



Número: **0801022-23.2019.8.18.0162**

Classe: **PROCEDIMENTO DO JUIZADO ESPECIAL CÍVEL**

Órgão julgador: **JECC Teresina Leste 1 Anexo I NOVAFAPI**

Última distribuição : **18/12/2019**

Valor da causa: **R\$ 3.217,82**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
ALDO BEZERRA GOMES (AUTOR)		DANILO FRANCISCO MOTA PEREIRA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
7682067	18/12/2019 00:19	Petição Inicial	Petição Inicial
7682078	18/12/2019 00:19	02.Procuração	Procuração
7682082	18/12/2019 00:19	03.Declaração de hipossuficiência	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
7682083	18/12/2019 00:19	04.CNH	Documentos
7682085	18/12/2019 00:19	05.comprovante de residência aldo	Documentos
7682086	18/12/2019 00:19	06.Contracheque	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
7682087	18/12/2019 00:19	07.documento da moto	Documentos
7682197	18/12/2019 00:19	08.Prontuário médico e laudos	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
7682088	18/12/2019 00:19	09.Notas fiscais e receituário médico	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
7682091	18/12/2019 00:19	10.Boletim de Ocorrência	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
7682193	18/12/2019 00:19	11.Exame pericial IML	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
7682194	18/12/2019 00:19	12.Sinistro Dp vat	Documentos
7682195	18/12/2019 00:19	13.Declaracao de Pagamento DPVAT 2018	Documentos
7682196	18/12/2019 00:19	14.Declaracao de Pagamento 2017 DPVAT	Documentos
7682198	18/12/2019 00:19	15.Declaracao de Pagamento DPVAT 2019	Documentos

Em anexo



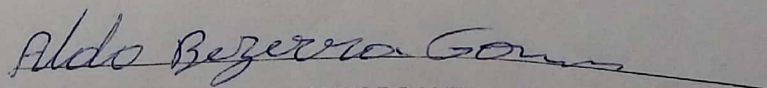
PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Aldo Bezerra Gomes, brasileiro, convivente em união estável, portador do RG nº 1.321.938 SSP PI, inscrito no CPF sob o nº 590.079.663-91, residente e domiciliado na Quadra H, nº 34, Bairro Conjunto Geovane Prado (Vale quem tem), CEP: 64057-200, em Teresina-PI.

OUTORGADO: DR. DANILO FRANCISCO MOTA PEREIRA, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB- PI nº 18.020, com endereço eletrônico danilo.motta@hotmail.com, com escritório profissional na Q- 236, C- 12, Dirceu II, CEP: 64078-220, em Teresina-PI, onde recebe as notificações e intimações de estilo.

PODERES: pelo presente instrumento o OUTORGANTE confere ao OUTORGADO os poderes constantes das cláusulas "ad judicium et extra", podendo estes praticar todos os atos necessários ao seu fiel cumprimento, bem como para o foro em geral, e os especiais para transigir, fazer acordo, formar compromisso, inclusive substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, requerer o benefício da Justiça Gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, conforme estabelecido no artigo 105 da Lei 13.105/2015, praticar todos os atos necessários 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.

Teresina (PI), 13 de dezembro de 2019.


OUTORGANTE

Scanned by CamScanner



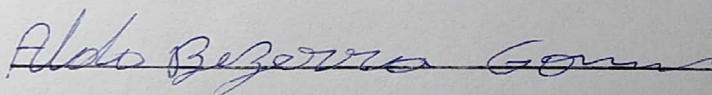
DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, **Aldo Bezerra Gomes**, brasileiro, convivente em união estável, portador do RG nº 1.321.938 SSP PI, inscrito no CPF sob o nº 590.079.663-91, residente e domiciliado na Quadra H, nº 34, Bairro Conjunto Geovane Prado (Vale quem tem), CEP: 64057-200, em Teresina-PI, 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 de benefício de Justiça Gratuita, nos termos do art. 98 da Lei 13.105/15, pobre no sentido legal da acepção.

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

Por ser verdade, firmo o presente.

Teresina, 13 de dezembro de 2019.



Aldo Bezerra Gomes



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTeira NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PI

ALDO BEZERRA GOMES

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR/AE
1321938 SSP PI

CPF
590.079.663-91

DATA NASCIMENTO
14/04/1974

FILIAÇÃO
JOSE BEZERRA GOMES
MARIA JOSE GOMES

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
04859812260

VALIDADE
13/10/2020

1ª HABILITAÇÃO
12/01/2010

OBSERVAÇÕES

Aldo Bezerra Gomes
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
TERESINA, PI

DATA DE EMISSÃO
06/12/2018

58907487712
PI320701755

ARÃO MARTINS DO RÊGO LOBÃO
DIRETOR GERAL DO DETRAN - PI
ASSINATURA DO EMISSOR

PIAUI

DE NATRAN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1748891926

PROIBIDO PLASTIFICAR
1748891926

Scanned by CamScanner



PARA USO DOS CORREIOS

☐ SERVIÇO DE	☐ NÃO RECEBER	DATA	RECEBIMENTO DO SERVIÇO POSTAL (AE)
☐ DESEJO RECEBER	☐ NÃO RECEBER		
☐ NÃO RECEBER	☐ NÃO RECEBER		
☐ NÃO RECEBER	☐ NÃO RECEBER		
☐ NÃO RECEBER	☐ NÃO RECEBER		

ADMINISTRADORA DE CARTÕES DE CREDITO

Credi-Shop S/A
Administradora de Cartões de Crédito
 Av. Frei Serafim, 2648
 Bairro: Ilhotas
 CEP 64.001-020 / Teresina-Pi

C.N.R.J. 62.895.230/0001



10.11.2019

MARIA LÚCIA DE ARAUJO MACEDO
 QD-H, 34 CONJUNTO GIOVANE PRADO - PONTO REF: HORTA
 VALE QUEM TEM
 64057-200 TERESINA-PI



341738845200144 00000013337 10 051119

171782

EXTRATO MENSAL

20 anos
PRA MELHOR CREDISHOP

O que você mudaria na sua vida com R\$ 20.000?

Conte para gente gravando um vídeo de até 1 minuto, envie pelo site **20anospramelhor.com.br** e concorra* a 20 prêmios de 20 MIL REAIS.

CREDISHOP

*Consulte o regulamento

Extrato emitido de acordo com o Contrato de Prestação de Serviços de Administração de Cartão de Crédito por adesão às Cláusulas Gerais e registrado no Cartório do 2º Ofício de Notas de Teresina-Pi, no Protocolo Livro A-07, nº 24.300 e registro nº 23.334, Livro B-77.

Scanned by CamScanner





Recibo de Pagamento
(Folha de Pagamento)

Data e Assinatura

____/____/____

Empregador
POETIC CONDOMINIUM

Inscrição
CNPJ: 22.206.793/0001-32

Admissão
02/05/2015

Competência
Outubro de 2019

Empregado
000003 Aldo Bezerra Gomes

Cargo
Porteiro Diurno

Lotação
Portaria

PIS
12643478934

Banco

Agência

Conta

Tipo de Conta

Discriminação das Verbas

Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto
011	Salário- Base	30 dia(s)	1.098,00	
049	Descanso Semanal Remunerado	7 dia(s)	156,57	
061	Hora Extra 100%	20h	244,00	
352	FERIADO	24	292,80	
415	DIARIA		94,21	
036	CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA	3%		32,94
310	INSS	9%		169,70
320	Vale-Transporte	6%		65,88
			Total de Proventos 1.885,58	Total de Descontos 268,52
				Líquido a Receber 1.617,06
Salário Contratual	Base de Cálculo do INSS	Base de Cálculo do FGTS	FGTS	FGTS Contribuição Social
1.098,00	1.885,58	1.885,58	150,84	Base de Cálculo do IRRF





Recibo de Pagamento
(Folha de Pagamento)

Data e Assinatura

____/____/____

Empregador
POETIC CONDOMINIUM

Inscrição
CNPJ: 22.206.793/0001-32

Admissão
02/05/2015

Competência
Novembro de 2019

Empregado
000003 Aldo Bezerra Gomes

Cargo
Porteiro Diurno

Lotação
Portaria

PIS
12643478934

Banco

Agência

Conta

Tipo de Conta

Discriminação das Verbas

Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto
011	Salário- Base	30 dia(s)	1.098,00	
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	97,60	
061	Hora Extra 100%	20h	244,00	
352	FERIADO	12	146,40	
036	CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA	3%		32,94
310	INSS	8%		126,88
320	Vale-Transporte	6%		65,88
			Total de Proventos 1.586,00	Total de Descontos 225,70
				Líquido a Receber 1.360,30
Salário Contratual 1.098,00	Base de Cálculo do INSS 1.586,00	Base de Cálculo do FGTS 1.586,00	FGTS 126,88	FGTS Contribuição Social Base de Cálculo do IRRF



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PI 9020170193217 Nº 013156140154
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 COD. RENAVAM 1077854266 R.N.T.R.C. EXERCÍCIO 2018

NOME
ALDO BEZERRA GOMES

CPF / CNPJ
59007966391

PLACA
PIP-1731

PLACA ANT / UF

CHASSI

9C2KC1670FR559956

ESPÉCIE TIPO
PAS/MOTOCICLO/NENHUMA

COMBUSTÍVEL
ALCO/GASOL

MARCA / MODELO
HONDA/CG150 START

ANO FAB. ANO MOD.
2016 2015

CAP / POT / CIL
002P/149CC

CATEGORIA
PARTIC

COR PREDOMINANTE
VERMELHA

COTA ÚNICA

VENC. COTA ÚNICA

VENC. / COTAS
1ª IPVA

I
P
V
A

FAIXA I.P.V.A.

PARCELAMENTO / COTAS

2ª
3ª PAGO

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)

IOF (R\$)

PRÊMIO TOTAL (R\$)

DATA DE PAGAMENTO

SEGURO

PAGO

OBSERVAÇÕES

A/FID BANCO HONDA S A

TERESINA

LOCAL

DATA

16/4/2018

ARÃO MARTINS DO REGO LOBAO
DIRETOR GERAL DO DETRAN - PI

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 013156140154 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
16/4/2018

VIA
1

CPF / CNPJ

59007966391

PLACA

PIP-1731

RENAVAM

MARCA / MODELO

1077854266

HONDA/CG150 START

ANO FAB.

CAT. TARIF.

Nº CHASSI

2016

09

9C2KC1670FR559956

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$)

DENATRAN (R\$)

CUSTO DO SEGURO (R\$)

81,28

9,03

90,31

CUSTO DO BILHETE (R\$)

IOF (R\$)

TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R\$)

4,15

0,70

185,50

PAGAMENTO

DATA DE QUITAÇÃO

☒ COTA ÚNICA

☐ PARCELADO

02/04/2018

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04

10/01/2016

Scanned by CamScanner

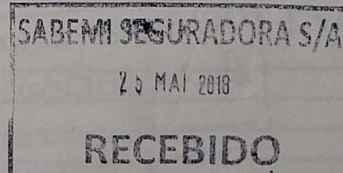




HOSPITAL
DE URGÊNCIA
DE TERESINA

NOME DO PACIENTE: M. Bezerra Gomes

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 471562



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".





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT
Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 06 3229 4872
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02



Imp: 23/03/2018 09:46:44

(Diagn): REG/PLANEJ
(Relat): RECEPCAO

BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

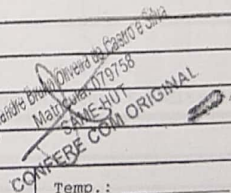
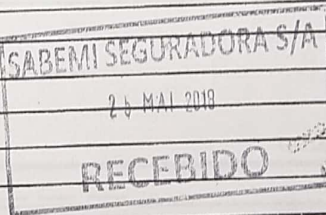
Nome: ALDO BEZERRA GOMES		Prontuário: 471562	
Mãe: MARIA JOSE GOMES	Pai: JOSE BEZERRA GOMES		
End. Resid.: QUADRA 323 CASA 01 - DIRCEU ARCOVERDE - TERESINA - PI - CEP: 64000-010			
Nascimento: 14/04/1974	Idade: 43a:11m:9d	Sexo: Masculino	Fone: 66-99504-0662
Responsável: REGILDA CAMPELO	CNS:		
Profissão: AG PORTARIA	CPF: 590.079.663-91 * RG: -		
G. Instrução: Médio Completo	E.Civil: Casado(a)		
End. Local: - - -			

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 656635	Data: 23/03/2018 09:46:44	Condução: AMBULÂNCIA DO SAMU
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)	Convênio: S U S	
Acid. Trab.: Sim	Trajetória?: Sim	Típico: Não
CID Secundário: V299		

DADOS CLÍNICOS:

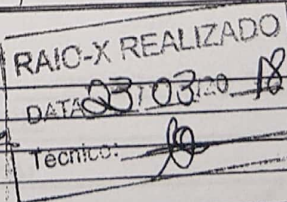
Refere acidente de trânsito com trauma



PA: X mmHg	Pulso: -	FC: - bpm	Temp.: -
Diagnóstico Inicial: Fratura Torçãõ E + radiõ distal D	CID: S82.6		

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

Rx Torçãõ E
pe antebraço D
Interna para tratamento cirúrgico



ALTA: () Melhorado () Curado () Inalterado () A Pedido	DESTINO: () Família () IML () Anat. Patol.	() Retornar à Unid. Origem:
		() Transferência:
ÓBITO: () Até 24 Hs () De 24 a 48 Hs () Após 48 Hs	CID Compatível:	DATA SAÍDA: / /
		HORA: :
		() Internação na Unidade
		Proced. Solicitado: 0415010012
		Prof. Solicitante
		Internação:

Dr. Ferdinand Freitas
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Ombro e Cotovelo
CRM-PI 3096 - 11/02/2018

Assinatura Paciente ou Responsável





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT
Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.822.917/0022-02

FICHA DE PARECER PROFISSIONAL

Imp: 23/03/2018 09:49:53
(REGISTAR)

DADOS DO PACIENTE:

Nome:	ALDO BEZERRA GOMES	Prontuário:	471562
Mãe:	MARIA JOSE GOMES	Pai:	JOSE BEZERRA GOMES
End. Resid.:	QUADRA 323 CASA 01 - DIRCEU ARCOVERDE - TERESINA - PI - CEP: 64000-010		
Nascimento:	14/04/1974	Idade:	43a:11m:9d
		Sexo:	Masculino
		Fone:	86-99504-0662
Responsável:	REGILDA CAMPELO	CNS:	
Profissão:	AG PORTARIA	Documento:	CPF: 590.079.663-91
G. Instrução:	Médio Completo	E. Civil:	Casado(a)
End. Local.:	- - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código:	656635	Data:	23/03/2018 09:46:44	Clas. Cor:	Indefinido	
Motivo da Procura:	ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC				Convênio:	S U S

DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):

Data/Hora Solicitação:	__/__/__ __:__	ESPECIALISTA:	
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:			
Carimbo/Assinatura Solicitante			
DADOS DO PARECER: Data/Hora: __/__/__ __:__			
Carimbo/Assinatura Prof. Parecer			

DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):

Data/Hora Solicitação:	__/__/__ __:__	ESPECIALISTA:	
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:			
Carimbo/Assinatura Solicitante			
DADOS DO PARECER: Data/Hora: __/__/__ __:__			
Carimbo/Assinatura Prof. Parecer			

Alexandre Bruno Correia de Castro Silva
Matrícula: 428738
SAMHUT
CONFERE COM ORIGINAL





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	02 Data do chamado	03 PRO (código)	04 Saída do PA	05 Chegada ao local
	06 Saída do local	07 Chegada ao 1º hospital	08 Saída do 1º hospital	09 Chegada ao 2º hospital	
Local de Ocorrência	10 Endereço	11 Bairro			
	12 Município-UF	13 Ponto de referência			
Dados do Paciente	14 Nome	15 Sexo		16 Idade	
	17 Indicador de ingestão de bebida alcoólica?	18 Tipo de ocorrência		19 Vítima	
Tipo de Ocorrência	20 Meio de locomoção				
	21 Outra parte envolvida				
Acidente de Transporte	22 Equipamentos de segurança				
	23 Glasgow =				
Exame Físico	24 Sinais Vitais				
	25 Local da lesão				
Assistência	26 Pupilas				
	27 Pulso				
Hospital de Destino	28 Sangramento				
	29 Dor				
Observações Interdisciplinar	30 Fratura				
	31 Procedimentos realizados				
32 Hospital de Destino					
33 Condições de entrada					
34 Óbito					
35 Glicemia					
36 Acesso Venoso					
37 Medicamentos a)					
38 Medicamentos b)					
39 Medicamentos c)					
310 Não Removido					

Dr. Ferdinand Freitas
Ortopedia e Traumatologia
Responsável pela triagem
Cirurgião de Mão e Cotovelo
Versão: 27.11.2011/1020

Medico
AE/TE
20403

Enfermeiro
Conductor
Edivaldo



**PRESCRIÇÃO
MÉDICA**

*Intermed
Quim*



NOME DO PACIENTE Adão Bezerra Gomes	FRONTUÁRIO	D. NASCIMENTO	CLÍNICA Corredor mb	ENF. ou APT.	LEITO
DIAGNÓSTICO ATUAL E COMORBIDADES Fx. Tornozelo E + Médio distal	ALERGIAS	MÉDICO ASSISTENTE/ ESPECIALIDADE			
PRESCRIÇÃO MÉDICA DATA: 23/03/18 HORA: 11:20	HORÁRIO	OBSERVAÇÕES			
1 - Dieta geral 2 - SE 0,9% 500ml EV de 12/12h 3 - Dipirona 01 amp + ADEV 6/6h 4 - Tenoxicam 20mg + ADEV 12/12h 5 - Ranitidina 50mg + ADEV 8/8h 6 - Plasil 01 amp + ADEV 8/8h 7 - CCGG + SSVV 8. Metformina 850 VO 2x/die 9. Insulina NPH 40 U 2x/die		11:20 Funcionado AVP em MSE utilizado Jelco 18 11:20 PA T P R DIURESE GLUCOSE 12 90 36 67 18 130 33 40 24 120 78 273 06 273			
10. Traumatismo Dr. Ferdinand Freitas Ortopedia e Traumatologia Cirurgia de Mão e Cotovelo CRM-PT 3099 - TEOT- 11020		11:30 P. admitido no PS vítima de acidente motociclista. Consente, sendo do, físico e eufórico. Sabidamente DM, insulino dependente. Neg. droga medicamentosa. Elaine Araújo Torres Enfermeira COBEN 458.055			

MÉDICO/CRM:

Dr. Eduardo R. A. Bona
CRM-PT 4008

24.03

12h. Paciente
referido do, administrado dipirona
conforme prescrição.

Mod: 007



No. da Autorização de Internação Hospitalar (AIH)

210746
61712
647DO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

Nome do estabelecimento solicitante:

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

2-CNES

5828856

Código da
Internação:

Nome do estabelecimento executante:

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

4-CNES

5828856

210746

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3-Nome: ALDO BEZERRA GOMES

6 - Prontuário: 471562

7-CNS:

8-Nascimento: 14/04/1974

9-Sexo: Masculino

CPF: 590.079.663-91

11-Mãe: MARIA JOSE GOMES

12-Fone: 86-99504-0662

13-Resp: REGILDA CAMPELO

14-Cor: Parda

15-Ender: QUADRA 323 CASA 01 - DIRCEU ARCOVERDE - CEP: 64000-010

17-Cod.IBGE: 221100

18-UF: PI

19-CEP: 64000-010

16-Munic: TERESINA

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

- Principais sinais e sintomas clínicos:

Requeixe quadro de moto com trauma
no pulso direito e tornozelo Esquerdo

21 - Condições que justificam a internação:

Tratamento cirurgico

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

Rx + exame físico

23-Diagnóstico Inicial:

(Informação Posterior)

24-CID Prim:

25-CID Sec:

26-CID C.Ass:

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27-Cod.Proced.: 27-Procedimento Solicitado:

0415010012

TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS

29-Clinica:

30-Caráter:

Ident.:

31-Docum.: 32-Doc. Méd. Solic.:

02

01

CPF

716.039.213-20

33-Nome Profissional Solicitante/Assistente:

34-Data Solicitação:

FERDINAND CARVALHO DE ALMENDRA FREITAS NETO

23/03/2018

Dr. Ferdinando Freitas
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Ombro e Cotovelo
CRM-PI 3096 - TEOT-11020

35-Ass.Carimbo Médico (CRM)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36- () Acidente de Trânsito

39-CNPJ Seguradora:

37- () Acidente Trabalho Típico

42-CNPJ Empresa:

38- () Acidente Trabalho Trajeto

45 - Vínculo com a Previdência:

() Empregado

() Empregador

() Autônomo

() Desempregado

() Aposentado

CONFERE COM O

() Não Segurado

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador:

47-Data Autorização:

48-Documento:

49-Num. Documento:

() CNS () CPF

50-Ass.Carimbo (Rg.Conselho)

51 - Assinatura Paciente ou Responsável:

Regilda Campelo da Silva

Usuário: MARIA SILVA
Consulta Local: 056635
Consulta SUS:
Impressor: 23/03/2018 10:58:28

Scanned by CamScanner

NOME DO PACIENTE		PRONTUÁRIO	IDADE	CLÍNICA	ENF. OU AP	LEITO	MÉDICO ASSISTENTE
ALDO BEZERRA GOMES		470973	73	ORTOPEDIA	CORREDOR 1		
DATA/HORA CÓDIGO	PRESCRIÇÃO MÉDICA			HORÁRIOS		OBSERVAÇÕES	
DI : 16/03/2018	FRAT. DA EXT. DISTAL DA TIBIA						
25/03/18	Pct com melhora clínica. Fo bom aspecto - Aten hospitalar					09:00 Pct realce a H à critério médico Salmir J Salmir J CRM 23262133	
1	Dieta oral livre						
2	Jelco salinizado						
3	Ranitidina 50mg _ 01 amp + AD EV 8/8hs						
4	Tramadol 100mg _ 01amp + SF 0,9% 100ml EV 12/12hs SN						
5	Dipirona _ 01 amp + AD EV 6/6hs						
6	Tilatil 20mg _ 01 amp + AD EV 12 /12hs						
7	Keflin 1g 1amp + AD EV 6/6h						
8	Glicemia capilar de 6/6h						
9	Insulina regular conforme esquema:						
10	150-200 2UI SC; 201-250 4UI SC; 251-300 6UI SC						
11	301-350 8UI SC; 351-400 10UI SC >400 12UI SC						
12	glicose 50% 4amp EV se glicemia <= 80mg/dl						
13	Cuidados gerais e sinais vitais						
Dr. Yuri Jivago Félix Ortopedista/Traumatologista CRM 37662-11305							
Dr. Giordano Cronembregger / Dr. Ricardo S. Valença / Dr. Paulo H. L. Pessoa Filho Ortopedia e Traumatologia / Ortopedia e Traumatologia / Ortopedia e Traumatologia							
CRM3415-TEOT10029 / CRM3766-TEOT11305 / CRM3357							



PRESCRIÇÃO MÉDICA

RUTH



NOME DO PACIENTE ALDO BEZEMA SOUZA	PRONTUÁRIO 4715 B2	D. NASCIMENTO	CLÍNICA Ortopedia	ENF. ou APT. conexão	LEITO
DIAGNÓSTICO ATUAL E COMORBIDADES Furto de membro (P) + FMT do punho (P) - PDI	ALERGIAS	MÉDICO ASSISTENTE/ ESPECIALIDADE			
PRESCRIÇÃO MÉDICA DATA: 24/03/19 HORA: :	HORÁRIO	OBSERVAÇÕES			
1) DIETA GEM 2) CEFALOTINA 1g EV 6/6h 3) SFOZ 500mg EV 12/12h 4) BIFIDINA 2mg + Bz AD EV 6/6h 5) PARACETOL 30mg + AD EV 12/12h 6) DILT - 1mg + AD EV 12/12h 7) TROMB 100mg + SFOZ 100mg EV 8/8h (10h) 8) PLAVET - 1mg + AD EV 8/8h (10h) 9) CEF + PAIP 1T 8/8h 10) GLICEMIA capilar 8/8h MANTER MI (P) 24/24h	24/03 08:00 08:00 08:00 08:00 08:00 08:00 08:00 08:00 08:00	21:40 - Admitido em POS de desminte de punho D + desminte de tornozelo E, fratura de acromioclavicular do, comissura, fratura do carpiano, subluxação da do. mega hipertensão, mega alergia medicamentosos, foramado uso de insulina NPH 40 U e 40 U à noite + Metformina 850 mg N, 100 perfurica conexão conexão 24:00 - Glicemia 338 mg/dl 06:00 - Glicemia 318 mg/dl			

MÉDICO CRM: **Dr. Eduardo R. A. Bona Miran**
0-180-0 ; 181-200-2011 ; 201-250-11111 ; 251-300-11111 ; 301-350-11111
Dr. Eduardo R. A. Bona Miran
CRM-PT 4059
Ortopedia e Traumatologia

Mod: 007

NOME Aldo Bezerra Gomes IDADE _____ anos DATA ____/____/2018
 HORÁRIO DE ADMISSÃO 19 hs 00 min TIPO DE ANESTESIA: () GERAL () RAQUE () BLOQUEIO () PERIDURAL () SEDAÇÃO
 CIRURGIA REALIZADA Red. de tibia + punho CIRURGIÃO _____

SINAIS VITAIS	ADMISSÃO	HORÁRIO	SAÍDA
PRESSÃO ARTERIAL (mmHg)	<u>141 x 72</u>		<u>184 x 125 mmHg</u>
FREQUÊNCIA CARDÍACA (bpm)	<u>68</u>		<u>73</u>
SATURAÇÃO DE O ₂ (%)	<u>98%</u>		<u>100%</u>
TEMPERATURA AXILAR (°C)	<u>-</u>		
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA (rpm)	<u>-</u>		
NOME/MATRÍCULA	<u>Anuniação</u>		<u>40</u>

ÍNDICE DE ALDRETTEE KROULIK		ADMISSÃO	SAÍDA
ATIVIDADE MUSCULAR	Movimenta os quatro membros	2 ☒	2 ☐
	Movimenta dois membros	1 ☐	1 ☐
	É incapaz de mover os membros voluntariamente ou sob comando	0 ☐	0 ☐
RESPIRAÇÃO	É capaz de respirar profundamente ou de tossir livremente	2 ☒	2 ☐
	Apresenta dispnéia ou limitação da respiração	1 ☐	1 ☐
	Tem apnéia	0 ☐	0 ☐
CIRCULAÇÃO	PA em 20% do nível pré-anestésico	2 ☐	2 ☐
	PA em 20-49% do nível anestésico	1 ☐	1 ☐
	PA em 50% do nível pré-anestésico	0 ☐	0 ☐
CONSCIÊNCIA	Esta lúcido e orientado no tempo e espaço	2 ☒	2 ☐
	Desperta, se solicitado	1 ☐	1 ☐
	Não responde	0 ☐	0 ☐
SATURAÇÃO O ₂	É capaz de manter saturação de O ₂ maior de 92% respirando em ar ambiente	2 ☒	2 ☐
	Necessita de O ₂ para manter saturação maior que 90%	1 ☐	1 ☐
	Apresenta saturação de O ₂ menor que 90%, mesmo com suplemento de O ₂	0 ☐	0 ☐

ESCALA DE DOR ADMISSÃO

ESCALA DE DOR ALTA

TOTAL				
ASS.				

() Sonda Vesical	() Dreno de Sucção	() Dreno Torácico	() DVE	() Colostomia	SONDA: () NASOG () NASOE
hs	mL	hs	mL	hs	mL
hs	mL	hs	mL	hs	mL

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM: 19:00 Admitido no POS de osteossíntese de tibia e de punho, consciente, orientado, físico, eupneú com hipertensão sistólica, com cateter limpo, em hidratação parenteral.

RAIO-X REALIZADO
 DATA 24/03/2018
 Técnico: [assinatura]

PRESCRIÇÃO MÉDICA

ALTA SRPA

HORÁRIO

ENCAMINHAMENTO [] EXTERNO [] SALA DE GESSO [x] IMAGENS E GRÁFICOS []

POSTO: [] 1 [] 2 [] 3 [] EMERGÊNCIA PED. UTI: [] PED [] NEURO [] GERAL [] 4 [] QUEIM. CLÍNICA: [] PED [] ORT [] NEU [] CIR []



Planina 1

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

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

CENTRO CIRÚRGICO

Nome do Paciente <u>Aldo Bezerra Gomes</u>		
Diagnóstico pré-operatório <u>Fratura de PIV (D) + Fratura do PIV (E)</u>		
Operação - Tipo <u>MF de PIV (D) + MF de PIV (E)</u>		
Cirurgião <u>Dr. Eduardo Bona</u>		1º Assistente <u>Dr. Carlos</u>
2º Assistente		3º Assistente
Instrumentador <u>Leayana</u>	Anestesista <u>Dr. Carlos</u>	Anestesia <u>Raque + Bloqueio</u>
Anestésico(a)		
Data da Operação <u>2</u>	Início	Fim
Diagnóstico pré-operatório		
<u>O novo</u>		

Relatório Imediato do Patologista

Acidente Durante a Operação

MF de PIV

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

- 1) Paciente em SDH sob plano de PIV (D) + PIV (E) e PIV (E)
- 2) Abertura + Anestesia + colocação de curativos cirúrgicos MF (D)
- 3) via de acesso para, visualizar fratura comitida 1/3 inferior do fêmur.
- 4) Realizar a 1.ª fixação de Kirschner e colocar PIV em T 3,5mm. Colocar 3 parafusos na distal e 2 parafusos na proximal.
- 5) Engraxar (D). Fechamento por placa MF (D) e PIV (E).
- 6) Abertura + Anestesia + colocação de curativos cirúrgicos MF (E)
- 7) via de acesso para PIV (E) e 12cm, visualizar fratura comitida inferior comitida inferior.
- 8) Otimizar por placa em ponte de PIV. Colocar 2 parafusos proximais ao foco e 3 parafusos proximais ao foco. 1/2 parafuso proximal.
- 9) Fechamento por placa, comitida inferior.





PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

Fis. Nº _____

Proc. Nº _____

Rubrica _____

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 24/03/18

NOME DO PACIENTE: Aldo Bezerra Gomes	PRONTUÁRIO Nº: 471562
DIAGNÓSTICO: Hto com cirurgias múltiplas	CIRURGIA:
ANESTESIA: Dr. Eduardo Bona	Nº DA SALA: 08
CIRURGIÃO: Dr. Eduardo Bona	CPF Nº:
AUXILIAR: Dr. 120900	CPF Nº:
ANESTESIA: Raquel + Bloqueio	CPF Nº:
INSTRUMENTADORA: Leayana	CPF Nº:

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	02		LÂMINA DE BISTURI n=24	UNID.	01	
AGULHA 30X8	UNID.	—		LUVA Nº 7.5	PAR	02+04	
AGULHA 40X12	UNID.	02		LUVA Nº 7.0	PAR	04+04	
AGULHA RAQUE	UNID.	01		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	10+40	
ALCOOL 70%	ML	200		PVP DE GERMANTE	ML	250+250	
ALGODÃO	BOLA	—		PVP TÓPICO	ML	250+250	
ÁGUA OXIGENADA	ML	100		PVPI TINTURA	ML	—	
COMPRESSA	PAC.	03		SERINGA 20CC	UNID.	02	
EQUIPO MACRO- GOTA	UNID.	—		SERINGA 10CC	UNID.	02	
ESPARADRAPO	CM	100		SERINGA 5CC	UNID.	01	
ESCALPE Nº	UNID.	—		SERINGA 3CC	UNID.	01	
FORMOL	ML	—		SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	04	
GASES	PAC.	08		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO Nº	UNID.	—		eletrodos	und	05	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA	und	06	
CAT. GUT. SIMPLES C/AG				crepom	cm	60	
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.				faca de smach			
CAT. GUT. CROMADO C/AG							
CAT. GUT. CROMADO S/AG							
ALCOFIL							
MONONYLON 3-0	und						
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL 2-0	und			CIRCULANTE: Genovese			
PROLENE							

Scanned by CamScanner





Estado do Piauí
Prefeitura de Teresina
Fundação Municipal de Saúde



RECEITUÁRIO
USO EXCLUSIVO NA
REDE MUNICIPAL DE SAÚDE

Número de Série
Série J - N°
994740

Carimbo da Unidade de Saúde
U. S. D. ARCOVERDE
AMBULATORIO
05.922.917/2019-75
Q. 219 - CASA 10 - CIRCUITO
TERESINA - PI - 3213-9206

Nome do paciente <i>Aldo Bezerra Gomes</i>		Número do Prontuário	
Endereço		Bairro	

Laudos

HD: Fratura de rádio distal ⑤
+ fratura de metacarpo lateral
⑥

CSO: 5525 + 5826

Afastamento: 04 (quatro) meses

Data
03/04/18

Dr. Bruno Freire
Ortopedia-Traumatologia
CRM-4245/TEOT: 11438

Carimbo e assinatura do(a) profissional





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ
HOSPITAL GETÚLIO VARGAS



RECEITUÁRIO

Nome:

Rd. de São João

Data Nascimento:

____/____/____

HOSPITAL GETÚLIO VARGAS
Av. Frei Serafim, 2352 - Centro
Teresina-PI CEP: 64001-020
CNPJ: 06.553.554/104-43

1) palhinha de compressão de

6,0 cm à C ——— o/

Dr. José de Sampaio
Ortopedista/Cirurgia do Joelho
CRM-PI 4370 / TEOT 1385
CNS 980016288355206

30 or 18

Data:

____/____/____

Dr.

MOD 60-HGV

Scanned by CamScanner





Estado do Piauí
Prefeitura de Teresina
Fundação Municipal de Saúde



RECEITUÁRIO
USO EXCLUSIVO NA
REDE MUNICIPAL DE SAÚDE

Número de Série
Série C - Nº **134010**

Carimbo da Unidade de Saúde
U.S.D. ARCOVERDE
AMBULATÓRIO
09.522.917/0015-75
Q. 250 - CASA 50 - DIRCEU II
TERESINA - PI - 3215-9206

Nome do paciente
Aldo Regeno Gomes

Número de Prontuário

Endereço

Bairro

Lendo

HD: Fratura de rádio distal

① Fixado com placa + parafusos
+ fratura de metacarpo lateral

② Fixado com placa + parafusos
CID: S525 + S826

Afastamento: 04 (quatro) meses

Data
06.06.18

Dr. Bruno Meire
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 4245 / FEOT: 11432

Carimbo e assinatura do(a) profissional



PACIENTE: ALDO BEZERRA GOMES
MÉDICO RADIOLOGISTA: 2854 CRM-PI
DATA: 10/04/2018

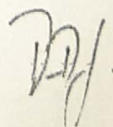
RADIOGRAFIA DA PERNA ESQUERDA

Análise:

Controle de fratura na fíbula distal, fixada por placa e parafusos metálicos.
Demais estruturas ósseas íntegras.
Espaços articulares preservados.
Partes moles com transparência normal.

Conclusão:

Controle de fratura na fíbula distal, fixada por placa e parafusos metálicos.



Dr. Pedro Augusto Pedreira Martins Junior
CRM 2854-PI

Rua Anísio de Abreu, 539 • Centro/Sul • Teresina - Piauí • CEP. 64.001-330
Telefones: 86 3221-5409 / 3221-2237 / 3221-4361 / ☎ 99954-0212
E-mail: admmedclinica@gmail.com  /medclinicathe



PACIENTE: ALDO BEZERRA GOMES

MÉDICO RADIOLOGISTA: 2854 CRM-PI

DATA: 10/04/2018

RADIOGRAFIA DO PUNHO DIREITO

Análise:

Controle de fratura no rádio distal, fixada por placa, parafusos e fio metálicos.

Descontinuidade do processo estilóide da ulna.

Demais estruturas ósseas íntegras.

Redução do espaço articular radiocárpico, com esclerose do rádio distal.

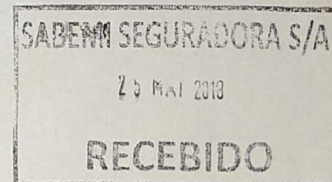
Demais espaços articulares preservados.

Partes moles com transparência normal.

Conclusão:

Controle de fratura no rádio distal, fixada por placa, parafusos e fio metálicos.

Descontinuidade do processo estilóide da ulna.



Dr. Pedro Augusto Pedreira Martins Junior
CRM 2854-PI

Rua Anísio de Abreu, 539 • Centro/Sul • Teresina - Piauí • CEP. 64.001-330
Telefones: 86 3221-5409 / 3221-2237 / 3221-4361 / 99954-0212
E-mail: admmedclinica@gmail.com /medclinicathe





Estado do Piauí
Prefeitura de Teresina
Fundação Municipal de Saúde



RECEITUÁRIO

USO EXCLUSIVO NA
REDE MUNICIPAL DE SAÚDE

Número de Série
Série J - Nº
994739

Carimbo da Unidade de Saúde

F. M. S.
U. S. D. ARCOVERDE
AMBULATÓRIO
05.522.917/0015-75
Q. 250 - CASA 50 - DIRCEU II
TERESINA - PI - 3215-9206

Nome do paciente Aldo Bezerra Gomes

Endereço _____

Número do Prontuário _____

Bairro _____

Uso Injetável
Duoflam _____ **1 amp.**
Tomar 1 amp. IM

Oxotron 60mg _____ **1 Caixas,**
Tomar 1 **comprimidos de** 12h **horas.** (7 dias)

Data _____

Dr. Bruno Freire
Ortopedia-Traumatologia
CRM _____
Carimbo e assinatura do(a) profissional

Scanned by CamScanner



RECEBEMOS DE C R SILVA FARMACIA - ME OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 94 SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE C R SILVA FARMACIA - ME AV JOAQUIM NELSON QD 54 CS 20, 20 EM FRENTE A CAIXA ECONOMICA DO DIRCEU - ITARARE TERESINA - PI CEP: 64077-150 TELEFONE: 8632366904	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 94 SÉRIE: 0 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 2218 0407 1764 4200 0132 5500 0000 0000 9410 1186 2919 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		322180004736448
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIB.	CNPJ
19453946-6		07176442000132

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ALDO BEZERRA GOMES		590.079.663-91	10/04/2018
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
QUADRA 323 CASA 01, 01	DIRCEU ARCOVERDE II	64078-428	10/04/2018
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
TERESINA		PI	15:34

FATURA / DUPLICATA	
À VISTA	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS TS	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	47,72	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,72	0,00	0,00	47,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE 9				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
7896676410198	DUOFLAM 6,43 MG 2,63 MG - AP 1 ML SE	30043999	0500	5405	UN	1	21,48	21,48	0,32	0,00	0,00	0,00	0	0
7896658030192	OXOTRON 60MG C/15 COMP-SIMILAR	30049029	0500	5405	UN	1	26,24	26,24	0,40	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
TRIB APROX R\$ 6,42 FEDERAL R\$ 8,59 ESTADUAL		

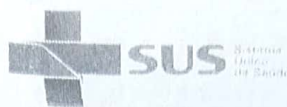
Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: DANILO FRANCISCO MOTA PEREIRA - 18/12/2019 00:18:33
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121800183293900000007340115>
 Número do documento: 19121800183293900000007340115



Fundação Municipal de Saúde



Prefeitura
Municipal de
TERESINA
Piauí - Brasil

RECEITUÁRIO

05.522.917/0022-02

Hospital de Urgência de Teresina - Dr Zenon Rocha

Rua Dr. Otto Tito, 1820 - Redenção Cep: 64017-775

Teresina-PI

NOME : Melo Bezerra Cássio

ENDEREÇO : _____

USO INT

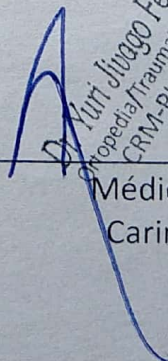
1. Cefalexina 500mg _____ 28 comp

Tomar 01 comp VO 6/6hs por 7 dias

2. Nimesulida 100mg _____ 1cx

Tomar 01 comp VO 12/12hs

Teresina, 25/03/18


Dr. Yuri Juvago Felix
Ortopedia/Traumatologia
CRM-PI 2308

Médico/CRM
Carimbo

USO EXCLUSIVO NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE

Scanned by CamScanner



RECEBEMOS DE R SILVA FARMACIA - ME OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

Nº 92
SÉRIE: 0

DATA RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
R SILVA FARMACIA - ME
AV JOAQUIM NELSON QD 54 CS 20, 20 EM
FRENTE A CAIXA ECONOMICA DO DIRCEU -
ITARARE
TERESINA - PI
CEP: 64077-150
TELEFONE: 8632366904

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 92
SÉRIE: 0
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
2218 0307 1764 4200 0132 5500 0000 0000 9210 1162 1212

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
19453946-6

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
322180004087363

CNPJ
590.079.663-91

DATA DA EMISSÃO
26/03/2018

DATA ENTRADA / SAÍDA
26/03/2018

HORA DA ENTRADA / SAÍDA
17:17

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ALDO BEZERRA GOMES

ENDEREÇO
QUADRA 323 CASA 01, 01

Bairro / Distrito
DIRCEU ARCOVERDE II

CEP
64078-428

MUNICÍPIO
TERESINA

FONE / FAX

UF
PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA
À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	134,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1,49	0,00	0,00	133,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESCO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
7898391070640	MULETA	04031000	0500	5405	UN	1	51,29	51,29	0,56	0,00	0,00	0,00	0 0
7895112120940	LEXIN 500MG C 10CPR	30049099	0500	5405	UN	3	14,00	42,00	0,46	0,00	0,00	0,00	0 0
7894916143080	GEN NIMESULIDA 100MG C/12CPRS (LEGRAND IND. FARM.)	30049099	0500	5405	UN	12	0,35	4,20	0,05	0,00	0,00	0,00	0 0
7891800364799	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 1,2CMx4,5M	30051030	0300	5102	UN	2	3,45	6,90	0,08	0,00	0,00	0,00	0 0
7891800197525	COMPRESSAS DE GAZE CREMER	30059000	0300	5102	EL	7	1,19	8,33	0,09	0,00	0,00	0,00	0 0
7891800006672	ATAD CREMER T CYSNE	30059000	0300	5102	BL	6	2,85	17,10	0,19	0,00	0,00	0,00	0 0
7896902212190	SORO FISIOLÓGICO C/ 500ML C/ TAMPA (FARMA)	33079000	0500	5405	UN	1	4,99	4,99	0,06	0,00	0,00	0,00	0 0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB APROX R\$ 13,00 FEDERAL R\$ 16,30 ESTADUAL

RESERVADO AO FISCO

Scanned by CamScanner



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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.001195/2018-00

Unidade de Registro: DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO Resp. pelo Registro: Francieleide Lima Cordeiro

Data/Hora: 02/04/2018 - 14:57

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Endereço

AV. HOMERO CASTELO BRANCO, Nº:

Complemento

Data/Hora

23/03/2018 - 08:30

Bairro

SÃO CRISTOVÃO

Ponto de Referência

CAFÉ DEL MAR

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: ALDO BEZERRA GOMES (43 ANOS)

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Notificante

RG: 1321938 SSP PI

Mãe: MARIA JOSÉ GOMES

Endereço: QD 323 CASA 01, Nº

Bairro: DIRCEU ARCOVERDE II

Cidade: TERESINA

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal culposa no trânsito (Art. 303 do CTB).

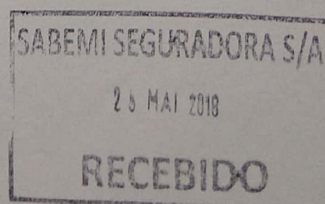
RELATO DA OCORRÊNCIA

A VÍTIMA RELATA QUE TRAFEGAVA PELO ENDEREÇO SUPRACITADO CONDUZINDO UMA MOTO HONDA/CG150 START, COR VERMELHA, PLACA PIP-1731-PI, DE SUA PROPRIEDADE, QUANDO FOI ATINGIDO POR UM AUTOMÓVEL QUE INVADIU A PREFERENCIAL, CONDUZIDO POR DEUZELES RIBEIRO DIAS PINHEIRO, RG: 85092-PI, RESIDENTE NA RUA NAPOLEÃO LIMA, 1281, AP 102, JOCKEY; QUE, A VÍTIMA FOI SOCORRIDA PELO SAMU E LEVADA AO HUT (PRONTUÁRIO 471562). INFORMAÇÕES PRESTADAS DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO NOTIFICANTE.

Francieleide Lima
Francieleide Lima Cordeiro - Mat. 1945629
AGENTE DE POLÍCIA

Aldo Bezerra Gomes
ALDO BEZERRA GOMES (43 ANOS) - Notificante
Responsável pela Informação

[Assinatura]
Tatiana Nunes de Araújo Trigueiro
Delegada da Polícia
Matrícula 270334-6
Delegado de Polícia





SECRETARIA DE SEGURANÇA DO PIAUI

INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL "Gerardo Vasconcelos"

Rua Francisca de Melo Lôbo, s/n.º Sacy - Fone: 86 3220 7373

TERESINA-PI CEP: 64020-190 CNPJ: 06.553.549/0001-90

**LAUDO DE EXAME PERICIAL - L. CORPORAL-ACID. TRÂNSITO****Identificação do Laudo:**

Pag: 1 de 1

Código:	Tipo:	Requerente:	Cidade:
112854	L. CORPORAL-ACID.	DELEGACIA DE ACIDENTES	TERESINA-PI
Data Requisição:	Remeter para:	Data Exame:	Hora Exame:
28/09/2018	O mesmo (a)	12/10/2018	14:39
Local Exame:	Emissão do Laudo:		
I.M.L.	12/10/2018 14:39:18		

Identificação do Periciando:

Código:	Nome:	Nacionalidade:	Cor:
93594	ALDO BEZERRA GOMES	Brasileira	BRANCA
Dt. Cadastro:	Endereço:		
04/10/2018	QD-323, CASA-01. - DIRCEU II - TERESINA - PI		
Mãe:	Pai:		
MARIA JOSÉ GOMES	JOSÉ BEZERRA GOMES		
CPF:	RG:	Registro Nascimento:	
	1.321.938-SSP-PI		
Profissão:	Nascimento:	Idade (anos):	Sexo:
VIGILANTE	14/04/1974	44	M
		Estado Civil:	Casado (a)

L A U D O :

P R E Â M B U L O: No dia, hora e local acima referidos, os peritos designados pelo Ilustríssimo Coordenador Estadual do Instituto de Medicina Legal "Gerardo Vasconcelos", IMLGV, André Biondi Ferraz - Perito Médico-Legista - CRM 4466 - PI, nos termos do art. 178 do Código de Processo Penal, para procederem ao Exame de Corpo de Delito descrito acima do periciando também já qualificado. Em face do que viram e observaram passaram a descrever com verdade e com todas as circunstâncias o que encontraram e, bem assim, esclarecerem tudo quanto possa interessar. **H I S T Ó R I C O:** Periciando informa ter sofrido acidente de trânsito (motocicleta que guiava colidiu com um automóvel), tendo o evento ocorrido por volta das 08:30 h do dia 23/03/2018, no bairro São Cristóvão, em Teresina - PI; tendo fratura de tornozelo esquerdo e de punho direito, sendo conduzido pelo SAMU ao HUT, onde foi submetido a tratamento cirúrgico. **DESCRIÇÃO:** Periciando alo e auto psiquicamente orientado apresentando cicatriz cirúrgica em perna esquerda de 20 cm de extensão com limitação funcional de 30% dos arcos de movimentos do tornozelo esquerdo; e uma cicatriz cirúrgica no punho direito de 8 cm de extensão e com uma limitação de 60 % dos arcos de movimentos de punho direito. Periciando possui o prontuário médico que demonstra o procedimento médico realizado, bem como os dias de internação hospitalar (vide documentação em anexo). **CONCLUSÃO:** Periciando com sequela de lesão contusa que o inabilitou por mais de 30 dias para suas ocupações habituais e produziu limitação permanente de 30 % dos arcos de movimentos de tornozelo esquerdo, e de 60 % de punho direito. **RESPOSTA AOS QUESITOS FORMULADOS:** 1) Houve ofensa à integridade física ou a saúde do examinado? Resp.: SIM. 2) Qual o instrumento ou meio que a produziu? Resp.: CONTUNDENTE. 3) Tais lesões poderão ter sido provocadas por acidente de trânsito? Resp.: SIM. 4) Resultará incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias, ou perigo de vida, ou debilidade permanente de membro, sentido ou função? Resp.: SIM. Periciando com sequela de lesão contusa que o inabilitou por mais de 30 dias para suas ocupações habituais e produziu limitação permanente de 30 % dos arcos de movimentos de tornozelo esquerdo, e de 60 % de punho direito. 5) Resultará incapacidade permanente para o trabalho, ou enfermidade incurável, ou perda ou inutilidade de membro, sentido ou função ou deformidade permanente? Resp.: NÃO. 6) Outros dados julgados úteis? Resp.: NÃO. Nada mais havendo, deu-se por findo o presente laudo, que lido e achado conforme, vai devidamente assinado. /////

REGIS CARLOS DE OLIVEIRA SOUSA
Perito Médico-Legista - CRM 5221 - PI

Pag: 1 de 1

Scanned by CamScanner



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

SINISTRO/3180244928 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ALDO BEZERRA GOMES

COBERTURA **Invalidez**

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Sabemi

Seguradora S/A-Filial Teresina/PI

BENEFICIÁRIO ALDO BEZERRA GOMES

CPF/CNPJ: 59007966391

Posição em 05-06-2018 14:34:07

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. [clique aqui](#) e nos envie um e-mail para que possamos checar melhor o seu caso. Entraremos em contato com você para informar a situação do seu pedido de indenização.

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
30/05/2018	Aviso de Sinistro	



DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO
DO BILHETE DE SEGURO DPVAT

Para os devidos efeitos, declaramos que se encontra devidamente contabilizado o pagamento do prêmio do Seguro DPVAT do exercício de 2018 relativo ao veículo abaixo caracterizado:

BILHETE PAGO EM: 02/04/2018

DADOS DO BILHETE	
PLACA:	PI/PIP-1731
CHASSI Nº:	9C2KC1670FR559956
RENAVAM:	01077854266
CATEGORIA:	09
VALOR:	R\$ 185,50 (CENTO E OITENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

Rio de Janeiro, 1 de Dezembro de 2019



Em caso de dúvidas, entre em contato com a Central de Atendimento, das 8h às 20h: 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões).

Preocupada com o meio ambiente, a Seguradora Líder DPVAT utiliza papel reciclado e ajuda a preservar o futuro.



DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO
DO BILHETE DE SEGURO DPVAT

Para os devidos efeitos, declaramos que se encontra devidamente contabilizado o pagamento do prêmio do Seguro DPVAT do exercício de 2017 relativo ao veículo abaixo caracterizado:

BILHETE PAGO EM: 18/01/2017

DADOS DO BILHETE	
PLACA:	PI/PIP-1731
CHASSI Nº:	9C2KC1670FR559956
RENAVAM:	01077854266
CATEGORIA:	09
VALOR:	R\$ 185,50 (CENTO E OITENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

Rio de Janeiro, 1 de Dezembro de 2019



Em caso de dúvidas, entre em contato com a Central de Atendimento, das 8h às 20h: 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões).

Preocupada com o meio ambiente, a Seguradora Líder DPVAT utiliza papel reciclado e ajuda a preservar o futuro.



DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO
DO BILHETE DE SEGURO DPVAT

Para os devidos efeitos, declaramos que se encontra devidamente contabilizado o pagamento do prêmio do Seguro DPVAT do exercício de 2019 relativo ao veículo abaixo caracterizado:

BILHETE PAGO EM: 28/02/2019

DADOS DO BILHETE	
PLACA:	PI/PIP-1731
CHASSI Nº:	9C2KC1670FR559956
RENAVAM:	01077854266
CATEGORIA:	09
VALOR:	R\$ 84,58 (OITENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS)

Rio de Janeiro, 1 de Dezembro de 2019



Em caso de dúvidas, entre em contato com a Central de Atendimento, das 8h às 20h: 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões).

Preocupada com o meio ambiente, a Seguradora Líder DPVAT utiliza papel reciclado e ajuda a preservar o futuro.

