



**HOSPITAL  
DE URGÊNCIA  
DE TERESINA**

NOME DO PACIENTE: Allan Alves da Silva

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 100639

**SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÍSTICO - SAME**  
"O HOSPITAL SÓ EXPEDIRÁ CÓPIA DE PRONTUÁRIO UMA VEZ, CABENDO AO  
INTERESSADO REPRODUZIR CÓPIAS NECESSÁRIAS  
À SUA UTILIZAÇÃO".





Estado do Piauí  
Prefeitura Municipal de Teresina

REGISTRO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR  
Serviço Móvel de Atendimento de Urgência -SAMU



SAMU  
192

Dados do Chamado	01 N° do chamado Cod: 30	02 Data do chamado 31/05/19	03 PRO (código) 2955	04 Saída do PA 06:55 H	05 Chegada ao local 07:08 H
	06 Saída do local 07:25 H	07 Chegada ao 1º hospital 07:35 H	08 Saída do 1º hospital	09 Chegada ao 2º Hospital	
Local da Ocorrência	10 Endereço Av. Zequinha Freire				
	11 Bairro Picanneira		12 Município-UF	Código IBGE	
	13 Ponto de referência comercial Carvalho				
Dados do Paciente	14 Nome Allan Alves da Silva			15 Sexo <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Ignorado	
	16 Idade 23 anos 1-Dia 2-Mês 3-Anos 9-Ignorado		Se idade ignorada, preencha com 999		
Tipo de Ocorrência	17 Indícios de ingestão de bebida alcoólica? 1- Sim <input checked="" type="checkbox"/> 2- Não <input checked="" type="checkbox"/> 9- Ignorado <input type="checkbox"/>				
	18 Tipo de ocorrência 01 - Acidente de transporte 02 - Agressão física-espantamento 03 - Agressão física-FAF 04 - Agressão física-FAB 05 - Urgência psiquiátrica 06 - Tentativa de suicídio 07 - Envenenamento 08 - Afogamento 09 - Queimadura 10 - Choque elétrico 11 - Queda 12 - Urgência clínica 13 - Urgência obstétrica 14 - Transferência 15 - Exames complementares 16 - Outros 17 - Já removido 18 - Falso chamado				
Acidente de Transporte	19 Vitima 1- Pedestre 2- Condutor 3- Passageiro 9- Ignorado		20 Meio de locomoção 1- A pé 2- Automóvel 3- Motocicleta 4- Bicicleta 5- Ônibus/Micro-ônibus 6- Outro 9- Ignorado		21 Outra parte envolvida 1- Automóvel 2- Motocicleta 3- Ônibus/Micro-ônibus 4- Bicicleta 5- Objeto fixo 6- Animal 7- Outra 9- Ignorado
	22 Equipamentos de segurança <input checked="" type="checkbox"/> Capacete <input type="checkbox"/> Airbag <input type="checkbox"/> Cinto de segurança <input type="checkbox"/> Assento para criança				
Exame Físico	23 Glasgow = 15 ABERTURA OCULAR 4- Espontânea 3- À voz 2- À dor 1- Nenhuma 5- Orientada 4- Confusa 3- Palavras inapropriadas 2- Palavras incompreensíveis 1- Nenhuma		RESPOSTA MOTORA 6- Obedece a comandos 5- Localiza dor 4- Movimento de retirada 3- Flexão anormal 2- Extensão anormal 1- Nenhum		24 Sinais Vitais Pulso 95 Resp. 130 X 70 PA 130 X 70 TAX. 99% SatO2 99%
	26 Pupilas 1- Iguais <input type="checkbox"/> 2- Desiguais <input type="checkbox"/>		27 Pulso Radial <input type="checkbox"/> Central <input type="checkbox"/> 1- Cheio 2- Fino 3- Ausente		
Assistência	28 Sangramento 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não <input type="checkbox"/>		29 ESCALA DE DOR DE 0 A 10 0 Sem Dor 1 Leve 3 Moderada 7 Intensa 10		
	30 Fratura 1- Sim <input type="checkbox"/> Exposta <input type="checkbox"/> Fechada <input type="checkbox"/> 2- Não <input type="checkbox"/> 3- Suspeito <input type="checkbox"/>				
Hospital de Destino	31 Procedimentos realizados (1- Sim 2- Não) <input type="checkbox"/> Aspiração <input checked="" type="checkbox"/> Prancha longa/curta <input type="checkbox"/> Imobilização de extremidades <input type="checkbox"/> Oxigênio <input checked="" type="checkbox"/> Colar cervical <input type="checkbox"/> Reanimação cardiopulmonar <input checked="" type="checkbox"/> Curativos <input type="checkbox"/> Kred <input type="checkbox"/> Assistência obstétrica b) c)				
	32 Hospital de Destino HUT <input type="checkbox"/> Não Removido				
Observações Interdisciplinar	33 Condições de entrada <input type="checkbox"/> 1- Melhorado 2- Piorando 3- Inalterado				
	34 Óbito <input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Antes do socorro <input type="checkbox"/> Antes do transporte <input type="checkbox"/> Durante o transporte				
<p>Cliente sofreu queda de moto ao colidir com poste, apresentando sangramento na região do ouvido @ + suspeita de fratura nos pododactílios. Escoriações leves. náuseas. Agitado. não cooperativo / os pontos mentais.</p> <p>DEPARTAMENTO DE SINISTROS CONTEÚDO NÃO VERIFICADO 18 SET 2019</p> <p>Socorristas Médico <u>Pudencina</u> AE/TE <u>Eno</u></p> <p>Enfermeiro <u>Eno</u> Condutor <u>Eno</u></p> <p>GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro - Norte CEP: 04.002470</p>					



PREFEITURA DE MUNICIPAL TERESINA  
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE

## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que no dia **01/06/2019** foi socorrido pelo SAMU o Sr. **Allan Alves da Silva** vítima de acidente de trânsito, tendo sido removido para o Hospital de Urgência -HUT.

Ressaltamos ainda que a equipe registrou a data do acidente do mesmo em **31/05/2019** de ao invés de **01/06/2019**

Teresina, 13 de Setembro de 2019.

  
Marília Veloso Cantanhede  
Gerente Administrativa  
SAMU

DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
18 SET. 2019
GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro - Norte CEP: 64.002470



Rua Coronel Luís Ferraz, 3390. Bairro Macaúba.  
Teresina-PI. CEP 64016-055  
CNPJ 17.577.205/0013-70



86 3218 - 2880



samuteresina@hotmail.com





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT  
Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445  
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

*Não foi feito exame de Neurologia  
Análise Geral: OK  
Ortopedia*

## BOLETIM DE ENTRADA (BE)

### DADOS DO PACIENTE:

Nome: <b>ALLAN ALVES DA SILVA</b>		Prontuário: <b>100639</b>
Mãe: <b>MARIA DE JESUS SILVA ALVES</b>	Pai: <b>GONÇALO ALVES DE OLIVEIRA FILHO</b>	
End.Resid.: <b>RUA SERRA DOURADA NUMERO 5433 - VLE QUEM TEM - TERESINA - PI - CEP: 64000-010</b>		
Nascimento: <b>17/02/1996</b>	Idade: <b>23a3m12d</b>	Sexo: <b>Masculino</b> Fone: <b>86- 9444-1705</b>
Responsável: <b>RAYARA</b>	CNS:	
Profissão: <b>ESTUDANTE</b>	Documento: <b>RG: 3322202 - SSPI</b>	
G. Instrução: <b>Fundamental Incompleto</b>	E.Civil: <b>Solteiro(a)</b>	

Imp: 01/06/2019 07:56:24  
(User: EDUARDO SALMITO)  
(Estação: CONSULPA03)

### DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: <b>724406</b>	Entrada: <b>01/06/2019 07:31:15</b>	Convênio: <b>S U S</b>	Proced: <b>0301060061</b>
Motivo da Procura (Conforme Paciente/Acomp): <b>ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)</b>			
Condução: <b>AMBULÂNCIA DO SAMU</b>			

### DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma de Apresentação: <b>QUEDAS</b>	Classificação: <b>Dor moderada</b>	Cor: <b>Amarelo</b>
Breve História Clas. Risco: <b>PCT VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA APOS COLIDIR COM POSTE EVOLUINDO COM OTORRÁGIA A ESQUERDA +FRATURA EXPOSTA EM JOELHO E PÉ ESQUERDO,AGITAÇÃO E NÁUSEAS</b> PA:130 X 70 SAT 99		<b>JOSENEIDE BARBOSA DE SOUSA</b> COREN 286102 Em: 01/06/2019 07:35:45

SSVV: (Hora: <b>07:57</b> )			
Peso: <b>0,00 Kg</b>	Altura: <b>0,00 M</b>	IMC: <b>0,00 Kg/m2</b>	Pulso: <b>bmp</b> Pressão: <b>mmHg</b>
<b>Queixa Principal / Dados Clínicos / Conduta:</b> PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO HÁ 3H, SEM CAPACETE, FEZ USO DE BEBIDA ALCOOLICA, DESMAIOU, TEVE EPISÓDIOS DE OTORRAGIA ESQUERDA A) VIAS AEREAS PERVIAS SEM COLAR CERVICAL E PRANCHA RÍGIDA B) MURMURIO VESICULAR PRESENTE BILATERALMENTE SEM RONCOS OU SIBILOS. SAT O2: 99 ; FR: C) SEM SANGRAMENTOS EVIDENTES. BNF, RR, 2T SS PA: 160/110 ABDOME FLÁCIDO, INDOLOR, SEM SINAIS DE IRRITAÇÃO PERITONEAL. PELVE ESTÁVEL. PULSO: 66 BPM D) GLASGOW 15. PUPILAS ISOCORICAS FOTORREAGENTES. SENSIBILIDADE PRESERVADA NOS MMSS E MMII E) ESCORIAÇÕES EM TORAX E ABDOMEN, JOELHO E PÉ ESQUERDO			
Diagnóstico Inicial: ?	RAIO-X REALIZADO DATA <b>01/06/2019</b> CID:		

<b>Exames Complementares:</b> (1230275) - T.C. DE CRANIO (1230276) - T.C. DE TORAX (1230277) - T.C. DE ABDOME SUPERIOR	RAIO-X REALIZADO DATA <b>01/06/2019</b>
---	--

<b>Prescrição Médica:</b>	RAIO-X REALIZADO DATA <b>01-06-19</b> Técnico: <b>ULL</b> <b>07:56</b>
---------------------------	--

<b>Motivo da Alta/Encerramento:</b>	DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT CONTEUDO NÃO VERIFICADO
-------------------------------------	---

Observação (Adulto)	DATA: <b>/ /</b> HORA: <b>07:56</b>	18 SET. 2019
---------------------	-------------------------------------	--------------

Assinatura Paciente ou Responsável

EDUARDO SALMITO SOARES  
6339 PI Em: 01/06/2019 07:56:23

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470

TC de crânio sem alterações neuroanatómicas  
de urgência - sem fraturas ou hemorragias  
Sem condutas neuroanatómicas  
TC cervical sem fraturas  
Sem condutas RCP  
Admoneo

Dr. Leonardo Moura  
Neuropsiquiatria  
CRM - P. P. 16711

Acidente de moto. Consciente, estável hemodinamicamente  
 Abd: Flácido, indolor a palpção profunda, sem peritonite.  
 Tórax: AP + bilateralmente sem RA.  
 CD: Sem conduta pelo cir-geral

66 Camila Borelho  
MÉDICA  
CRM-PI 7212

Parental consent report  
to slide 10 (D)

Ag CO

Dr. Fco. das Chagas B. Sousa  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PI 3920

Departamento de Polícia Civil  
Rua Coelho Neto, 100 - Centro  
Rio de Janeiro, RJ - 20040-000  
Telefone: (21) 201-2000

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEUDO NÃO VERIFICADO  
18 SET. 2019  
GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470





**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO  
DE PROCEDIMENTOS ESPECIAIS E OU MUDANÇA  
DE PROCEDIMENTO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR**

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1-Nome do estabelecimento solicitante: <b>HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT</b>	2-CNES <b>5828856</b>	Código da Internação: <b>240231</b>
3-Nome do estabelecimento executante: <b>HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT</b>	4-CNES <b>5828856</b>	

**IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

5-Nome: <b>ALLAN ALVES DA SILVA</b>	6 - Prontuário: <b>100639</b>		
7-CNS: <b>✓</b>	8-Nascimento: <b>17/02/1996</b>	9-Sexo: <b>Masculino</b>	RG: <b>3322202- SSPi-Exp:</b>
-Mãe: <b>MARIA DE JESUS SILVA ALVES</b>			12-Fone: <b>86- 9444-1705</b>
-Resp: <b>RAYARA</b>			14-Fone: <b>86- 9444-1705</b>
15-Ender: <b>RUA SERRA DOURADA NUMERO 5433 - VLE QUEM TEM - CEP: 64000-010</b>			
16-Munic: <b>TERESINA</b>	17-Cod.IBGE: <b>221100</b>	18-UF: <b>PI</b>	19-CEP: <b>64000-010</b>

**SOLICITAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO**

19-Cod. Procd.Anterior <b>0408050470</b>	18 - Procedimento Principal Anterior / Descrição <b>TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS PODODACTILOS</b>		
21-Cod. Mudança Procd. <b>0415030013</b>	20 - Mudança de Procedimento / Descrição <b>TRATAMENTO CIRURGICO EM POLITRAUMATIZADO</b>		
27-CID Prin: <b>?</b>	26-Diagnóstico: <b>?</b>	28-CID Sec.: <b>?</b>	29-CID C.Ass.: <b>?</b>

38-Profissional Responsável: <b>FRANCISCO DAS CHAGAS BARBOSA SOUSA</b>	40-Tp. Documento: <b>CPF</b>	
-Data Solicitação: <b>01/06/2019</b>	40-No.Doc. Méd. Solic.: <b>877.154.063-68</b>	
		41-Ass.Carimbo Med.Sol. (CRM):

**JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO**

paciente vítima de acidente de trânsito apresentando trauma + fratura exposta em joelho e pé E, realizado tto cirúrgica: TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES EXTENSAS C/ PERDA DE SUBSTANCIA CUTANEA 0413040178 T009 + TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS PODODACTILOS 0408050470 S925 + TENOMIORRAFIA 0408060450 S961

**AUTORIZAÇÃO**

46 - Nome do Profissional Autorizador:	47-Data Autorização: <b>/ /</b>	48-CNS/CPF:
51-Justificativa da 'NÃO' autorização:		
		49-Ass.Carimbo (Rg.Conselho)
50. Nome do Profissional/parecer controle de avaliação/auditoria	51-Data Autorização: <b>21/07/19</b>	52-CNS/CPF: <b>Celso Pires Ferreira Filho</b> Assessor de Auditoria DRCAM/FMS CRM-PI 1639 - CPF: 763.563.637-9
		53-Ass.Carimbo (Rg.Conselho)

DEPARTAMENTO DE MINISTROS

DPVAT (ANA OBEIROZ)

CONTEUDO NÃO VERIFICADO

18 SET. 2019

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇAS DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)	Nº LAUDO: 210849
	AIH: 2219100381234

### IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

<b>ESTABELECIMENTO SOLICITANTE</b>	<b>CNES</b>
HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT	5828856
<b>ESTABELECIMENTO EXECUTANTE</b>	<b>CNES</b>
HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT	5828856

### IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

<b>CARTÃO SUS</b>	<b>NOME DO PACIENTE</b>	<b>NASCIMENTO</b>	<b>PRONTUÁRIO</b>	<b>SEXO</b>
	ALLAN ALVES DA SILVA	17/02/1996	100639	M
<b>DOCUMENTO RG</b>	<b>TELEFONE</b>	<b>NOME DA MÃE</b>	<b>RESPONSÁVEL</b>	
3322202	8694441705	MARIA DE JESUS SILVA ALVES	RAYARA	
<b>CEP</b>	<b>ENDEREÇO (LOGRADOURO)</b>	<b>NUMERO / LOTE</b>		
64000010	RUA SERRA DOURADA	5433		
<b>BAIRRO</b>	<b>COMPLEMENTO</b>	<b>MUNICÍPIO</b>	<b>UF</b>	
VALE QUEM TEM		TERESINA	PI	

### PROCEDIMENTO PRINCIPAL

<b>DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL</b>	<b>CÓD. PROCEDIMENTO PRINCIPAL</b>
TRATAMENTO CIRURGICO EM POLITRAUMATIZADO	0415030013

### MUDANÇA DE PROCEDIMENTO

<b>DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR</b>	<b>CÓDIGO</b>		
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DOS PODODACTILOS	0408050470		
<b>DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA</b>	<b>CÓDIGO</b>		
TRATAMENTO CIRURGICO EM POLITRAUMATIZADO	0415030013		
<b>DIAGNÓSTICO INICIAL</b>	<b>CID 10 PRINCIPAL</b>	<b>CID 10 SECUNDÁRIO</b>	<b>CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS</b>

### SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

### JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

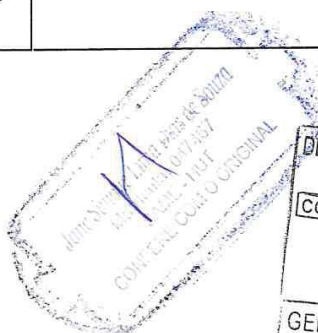
paciente vítima de acidente de trânsito apresentando trauma + fratura exposta em joelho e pé E, realizado tto cirúrgica: TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES EXTENSAS C/ PERDA DE SUBSTANCIA CUTANEA 0413040178 T009 + TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS PODODACTILOS 0408050470 S925 + TENOMIORRAFIA 0408060450 S961

### PROFISSIONAL SOLICITANTE

<b>NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE</b>	<b>ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)</b>
FRANCISCO DAS CHAGAS BARBOSA SOUSA	
<b>CNS SOLICITANTE</b>	<b>DATA SOLICITAÇÃO</b>
980016283837021	18/06/2019

### AUTORIZAÇÃO

<b>NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR</b>	<b>ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)</b>	
LUCIA DE FATIMA DA COSTA E SILVA FARIAS		
<b>CNS AUTORIZADOR</b>	<b>ORGÃO EMISSOR</b>	<b>DATA AUTORIZAÇÃO</b>
980016001406516		18/06/2019 14:57:44







FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA PROF. ZENON ROCHA  
SERVIÇO DE ANATOMIA PATOLÓGICA

**RELATÓRIO DE OPERAÇÃO**  
Centro Cirúrgico

10 0635

Nome do Paciente		
Diagnóstico pré-operatório		
Operação - Tipo		
Cirurgião	1º Assistente	
2º Assistente	3º Assistente	
Instrumentador(a)	Anestesista	Anestesia
nestésico(a)		
Data da Operação	Início	Fim
Diagnóstico Pós-operatório		0413040148 - T009 0408050470 - S925 4 fio 0408060450 - S961
Relatório Imediato do Patologista		
Acidente Durante a Operação		
DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO (Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)		
1. Ligate o ligamento de Cooper		
2. Suture o defeito com fio 3/0		
3. Suture o defeito com fio 3/0		
4. Suture o defeito com fio 3/0		
5. Suture o defeito com fio 3/0		
6. Suture o defeito com fio 3/0		
7. Suture o defeito com fio 3/0		
8. Suture o defeito com fio 3/0		
9. Suture o defeito com fio 3/0		
10. Suture o defeito com fio 3/0		
11. Suture o defeito com fio 3/0		
12. Suture o defeito com fio 3/0		
13. Suture o defeito com fio 3/0		
14. Suture o defeito com fio 3/0		
15. Suture o defeito com fio 3/0		
16. Suture o defeito com fio 3/0		
17. Suture o defeito com fio 3/0		
18. Suture o defeito com fio 3/0		
19. Suture o defeito com fio 3/0		
20. Suture o defeito com fio 3/0		
21. Suture o defeito com fio 3/0		
22. Suture o defeito com fio 3/0		
23. Suture o defeito com fio 3/0		
24. Suture o defeito com fio 3/0		
25. Suture o defeito com fio 3/0		
26. Suture o defeito com fio 3/0		
27. Suture o defeito com fio 3/0		
28. Suture o defeito com fio 3/0		
29. Suture o defeito com fio 3/0		
30. Suture o defeito com fio 3/0		
31. Suture o defeito com fio 3/0		
32. Suture o defeito com fio 3/0		
33. Suture o defeito com fio 3/0		
34. Suture o defeito com fio 3/0		
35. Suture o defeito com fio 3/0		
36. Suture o defeito com fio 3/0		
37. Suture o defeito com fio 3/0		
38. Suture o defeito com fio 3/0		
39. Suture o defeito com fio 3/0		
40. Suture o defeito com fio 3/0		
41. Suture o defeito com fio 3/0		
42. Suture o defeito com fio 3/0		
43. Suture o defeito com fio 3/0		
44. Suture o defeito com fio 3/0		
45. Suture o defeito com fio 3/0		
46. Suture o defeito com fio 3/0		
47. Suture o defeito com fio 3/0		
48. Suture o defeito com fio 3/0		
49. Suture o defeito com fio 3/0		
50. Suture o defeito com fio 3/0		
51. Suture o defeito com fio 3/0		
52. Suture o defeito com fio 3/0		
53. Suture o defeito com fio 3/0		
54. Suture o defeito com fio 3/0		
55. Suture o defeito com fio 3/0		
56. Suture o defeito com fio 3/0		
57. Suture o defeito com fio 3/0		
58. Suture o defeito com fio 3/0		
59. Suture o defeito com fio 3/0		
60. Suture o defeito com fio 3/0		
61. Suture o defeito com fio 3/0		
62. Suture o defeito com fio 3/0		
63. Suture o defeito com fio 3/0		
64. Suture o defeito com fio 3/0		
65. Suture o defeito com fio 3/0		
66. Suture o defeito com fio 3/0		
67. Suture o defeito com fio 3/0		
68. Suture o defeito com fio 3/0		
69. Suture o defeito com fio 3/0		
70. Suture o defeito com fio 3/0		
71. Suture o defeito com fio 3/0		
72. Suture o defeito com fio 3/0		
73. Suture o defeito com fio 3/0		
74. Suture o defeito com fio 3/0		
75. Suture o defeito com fio 3/0		
76. Suture o defeito com fio 3/0		
77. Suture o defeito com fio 3/0		
78. Suture o defeito com fio 3/0		
79. Suture o defeito com fio 3/0		
80. Suture o defeito com fio 3/0		
81. Suture o defeito com fio 3/0		
82. Suture o defeito com fio 3/0		
83. Suture o defeito com fio 3/0		
84. Suture o defeito com fio 3/0		
85. Suture o defeito com fio 3/0		
86. Suture o defeito com fio 3/0		
87. Suture o defeito com fio 3/0		
88. Suture o defeito com fio 3/0		
89. Suture o defeito com fio 3/0		
90. Suture o defeito com fio 3/0		
91. Suture o defeito com fio 3/0		
92. Suture o defeito com fio 3/0		
93. Suture o defeito com fio 3/0		
94. Suture o defeito com fio 3/0		
95. Suture o defeito com fio 3/0		
96. Suture o defeito com fio 3/0		
97. Suture o defeito com fio 3/0		
98. Suture o defeito com fio 3/0		
99. Suture o defeito com fio 3/0		
100. Suture o defeito com fio 3/0		

Profa. Dra. Cláudia B. Souza  
Especialista em Anatomia Patológica  
CRM 3920

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO  
18 SET 2019  
GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470



PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE: Alban Alves da Silva  
Nacionalidade BRASILEIRO Natural TERESINA - PIAUÍ  
Estado Civil solteiro RG n.º 3322202-550/101  
Profissão ESTUDANTE CPF n.º 059.980.073-95  
Endereço Rua Severo Dourado nº 5433  
Bairro VALE QUEM TEM CEP 64000-010  
Município TERESINA - PIAUÍ

OUTORGADO: **GUSTAVO HENRIQUE MACÊDO DE SALES**, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PI sob o n.º 6919, Rua Acésio do Rêgo Monteiro N° 1799, Ininga, Teresina- Piauí.

PODERES: Através do presente instrumento particular de mandato, outorgo-lhe(s) amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, conforme estabelecido no artigo 38 do Código de Processo Civil, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, praticar todos atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso.

Teresina /PI, 18 de Setembro de 2019

+ Alban Alves da Silva

OUTORGANTE



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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.003302/2019-16

Unidade de Registro: DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO Resp pelo Registro: Almiralce Ribeiro Lebre Carlos

Data/Hora: 28/08/2019 - 13:25

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Endereço

AV. ZEQUINHA FREIRE, Nº:

Complemento

544775

Data/Hora

31/05/2019 - 06:00

ADITAMENTO DATA

CORRETA

Bairro

PIÇARREIRA

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: ALLAN ALVES DA SILVA

RG: 3322202

Mãe: MARIA DE JESUS SILVA ALVES

Endereço: RUA SERRA DOURADA, Nº 5433

Bairro: VALE QUEM TEM

Cidade: TERESINA

Telefone(s): 86-9823-3594

Tipo Envolv.: VITIMA/Noticiante

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

RELATO DA OCORRÊNCIA

RELATA A VITIMA QUE CONDUZIA A MOTO HONDA/CG 125 TITAN, ANO 2003, PLACA LVT-6173, PROPRIETÁRIO JOSE RIBAMAR MENDES FILHO, RELATA QUE TRAFEGAVA NA AVENIDA ZEQUINHA FREIRE, QUANDO ESTAVA FAZENDO O BALÃO PERDEU O CONTROLE DE SUA MOTO E CAIU, LESIONADO FOI SOCORRIDO PELO SAMU, ENCAMINHADO PARA O HUT, PRONTUARIO 100639. ERA O QUE TINHA A NOTICIAR.

Almiralce Ribeiro Lebre Carlos - Mat.  
AGENTE DE POL

o Allan Alves da Silva

ALLAN ALVES DA SILVA - Noticiante  
Responsável pela Informação

Lucy Helko Leal Paranhos  
Delegada Geral de Polícia Civil-PI  
Mat. 1263717





## DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO

Para mais esclarecimentos, acesse o site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br) ou entre em contato através de um dos números abaixo:

Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações e prêmios, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h)  
Capitais e regiões metropolitanas: 4020-1596 / Outras regiões: 0800 022 12 04

SAC (para reclamações e sugestões, 24 horas por dia): 0800 022 81 89 | SAC (para deficientes auditivos e de fala): 0800 022 12 06 | Central Ouvidoria: 0800 021 91 35

Eu, Jose Ribamar Mendes Filho  
RG nº 1304320, data de expedição 26/07/16  
Órgão SSP / PI, portador do CPF nº 451.169.623-34  
com domicílio na cidade de Teresina, no Estado de  
Piauí, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)  
Rua Heli Cortes Branco, nº 1647,  
complemento Casa, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo  
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima  
x Alton Alves da Silva, cujo o condutor era  
x Alton Alves da Silva  
Veículo: motocicleta Modelo: Honda CG 125 Titan ES Ano: 2003  
Placa: LVT 6173 Chassi: 9C2JC30203R134076  
Data do Acidente: 31/05/19

Local e Data: Teresina Piauí, 28 de agosto 2019

x Jose Ribamar Mendes Filho

Assinatura do Declarante

Assinatura do Condutor  
( caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro )

**CARTÓRIO**  
Themistocles Sampaio  
Rua Lizardo Nogueira, 1223 - Centro - CEP: 64000-200 - Teresina-PI - Fone: (86) 3221-0159 - E-mail: atendimento@cartoriosampaio.com.br  
Título: Anabília Gonçalves de Sampaio Pereira

**TERESINA CARTÓRIO 3º OFÍCIO DE NOTAS**

RECONHEÇO POR AUTENTICIDADE A FIRMA DE JOSE RIBAMAR MENDES FILHO. DOU FÉ. EM TEST. DA VERDADE. Teresina-PI, 28/08/2019. Selo: AAI16546-K3LI  
[www.tjpi.jus.br/portalextra](http://www.tjpi.jus.br/portalextra)

Jéssica Aline de Meneses Silva - ESCRIVENTE AUTORIZADA  
Emol: 3,85 TJ: 0,77 FMMP/PI: 0,10 Selo: 0,26 Total: 4,98 - OP: 314  
DECL DO PROPRIETARIO DO VEICULO

**CARTÓRIO 3º OFÍCIO DE NOTAS**  
**CONSULTE O SELO**  
**DIGITAL**

**CARTÓRIO THEMISTOCLES SAMPAIO**  
**3º OFÍCIO DE NOTAS**  
Jéssica Aline de Meneses Silva  
Escrivente Autorizada  
Teresina - PI

**DEPARTAMENTO DE SINISTROS**  
**DPVAT**  
**CONTEUDO NÃO VERIFICADO**  
18 SET. 2019  
**GENTE SEGURADORA S.A.**  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁNSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
1747574483

PROIBIDO PLASTIFICAR  
1747574483

Nome: ALEXAN ALVES DA SILVA

DOC. IDENTIDADE/ORG. EMISSORA: 3322202 SSP PI

CPF: 059.980.073-95 DATA NASCIMENTO: 17/02/1996

Relação: GONCALO ALVES DE OLIVEIRA-FILHO MARIA DE JESUS SILVA ALVES

PERMISSÃO: ACC CAT: AB

Nº REGISTRO: 06941234339 VALIDADE: 17/01/2022 HABILITAÇÃO: 26/10/2017

OBSERVAÇÕES:

Assinatura do Portador: Alexan Alves da Silva

LOCAL: TERESINA - PI DATA DE EMISSÃO: 26/10/2018

07050066738  
PI320686185

PIAUI

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEUDO NÃO VERIFICADO

16 SET. 2019

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470



**montanial**  
**cepisa**

1140924-0

Nº da Nota Fiscal 025137395

CONSUMO (KWH)  
JULHO/2019

VENCIMENTO  
05-08-2019

CONSUMO (KWH)  
187

TOTAL A PAGAR (R\$)  
177,80

FRANCISCO DAS CHACAS DE ADELI FELLIAS  
AV MIRIES MELO 2016 13 03 GUERUPI  
CPF: 00072227078887

PROPOSTA UNIFORME 005 - FIDUCIARIA

DATAS DA LEITURA

Aluguel	29-07-2019
Anterior	27-06-2019
Próxima Leitura	28-08-2019
Atualização	26-07-2019
Dia de Consumo	29-07-2019
Classificação	Normal
Dados da Unidade Consumidora	32
Classe/Subclasse	Média 12 meses

CONTABILIZADO

MONO

A11570-DESCRIÇÃO DA CONTA 3.1.3.1

149

JUN/19	195	CONTRIB	147 A R\$ 0,875000 =	163,69
MAR/19	156	CONTR. DIFERENÇA FOM. (CODIF)		14,11
ABR/19	55	ADIC. FONDI. FUND. DE A. ANAHEIA	2,54	
MAR/19	149			
FEV/19	100			
JAN/19	126			
DEZ/18	190			
NOV/18	150			
OUT/18	25			
SET/18	7			

Mes/Ano Valor R\$ 05/2019 172,39

LIGUE 0800 050 0500 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25

RESERVAÇÃO FISCO

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$

IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR	VALOR
Aluguel	34,10	163,69	127,68	
Contribuição	08,47	14,11		
Adicional	11,24	2,54		
Indicadores de Continuidade	5,50	1,79		
IC	48,08	6,48	05,28	

Limite

Realizado

Condição	5,19	10,39	20,77	3,36	6,72	13,45	2,94
Condição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERESINA JOCKEY

SEU CÓDIGO 05/2019 TOTAL A PAGAR 172,39

**cepisa**

1140924-0

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO  
05-08-2019

FLUÍDO DE ENERGIA DE 1140924-0

07/2019

3363000001 2 77000017000 2 00000001140 3 92

SFQ: 00024 CC: 1140924-0 DE: 07/2019 T. ENTR.: 1  
LEITURA: 12992 NORMAL TOTAL: 177,80 CARGA: 048  
DE VENC.: 05-08-2019 1ª REG.: 000 COLETOR: 0131

**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445  
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

**LAUDO MÉDICO**

Paciente: **ALLAN ALVES DA SILVA (Prontuário: 100639)**  
Endereço: RUA SERRA DOURADA NUMERO 5433 - VLE QUEM TEM - TERESINA - PI CEP: 64000-010  
Nascimento: 17/02/1996 Idade: 23a3m12d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 724406  
Requisição: 960716 Solicitação: 01/06/2019 Solicitante: EDUARDO SALMITO SOARES  
Controle: 1230285 Convênio: S U S

**RELATÓRIO:**

Cod. SIA: 0206010010

Data Exame: 01/06/2019

**T.C. DE COLUNA CERVICAL**

TÉCNICA: EXAME FEITO EM TOMÓGRAFO MULT-SLICE, COM RECONSTRUÇÕES AXIAL, SAGITAL E CORONAL.

**RELATÓRIO:**

- ESTRUTURA E DENSIDADE ÓSSEAS CONSERVADAS.
- CANAL VERTEBRAL ALINHADO E COM DIMENSÕES ANATÔMICAS.

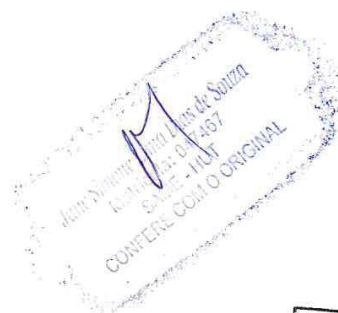
IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA: TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL NORMAL.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 01/06/2019

**JOELSON OLIVEIRA MOREIRA**

CPF: 335.029.603-30 CRM 2353  
Profissional Responsável





**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445  
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

**LAUDO MÉDICO**

Paciente: **ALLAN ALVES DA SILVA** (Prontuário: 100639)  
Endereço: RUA SERRA DOURADA NUMERO 5433 - VLE QUEM TEM - TERESINA - PI CEP: 64000-010  
Nascimento: 17/02/1996 Idade: 23a3m12d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 724406  
Requisição: 960714 Solicitação: 01/06/2019 Solicitante: EDUARDO SALMITO SOARES  
Controle: 1230283 Convênio: S U S

**RELATÓRIO:**

Cod. SIA: 0206030037

Data Exame: 01/06/2019

**T.C. DE PELVE**

TÉCNICA: EXAME FEITO EM TOMÓGRAFO MULT-SLICE, COM RECONSTRUÇÕES AXIAL, SAGITAL E CORONAL.

**RELATÓRIO:**

- BEXIGA DE CONTORNOS REGULARES E DIMENSÕES NORMAIS.
- AUSÊNCIA DE LINFONODOMEGALIAS OU LÍQUIDO LIVRE NA CAVIDADE PÉLVICA.
- ALÇAS INTESTINAIS E RETOSSIGMOIDE DE ASPECTO MORFOLÓGICO E DISTRIBUIÇÃO NORMAIS.
- ESTRUTURAS ÓSSEAS DA BACIA SEM ALTERAÇÕES.

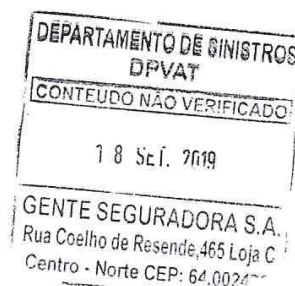
IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA: TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA PELVE NORMAL.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 01/06/2019

**JOELSON OLIVEIRA MOREIRA**

CPF: 335.029.603-30 CRM 2353  
Profissional Responsável



**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445

TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

**LAUDO MÉDICO**Paciente: **ALLAN ALVES DA SILVA** (Prontuário: 100639)

Endereço: RUA SERRA DOURADA NUMERO 5433 - VLE QUEM TEM - TERESINA - PI CEP: 64000-010

Nascimento: 17/02/1996 Idade: 23a4m11d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 724406

Requisição: 960711 Solicitação: 01/06/2019 Solicitante: EDUARDO SALMITO SOARES

Controle: 1230280 Convênio: S U S

**RELATÓRIO:**

Cod. SIA: 0204060125

Data Exame: 01/06/2019

**JOELHO ESQUERDO**

O estudo radiológico do joelho esquerdo foi realizado nas incidências em pa/perfil.  
Os seguintes aspectos observados:

- Estrutura óssea conservada.
- Superfícies e espaços articulares íntegros.
- Partes moles sem alterações.

Conclusão: Exame normal.

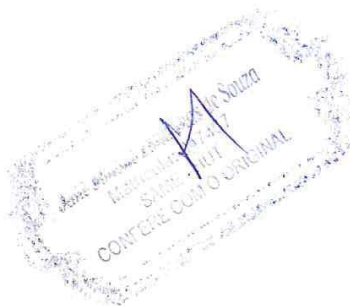
(JORGE AUGUSTO)

TERESINA - PI 28/06/2019


**ELIANE RODRIGUES MENDES**

CPF: 261.144.103-00 CRM-PI 2710

Profissional Responsável





LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO/AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR	Nº LAUDO: 210849	
	AIH: 2219100381234	
FORMA DE ENTRADA: PRÓPRIO ESTABELECIMENTO		

### IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT	CNES 5828856
ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT	CNES 5828856

### IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

CARTÃO SUS	NOME DO PACIENTE ALLAN ALVES DA SILVA	NASCIMENTO 17/02/1996	SEXO M	PRONTUÁRIO 100639
DOCUMENTO CPF	TELEFONE	NOME DA MÃE	RESPONSÁVEL	
3322202	8694441705	MARIA DE JESUS SILVA ALVES	RAYARA	
CEP	ENDEREÇO - LOGRADOURO			NUMERO / LOTE
64000010	RUA SERRA DOURADA			5433
BAIRRO	COMPLEMENTO	MUNICÍPIO	UF	
VALE QUEM TEM		TERESINA	PI	

### LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS  
PACIENTE COM FRATURA EXPOSTA DE PÉ

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO  
TRATAMENTO CIRÚRGICO

PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNOSTICAS (RESULTADO DOS EXAMES REALIZADOS)  
RX

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CID 10 PRINCIPAL / DIAGNÓSTICO INICIAL S925 - FRATURA DE OUTRO ARTELHO	CID 10 SECUNDARIO	CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
---	-------------------	--------------------------

### PROCEDIMENTO SOLICITADO

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

LEITO/CLÍNICA ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA	PROFISSIONAL SOLICITANTE (ASSINATURA/CARIMBO(Nº DO CONSELHO))  FRANCISCO DAS CHAGAS BARBOSA SOUSA CPF: 87715406368
CARÁTER URGENCIA	DATA SOLICITAÇÃO 01/06/2019
DATA ADMISSÃO 01/06/2019 07:31	DATA ALTA 02/06/2019 07:30
MOTIVO ALTA MELHORADO	
CRM:	

### CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIA)

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

### AUTORIZAÇÃO

#### JUSTIFICATIVA DA "NÃO" AUTORIZAÇÃO

PROFISSIONAL AUTORIZADOR (ASSINATURA E CARIMBO(Nº DO CONSELHO)) JOSE DE RIBAMAR SANTOS FILHO CPF: 37320645300	CRM:	DATA ANALISE: 01/06/2019 14:36:06	NOME DO PROFISSIONAL DE CONTROLE E AVALIAÇÃO / AUDITORIA CPF:
---	------	-----------------------------------	--

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEUDO NÃO VERIFICADO  
18 SET. 2019  
GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO  
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

No. da Autorização de Internação Hospitalar (AIH)

240231

Identificação do Estabelecimento de Saúde

210849

1-Nome do estabelecimento solicitante: <b>HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT</b>	2-CNES <b>5828856</b>	Código da Internação:
3-Nome do estabelecimento executante: <b>HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT</b>	4-CNES <b>5828856</b>	<b>240231</b>

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5-Nome: ALLAN ALVES DA SILVA			6 - Prontuário: 100639
7-CNS:	8-Nascimento: 17/02/1996	9-Sexo: Masculino	RG: 3322202 - SSPI
11-Mãe: MARIA DE JESUS SILVA ALVES	12-Fone: 86- 9444-1705		
-Resp: RAYARA	14-Cor: Sem Informação		
15-Ender: RUA SERRA DOURADA NUMERO 5433 - VLE QUEM TEM - CEP: 64000-010			
16-Munic: TERESINA	17-Cod.IBGE: 221100	18-UF: PI	19-CEP: 64000-010

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais sinais e sintomas clínicos:

21 - Condições que justificam a internação:

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

23-Diagnóstico Inicial:

Fratura de outro artelho

24-CID Prin: S925

25-CID Sec.:

26-CID C.Ass.:

PROCEDIMENTO SOLICITADO

28-Cod.Proced.: <b>0408050470</b>	27-Procedimento Solicitado: <b>TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS PODODACTILOS</b>	Tempo SUS: 3
29-Clinica:	30-Caráter: Ident.: 31-Docum.: 32-Doc. Méd. Solic.:	
	02 01 CPF 877.154.063-68	
33-Nome Profissional Solicitante/Assistente: <b>FRANCISCO DAS CHAGAS BARBOSA SOUSA</b>	34-Data Solicitação: <b>01/06/2019</b>	
35-Ass. Coord. Med. Sol. (CRM):		

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36- ( ) Acidente de Trânsito	39-CNPJ Seguradora:	40-No. Bilhete:	41-Série:
37- ( ) Acidente Trabalho Típico	42-CNPJ Empresa:	43-CNPJ Empresa:	44-CBOR:
38- ( ) Acidente Trabalho Trajeto			
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:	50-Ass. Carimbo (Rg. Conselho):
( ) CNS ( ) CPF				
51 - Assinatura Paciente ou Responsável:				
X Rayara Souza Pereira de Carvalho				





Termo Aditivo Nº 20/2018 - PJPI/TJPI/SGC

**PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA Nº 69/2015, QUE ENTRE SI CELEBRAM O TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PIAUÍ E A SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT.**

**O TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PIAUÍ-TJPI**, inscrito no CNPJ sob nº 06.981.344/0001-05, com sede na Praça Desembargador Edgard Nogueira, S/N, Centro Cívico, em Teresina, capital do Estado do Piauí, neste ato representado pelo Excelentíssimo Senhor Presidente Desembargador **ERIVAN JOSÉ DA SILVA LOPES** e a **SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT**, inscrita no CNPJ sob o nº 09.248.608/0001-04, com sede na Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, Centro, cidade do Rio de Janeiro-RJ, CEP: 20031-205, doravante denominado **CONVENIADO**, neste ato representado pelo seu Diretor Presidente **JOSÉ ISMAR ALVES TÔRRES** e Diretor Jurídico **HÉLIO BITTON RODRIGUES**.

Considerando a necessidade de manutenção da cooperação técnica entre os partícipes, objetivando o estabelecimento das bases de cooperação com vistas a realização de perícias médicas em ações envolvendo Seguro Obrigatório de Danos Pessoais por Veículos Automotores de Via Terrestre - DPVAT;

Considerando outrossim, as deliberações emanadas nos autos do Processo SEI nº 17.0.000028364-9, objetivando a renovação do convênio;

RESOLVEM ADITAR o CONVÊNIO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA Nº 69/2015, para fazer constar o seguinte:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO** - Este Aditivo tem por objeto prorrogar, por igual período, o prazo de vigência estabelecido pela Cáusula Quarta do Convênio nº 69/2015.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DA RATIFICAÇÃO** - Permanecem inalteradas as demais cláusulas do Convênio acima mencionado.

**CLÁUSULA TERCEIRA - DA PUBLICAÇÃO** – A publicação do presente Termo será providenciada pelo Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, no Diário da Justiça, em conformidade com o que estabelece o parágrafo único do art. 61, da Lei 8.666/93.

**CLÁUSULA QUARTA – DO FORO** - Fica eleito o foro de TERESINA, capital do Estado do Piauí, como competente para dirimir qualquer dúvida ou litígio decorrente deste aditivo.

E estando as partes de pleno acordo, firmam o presente instrumento, em 03 (três) vias de igual teor e forma.

Teresina, 11 de fevereiro de 2018

**Desembargador ERIVAN LOPES**  
Presidente do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí

**JOSÉ ISMAR ALVES TÔRRES**  
Diretor Presidente da Seguradora Lider

**HÉLIO BITTON RODRIGUES**  
Diretor Jurídico da Seguradora Lider







## Diário da Justiça do Estado do Piauí

ANO XL - Nº 8426 Disponibilização: Quinta-feira, 3 de Maio de 2018 Publicação: Sexta-feira, 4 de Maio de 2018

**SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 25/2016 - TJ/PI PROCESSO SEI nº: 18.0.000017135-9 CONVENIENTE:** Tribunal de Justiça do Estado do Piauí **CNPJ Nº:** 06.981.344/0001-05 **CONVENIADO:** TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PIAUÍ **CNPJ Nº:** 05.818.935/0001-01 **OBJETO:** a prorrogação do período de vigência do Convênio 25/2016, nos termos autorizados sob Nº 2.136, fls. 31, do Livro nº 8.666/93 **VIGÊNCIA:** 01/06/2019 **DATA DA ASSINATURA:** 02/05/2018 **ASSINAM PELA CONVENIENTE:** Erivan José da Silva Lopes - Presidente do TJ-PIPELO **CONVENIADO:** Olavo Rebelo de Carvalho Filho - Presidente do TCE-PI.

### 5.2. EXTRATO DE TERMO ADITIVO

**PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 48/2017 - TJ/PI PROCESSO SEI nº: 18.0.000012657-4 CONTRATANTE:** Tribunal de Justiça do Estado do Piauí **CNPJ Nº:** 06.981.344/0001-05 **CONTRATADO:** Maria dos Remédios Pereira Rodrigues **CPF Nº:** 090.748.008-07 **OBJETO:** prorrogar o período de vigência do Contrato Administrativo nº 048/2017, que tem como objeto a locação de imóvel para funcionamento provisório do JECC de Pedro II, situado na Rua Sotero Nogueira Lima, nº 351, térreo, Centro de Pedro II - PI, registrado sob Nº 2.136, fls. 31, do Livro de Registro Geral - 2-J, na Comarca de Pedro II-PI. **VIGÊNCIA:** 12 (doze) meses, a partir de 08 de maio de 2018 **VALOR:** R\$ 2.878,82 (dois mil oitocentos e setenta e oito reais e oitenta e dois centavos), referente ao reajuste de 0,64 (zero vírgula sessenta e quatro por cento) do IGP-M do mês de março de 2018, sobre o valor original contratado. **DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS E FINANCEIROS:** Unidade Orçamentária: 040101 - Tribunal de Justiça; FONTE: 18- Recursos dos Fundos Especiais; Ação Orçamentária: 2083- Custeio Administrativo de 1º Grau; Classificação Funcional Programática: 02.061.0081.2083; Natureza da Despesa: 339036 - Serviços de Terceiros PFD **DATA DA ASSINATURA:** 02/05/2018 **ASSINAM PELO CONTRATANTE:** Erivan José da Silva Lopes - Presidente do TJ-PI e **CONTRATADO:** Maria dos Remédios Pereira Rodrigues - Proprietária do imóvel.

### 5.3. EXTRATO DE TERMO ADITIVO DE CONVÊNIO

**PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 69/2015-TJ/PI PROCESSO SEI nº: 17.0.000028364-9 CONVENIENTE:** Tribunal de Justiça do Estado do Piauí **CNPJ Nº:** 06.981.344/0001-05 **CONVENIADO:** SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT **CNPJ Nº:** 09.248.608/0001-04 **OBJETO:** prorrogar, por igual período, o prazo de vigência estabelecido pela Cáusula Quarta do Convênio nº 69/2015 **DATA DA ASSINATURA:** 11/02/2018 **ASSINAM PELA CONVENIENTE:** Erivan José da Silva Lopes - Presidente do TJ-PIPELO **CONVENIADO:** José Ismar Alves Tórres- Diretor Presidente da Empresa e Hélio Bitton Rodrigues - Diretor Jurídico da Empresa.

### 5.4. EXTRATO DE TERMO ADITIVO

**QUARTO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 38/2015- TJ/PI PROCESSO SEI nº: 17.0.000014277-8 CONTRATANTE:** Tribunal de Justiça do Estado do Piauí **CNPJ Nº:** 06.981.344/0001-05 **CONTRATADO:** SERVFAZ SERVIÇOS DE MÃO DE OBRA LTDA **CNPJ Nº:** 10.013.974/0001-63 **OBJETO:** a PRORROGAÇÃO da vigência do Contrato nº 038/2015, nos termos do inciso II, do art. 57 da Lei nº 8.666/93 e no previsto na CLÁUSULA QUARTA- DA VIGÊNCIA, do Contrato nº 038/2015. O presente aditivo tem, ainda, por objeto, a modificação do item 9.5 da Cláusula Nona do Contrato nº 038/2015, que versa sobre as regras de pagamento, a fim de adequá-la à nova IN TCE/PI nº 02/2017. Tem, por fim, RESSALVAR O DIREITO DE REPACTUAÇÃO dos preços do Contrato n. 038/2015, nos termos do inciso III, do art. 55 da Lei n. 8.666/93 e no previsto na CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA do Contrato n. 038/2015. **VIGÊNCIA:** 06 de maio de 2018 a 06 de maio de 2019 **VALOR:** R\$ 51.876,24 (cinquenta e um mil oitocentos e setenta e seis reais e vinte e quatro centavos) **DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS E FINANCEIROS:** Unidade Orçamentária: 040101 - Tribunal de Justiça; FONTE: 18 - Recursos de Fundos Especiais; Ação Orçamentária: 2083 - Custeio Administrativo de 1º Grau; Classificação Funcional Programática: 0206100812083; Natureza da Despesa: 339037 - Locação de Mão de Obra **DATA DA ASSINATURA:** 03/05/2018 **ASSINAM PELO CONTRATANTE:** Erivan José da Silva Lopes - Presidente do TJ-PI e **CONTRATADO:** Daniela Roberta Duarte da Cunha - Representante Legal da Empresa.

## 6. PAUTA DE JULGAMENTO

### 6.1. 1ª CÂMARA ESPECIALIZADA CRIMINAL - 09/05/2018

#### PAUTA DE JULGAMENTO

##### 1ª Câmara Especializada Criminal

A Secretaria Judiciária do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí torna pública a relação dos processos que serão apreciados em Sessão Ordinária da 1ª Câmara Especializada Criminal a ser realizada no dia **09 de maio de 2018**, a partir das **9:00 horas**. Os eventuais processos adiados ficam automaticamente incluídos na próxima pauta, independentemente de nova publicação.

##### 01. 2017.0001.009576-0 - Apelação Criminal Publicado em 23-03-2018

Origem: Teresina / 4ª Vara Criminal **ADIADO**

1º Apelante: PEDRO HENRIQUE CARVALHO DE SOUSA e outro **Publicado em 06-04-2018**

Defensora Pública: Norma Brandão L. Machado Dantas **ADIADO**

2º Apelante: ADRIANO LOPES MONTEIRO

Defensor Público: José Welington de Andrade

Apelado: MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO PIAUÍ

**Relator: Des. Edvaldo Pereira de Moura**

##### 02. 2016.0001.006076-4 - Apelação Criminal Publicado em 06-04-2018

Origem: Floriano / 1ª Vara **ADIADO**

Apelante: GENIVAL JOAQUIM DE MOURA

Advogado: João Gonçalves Alexandrino Neto (OAB/PI nº 1.784)

Apelado: MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO PIAUÍ

**Relator: Des. Pedro de Alcântara Macêdo**

##### 03. 2015.0001.007579-9 - Apelação Criminal Publicado em 13-04-2018

Origem: Inhumas / Vara Única **ADIADO**

Apelante: RAFAEL LEAL SANTOS

Advogado: Nélio Natalino Fontes Gomes Rodrigues (OAB/PI nº 9.228)

Apelado: MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO PIAUÍ

**Relator: Des. Edvaldo Pereira de Moura**

##### 04. 2015.0001.002531-0 - Apelação Criminal Publicado em 13-04-2018

Origem: Teresina / 7ª Vara Criminal **ADIADO**

Apelantes: FRANCISCO JOSÉ SANTOS DE DEUS, VAGNER CASTRO E JOCIEL LIMA DA SILVA

Defensora Pública: Norma Brandão de Lavenere Machado Dantas

Apelado: MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO PIAUÍ

**Relator: Des. Edvaldo Pereira de Moura**

##### 05. 2015.0001.007731-0 - Apelação Criminal Publicado em 13-04-2018





## Diário da Justiça do Estado do Piauí

ANO XXXVIII - Nº 7913 Disponibilização: Sexta-feira, 5 de Fevereiro de 2016 Publicação: Quinta-feira, 11 de Fevereiro de 2016

LUIS OTAVIO ALVES FREITAS	TRIBUNAL DE JUSTIÇA-TJPI
AMANCIO MACHADO JUNIOR	TRIBUNAL DE JUSTIÇA-TJPI
RUTE EMANUELLE GOMES DE SOUSA	TRIBUNAL DE JUSTIÇA-TJPI
TARCILA ARAGÃO CORREIA LIMA	TRIBUNAL DE JUSTIÇA-TJPI
BRUNA GALVAO DA FONSECA OLIVEIRA	TRIBUNAL DE JUSTIÇA-TJPI
GARDENIA AGUIAR MOTA	TRIBUNAL DE JUSTIÇA-TJPI

ANEXO II:

SERVIDORES DO TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PIAUÍ CEDIDOS À ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO PIAUÍ-ALEPI:

NOME DOS SERVIDORES	ORGAO REQUISITANTE
ADRIANA CASTELO BRANCO LAGES REBELLO E CASTRO	ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO PIAUÍ-ALEPI
ALBERONE ALMEIDA BORGES	ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO PIAUÍ-ALEPI
ALINE CRONENBERGER COSTA PIMENTEL	ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO PIAUÍ-ALEPI
ANA LEONOR DA ROCHA MOTA	ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO PIAUÍ-ALEPI
CLAUDIA MARIA BEZERRA GOMES NEIVA	ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO PIAUÍ-ALEPI
ERNANI PIRES DE CARVALHO FILHO	ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO PIAUÍ-ALEPI
EVELINE MORAES DA FONSECA	ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO PIAUÍ-ALEPI
ILANA PEREIRA MELO	ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO PIAUÍ-ALEPI
JOSE CARLOS DE MOURA PADUA	ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO PIAUÍ-ALEPI
KALINA RAQUEL MARQUES RAMEIRO	ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO PIAUÍ-ALEPI
MARA PAULENE DO ESPIRITO SANTO CARVALHO	ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO PIAUÍ-ALEPI
MARCOS ANTONIO R. DE S. ALMEIDA	ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO PIAUÍ-ALEPI
MARIA ZILDA FERREIRA BRANDAO DE CARVALHO	ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO PIAUÍ-ALEPI
ROSANGELA DA SILVA OLIVEIRA	ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO PIAUÍ-ALEPI
SANDOVAL MARTINS DO LAGO	ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO PIAUÍ-ALEPI
SUZANE SANTOS PERES PARENTE DA SILVA	ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO PIAUÍ-ALEPI
THIAGO BORGES LEAL	ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO PIAUÍ-ALEPI

### 6.2. PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO 04/2015, CELEBRADO ENTRE O TJ/PI E A EMPRESA SERVFAZ SERVIÇOS DE MÃO DE OBRA LTDA.

#### EXTRATO DE ADITIVO

REFERÊNCIA: Primeiro Termo Aditivo ao Contrato nº 04/2015.

VINCULAÇÃO: Processo Administrativo nº 158944/2015.

CONTRATANTE: TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PIAUÍ.

CONTRATADA: Empresa SERVFAZ SERVIÇOS DE MÃO DE OBRA LTDA.

CNPJ: 10.013.974/0001-63.

ESPÉCIE: Contrato Administrativo nº 04/2015 ? CLC/TJ/PI.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 004/2014-TJ/PI.

VALOR DO INSTRUMENTO ORIGINAL: Valor anual estimado de R\$ 22.234,96 (vinte e dois mil, duzentos e trinta e quatro reais e noventa e seis centavos) e o valor mensal de R\$ 2.021,36 (dois mil, vinte e um reais e trinta e seis centavos).

VALOR DO ADITIVO: Valor anual estimado de R\$ 26.037,72 (vinte e seis mil, trinta e sete reais e setenta e dois centavos) e o valor mensal de R\$ 2.169,81 (dois mil, cento e sessenta e nove reais e oitenta e um centavos).

OBJETO DO CONTRATO: Prestação continuada de serviços de Apoio Administrativo Área de Mensageiria, nas dependências das Unidades Administrativas que compõem o Poder Judiciário piauiense.

OBJETO DO ADITIVO: O presente aditivo tem por fim repactuar o valor originalmente estabelecido em contrato, em observância à manutenção do equilíbrio econômico-financeiro e com base na Convenção Coletiva de Trabalho 2015.

FONTE DE RECURSOS: Despesas para o 2º Grau: 3390-37; Descrição: Locação de mão de obra; Unidade Orçamentária: 040105 - FERMOJUPI; Projeto/Atividade: 2164; Fonte: 18; Classificação Funcional: 02061812164.

NOTA DE EMPENHO: 2º Grau: 2016NE00097 DATA: 11/01/2016.

DATA ASSINATURA/CONTRATO ORIGINAL: 03/02/2015/VIGÊNCIA: 12 (doze) meses, com eficácia após a publicação do seu extrato no Diário da Justiça TJ-PI, iniciando em 09/02/2015.

DATA ASSINATURA/ADITAMENTO: 15/01/2016.

### 6.3. CONVÊNIO Nº 69/2015 CELEBRADO ENTRE O TJ/PI E A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT.

#### EXTRATO DE CONVÊNIO

REFERÊNCIA: Convênio nº 69/2015.

VINCULAÇÃO: Processo Administrativo nº 160157/2015.

CONVENIENTE: Tribunal de Justiça do Estado do Piauí.

CONVENIADO: Seguradora Líder dos Consórcios de Seguro DPVAT S/A.

CNPJ nº: 09.248.608/0001-04.

OBJETO: Constitui objeto do presente convênio o estabelecimento das bases de cooperação entre as partes, no âmbito das suas respectivas áreas de sua atuação, com vistas à realização de perícias médicas em ações envolvendo o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais por Veículos Automotores de Via Terrestre ? DPVAT.

RECURSOS FINANCEIROS (PAGAMENTO): As perícias realizadas serão pagas pela SEGURADORA LÍDER a um valor fixo de R\$ 200,00 (duzentos reais), independente de seu resultado (constatação, ou não, da invalidez permanente da vítima periciada, com decisão de procedência, ou improcedência, da demanda).

VIGÊNCIA: O Convênio entrará em vigor a partir da data de sua publicação em Diário da Justiça Eletrônico e terá vigência pelo período de 24 (vinte e quatro) meses.

ASSINATURA: 30/11/2015.

### 6.4. SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 05/2014, CELEBRADO ENTRE TJ/PI E L. B. F. SERVIÇOS GERAIS LTDA

EXTRATO DE ADITIVO REFERÊNCIA: Segundo Termo Aditivo ao Contrato nº 05/2014. VINCULAÇÃO: Processo Administrativo nº

149354/2014. CONTRATANTE: Tribunal de Justiça do Estado do Piauí. CONTRATADA: Empresa L. B. F. SERVIÇOS GERAIS LTDA. CNPJ nº:

10.306.331/0001-08. ESPÉCIE: Contrato Administrativo nº 15/2014. MODALIDADE: Pregão Eletrônico. VALOR DO INSTRUMENTO ORIGINAL:

O Contratante pagará à Contratada o valor mensal de R\$ 5.940,00 (cinco mil, novecentos e quarenta reais), perfazendo um valor anual estimado