

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE; RAIMUNDO ALVES GUIMARAES , brasileira, casado, trabalhador Rural , data de nascimento 28/12/1964, inscrito no RG-1.384.893 SSP-PI, CPF:698.458.243-15 residente domiciliados na Rua Miguel Duarte , nº s/n, Bairro: Centro Porto Alegre do Piauí , CEP: 64.858-000.

OUTORGADO: JOÃO CARLOS ALVES DOS SANTOS SILVA, brasileiro, solteiro, Advogado OAB/PI, Nº 13.638 , RG. 2.687.996 SSP/PI; Fones (86) 9 9474-8374(CLARO). Ambos escritório profissional na Quadra 51 casa 23b Renascença II, Teresina-PI, CEP: 64.082-564, onde recebe suas correspondências.

PODERES: Pelo presente instrumento particular de procuração, o outorgante nomeia e constitui seu bastante procurador o outorgado, outorgando-lhes todos os poderes para o foro em geral, com a cláusula "*ad judicium*", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes para firmar compromissos, receber e dar quitação, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta em outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, especialmente para representá-la e requerer o que de direito , dando tudo por bom, firme e valioso, e tudo o mais que mister se faça para o bom e fiel cumprimento desse mandato..

Teresina 20 de Julho de 2016.

Outorgante(s) * Raimundo Alves Guimarães



PROCESSO Nº: 0000599-53.2016.8.18.0081

CLASSE: Procedimento Comum Cível

Autor: RAIMUNDO ALVES GUIMARÃES

Réu: INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

SENTENÇA

I RELATÓRIO.

Trata-se de demanda contra o Instituto Nacional do Seguro Social INSS objetivando a concessão de auxílio-doença e o pagamento das prestações vencidas e não pagas, desde o requerimento administrativo, devidamente atualizadas e acrescidas de juros de mora.

Citado, o INSS contestou a ação alegando, em síntese, a não comprovação da incapacidade laboral.

A documentação trazida pelo autor, certidões de fl. 13/14, contrato de fl. 28, documento de fl. 29 traz início de prova material razoável.

O depoimento pessoal e a prova documental foram contundentes no que toca o exercício do labor rural.

A perícia realizada e conclusiva quanto a impossibilidade de exercício do trabalho rural.

Em alegações finais, as partes retomaram os argumentos de petição inicial e contestação.

É a síntese do necessário.

II FUNDAMENTAÇÃO

A concessão do benefício de aposentadoria por invalidez requer, segundo o artigo 42, combinado com artigo 25, a, da Lei 8.213/91, a condição de segurado, período de



Documento assinado eletronicamente por BRENO BORGES BRASIL, Juiz(a), em 12/02/2019, às 12:39, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://www.tjpi.jus.br/themisconsulta/documento> informando o identificador 23790876 e o código verificador 33400.96E18.C4058.387D5.2B558.7522C.

carência similar ao do auxílio-doença, equivalendo a doze contribuições mensais, e a constatação de incapacidade insuscetível de reabilitação. Independe, para sua concessão, de o segurado já estar em gozo de auxílio-doença.

Já o auxílio-doença depende do impedimento para o trabalho ou para a sua atividade habitual por mais de 15 (quinze) dias consecutivos, enquanto durar a incapacidade, nos termos do art. 59 do mesmo diploma legal, podendo ser concedida a aposentadoria, na impossibilidade de reabilitação, como mencionado no parágrafo anterior.

No pertinente ao exercício efetivo de atividade rural, deve ser demonstrado por meio razoável de início de prova material, atrelado à prova testemunhal. E a parte autora, neste afã, juntou aos autos, dentre outros, **documentos pessoais e comprovante de comodato rural. Destaque-se que o autor apresentou certidão de inteiro teor do cartório de registro civil em que se identifica como lavrador. Com os demais documentos juntados aos autos, indicam o exercício da atividade rural desde então. Aliado a isso, o requerente possui apenas vínculos empregatícios antigos, da década de 90, que inclusive eram em fazendas da região (vide documento de fl. 76). Pela prova oral produzida, percebe-se que desde o último vínculo empregatício o autor exerce a atividade agrícola em regime familiar (atendendo assim ao período de carência).**

Como é cediço, o início de prova material deve referir-se à atividade rural, não necessitando abranger todo o período que se pretende provar. Nesse sentido, o entendimento sumulado da Turma de Uniformização Nacional dos Juizados Especiais Federais, in verbis: Súmula 14 Para a concessão de aposentadoria rural por idade, não se exige que o início de prova material corresponda a todo o período equivalente à carência do benefício.

Desta feita, recebo os documentos carreados aos autos como início de prova material, pelo que cumprida a exigência contida no art. 55, § 3º, da Lei 8.213/91, bem como no enunciado da Súmula 149/STJ.

Corroborando a prova documental, as testemunhas confirmaram o labor do autor voltado às atividades rurícolas pelo período de carência.

Nesse sentido, a jurisprudência pátria é firme no entendimento que o início de prova documental pode ser complementado por prova testemunhal idônea.

No caso dos autos, a prova pericial foi conclusiva ao dizer que o autor não tem possibilidade de desenvolver sua ocupação habitual, não havendo perspectiva de reabilitação. Logo, a aposentadoria por invalidez se revela necessária, vez que a incapacidade do autor é completa, considerando a idade e, principalmente, a condição socioeconômica. Em situações como essa, de pessoas que sempre



Documento assinado eletronicamente por BRENO BORGES BRASIL, Juiz(a), em 12/02/2019, às 12:39, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://www.tjpi.jus.br/themisconsulta/documento> informando o identificador 23790876 e o código verificador 33400.96E18.C4058.387D5.2B558.7522C.

realizaram esse tipo de trabalho e que não possuem escolaridade, a reinserção em atividades meramente intelectuais fica deveras prejudicado, sendo inviável providências nesse sentido.

Cito, inclusive, a Súmula 47 da TNU que trata do tema: uma vez reconhecida a incapacidade parcial para o trabalho, o juiz deve analisar as condições pessoais e sociais do segurado para a concessão da aposentadoria por invalidez.

Desta feita, a parte autora faz jus ao benefício correspondente a 100% do salário de benefício da época do requerimento administrativo.

III DISPOSITIVO

Ante o exposto, JULGO PROCEDENTE o pedido, para determinar à autarquia previdenciária que conceda o benefício de aposentadoria por invalidez correspondente a 100% do salário de benefício vigente à época do requerimento administrativo. Esclareça-se que o termo inicial do benefício é a partir do requerimento administrativo. A correção monetária deve ser aplicada desde a data em que cada parcela se tornou devida, segundo o enunciado da súmula 19 do TRF da 1ª Região, com atualização constante no manual de cálculos da Justiça Federal. Os juros de mora são devidos e calculados em 0,5% (meio por cento) ao mês, até 28 de junho de 2009, após o que, incidirá uma única vez, até o efetivo pagamento, os índices de remuneração básica e juros aplicados à caderneta de poupança (artigo 1º-F da Lei nº 9.494/97, com redação dada pela Lei 11.960/2009).

Indefiro a tutela de urgência ante a regra do art. 300, § 3º do Código de Processo Civil.

Condeno o INSS no pagamento de honorários advocatícios, fixados em 10% sobre o valor da causa, ante a ausência de liquidez desta sentença.

Sem custas ante a isenção legal.

Publique-se. Registre-se. Intimem-se. Em caso de recurso, intime-se a parte adversa para contrarrazões no prazo de 15 dias (o dobro para a Fazenda Pública) e remetam-se os autos ao Tribunal Regional Federal.

MARCOS PARENTE, 12 de fevereiro de 2019

BRENO BORGES BRASIL

Juiz(a) de Direito da Vara Única da Comarca de MARCOS PARENTE



Documento assinado eletronicamente por BRENO BORGES BRASIL, Juiz(a), em 12/02/2019, às 12:39, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://www.tjpi.jus.br/themisconsulta/documento> informando o identificador **23790876** e o código verificador **33400.96E18.C4058.387D5.2B558.7522C**.



POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
COMANDO DE POLICIAMENTO DO INTERIOR
10º BATALHÃO POLICIAL MILITAR
CAP REGINALDO ASSUNÇÃO FONSECA



ATESTADO DE POBREZA

ATESTO para os fins que a Sr. **RAIMUNDO ALVES GUIMARÃES**, natural de PORTO ALEGRE PI. Resida na RUA: MIGUEL DO ARTE (CENTRO) S/nº PORTO ALEGRE PI, Portador do RG Nº 1.384.893 SS/PI e CPF 698.458.243-15 filho de ANTONIO GONÇALVES GUIMARÃES e MARIA DAS DORES GUIMARÃES, Nascido, em 28/12/1964, É pessoa considerada **POBRE**, NA FORMA DA LEI. O referido é verdade, para maior clareza firmo o presente atestado.

ANTONIO ALMEIDA-PI, 27/11/2015

CB. PM CARLITO ALVES DE MORAIS

RGPM. 10.9592-91

C.B. PM Carlito
Assinatura do resp. P/ registro



Reconheço e dou fé por semelhança a firma de:	<i>Carlito Alves de Moraes</i>
Em test.	<i>Francisca M. Alves Rodrigues</i> da verdade.
Antonio Almeida-PI, 27/11/15.	

Francisca M. Alves Rodrigues
ANALISTA JUDICIAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

Raimundo de A. Alves Guimarães
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
RAIMUNDO ALVES GUIMARAES

Nº de Inscrição
698458243-15

Data do Nascimento
28/12/64

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL **1.384.893** DATA DE EXPEDIÇÃO **01 set 92**

NOME **RAIMUNDO ALVES GUIMARAES**

FILIAÇÃO **Antonio Gonçalves Guimarães**
Maria das Dores Alves Guimarães

Ante Almeida-Pi **28 dez 1964**
NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO

BOC ORIGEM **Cas. nº 299 Fl. 23 liv 09 Exp.**
em A. Almeida-Pi, 01 set 92.

CPF

Pedro Gomes de Moraes
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na legislação vigente.

Assinatura
Raimundo de A. Alves Guimarães
RAIMUNDO ALVES GUIMARAES

S E R P R O

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : **03/01/94**

Eletrobras
Distribuição Piauí

Para contato com a
Eletrobras, informe
este NÚMERO

SEU CÓDIGO
555059-9

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 790 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.840.748/0001-09 | Insc. Estadual: 10.701.303-5
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de impressão autorizado pela SELA/PI 001/2011

Nº da Nota Fiscal 000112051

JUNHO/2016 15/06/2016 136 66,74

RAIMUNDO ALVES GUIMARAES
R. MIGUEL DUARTE DE SOUSA 680 S/C B-URBANO
CPF: 00069845824315
CEP: 64.858-000 - PORTO ALEGRE DO PIAUÍ ROT: 188.614.04.10.03790

DATA DA LEITURA	11406	DATA DA CANCELAMENTO	08/06/2016
Atual:	11360	Atual:	06/05/2016
Anterior:	1.000	Anterior:	07/07/2016
Constante de Multiplicação:	136	Próxima Leitura:	08/06/2016
Consumo Medido:	136	Emissão:	08/06/2016
Consumo Faturado:	NORMAL	Apresentação:	33
	FCAM		

RESID: B-X RENDA MONO FASE 1764270 CONSUMIDOR 174411150

Classe/Subclasse	Locação	Número Medidor	Posta	Código Fel	Módulo T2 meses
ABR/16	234	185	30	136	0,204692
MAR/16	234	185	30	136	0,204692
FEV/16	234	185	30	136	0,204692
JAN/16	234	185	30	136	0,204692
DEZ/15	234	185	30	136	0,204692
NOV/15	234	185	30	136	0,204692
OCT/15	234	185	30	136	0,204692
SET/15	234	185	30	136	0,204692
AGO/15	234	185	30	136	0,204692
TARIFA SEM TRIBUTOS:					
8 A 30	0,152250				
31 A 100	0,204692				
101 A 136	0,391490				

Mes/Ano Valor R\$ 05/2016 77,50
Unidade de consumo: 1764270. Suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 20 de 2016, em função das contas previstas nesta fatura, o não pagamento poderá resultar em suspensão do fornecimento de energia elétrica. Caso tenha sido suspenso o fornecimento de energia elétrica, o consumidor deverá pagar o valor devido no ato da retomada do fornecimento. Caso tenha sido suspenso o fornecimento de energia elétrica, o consumidor deverá pagar o valor devido no ato da retomada do fornecimento.

A COBRANÇA DO SERVIÇO DE TERCEIRO INCLUIDA EM SUA FATURA PODE SER CANCELADA A QUALQUER TEMPO EM NOSSOS CANAIS DE ATENDIMENTO. EM CASO DE SINTOMAS DA DENGUE, CHIKUNGUNYA OU ZIKA, DIRIJA-SE AO SUS

713D.5056.61AE.D1E5.188F.2041.7B4E.F5AD

RESERVADO AO FISCO	20,45	80,42
COMPOSIÇÃO DE PREÇOS		
Energia elétrica	2,77	16,08
	6,50	0,80
	20,59	3,71

INDICADORES DE CONTINUIDADE	8,45	16,91	33,82	3,92	7,85	15,70	4,65
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
URUCUI							
ROT: 188.614.04.10.037900							

ROT: 188.614.04.10.037900

Eletrobras
Distribuição Piauí

SEU CÓDIGO 555059-9

TOTAL A PAGAR - R\$ 66,74

DATA DE EMISSÃO 06/2016

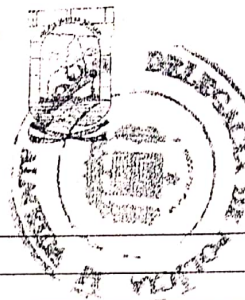
DATA DE VENCIMENTO 15/06/2016

836500000000 2 66740017000 3 000000000000 3 659061888 6

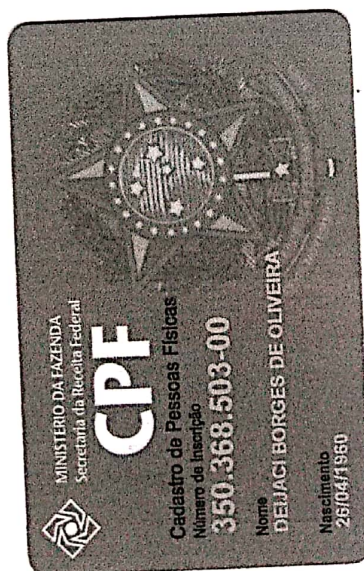
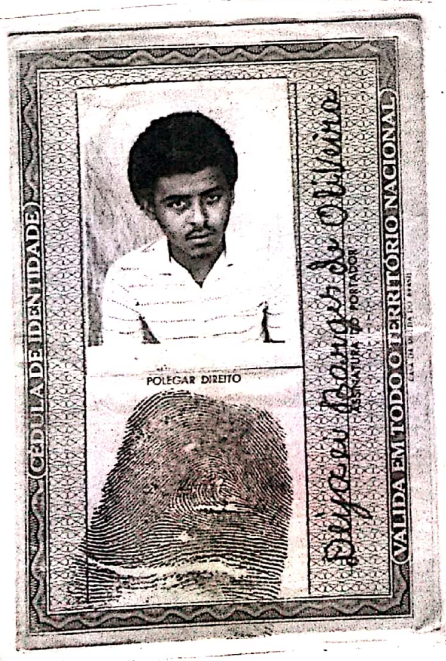
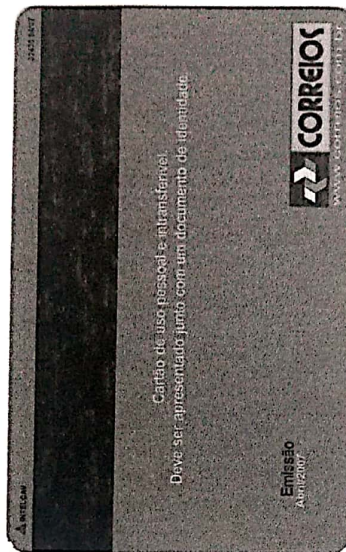
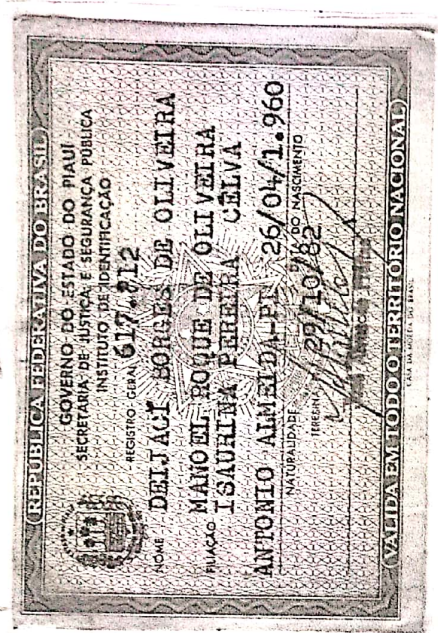
550 00150



POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
COMANDO DE POLICIAMENTO DO INTERIOR
10º BATALHÃO POLICIAL MILITAR
CAP REGINALDO ASSUNÇÃO FONSECA
GPM – DE ANTONIO ALMEIDA-PI
BOLETIM DE OCORRENCIA



UNIDADE: GPM DE ANTONIO ALMEIDA		RESP. 1º TEN. CARREIRO
CMT: TEN. CARREIRO		
DADOS DA OCORRÊNCIA		
NÚMERO DO B. O: 156/2016		
UND. RESP. 10º BPM	DATA: 21/06/2016	HORA: 11: 15hs
ENDEREÇO: RUA: 13 DE MAIO		
COMPLEMENTO: GPM		
PONTO REFERÊNCIA: ELETRO TOTAL NETE		
MUNICÍPIO: ANTONIO ALMEIDA		BAIRRO: CENTRO
DADOS DO INFORMANTE		
NOME: RAIMUNDO ALVES GUIMARÃES		
IDENTIDADE: 1.384.893 SSP/PI	CPF: 698.458.243-15	
ENDEREÇO: RUA: MIGUEL DOMINGOS DO ARTE S/Nº		
CIDADE: PORTO ALEGRE - PI		
BAIRRO: CENTRO		
<p>Segundo o Informante, no dia 10 de outubro 2015 o mesmo se deslocava em uma moto de Marca/ Modelo – HONDA/NXR 150 BROS ES; Cor predominante – PRETA; ANO/ FAB. 2007, MOD. 2007; CHASSIS – 9C2KD3307R038874; RENAVAN – 943780233; PLACA – NHJ-3334, de propriedade do Srº DEIJACI BORGES DE OLIVEIRA. O mesmo se deslocava no referido veículo, da localidade CHAPADINHA ZONA RURAL, com destino a cidade de PORTO ALEGRE-PI, em uma estrada de chão, e ao passar em um cruzamento foi atingido por outro condutor em uma moto não identificada, o mesmo perdeu o controle do veículo, chegando a cair. E foi socorrido por populares, e levado para o hospital regional de FLORIANO PI, onde foi examinado e transferido para o hospital de urgência HUT em TERESINA PI. Ficando internado por 12(doze dias), e passado duas cirurgia, onde foi constatado duas fratura na perna esquerda, assim como consta nos documentos hospitalares.</p>		
P.º 50 PM MAIO ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO REGISTRO		Raimundo Alegmar ASSINATURA DO NOTICIANTE



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PI Nº 011242308312
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 Cód. RENAVAM 00943780233 R.N.T.R.C. EXERCÍCIO 2013

NOME DEIDACI BORGES DE OLIVEIRA

CPF / CNPJ 35036850300 PLACA NHU 2434

PLACA ANT / UF CHASSI 9C2KD03307B038874

ESPÉCIE TIPO COMBUSTÍVEL PAS/MOTOCICLE/NENHUMA GASOLINA

MARCA / MODELO ANO FAB. ANO MOD. HONDA/NXR150 BROS ES 2007 2007

CAP / POT / CIL CATEGORIA COR PREDOMINANTE 125 014900 PARTICU PRETA

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

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

OBSERVAÇÕES SEM RESTRICÇÕES

LOCAL DATA PORTO ALEGRE 26/08/2013

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

PI Nº 011242308312 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 2013

VIA 1 CPF / CNPJ 35036850300 PLACA NHU 2434

RENAVAM MARCA / MODELO 00943780233 HONDA/NXR150 BROS ES

ANO FAB. CAT. TARIF. Nº CHASSI 2007 09 9C2KD03307B038874

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) DENATRAM (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$) 129,03 014,33 143,36

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

PAGAMENTO DATA DE QUITAÇÃO COTA ÚNICA PARCELADO 30/04/2013

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04
www.seguradoralider.com.br

VÍTIMA RAIMUNDO ALVES GUIMARAES
COBERTURA Invalidez
SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO GENTE SEGURADORA S/A
BENEFICIÁRIO RAIMUNDO ALVES GUIMARAES
CPF/CNPJ: 69845824315

Posição em 21-08-2017 08:38:48

Pagamento liberado pela Seguradora Líder DPVAT.

Valor: R\$ 4.725,00

O prazo para recebimento da indenização no banco depende do tempo necessário ao processamento bancário, que é de até 5 dias úteis contados a partir da data de liberação.

*anulado
21.08.17*

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
22/08/2017	R\$ 4.725,00	R\$ 0,00	R\$ 4.725,00

Deu 100,00



ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE DO PIAUÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Registro de Atendimento de Urgência

Nome: Raimundo ALVES Guimarães

D.N.: 28/11/1965 Sexo: M

Endereço: R. Miguel Duarte

Bairro: Centro Município: Porto Alegre UF: PI

Data: 10/10/15 Hora: 11:40 Ass. Func: Tatiana Oliveira Rocha de Carvalho

Queixa Principal:

Exame Clínico:

PA: 140x100 mmHg frete normal
sem alterações

Exames Complementares:

Diagnóstico Provável:

Medicação Prescrita / Procedimentos Realizados:

! - Insuficiência
- S.O. 500mg EV! 40-
- Aferir 190-
- 100mg

Alta ☐

Internação ☐

Encaminhado a:

Assinatura Paciente / Responsável

Assinatura do Médico
Médico - CRM - 1344
Medicina do Trabalho
CPF: 125.632.183-49

Ficha de Encaminhamento

Da Unidade H. R. T. N.	Para: H. U. J.
---------------------------	-------------------

Nome da Pessoa Encaminhada Rafael de Almeida Guimarães	Registro 201510100062
---	--------------------------

Motivo do Encaminhamento Paciente vítima de acidente automobilístico com fratura de fêmur esquerdo e lesão de L5/S1.
--

Observações: Falta de documentação

Dr. Conegundes P. Filho Ortopedia - Traumatologia CRM: 2572 TEO: 7849
Responsável Pelo Encaminhamento

Obs.: Deve ser arquivada no Centro de Saúde, Unidade Mista e Hospital Local ou Regional. Em: ____/____/____.

Ficha de Retorno

Da Unidade	Para:
------------	-------

Nome do Cliente:	Registro Original
------------------	-------------------

Diagnóstico e Orientações:



Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

30/10/15
as 15h

30/10/15

Imp: 10/10/2015 13:14:24

Ass: LETICIA RFFIA
Esc: RPP

OLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

Nome:	RAIMUNDO ALVES GUIMARAES	Prontuário:	376488
Mãe:	MARIA DAS DORES ALVES GUIMARAES	Pai:	ANTONIO GONCALVES GUIMARAES
End.Resid.:	RUA JOAO VERTONE DA ROCHA SN - CENTRO - PORTO ALEGRE DO PIAUI - PI - CEP: 64858-000		
Nascimento:	28/12/1964	Idade:	50a:10m:12d
Sexo:	Masculino	Fone:	-
Responsável:	MARIA APARECIDA ROCHA DOS REIS	CNS:	706404656424188
Profissão:	LAVRADOR	Documento:	RG: 1384893 - SSP-PI
G. Instrução:	Fundamental Incompleto	E.Civil:	Casado(a)
End.Local.:	-		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código:	498964	Data:	10/10/2015 23:12:09	Condução:	AMBULANCIA UNIDADES DO INTERIO
Motivo da Procura:	ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)			Convênio:	S U S
Acid.Trab.:	Não	Acid. Trajeto:	Não	Acid. Trab. Típico:	Não
			CID Secundario:	V299	

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

inal/Sintoma:	Evento Principal:	Destino:	Classificação:
PROBLEMAS EM EXTREMIDADES	Dor moderada	SALA DE TRAUMA	Amarelo

Breve História:

ACIDENTE DE TRÂNSITO, COLISÃO COM OUTRA MOTO, REFERE DOR EM PERNAS E, NEGA PERDA DE CONSCIENTIA.

Ass.Profissional Acolhimento:

DADOS CLÍNICOS: (Hora: ____:____)

Acidente automobilístico com trauma em MIE, encaminhado de Floriano - PI. Lesão externa de partes moles e fratura exposta em tíbia. Neurovascular OK. Trauma aberto às 11:00h

PA	X	mmHg	Pulso:	FC:	bpm	Temp.:	CID:
----	---	------	--------	-----	-----	--------	------

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

Rx
Ao CC

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:

DATA:	1 / 1	HORA:	:	Se Internação, indique o Procedimento e CID
			Procedimento	CID

**AUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR**

UNI : H.U.T (PROF. ZENON ROLHA)

RAIMUNDO ALVES GUIMARAES

NASCIMENTO
28/12/1964

D.LIBERA: 06/11/2015
PROCED.: 0413040178
OP.SIST: WELLINGTON
CID : 1009

RAIMUNDO ALVES GUIMARAES
ASS. MEDICO RESPONSÁVEL
4-CNES
5828856

146035

Identificação do Estabelecimento de Saúde

Nome do estabelecimento solicitante:

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA

Nome do estabelecimento executante:

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

1-Nome: RAIMUNDO ALVES GUIMARAES 6 - Prontuário: 376488
7-CNS: 706404656424188 8-Nascimento: 28/12/1964 9-Sexo: Masculino RG: 1384893 - SSP-PI
11-Mãe: MARIA DAS DORES ALVES GUIMARAES 12-Fone: - -
13-Resp: MARIA APARECIDA ROCHA DOS REIS 14-Cor: Sem Informação
15-Ender: RUA JOAO VERTONE DA ROCHA SN - CENTRO - CEP: 64858-000
16-Munic: PORTO ALEGRE DO PIAUI 17-Cod.IBGE: 220855 18-UF: PI 19-CEP: 64858 30

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais sinais e sintomas clínicos:

Paciente vítima de acidente de moto, com trauma de tibia.

21 - Condições que justificam a internação:

22 - Principais resultados de provas diagnósticas (Resultado de exames realizados):

23-Diagnóstico Inicial:

Traumatismos superficiais múltiplos não especificados

24-CID Prim:

T009

25-CID Sec:

26-CID Terc:

PROCEDIMENTO SOLICITADO

Cod.Proced.: 27-Procedimento Solicitado:

0413040178

TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES EXTENSAS C/ PERDA DE SUBSTANCIA CUTANEA

Tempo: 3

29-Clinica:

30-Caráter: Ident.: 31-Docum.: 32-Doc. Méd. Solic.:

02

01

CPF

342.177.383-15

33-Nome Profissional Solicitante/Assistente:

34-Data Solicitação:

DURVAL TERCIO NUNES LEAL

17/10/2015

35-Ass. Carimbo (Rg.Conselho)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36- () Acidente de Trânsito

37- () Acidente Trabalho Típico

38- () Acidente Trabalho Trajeto

39-CNPJ Seguradora:

42-CNPJ Empresa:

40-No. Bilhete:

43-CNAE Empresa:

45 - Vínculo com a Previdência:

() Empregado

() Empregador

() Autônomo

() Desempregado

() Aposentado

() Não Segurado

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador:

47-Data Autorização:

48-Documento:

49-Num. Documento:

06/11

Marcondes Martins S. Medeiros
Médico Auditor - FMS - Teresina
CRM-PI 1260 - CNS 17025395120224

50-Ass. Carimbo (Rg.Conselho)



GOV. DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE TERESINA - HUT

HOSPITAL DE

PRESCRIÇÃO MÉDICA

PACIENTE		PRONTUÁRIO	IDADE	CLÍNICA	ENF. OU AP	LEITO	MÉDICO ASSISTENTE
INDO ALVES GUIMARÃES		376488	50	Ortopédica	233	237	
ORA GO	PRESCRIÇÃO MÉDICA						OBSERVAÇÕES
0/2015	FRAT. TÍBIA E + FASCIOTOMIA						
1/15							
1	Dieta oral livre						
2	SG 5% _ 1500ml EV 24h						
3	Keflin 1g 1amp + AD EV 6/6h						
4	Gentamicina 240mg_ + 100ml de SF 0,9% EV 1x/dia						
5	Dipirona _ 01 amp + AD EV 6/6hs						
6	Tilatil 20mg _ 01 amp + AD EV 12 /12hs						
7	Ranitidina 50mg _ 01 amp + AD EV 8/8hs						
8	Clexane 40mg 1amp SC 1X/DIA						
9	Curativos diários						
10	Cuidados gerais e sinais vitais						
11	Alto Hospitalar						
	Rafaelo Mendes Filho Ortopedia e Traumatologia CPF 398.511.674-49 CRM-P1 2108						P
Dr. Ruy Inácio Felix / Diferenciado Curso de Ortopedia / Dr. Ricardo S. Valença / Dr. Durval T. N. Leal Ortopedia e Traumatologia / Ortopedia e Traumatologia / Ortopedia e Traumatologia / Ortopedia e Traumatologia							
CRM/PI 2308 CRM/4671E011313 CRM/37461E011395 CRM/1995-PI/CRM/3536-MA							
OT10029							

Identificação do Estabelecimento de Saúde

PROCED.: 0408050500 TRATAMENTO CIR. RECUO DE FRATURAS DA CULPESE DA :
OP.SISI: WELLINGTON
CID : 9822

ASS? MEDICE RESPONSABLES

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

145026

6 - Prontuário: 376488

19-CEP: 64858-000

5822

11/10/2015

() Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado.

49-Num. Documento:

Luciana Ribeiro Formiga Rocha
Médica Auditora - ORCAASMS
CRM-PI: 104749 PF: 27.587.843-15
50 Assessoria Rimbo (Rq. Consel.)



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA PROF. ZENON ROCHA
SERVIÇO DE ANATOMIA PATOLÓGICA

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO
centro cirúrgico

Nome do Paciente			Pamuel dos Santos		
Diagnóstico pré-operatório			Fr. Commin. do fêmur do lado D		
Operação - Tipo			M.C. + fixação Ex. Biplanar		
Cirurgião		1º Assistente		Dr. Bergiel Barbosa Bozelli	
2º Assistente		3º Assistente		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM-PV 3908	
Instrumentador(a)		Anestesista		Anestesia	
Anestésico(a)					
Data da Operação		Início		Fim	
Diagnóstico Pós-operatório			O mesmo		
Relatório Imediato do Patologista					
Acidente Durante a Operação					
Nas horas					

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO
(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

1	Pl. em DPA no 2º quadrante
2	Manso de fêmur + Abprax + Cargas externas
3	Tubo duplo de fêmur + parafusos + Distraction. Externa
4	Tubo de 11.50.91 exatamento
5	Redução de fratura fêmur Biplanar e para o quadrado femoral por meio de lâmina
6	Sutura de glicose
7	Anodado



Estado do Piauí
Prefeitura Municipal De Teresina
Fundação Municipal de Saúde - FMS



Sistema
Unico
de Saúde

166913

Carimbo do Estabelecimento Solicitante

HOSPITAL GETULIO VARGAS
AV. PAULI SERRAFIM, 2352

Central de Regulação de Consulta

Ficha para Agendamento de Consulta		Nº Cartão SUS	
Especialidade		Raça/Cor	
Nome do Paciente (preencher sem abreviar)		Raça/Cor	
Nascimento	Idade	Sexo	RG / CPF
		<input type="checkbox"/> Masc. <input type="checkbox"/> Fem.	
Nome da Mãe		CEP	
Endereço (Logradouro, Número/Lote)			
Bairro		Complemento	
Município		UF	Fones
Dados Clínicos			
Carimbo/Assin. do Profissional de Saúde			
Data			
Dados do Agendamento			
Local do Atendimento			
Endereço (Logradouro, Número/Lote)			
Nome do Profissional de Saúde			
Data e Hora do Comparecimento		Carimbo/Assin. Respons. pelo Agendamento	

CARO USUÁRIO,

Compareça à unidade de Saúde 30 (trinta) minutos antes da hora marcada.
Se entregue esta ficha se houver atendimento.
Se você não for consultado, retorne ao posto mais próximo para que seja agendada nova consulta.
Esta consulta é paga pelo SUS, é proibida cobrança de qualquer taxa.

Nº DA AUTORIZAÇÃO

Formulário II / 2017

SUMÁRIO DE ALTA HOSPITAL GETULIO VARGAS

Av. Frei Serafim, 2352 Centro - Fone: 86 3221-3040
Teresina - PI CEP: 64000-000 CNPJ: 06.553.564/0104-43

Atendimento:
366107

Paciente: RAIMUNDO ALVES GUIMARAES		Idade: 52 Anos 5 Meses 7 Dias		Sexo: M		Prontuário: 102333	
Endereço: RUA MIGUEL DUARTE DE SOUSA		Número: 680		Bairro: CENTRO		Cidade: PORTO ALEGRE DO PIAUI	
UF: PI	DT. Nasc: 28/12/1964	Profissão: TRABALHADOR RURAL	Telefone: 86 - 9942.15424	CPF: 698.458.243-15	Cartão SUS: 898004056610462		

Internação: 04/06/2017	Alta: ____ / ____ / ____ às ____ : ____	Permanência:
------------------------	---	--------------

Diagnósticos:	Situação na Admissão:
CID Principal:: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
CID Secundário: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
CID Causa Morte: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

Evolução e Situação na Alta:

Handwritten notes: O paciente foi internado em 04/06/2017 com diagnóstico de hipertensão arterial sistêmica. Foi tratado com medicação adequada e evoluiu satisfatoriamente. Foi alta em 10/06/2017 com diagnóstico de hipertensão arterial sistêmica controlada. O paciente foi orientado sobre a importância da medicação e da dieta. Foi encaminhado para o ambulatório de hipertensão arterial sistêmica.

Medicações Utilizadas:

Handwritten notes: Amlodipino 5mg, Lisinapril 10mg, Clopidogrel 75mg, Aspirina 100mg, Clopidogrel 75mg, Aspirina 100mg.

Cirurgia: Data: 06/06/2017 Tipo: *Handwritten notes:* RCTPAM RCTPAM RCTPAM

Planejamento Pós Alta ou Motivo da Transferência:

Handwritten notes: 237

Tipo de Alta: ☐ 1.1.1. Curado ☐ 1.2. Melhorado ☐ 1.4. Pedido ☒ 1.5. Alta com prev. retorno ☐ 1.6. Evasão ☐ 1.8. Outro Motivo ☐ 1.9. Alta pac.agudo ☐ 3. Transferência ☐ 4. Óbito ☐ 5. Administrativo

Transferência:

Vaga cedida por:

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ
HOSPITAL GETÚLIO VARGAS

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o segurado

Loizumbi Silva Carneiro

portador da Carteira Profissional

Série

, necessita de

10 (dezoito) dias

dias de afastamento do trabalho a partir desta data por motivo de doença.

CID

S022

HGV
Hospital ou Ambulatório

Terminá 06/05/16
Localidade e Data

Celso Antônio Mendes Junior
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-P 12345

Ass. do Médico - CRM nº

NOTA: Este atestado é válido para as finalidades previstas no
Art. 86 do RGPS, aprovado pelo Decreto Nº 60.501 de 14/03/67 e
será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do
trabalho.

MOD. 126

RECEITUÁRIO

Nome:

Data Nascimento:

ATESTO QUE O PRESENTE
ACTO CELEBRADO EN LA
TUTANCIA DE JUAN
DE TIZA HEREDATARIO
AUTORIZADO DE TITULO
POR OBLIGACIONES,
CA. 587-2

Data:

Dr.

MOD. 60-HGV

Ortopedistas

• Dr. Agnelo Medeiros
CRM 3244

• Dr. Albert Medeiros
CRM 3567

• Dr. Elias Barbosa
CRM 1033

• Dr. Renato Medeiros
CRM 421

• Dr. Osvaldo Mendes
CRM 2108

• Dr. Pedro Coimbra
CRM 1827

• Dr. Ponciano Rodrigues
CRM 913

• Dr. Silvio Mendes
CRM 701

• Dr. Sotther Brito
CRM 1493

• Dr. Wilson Rodrigues
CRM 1839

• Dr. Ricardo Valença
CRM 3766

• Dr. Francisco das Chagas
CRM 3920

• Dr*. Lura Medeiros
Radiologista CRM 3373

Convênios

Amil

Assefaz

Canmed

Casos

Cooper

Fachos

Geap

Ipmt

Iapep

Intermed

Medplan

Saúde Caixa

Planita

Plante

Unimed



ortoclínica
ortopedia e traumatologia

Ao Sr(a). RAIMUNDO ALVES GUIMARAES

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente acima
foi operado de Fratura Cominutiva de Tibia proximal, tendo
sido operado há 01 mês e realizado osteossíntese com Fi-
xador Externo. Está impossibilitado de retornar ao trabalho
por 120 (cento e vinte) dias.

S82.2

Teresina(PI) 11 de Novembro de 2013

Dr. Osvaldo Mendes Filho
Ortopedia e Traumatologia
CPF 398.311.674-49
CRM 2108

Dr. Osvaldo Mendes Filho
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia da Mão
CRM 2108 CPF 398311674-49

Rua Des. Pires de Castro, 595-N • (86) 3222.5598 / 3222.5514 • Fone/Fax: (86) 3222.5853
CNPJ: 11.647.518/0001-38 • CEP 64.000-390 • Teresina - PI

Secretaria de Saúde do Estado do Piauí

Hospital Regional "Tibério Nunes"

Telefone: 0xx89 3522-1333 Telefax: 0xx89 3522-1323

Praça Idelfonso Ramos, S/N Bairro Manguinha

Receituário

Raimundo Alex Cuiquero

Atestado médico

Atesto para os devidos fins
que o paciente supracitado operou
- fratura consolidada de fêmur esquerdo
- Paciente com dificuldade para
deambular; Paciente necessita afastar-se
de suas atividades labor

Dr. Celso Antônio Mendes Coimbra
Ortopedia e Traumatologia
CRM - 13135

Floriano, 22/8/17.



Diagnóstico Médico por Imagem Ltda

Nome: RAIMUNDO ALVES GUIMARAES
Convênio: PARTICULAR
Solicitante: Dr. SOLICITAÇÃO MEDICA
Código: 1040494.01

Emissão: 27/04/2016 14:52:01
Página...: 1/1

Idade: 51 anos
Sexo: MASC
Data: 27/04/2016 13:46:00

RX DIGITAL DA PERNA ESQUERDA (02 INC.)
(G) (W)

ACHADOS:

Redução difusa da densidade mineral óssea.
Fraturas cominutivas alinhadas, não consolidadas, localizadas em diáfises proximais da tíbia e da fíbula esquerdas, fixadas através de aparelho metálico externo.
Interlinhas e superfícies articulares: íntegras.
Partes moles sem anormalidades radiológicas.

CONCLUSÃO:

1. REDUÇÃO DIFUSA DA DENSIDADE MINERAL ÓSSEA;
2. FRATURAS COMINUTIVAS ALINHADAS, NÃO CONSOLIDADAS, LOCALIZADAS EM DIÁFISES PROXIMAIS DA TÍBIA E DA FÍBULA ESQUERDAS, FIXADAS ATRAVÉS DE APARELHO METÁLICO EXTERNO;
3. Ausência de outras anormalidades detectáveis pelo método.

Dr. José Vaz
CRM 3406

Dr. Leonardo Veloso
CRM 3013

Dr. Wilsonny Lima
CRM 2062

Dr. Leonardo Matos
CRM 3013

Dr. Bruno Cabral

RELATÓRIO DE FISIOTERAPIA

Relato para os devidos fins que, **RAIMUNDO ALVES GUIMARÃES**, portador da ID 1.348.893, CPF 698.458.243-15, informa que sofreu acidente automobilístico no dia 10/10/2015 e teve atendimento no Hospital de urgência de Teresina, onde foi diagnosticado fratura exposta e cominutiva da diáfise proximal da tibia e fibula esquerda, sendo tratado cirurgicamente com colocação de fixador externo. Após o acidente paciente informa que vem sentindo dores forte, formigamento, queimação, edema com cacifo 3+, perda de substancia cutânea, mobilidade física prejudicada devido ao desconforto, instabilidade postural, mudança de marcha, dormência, comprometimento da raiz nervosa de L4-L5-S1, diminuição da amplitude de movimento e da força muscular. Na avaliação foi constatado diminuição da ADM de 70% para os movimentos do tornozelo com grau de 3 força muscular (presente 25% da força do membro afetado). Paciente evolui com auxílio de muletas para deambulação, não faz transferência de peso no membro afetado, não realiza o movimento de agachamento e encontra-se afastado e impossibilitado de realizar suas atividades laborais.

CID S82.0

Florianópolis – Pi, 13 de Julho de 2016


Cibelle Silva Ferreira
Fisioterapeuta
CREFITO: 187.848-F