



Número: **0800625-28.2019.8.18.0076**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de União**

Última distribuição : **01/10/2019**

Assuntos: **Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
<b>MARIA DAS GRACAS DE OLIVEIRA (AUTOR)</b>	<b>FREDSON OLIVEIRA VIEIRA (ADVOGADO)</b>
<b>SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)</b>	

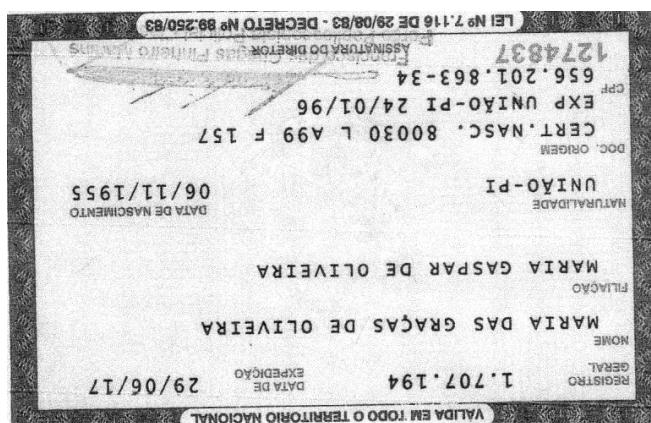
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
65642 29	01/10/2019 17:25	<a href="#"><u>Petição Inicial</u></a>	Petição Inicial
65642 40	01/10/2019 17:25	<a href="#"><u>DOCUMENTOS DA DONA GRAÇA</u></a>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
65645 45	01/10/2019 17:25	<a href="#"><u>COMPROVANTE DE RESIDENCIA DONA GRAÇA</u></a>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
65645 47	01/10/2019 17:25	<a href="#"><u>ATESTADO DE ÓBITO DO FILHO</u></a>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
65645 48	01/10/2019 17:25	<a href="#"><u>REGISTRO DE NASCIMENTO DO FILHO DONA GRAÇA</u></a>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
65645 49	01/10/2019 17:25	<a href="#"><u>BOLETIM DE OCORRENCIA</u></a>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
65645 50	01/10/2019 17:25	<a href="#"><u>LAUDO CADAVERICO DO FILHO DE DONA GRAÇA</u></a>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
65645 51	01/10/2019 17:25	<a href="#"><u>DECLARAÇÃO DE OBITO DO IML DO FILHO</u></a>	Petição
65645 52	01/10/2019 17:25	<a href="#"><u>DOCUMENTO DA MOTO</u></a>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
65645 53	01/10/2019 17:25	<a href="#"><u>PROCURAÇÃO DONA GRAÇA</u></a>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

EM PDF



Assinado eletronicamente por: FREDSON OLIVEIRA VIEIRA - 01/10/2019 17:24:39  
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19100117243949700000006279042>  
Número do documento: 19100117243949700000006279042

Num. 6564229 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: FREDSON OLIVEIRA VIEIRA - 01/10/2019 17:24:40  
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19100117244021500000006279053>  
Número do documento: 19100117244021500000006279053

Num. 6564240 - Pág. 1

**Eletrobras**  
Distribuição Piauí

Para contato com a  
Eletrobras, informe  
este NÚMERO

0600898-4

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ  
Av. Maranhão 759 – Centro/Sul – Teresina – PI  
CNPJ: 06.840.746/0001-89 | Insc. Estadual: 19.301.368-5  
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica – Série B-1  
Regime especial de impressão autorizada pela SEFAZ 06/98

CONTA / MES	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
DEZEMBRO/2017	02/01/2018	99	63,08

MARIA DAS GRACAS DE OLIVEIRA  
R. PARAIBA S/N 2999 VILA NOVA CONQUISTA  
CPF: 00065620186334  
CEP: 64.120-000 - UNIAO

ROT: 116.070.16.21.10220

DADOS DA LEITURA		kWh	DATAS DA LEITURA	
Atual:		6733	Atual:	22/12/2017
Anterior:		6634	Anterior:	23/11/2017
Constante de Multiplicação:		1.000	Próxima Leitura:	23/01/2018
Consumo Médio:		99	Emissão:	22/12/2017
Consumo Faturado:		99	Apresentação:	22/12/2017
		FCAM		
			29	

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA					
Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Posto	Código Pat.	Média 12 meses
RESID.BX.RENDA	MONO	A1235558		1.4.1.1	123
HISTÓRICO kWh					
Máx/ano consumo: NOV/17 107 OUT/17 166 SET/17 254 AGO/17 140 JUL/17 94 JUN/17 111 MAI/17 106 ABR/17 103 MAR/17 103 FEV/17 93  TARIFA SEM TRIBUTOS: 0 A 30 - 0,20239 31 A 99 - 0,346526					
DESCRICAÇÃO DA CONTA					
CONSUMO 30 A R\$ 0,268777 = 8,06 69 A R\$ 0,460775 = 31,79 CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP) 5,39 DIFERENCA DE TARIFA 37,60 SUBVENCAO BAIXA RENDA 28,31- CORRECAO MONETARIA IGPM (2X) 1,02 MULTA POR ATRASO (2X) 4,66 JUROS DE MORA DE IMPORTE / SER 2,87 ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA - 1,77					

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

Mes/Ano Valor R\$ Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de  
11/2017 69,41 energia elétrica a partir de 06/01/2018. O rec. pagamento pode  
apresentar também a inclusão do nome do consumidor na  
GERSA. Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar  
este aviso.

REVISÃO CADASTRAL 2017 - ATUALIZE SEUS DADOS NO CADASTRO ÚNICO  
ATE 15/12/2017 PARA NAO PERDER A TARIFA SOCIAL.  
INFORMAÇOES PELO TEL. 0800 707 2003

RESERVADO AO FISCO 3C2F.C3D5.C0EB.6EB6.40FC.C264.7769.8E49

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Distribuição:	16,65	Base de Cálculo:	77,45
Energia:	31,64	Aliquota ICMS:	20,00%
Transmissão:	4,97	Valor do ICMS:	15,49
Encargos:	5,04	Valor do PIS:	0,65
Tributos:	19,15	Valor do COFINS:	3,01

INDICADORES DE CONTINUIDADE

7,26	14,53	29,06	3,61	7,22	14,45	4,14	
0,00				0,00		0,00	
UNIAO							10/2017
10/2017							31,06

ROT: 116.070.16.21.102200

**Eletrobras**  
Distribuição Piauí

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ  
Av. Maranhão 759 – Centro/Sul – Teresina – PI  
CNPJ: 06.840.746/0001-89 | Insc. Estadual: 19.301.368-5

Nº da Nota Fiscal: 000986259 FCAM

83610000000 6 63080017000 7 00000000000 7 89841217008 3



: 00126 UC: 0600898-4 DT.LEIT.: 22/12/2017 T.ENTR.: 03

Assinado eletronicamente por: FREDSON OLIVEIRA VIEIRA - 01/10/2019 17:24:41  
https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1910011724406360000006279058  
Número do documento: 1910011724406360000006279058

Num. 6564545 - Pág. 1

  
 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**CERTIDÃO DE ÓBITO**

NOME  
ANTONIO FRANCISCO DE OLIVEIRA DA SILVA

CPF  
SEM INFORMAÇÃO

MATRÍCULA  
079335 01 55 2019 4 00027 237 0005634- 98  
(LIVRO C: 27 TERMO: 5634 FOLHA: 237)

SEXO MASCULINO	COR PARDA	ESTADO CIVIL E IDADE SOLTEIRO, 23 ANOS
NACIONALIDADE UNIÃO-PI	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO SEM INFORMAÇÃO	
		ELEITOR NÃO
FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA FILIAÇÃO: MARIA DAS GRAÇAS DE OLIVEIRA RESIDÊNCIA: RUA PARAÍBA, S/N, VILA NOVA CONQUISTA, UNIÃO-PI		
DATA E HORA DE FALECIMENTO PRIMEIRO DO MÊS DE JANEIRO DO ANO DE DOIS MIL E DEZOITO ÀS 04:00		DIA 01    MÊS 01    ANO 2018
LOCAL DE FALECIMENTO EM VIA PÚBLICA, UNIÃO-PI		
CAUSA DA Morte ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO		
SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (município e cemitério, se conhecido) CEMÉTÉRIO DA LC SANTA ROSA, ZONA RURAL DE UNIÃO - PI		DECLARANTE MARIA DAS GRAÇAS DE OLIVEIRA
NOME E NÚMERO DO DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO SEM INFORMAÇÃO		
AVERAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESER EM CUMPRIMENTO AO MANDADO DE SUPRIMENTO DA SECRETARIA DA VARA ÚNICA DESTA COMARCA, EM VIRTUDE DA SENTENÇA PROFERIDA PELA MM JUIZA DE DIREITO MARIANA CRUZ ALMEIDA PIRES, DATADA DE 18/04/2019, A QUAL DETERMINA QUE PROCEDA O ASSENTO DE ÓBITO DE ANTONIO FRANCISCO DE OLIVEIRA DA SILVA. NADA MAIS HÁ A RESSALVAR.		
NOME DO ÓFICIO: 2º OFÍCIO DO REGISTRO CIVIL E NOTAS ÓFICIAL REGISTRADOR: LUCINETE OLIVEIRA VIEIRA MUNICÍPIO/UF: UNIÃO-PI ENDERECO: RUA ANFRISIO LOBÃO N° 850, CENTRO TELEFONE: (86) 3265-1343 (86) 99493-9833 E-MAIL: carorioficio2uniao@hotmail.com		<p>O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé. Data e local: UNIÃO, PI, 15 de Maio de 2019.</p> <p>Assinatura do Oficial</p> <p><i>Lucinete Oliveira Vieira</i> Escríp. Pública do Cartório do 2º Ofício União - Piauí</p> <p style="text-align: right;">ARHENBRASIL AA 010070809 BRP</p>
 <p>VALIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICAÇÃO Selo de Fiscalização Autenticidade Selo de Fiscalização Autenticidade Selo de Fiscalização Autenticidade</p> <p>ATO GRATUITO Nº ANG 041137 Série 010</p>		

15/05/2019 10:36





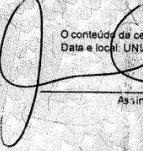
  
**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS**

**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

NOME  
**ANTONIO FRANCISCO DE OLIVEIRA DA SILVA**

CPF  
SEM INFORMAÇÃO

MATRÍCULA  
**079335 01 55 2019 1 00140 261 0018567- 81**  
(LIVRO A: 140 TERMO: 18567, FOLHA: 261)

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENO CINCO DO MÊS DE JULHO DO ANO DE UM MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E QUATRO.	DIA    MÊS    ANO 05    07    1994	
HORA DE NASCIMENTO — NATURALIDADE 08:00    UNIÃO-PI		
MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO UNIÃO-PI	LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF EM DOMICÍLIO, LC MONTEVIDÉU, UNIÃO-PI	SEXO MASCULINO
FILIAÇÃO MARIA DAS GRAÇAS DE OLIVEIRA, natural de UNIÃO-PI, residente e domiciliada no(a) LC MANDACARU, ZONA RURAL, UNIÃO-PI		
AVÓS MARIA GASPAR DE OLIVEIRA		
GÊMEOS NÃO	NOME E MATRÍCULA DOS GÊMEOS SEM INFORMAÇÃO	
DATA DO REGISTRO POR EXTENO QUINZE DO MÊS DE MAIO DO ANO DE DOIS MIL E DEZENOVE		NÚMERO DA DNV/DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO SEM INFORMAÇÃO
AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESER EM CUMPRIMENTO AO MANDADO DE SUPRIMENTO DA SECRETARIA DA VARA ÚNICA DESTA COMARCA, EM VIRTUDE DA SENTENÇA PROFERIDA PELA MM JUZA DE DIREITO DRA MARIANA CRUZ ALMEIDA PIRES, DATADA DE 18/04/2019, A QUAL DETERMINA QUE PROCEDA O ASSENTO DE NASCIMENTO DE ANTONIO FRANCISCO DE OLIVEIRA DA SILVA. NADA MAIS HÁ A RESSALVAR.		
NOME DO OFÍCIO: 2º OFÍCIO DO REGISTRO CML E NOTAS OFICIAL REGISTRADOR: LUCINETE OLIVEIRA VIEIRA MUNICÍPIO/UF: UNIÃO-PI ENDEREÇO: RUA ANFRÍSIO LOBÃO N° 650, CENTRO TELEFONE: (86) 3265-1343 (86) 99493-9833 E-MAIL: cartoriooficio2uniso@hotmail.com		
 O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé. Data e local: UNIÃO-PI, 15 de Maio de 2019 Assinatura do Oficial <i>Lucinete Oliveira Vieira</i> Escrivá Pública do Cartório do 2º União - Piauí		
 Poder Judicário Conselho de Regulamentação das Autarquias e das Empresas de Serviços Públicos		
15/05/2019 10:26		

**ARLENBRASILIA AA 010070607 BRP**





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

1122 v. 1.1

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 107500.002002/2019-04**

**Unidade de Registro:** 20º DP - UNIÃO

**Resp. pelo Registro:** Vicente Oliveira De Sousa

**Data/Hora:** 01/10/2019 - 10:05

**Unidade Policial Responsável**

20º DP - UNIÃO

**Data/Hora**

01/01/2018 - 04:00

**Tipo Local**

VIA PÚBLICA

**Município**

UNIÃO

**Bairro**

VILA NOVA CONQUISTA

**Endereço**

RUA PARAIBA, Nº: S/N

**Complemento**

**Ponto de Referência**

PROXIMO AO BAR FIN DE TARDE

**Nome: MARIA DAS GRAÇAS DE OLIVEIRA**

RG: 1.707.194 SSPPI PI

**Tipo Envolv.:** NOTICIANTE/Noticiante

Mãe: MARIA GASPAR DE OLIVEIRA

Endereço: RUA PARAIBA, Nº S/N

Bairro: VILA NOVA CONQUISTA

Cidade: UNIÃO

Telefone(s): 86-9833-1234

**Nome: ANTONIO FRANCISCO DE OLIVEIRA DA SILVA**

Mãe: MARIA DAS GRAÇAS DE OLIVEIRA

**Tipo Envolv.:** VITIMA FATAL

Endereço: RUA PARAIBA, Nº S/N

Bairro: VILA NOVA CONQUISTA

Cidade: UNIÃO

**Natureza(s) da Ocorrência**

1 - Morte accidental no trânsito.

**MEIO(S) EMPREGADO(S)**

**Meio(s) Empregado**

1 - OUTROS.

Apreendido

Não Apreendido

**VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)**

**Marca:** Modelo:

1 - HONDA. CG 125 FAN KS

**Ano:** Placa: Chassi:

2011 NXB1417 9C2JC4110BR729045

**Renavam:**

00332850226

**Cor:**

Preta

**Condutor:** ANTONIO FRANCISCO DE OLIVEIRA DA SILVA

End: RUA PARAIBA Número: S/N Complemento:

Cidade: UNIÃO UF: PI Bairro: VILA NOVA CONQUISTA

**Proprietário:** DANISLEY ARAUJO DOS SANTOS

End: RUA DO NORTE Número:

Cidade: TIMON UF: Bairro: PREJUDICADO

**RELATO DA OCORRÊNCIA**

O NOTICIANTE ACIMA QUALIFICADO VEIO NOTICIAR QUE NESTA DATA LOCAL E HORA JÁ MENCIONADO, O FILHO DA NOTICIANTE ACIMA QUALIFICADO COMO VITIMA FATAL, CONDUZIA A MOTOCICLETA ACIMA DESCrita, E CHEGANDO NO LOCAL CITADO, O CONDUTOR BATEU NO MEIO FIO DA RUA, E PERDEU O CONTROLE DE DIREÇÃO, E CAINDO E BATENDO COM CABEÇA EM UMA PEDRA DO CALÇAMENTO, E VINDO A ÓBITO NO LOCAL, ERA O RELATO.

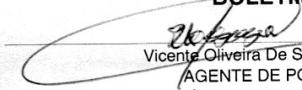




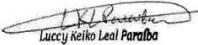
**Governo do Estado do Piauí**  
**Secretaria de Segurança Pública**  
**Delegacia Geral de Polícia Civil**  
**SisBO - Sistema de Boletim de Ocorrência**

1122 v. 1.1

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 107500.002002/2019-04**

  
Vicente Oliveira De Sousa - Mat.  
AGENTE DE POL

  
MARIA DAS GRAÇAS DE OLIVEIRA - Noticiante  
Responsável pela Informação

  
Luccy Keiko Leal Parába  
Delegado Geral da Polícia Civil-PI  
Mat.: 196.331-7





SECRETARIA DE SEGURANÇA DO PIAUÍ  
 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



20-92

### LAUDO DE EXAME PERICIAL - LAUDO CADAVÉRICO-ACID TRÁFEGO

#### Identificação do Laudo:

Pag: 1 de 1

Código: 105999	Tipo: LAUDO CADAVÉRICO-ACID	Requerente: CENTRAL DE FLAGRANTES	Cidade: TERESINA-PI
Data Requisição: 02/01/2018	Remeter para: 20º DP	Data Exame: 02/01/2018	Hora Exame: 15:10
Local Exame: I.M.L.		Emissão do Laudo: 12/02/2018 20:33:35	

#### Identificação do Periciando:

Código: 88517	Nome: CADÁVER IGNORADO N° 0065 / IML / TERESINA-PI	Nacionalidade: Brasileira	Cor: Parda	
Dt. Cadastro: 02/01/2018	Endereço: IGNORADO - IGNORADO - UNIAO - PI			
Mae: IGNORADO	Pai: IGNORADO			
CPF: -	RG: -	Registro Nascimento:		
Profissão: IGNORADO	Nascimento: 01/01/2018	Idade(anos): 0	Sexo: M	Estado Civil: Ignorado

#### 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 - 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: Cadáver procedente do bairro "Vila Nova Conquista" na cidade de União - PI, onde falecera por volta das 05:30horas de ontem, dia 01 de janeiro de 2018, vítima de acidente de trâfego com motocicleta que pilotava e em circunstâncias não esclarecidas, conforme informações colhidas. O acidente envolvia MOTOCICLETA PILOTADA PELA VÍTIMA QUE NÃO POSSUIA HABILITAÇÃO PARA A CONDUÇÃO DE TAL MODALIDADE DE VEÍCULO. DESCRIÇÃO: Cadáver do sexo masculino, da cor parda, compleição regular, com diminuição da temperatura corporal, exibindo manchas de hipostase nas regiões posteriores do corpo e em estado de rigidez muscular post-mortem reversa, com mancha verde no flanco direito (mancha verde abdominal) e aumento difuso do volume corporal (alterações próprias do início do fenômeno transformativo destrutivo da putrefação cadavérica). Exibe mancha equimótica roxa em região orbitária esquerda (equimose de depósito - sinal do guaxinim - traumatismo crânio-encefálico) além de mobilidade anormal com crepitação óssea do pescoço (fratura / luxação da coluna cervical). Exame interno do cadáver não realizado em conformidade com o Parágrafo único do Art. 162 do Código de Processo Penal brasileiro. RESPOSTA AOS QUESITOS FORMULADOS: 1) Houve morte? Resp.: SIM. 2) Qual a causa da morte? Resp.: TRAUMATISMO RAQUIMEDULAR. 3) Qual o instrumento ou meio que a produziu? Resp.: INSTRUMENTO CONTUNDENTE. 4) Houve esmagamento, dilaceramento ou outros tipos de lesões? Resp.: VIDE DESCRIÇÃO. 5) Tais lesões poderão ter sido provocadas por acidente de trâfego? Resp.: PODERÃO TER SIDO. 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. //

JOSÉ LUIZ CASTELO B. DE SIQUEIRA  
 Perito Médico-Legista - CRM 1873 - PI

JOSÉ TADEU DE MACEDO SILVEIRA FILHO  
 Perito Médico Legal - CRM 3944-PI  
 M. 159 - Código de Processo Penal

Page: 1 de 1

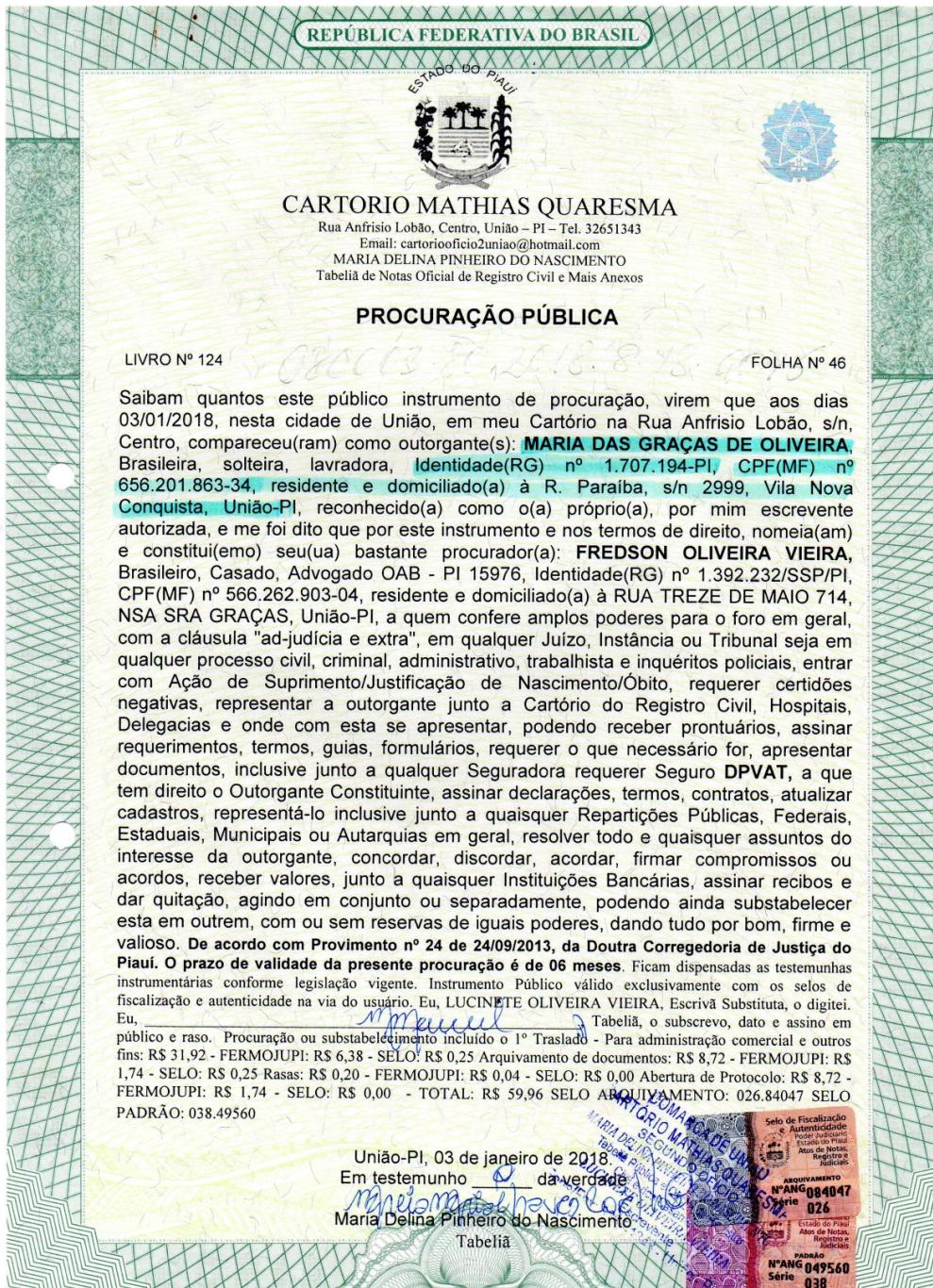


2<sup>º</sup> VIA - CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL

<b>Identificação</b>	<b>Informações Gerais</b>
<p><b>5) Nome do Falecido</b> PARAVEN IGNORADO N° 0065 / IML / Terezina - PI</p> <p><b>6) Nome do Pai</b> IGNORADO</p> <p><b>7) Nome da Mãe</b> IGNORADO</p>	
<p><b>8) Data de nascimento</b> IGNORADO</p> <p><b>9) Idade</b> Anos completos: 0 Meses: 0 Dias: 0 Horas: 0 Minutos: 0 Ignorado</p> <p><b>10) Sexo</b> M - Masc. <input checked="" type="checkbox"/> F - Fem. <input type="checkbox"/> I - Ignorado</p> <p><b>11) Raça/Cor</b> Branca <input checked="" type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/></p> <p><b>12) Situação conjugal</b> Solteiro <input type="checkbox"/> Separado judicialmente <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> União estável <input type="checkbox"/> Vôvo <input type="checkbox"/> Ignorada <input type="checkbox"/></p>	
<p><b>13) Escolaridade (última série concluída)</b> Nível 0<input type="checkbox"/> Sem escolaridade 3<input type="checkbox"/> Médio (antigo 2º grau) Ignorado Série 1<input type="checkbox"/> Fundamental I (1º a 4º Série) 4<input type="checkbox"/> Superior incompleto 9<input type="checkbox"/> Superior completo</p> <p><b>14) Ocupação habitual</b> IGNORADO Código CBO 2002</p>	
<p><b>15) Logradouro (rua, praça, avenida, etc)</b> IGNORADO</p> <p><b>16) CEP</b></p>	
<b>II Residência</b>	<b>17) Bairro/Distrito</b>
<p><b>18) Municipio de residência</b> Código: 19) UF</p>	
<b>III Ocorrência</b>	<b>20) Local de ocorrência do óbito</b>
<p><b>21) Estabelecimento</b> 1<input type="checkbox"/> Hospital 3<input type="checkbox"/> Domicílio 5<input type="checkbox"/> Outros Ignorado 2<input type="checkbox"/> Outros estab. saude 4<input type="checkbox"/> Via pública 6<input type="checkbox"/> Aldeia Indígena 9<input type="checkbox"/></p> <p><b>22) Endereço de ocorrência (rua, praça, avenida, etc)</b> IGNORADO</p> <p><b>23) CEP</b></p>	
<p><b>24) Bairro/Distrito</b></p>	
<p><b>25) Municipio de ocorrência</b> Código: 26) UF</p>	
<b>IV Fetal ou menor que 1 ano</b>	<b>27) Idade (anos)</b>
<p><b>28) Escolaridade (última série concluída)</b> Nível 0<input type="checkbox"/> Sem escolaridade 3<input type="checkbox"/> Médio (antigo 2º grau) Ignorado Série 1<input type="checkbox"/> Fundamental I (1º a 4º Série) 4<input type="checkbox"/> Superior incompleto 9<input type="checkbox"/> Superior completo</p> <p><b>29) Obito de Mulher em Idade Fértil</b></p> <p><b>30) Número de filhos vivos</b> Nascidos vivos: 1<input type="checkbox"/> Perdas fetais/abortos: 1<input type="checkbox"/> 31) N° de semanas de gestação</p> <p><b>32) Tipo de gravidez</b> 1<input type="checkbox"/> Unica 1<input type="checkbox"/> Vaginal 2<input type="checkbox"/> Dupla 2<input type="checkbox"/> Cesáreo 3<input type="checkbox"/> Tripla e mais 9<input type="checkbox"/> Ignorado</p> <p><b>33) Tipo de parto</b> 1<input type="checkbox"/> Ignorado</p> <p><b>34) Morte em relação ao parto</b> 1<input type="checkbox"/> Antes 2<input type="checkbox"/> Durante 3<input type="checkbox"/> Depois 9<input type="checkbox"/> Ignorado</p> <p><b>35) Peso ao nascer</b> Gramas: 36) Número da Declaração de Nascido Vivo</p>	
<p><b>37) A morte ocorreu</b> 1<input type="checkbox"/> Na gravidez 3<input type="checkbox"/> No aborto 5<input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação Ignorado 2<input type="checkbox"/> Na parto 4<input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8<input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos</p> <p><b>38) Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?</b> 1<input type="checkbox"/> Sim 2<input type="checkbox"/> Não 9<input type="checkbox"/> Ignorado</p> <p><b>39) Necropsia?</b> 1<input checked="" type="checkbox"/> Sim 2<input type="checkbox"/> Não 9<input type="checkbox"/> Ignorado</p>	
<p><b>40) CAUSAS DA Morte</b> <b>PARTE I</b> Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte, existem, que produziram a causa adim registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.</p> <p><b>41) Condições e causas do óbito</b> <b>CAUSAS ANTECEDENTES</b> Estados mórbidos, se existem, que produziram a causa adim registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.</p> <p><b>42) ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA</b> a) MAMARIA ISMO RAQUÍNE DURAL b) ACIDENTE DE TRAFEGO c)  d)  e)  f)  g)  h)  i)  j)  k)  l)  m)  n)  o)  p)  q)  r)  s)  t)  u)  v)  w)  x)  y)  z)  <b>43) ASSISTÊNCIA MÉDICA</b> Devido ou como consequência de: a)  b)  c)  d)  e)  f)  g)  h)  i)  j)  k)  l)  m)  n)  o)  p)  q)  r)  s)  t)  u)  v)  w)  x)  y)  z)  <b>44) DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:</b> Devido ou como consequência de: a)  b)  c)  d)  e)  f)  g)  h)  i)  j)  k)  l)  m)  n)  o)  p)  q)  r)  s)  t)  u)  v)  w)  x)  y)  z)  <b>45) Necropsia?</b> 1<input type="checkbox"/> Sim 2<input type="checkbox"/> Não 9<input type="checkbox"/> Ignorado</p>	
<b>V Médico</b>	<b>46) CRM</b>
<p><b>47) Nome do Médico</b> JOSE LUIZ PASTELI BRANCO DE SOUZA 1873</p> <p><b>48) Data do atestado</b> 02012018</p> <p><b>49) Assinatura</b> J. L. PASTELI</p>	
<b>VI Causas externas</b>	<b>50) Óbito atestado por Médico</b>
<p><b>51) Descrição sumária do evento</b> Vitória de óbito com morte direta que molda / circunstâncias não estabelecidas</p> <p><b>52) Endereço do local do ACIDENTE OU VIOLENCIA</b> Logradouro (rua, praça, avenida, etc) MAE CAMPO III - OCONEXICIA</p> <p><b>53) Cartório</b></p>	
<b>VII Causas externas</b>	<b>54) Município e UF do SVO ou IML</b>
<p><b>55) Fonte da informação</b> 1<input type="checkbox"/> Ocorrência Policial N° 2<input type="checkbox"/> Hospital 3<input type="checkbox"/> Família 4<input type="checkbox"/> Outra Ignorado</p> <p><b>56) Tipo de local de ocorrência do acidente ou violência</b> Via pública <input type="checkbox"/> Estabelecimento comercial <input type="checkbox"/> Endereço de residência <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Outro domicílio <input type="checkbox"/> Ignorada <input type="checkbox"/></p>	
<b>VIII Cartório</b>	<b>57) UF</b>
<p><b>58) Declarante</b></p> <p><b>59) Testemunhas</b> A</p>	







Assinado eletronicamente por: FREDSON OLIVEIRA VIEIRA - 01/10/2019 17:24:45

<https://tjpi.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19100117244462300000006279066>

Número do documento: 19100117244462300000006279066

Num. 6564553 - Pág. 1