV: \_\_\_\_\_ FTV: \_\_\_\_\_  
c) Aparelho circulatório: PA \_\_\_\_\_ mmHg Pulsos: \_\_\_\_\_ FC: \_\_\_\_\_ Bulhas: \_\_\_\_\_  
d) Abdomen-Pelve: \_\_\_\_\_  
e) Inspeção e palpação: \_\_\_\_\_

5. ÍNDICE DE RISCO CARDÍACO (DETSKY, 1986)

10 Infarto agudo do miocárdio nos últimos 6m  
5 Infarto do miocárdio há mais de 6m  
10 Angina classe III (CCS\*), limitação importante às atividades físicas diárias  
20 Angina classe IV (CCS), angina nos mínimos esforços ou repouso  
10 Angina instável nos últimos 6m  
10 Edema pulmonar na última semana  
10 < 15 pts: Baixo risco de complicações  
> 15 pts: Alto risco de complicações

CONCLUSÃO: \_\_\_\_\_

a) NEW YORK HEART ASSOCIATION (NYHA)

CLASSE I - Ind. com dga. cardíaca sem limitação da atividade física  
CLASSE II - Ind. com dga. cardíaca com pequena limitação da atividade física  
CLASSE III - Ind. com dga. cardíaca com importante limitação da atividade física  
CLASSE IV - Ind. com dga. cardíaca e incapaz de fazer atividade física

CONCLUSÃO: \_\_\_\_\_

c) AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGY (ASA)

ASA I - Índice saudável  
ASA II - Índice com dga. sistêmica discreta  
ASA III - Índice com dga. sistêmica grave/lim. da ativ./não incapacitante  
ASA IV - Moribundo; sem esperança de sobrevivência p/24h c/ ou s/ cirurgia

CONCLUSÃO: \_\_\_\_\_

6. ÍNDICE DE RISCO CARDÍACO-GO: DMANE COL (1997)

1. HISTÓRIA (a). Ind. +70 anos (5pt) (b). IAM prévio (10pt)  
2. EX.FÍSICO (a). Galope ou estase jugular (11pt) (b). Estenoas timp (3pt)  
3. ECG (a). Ritmo não-sinusal/ UAP (7pt) (b). BVP + Sinus (7pt)  
4. ESTADO GERAL: PaO2 < 60 / PaCO2 > 50 / K < 3 / Creatin > 3 / TGO/TGP Anormal  
Insuf. Hepática / Ind. Uremia / Ind. Hematocrito < 30%  
IND. GRUPO I (0-5 pt) compl. não fatal 0.7% fatal 0.2%  
GRUPO II (6-12 pt) 5% fatal 0.2%  
GRUPO III (13-25pt) 11% fatal 2%  
GRUPO IV (+12 pt) 22% fatal 56%

CONCLUSÃO: \_\_\_\_\_

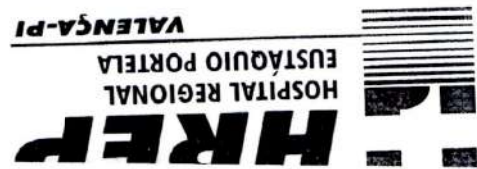
CONCLUSÃO: \_\_\_\_\_

Ass. E carimbo Médico: \_\_\_\_\_

Hospital Dirceu Arcoverde da Polícia Militar do Piauí - HPMPI  
Av. Ildefonso Cunha, 1612, Ilhoras, CEP: 64.014-220, Teresina-PI  
Fone: (86) 3216 1520  
CNPJ: 07.444.159-0002/25CNE5 2323451

*Prescrição Médica para o paciente RAIMUNDO PEREIRA DA SILVA*

Hora: 13:19:40



HOSPITAL REGIONAL EUSTÁQUIO PORTELA  
AV SANTOS DUMONT, S/N - CENTRO VALENÇA DO PIAUÍ  
CNPJ: 06.553.564/0011-00  
TELE/FAX: (89) 3465-1369 / 3465-1015

FORMULÁRIO DE REGULAÇÃO

I - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME: Roberto Pereira de Silva

DNI: 911159 IDADE: 59 ANOS: 898002960322624

NOME DA MÃE: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

CIDADE DE ORIGEM: Valença

RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_

II - DADOS DO ENCAMINHAMENTO

DATA: 17/04/18

CONDIÇÕES DO PACIENTE: Assess

DIAGNÓSTICO: Fratura cominada distal do rádio  
Fratura impactada distal de ulna

EXAMES REALIZADOS: Rax X

TRATAMENTO REALIZADO: Analgesia / Antibiótico preventivo

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO: Curativo especializado

III - DADOS DA REGULAÇÃO/ENCAMINHAMENTO

IV - ASSINATURA DOS PROFISSIONAIS

MOTORISTA: \_\_\_\_\_

ESPECIALIDADE: Ortopedia

HOSPITAL: HREPE

DATA DA SENHA: 17/04/18

SENHA: 2018 0417 55 082

MÉDICO (A): \_\_\_\_\_

ENFERMEIRO (A): \_\_\_\_\_

27/04/2018

Comprovante da alta

<b>FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE DE TERESINA</b>	
<b>COMPROVANTE</b>	
<b>Número do Laudo: 68464</b> <b>Orgão Emissor:</b> M221100001 <b>Paciente:</b> RAIMUNDO PEREIRA DA SILVA <b>Nascimento:</b> 09/11/1959 <b>Procedimento:</b> 0408020431 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA UNICA DO RADIO DA ULNA <b>CID:</b> S525 - FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO <b>Data da Solicitação:</b> 18/04/2018 <b>Autorização:</b> 18/04/2018 16:53:04 <b>AIH:</b> 2218100232777 <b>Estabelecimento Executante:</b> HOSPITAL DA POLICIA MILITAR DIRCEU ARCOVERDE - HPM	<b>Operador:</b> _____ <b>Autorizador</b> _____ <b>Atendimento (Data, Hora):</b> 27/04/2018 11:51:06

2018/04/27 11:51:06  
 1054981902 Mat 14495-9  
 Setor de Arquivo Técnico do HPM

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PI Nº 013227941219

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 01080248592 R.N.T.R.C. EXERCÍCIO 2018

RAIMUNDO PEREIRA DA SILVA

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

DETRAN

CONTRAN

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

PI Nº 013227941219 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 2018 DATA EMISSÃO 04/06/2018

VIA 1 28044380230 OFF / CNPJ PLACA PIR-7121

REMANA 01080248592 HONDA/CG 160 FAN ESDI MARCA / MODELO

ANO FAB 2015 CITAVE 09 9C2KC2200GR029009 Nº CHASSI

PRÊMIO TARIFÁRIO 000,000 000,000 (R\$) 000,000 (R\$)

000,000 (R\$) 000,000 (R\$) 185,500 (R\$)

000,000 (R\$) 000,000 (R\$) 2970572018

X COTA ÚNICA PAGAMENTO PARCELADO

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.948.498/0001-04

LIG: 1147

DETRAN - PI Nº 013227941219

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 01080248592 R.N.T.R.C. EXERCÍCIO 2018

RAIMUNDO PEREIRA DA SILVA

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

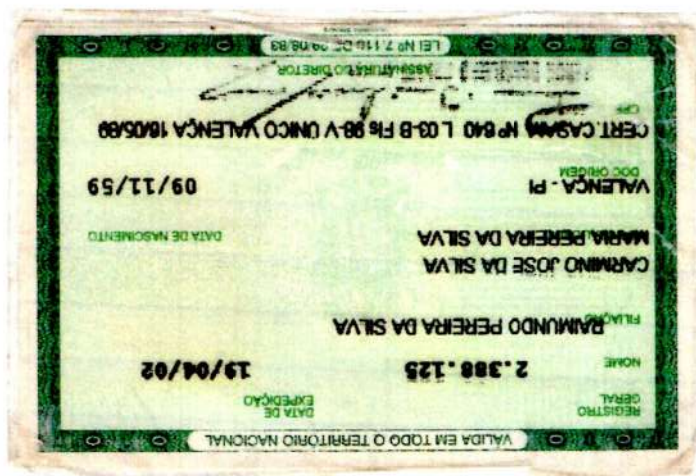
\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

DETRAN

CONTRAN



02/05/2018



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

Nº ORDEM.....: 97463  
 NOME.....: RAIMUNDO PEREIRA DA SILVA  
 MÉDICO SOLIC: JOSE ANTONIO DIAS FILHO  
 DATA LAUDO....: 01/05/2018  
 CONVÊNIO: INTERNO  
 DATA REALIZ: 19/04/2018  
 IDADE: 58 anos  
 CRM: 2447-PI  
 CÓDIGO: 32181

## RX ANTEBRAÇO DIREITO

O estudo radiológico do antebraço, realizado incidência anterior-posterior e lateral, demonstra:

- Fratura na extremidade distal do rádio.
- Aumento de partes moles.

## IMPRESSAO DIAGNOSTICA

**Fraturnas no antebrazo direito.**

IVAN FONTENELE GOMES  
CRM-2426-PI

Telephone: (85) 3227-6266  
Fax: (85) 3216-1520

Av. Hyma Cunha, 1642 - Ilópolis - Tel.: 64014-220 - CNPJ 07.444.159/0002-25

RG: 105198193-2 Mat. 14495-9

07/05/2018



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

Nº ORDEM.....: 98942  
NOME.....: RAIMUNDO PEREIRA DA SILVA  
MÉDICO SOLIC: ALCIOMAR VERAS VIANA  
DATA LAUDO...: 06/05/2018  
CONVÊNIO: INTERNO

# RX PUNHO DIREITO

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

- Fratura na extremidade distal do rádio fixada com fios metálicos.

- Fratura no processo estilóide da ulna.

- Tala gessada.

## IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

Controle ortopédico.

IVAN FONTENELE GOMES  
CRM-2426-PI

Telefone: (86) 3207-6266  
Fax: (86) 3207-1000

Av. Hymede Cunha, 1642 - Jooias - Teresina/PI  
CEP 64014-220. - CNPJ 07.444.158/0002-25

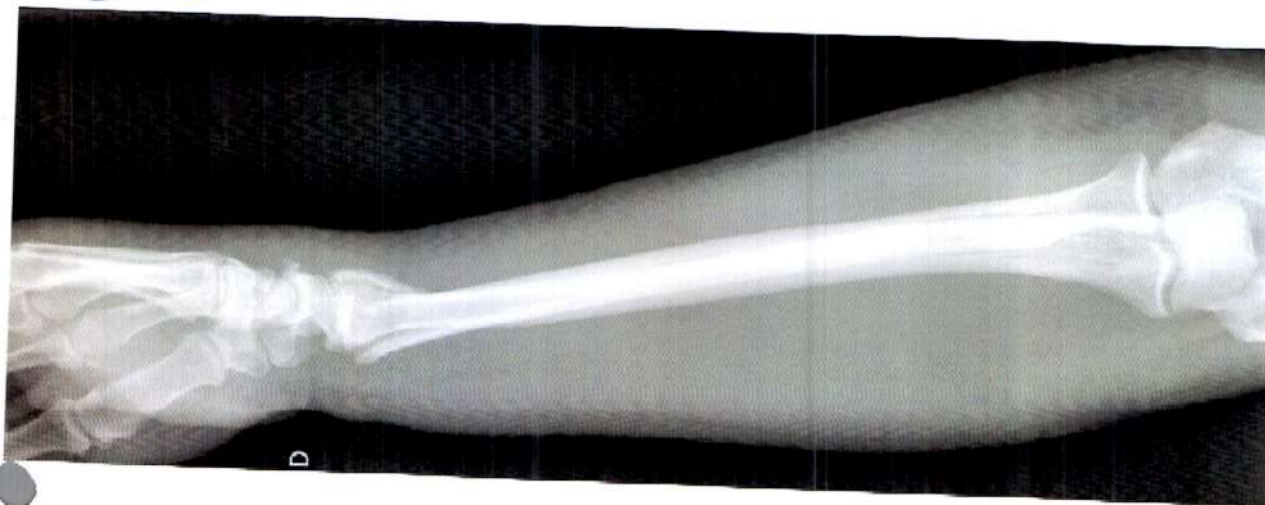
2.º Setor de Análise Técnica do HPM  
RG: 105199193-2 Mat. 14495-9

HPMPI

RAIMUNDO PEREIRA DA SILVA

Idade: 068Y

Sexo: M



Arquivo Técnico do HPMP  
Nº: 105198193-2 Mat. 14498-0

205701

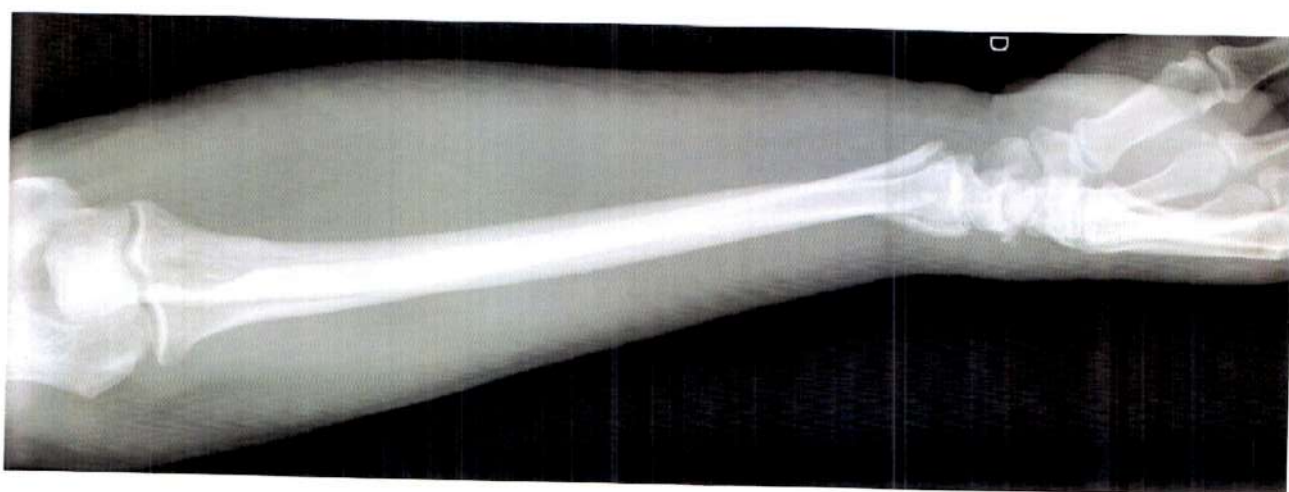
WC: 416  
WW: 831

Guest  
Exame: 19/04/2016 Hora: 07:49

HPM/PI  
RAIMUNDO PEREIRA DA SILVA  
Idade: 058y  
Sexo: M

Arquivo Técnico do HPM/PI  
CPF: 105198193-2 Mat. 14495-9

WC: 418  
WW: 891



Quest  
Exame: 19/04/2018 Hora: 07:49

HPMPI  
RAIMUNDO PEREIRA DA SILVA  
Idade: 058Y  
Sexo: M



WC: 384  
WW: 748

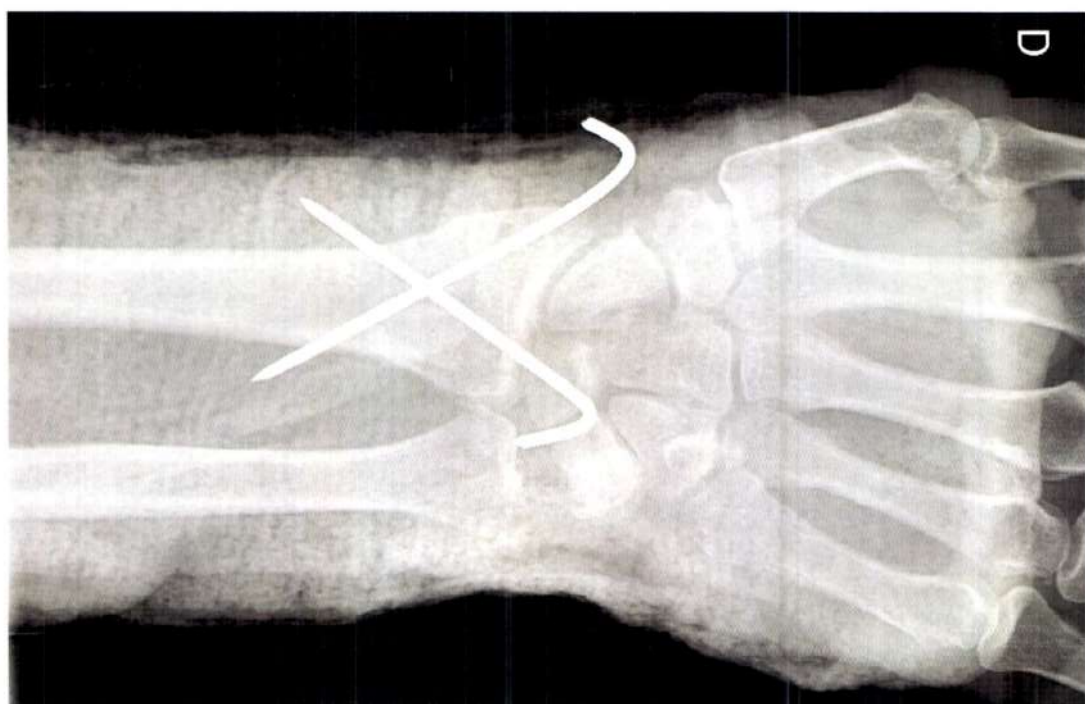
*[Handwritten signature]*

Arquivo Técnico do HPMP  
RG: 105191193-2 Matr. 14495-9



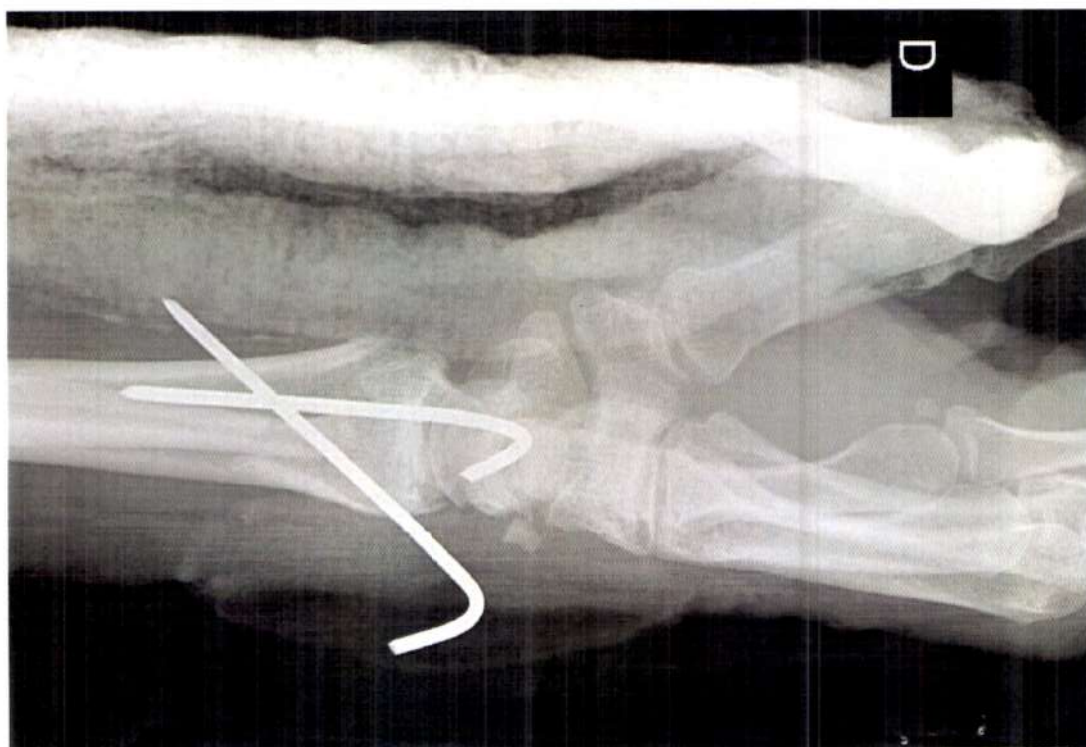
Quest  
Exame: 19/04/2018 Hora: 07:30

HPMPI  
RAIMUNDO PEREIRA DA SILVA  
Idade: 068Y  
Sexo: M



Dr. Raimundo Pereira da Silva  
CPF: 1051091193 2 Mar 14/1950  
Chefe do Arquivo Técnico do HPMPI

*[Handwritten signature]*



WC: 608  
WM: 1330

Guest  
Exame: 27/04/2016 Hora: 08:35

HPM/PI  
RAIMUNDO PEREIRA DA SILVA  
Idade: 0587  
Sexo: M

Resumo de Exames  
Data: 10/04/2018 14:55:43  
Sistema de Arquivo Técnico do HPM/PI  
Paciente: RAIMUNDO PEREIRA DA SILVA  
Exame: 19/04/2018 Hora: 07:50

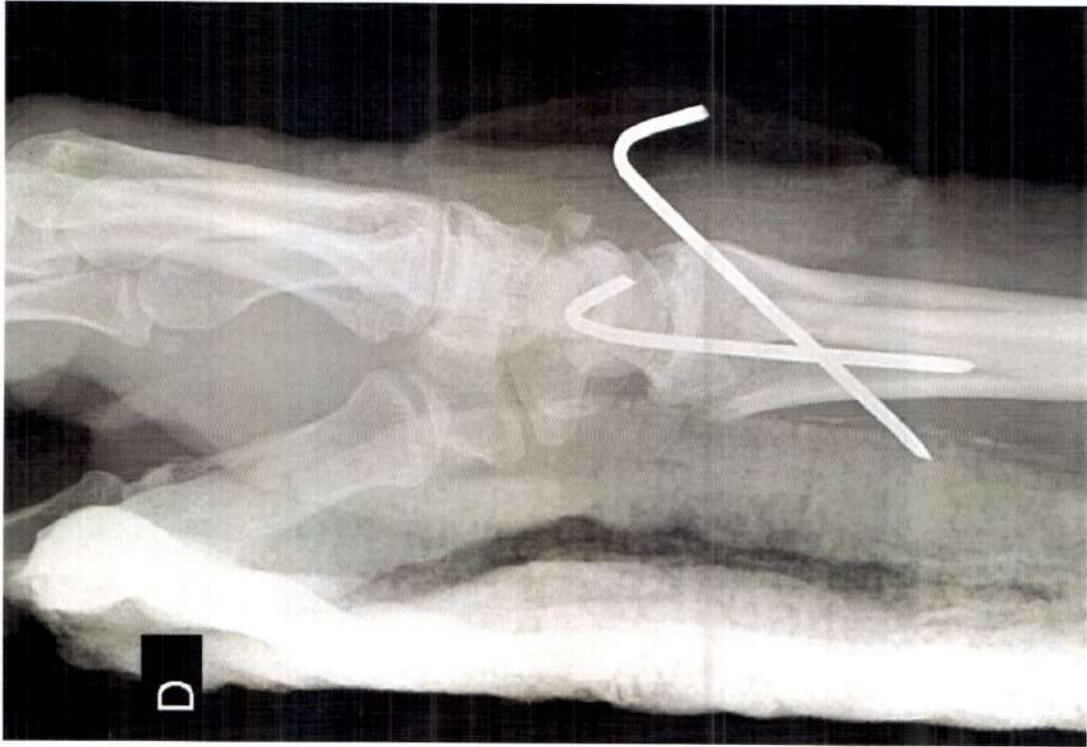
WMC: 384  
WWW: 748



Exame: 19/04/2018 Hora: 07:50

Quest

205 - 1



Dr. Alexandre Vasconcelos Reis T. (CRM: 106199/193, 2 Mar 14/05-20)

Unidade do Arquivo Técnico do HPM



HPMPI  
RAMUNDO PEREIRA DA SILVA  
Idade: 066Y  
Sexo: M



WC: 608  
WW: 1330  
Guest  
Exam: 27/04/2018Hora: 08:36



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

PEDIDO: 94045  
ATENDIMENTO: 634089  
PACIENTE: RAIMUNDO PEREIRA DA SILVA  
DATA DO NASCIMENTO: 09/11/1959  
CONVÊNIO: SUS - INTERNAÇÃO  
MÉDICO: JOSE ANTONIO DIAS FILHO  
POSTO: POSTO II ENF: 205 LEITO: 03

## HEMOGRAMA AUTOMATIZADO SDH-20 LAB

### ERITROGRAMA:

Hemácias: 4,40 milhões/mm<sup>3</sup>  
Hemoglobina: 14,00g/dl  
Hematócrito: 42,0%

Valores de Referência  
Homem 4,5 - 6,5  
Mulher 4,0 - 5,4  
13,5 - 18,0  
40,0 - 54,0  
36,0 - 47,0

### LEUCOCITOGRAFIA:

Leucócitos: 4.400mil/mm<sup>3</sup>

Valores Referência  
4.000 - 10.000

Bastões: .....  
Segmentados: 74  
Eosinófilos: 2  
Basófilos: .....  
Linfócitos: 23  
Monócitos: 1  
Metamielócitos: .....  
Mielócitos: .....

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

Plaquetas: 154.000/mm<sup>3</sup>

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

Método: Impedância/Difracções

*[Handwritten signature]*

Coordenador Técnico do HPA  
106199193-2 Mat. 14195-2

FRANCISCO DAS CHAGAS MAEIRO  
CAP. QOPM-FARMAC. BIOQUÍMICO  
CRF-PI 245

RAULINO F. FERREIRA  
BIOQUÍMICO  
CRF-PI 292

HAROLDO LEAL SILVA  
Farmacêutico-Bioquímico  
CRF-PI 0985

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

Telefone: (86) 3228-1260  
Fax (86) 3216-1520

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



DATA: 18/04/2018

SEXO: M

IDADE: 58a 5m 10d

PEDIDO: 94045  
ATENDIMENTO: 634089  
PACIENTE: RAIMUNDO PEREIRA DA SILVA  
DATA DO NASCIMENTO: 09/11/1959  
CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO  
MEDICO: JOSE ANTONIO DIAS FILHO  
POSTO: POSTO II ENF: 205 LEITO:

# COAGULOGRAMA

MATERIAL: Sangue

Tempo de Sangria.....: 1,50 min.  
Método: Duke Normal: 1,0 a 4,0 minutos

Tempo de Coagulação.....: 7,30 min.  
Método: Lee-White Normal: Até 12 minutos

Prova do Lago.....: NEGATIVA  
Normal: Negativo

RETRAÇÃO DO COAGULO.....: TOTAL

FRANCISCO DAS CHAGAS MACEDO  
CAP. QOPM-FARMAC. BIOQUÍMICO  
CRF-PI 245  
RAULINO F. FERREIRA  
BIOQUÍMICO  
CRF-PI 292  
HAROLDO LEAL SILVA  
Farmacêutico-Bioquímico  
CRF-PI 0985

AV. Higino Cunha, 1642 - Joores - Teresina/PI  
CEP 64014-220 - CNPJ 07.444.159/0002-25

Telefone: (86) 3228-1260  
Fax (86) 3216-1520

Ata do Arquivo Técnico do HPM  
CNPJ: 105198193-2 Mat. 14495-0

*[Handwritten signature]*

## RELATÓRIO

EXAME: RX PUNHO DIREITO (02 INC)

Nome: RAIMUNDO PEREIRA DA SILVA  
Requisitante: FRANCISCO DAS CHAGAS B SOUSA  
Data: 25/05/2018

Nº.: 57198



- Textura óssea reduzida.
- Material metálico de síntese fixando fratura no terço distal do rádio.
- Demais estruturas ósseas íntegras.
- Espaços articulares preservados.
- Partes moles sem alterações radiológicas significativas.

PEDRO DE PAULA BOMFIM NETO  
CRM: 3255  
Praça Getúlio Vargas, 297 - Fone/Fax: (89) 3465-1201 - Valença do Piauí

PROCURAÇÃO AD JUDICIA E AD NEGOTIA

OUTORGANTE: RAIMUNDO PEREIRA DA SILVA	
ESTADO CIVIL:	PROFISSÃO: TRABALHADOR RURAL
CASADO	TELEFONE:
RG : 2.388.125	CPF: 280.443.802-30
ENDEREÇO: RUA SÃO JOSÉ Nº177, BAIRRO NOVO HORIZONTE – VALENÇA DO PIAUÍ-PI CEP: 64300-000	

OUTORGADO(S): JULIANA ROCHA PINTO PORTELA NUNES, inscrita na OAB-PI sob o nº 9.576 e ELIEZER JOSÉ ALBUQUERQUE NUNES, inscrito na OAB-PI sob o nº 15.071; com endereço profissional localizado na Rua Senador Cândido Ferraz, nº 1250, CEP: 64.049-250, The Office Tower, Sala 1001, Jockey, Teresina-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 defendê-las nas contrárias, seguindo umas e outras, ate 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 compromissos ou acordos, receber e dar quitação, propor execução, requerer falência, habilitar credito 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 substabelecer 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 de 04 de Outubro de 2018.

Raimundo Pereira da Silva  
OUTORGANTE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

**RAIMUNDO PEREIRA DA SILVA**

DATA DE NASCIMENTO 09/11/1959 N° INSCRIÇÃO 0274 4031 1511 ZONA 018 SEÇÃO 0136

MUNICÍPIO / UF VALENÇA DO PIAUÍ/PI DATA DE EMISSÃO 01/02/2016

Assinatura Digital do Eleitor

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL