



Número: **0800289-31.2019.8.18.0009**

Classe: **PROCEDIMENTO DO JUIZADO ESPECIAL CÍVEL**

Órgão julgador: **JECC Teresina Centro 1 Sede Cabral Cível**

Última distribuição : **31/10/2019**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
EDIVAN ABREU DE OLIVEIRA (AUTOR)		MOISES ANDRESON DE ARAUJO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
6979076	31/10/2019 17:14	Edivan Abreu de Oliveira_compressed	Documentos

Passa na Marisa, confira
as novidades e aproveite
para parcelar em 8x.

Conheça
nossa linha
esportiva.
marisa
movimento



Cartão Marisa é emitido em nome de Marisa S.A. e não pode ser usado para fins de pagamento de impostos ou para qualquer outra finalidade que não a de pagamento de produtos e serviços adquiridos em lojas parceiras. O cartão não pode ser usado para pagamento de despesas pessoais, como despesas de viagem, despesas de saúde, despesas de educação, despesas de lazer, despesas de transporte, despesas de comunicação, despesas de alimentação, despesas de habitação, despesas de energia, despesas de água, despesas de gás, despesas de telefone, despesas de internet, despesas de televisão, despesas de rádio, despesas de jornais e revistas, despesas de livros e outros produtos e serviços. O cartão não pode ser usado para pagamento de despesas de natureza pessoal, como despesas de viagem, despesas de saúde, despesas de educação, despesas de lazer, despesas de transporte, despesas de comunicação, despesas de alimentação, despesas de habitação, despesas de energia, despesas de água, despesas de gás, despesas de telefone, despesas de internet, despesas de televisão, despesas de rádio, despesas de jornais e revistas, despesas de livros e outros produtos e serviços. O cartão não pode ser usado para pagamento de despesas de natureza pessoal, como despesas de viagem, despesas de saúde, despesas de educação, despesas de lazer, despesas de transporte, despesas de comunicação, despesas de alimentação, despesas de habitação, despesas de energia, despesas de água, despesas de gás, despesas de telefone, despesas de internet, despesas de televisão, despesas de rádio, despesas de jornais e revistas, despesas de livros e outros produtos e serviços.



O MELHOR CARTÃO
DA MODA

www.marisa.com.br



CTGE FORTALEZA CE PL7
ALBERTIZA DA SILVA
R TUPI 02088
MONTE CASTELO
64017-525 TERESINA PI



DE MULHER PARA MULHER
marisa

DEVOLUÇÃO ELETRÔNICA - CEDO
CAIXA POSTAL 66049
CEP: 05314-970 - SÃO PAULO - SP



7210419381500150000611719130110118

Use exclusivo dos Correios:

☐ Ausente	☐ Não existe o nº indicado	Data de reintegração
☐ Falecido	☐ Desconhecido	
☐ Recusado	☐ Não procurado	Rubrica do cartão
☐ Mudou-se	☐ Endereço insuficiente	
☐ Outros (especificar)		

Central de Atendimento Cartão Marisa

De segunda a sábado, das 8h às 20h; domingo, das 12h às 20h.

4004 2211 - Capitais e regiões metropolitanas

0800 728 1122 - Demais localidades

0800 701 4007 - SAC Deficiente Auditivo

ou pelo e-mail: cartao@marisa.com.br



equatorial
ENERGIA



Nota Fiscal | Fatores de Energia Elétrica | São Paulo
Nº da Fatura: 00701800/0001 P- 152m
Instalação: 8.742.000.7

Companhia Energética de Maranhão
Avenida A, 2422 - nº 100, Laranjeiras do Sul,
Atas do Café - São Luís - MA CEP: 65.070-900
Insc. Estadual: 128.513.15-3 CNPJ: 06.702.784/0001-04

Conta do Mês
02/2018

Vencimento
23/02/2018

Para atendimento,
ligue-se para o número
0800 755 7887

Dados do cliente

FELTSBERTA ALVES DA SILVA
R. FERNANDES G. P. 5090 LINDA LUZ
SÃO BERNARDO DO BOM JESUS - MA
CEP: 65.070-900
Tipo de Instalação: COMUM
Classificação: Residência
Perda de Transformação: 0

Tensão Nominal: 220 V
R. Med: 1000015.510
R. Medidor: 0000128210
Fator de Potência: 0

Detalhamento de Pagamento

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
CONSUMO	14%	R\$ 118,81	R\$ 118,81
Clp 3300 Pab Prov. Resid.			

Total a pagar: R\$ 118,81

Composição de consumo (R\$)	Distribuição (Cemar)	Energias Setoriais	Tributos	Total (R\$)
Consumo de Energia	100,00	0,00	18,81	118,81

Histórico do Consumo (kWh)



Informações de tributos

Imposto	Base de cálculo	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	R\$ 118,81	15%	R\$ 17,82
ISS	R\$ 118,81	2%	R\$ 2,38
CONSUMO	R\$ 118,81	1,5%	R\$ 1,78

Reservado ao Fisco Período Fiscal: 01/01/2018
Data: 15/02/2018 10:00:00

Informações do consumo do mês

Nº Medidor	Letra Anterior	Letra Atual	Consumo	Qtd. de dias	Constante
10001528210	11.177	11.192	15	01	14%
11/02/2018 16:00:00					

Resumo de Vencimentos

Mensura do Programa Social

Indicadores de sustentabilidade

2017	2016	2015
Métrica	547	544
Métrica	11,34	11,30
Métrica	23,60	23,70
Aprovações	508	508

Detalhes

15/02/2018

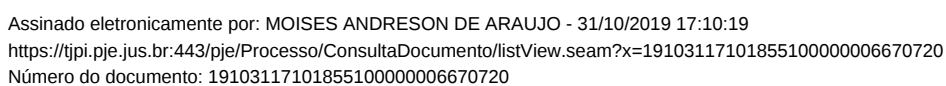
10/02/2018

10/02/2018

Informações para o cliente

DEBÍTO: R\$ 118,81
"A CEMAR, em atendimento a Lei Federal nº 13.007 de 28/07/2008, declara que não há dívidas em relação ao mês de 2017, excetuando as dívidas posteriores ao período, tais como os valores de consumo de energia elétrica não registrados no período de faturamento decorrentes de algum período. Esta declaração substitui as declarações anteriores em anos anteriores."
Período: Sem. Tarif.: Verde - 12/05 - 16/02







Seguradora
LÍDER
Administradora do Seguro DPVAT

(1)

Buscar no site

A
COMPANHIASEGURO
DPVATPONTOS DE
ATENDIMENTO
(/Pontos-de-
Atendimento)CENTRO DE
DADOS E
ESTATÍSTICASSALA DE
IMPrensaTRABALHE
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

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 3180099026 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ALBETIZA DA SILVA RIBEIRO
COBERTURA Invalidez



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 3180091363 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA EDIVAN ABREU DE OLIVEIRA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE

SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO EDIVAN ABREU DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 63624796372

Posição em 13-03-2018 09:02:13

Seu pedido de indenização foi negado. Enviamos carta, para seu endereço, com mais informações sobre a conclusão da análise do seu processo.

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
08/03/2018	Negativa Técnica - Sem sequelas	
01/03/2018	Aviso de Sinistro	



PROCURAÇÃO PARTICULAR

Por este instrumento, eu Albetiza da Silva Ribeiro,
portador RG n° 3.668.082 e CPF n° 003.295.323-24

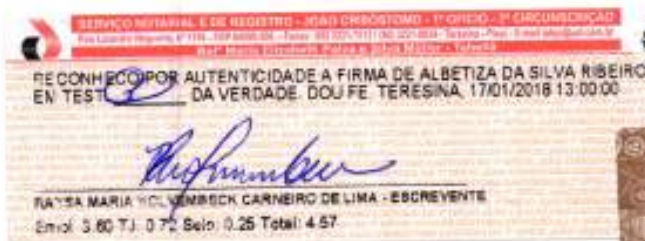
Reside na Rua Tupi n° 2088

Bairro: Monte Castelo Cidade Teresina estado PI

Como procurador o Sr. **ADEMAR DOMINGOS DE OLIVEIRA**, autônomo, casado, portadora da cédula de identidade de Nº 374.671 SSP-PI e CPF 184.331.543-20 residente na Rua: Antonio Guimarães, nº 1923, Bairro: Parque Piauí Timon-MA a quem confio amplos e gerais poderes para tratar, assinar, requerer e retirar prontuários junto à rede hospitalar pública, privada e municipal. Praticar todos e quaisquer atos necessários para o fiel cumprimento deste mandato.

Local: Timon - MA Data: 17/01/2018

Albetiza da Silva Ribeiro





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETTRAN - PI Nº 013029899550
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

09136	VIA	005-NOVA	EXERCÍCIO
02575	1	00257924620	2017
24620	NOME		
20170	EDIVAN ABREU DE OLIVEIRA		
12017	CPF / CNPJ		
03193	63624796372		
26201	PLACA		
70802	NIQ-4006		
84267	CATEGORIA		
3e636	PARTICU		
58e05	COR PREDOMINANTE		
01580	PRATA		
94114	COTA ÚNICA		
97a04	1ª 1PVA		
4031a	2ª PAGO		
aa03a	3ª PAGO		
xbp03	COTA ÚNICA		

EFFECTIVO		COMBUSTÍVEL	
PAS/AUTOMÓVEL/TERRESTRE		ALCOOL/GAS	
MARCA / MODELO		ANV. REG. / ANO FABR.	
VW/GOL 1.0 GIV		2010 / 2011	
CAP. POT. / CIL.		CATEGORIA	
005P/071CV		PARTICU	
COR PREDOMINANTE		PRATA	

COTA ÚNICA		VENC. COTA ÚNICA		VENC. COTAS	
1ª 1PVA		2ª PAGO		3ª PAGO	
FAIXA ÚNICA		PARCELAMENTO / COTAS		DATA DE PAGAMENTO	
02/08/2017					

SEGURO OBRIGATORIO

A/FID. OCUBV. FINANCEIRA S/A CATORIO
2 EIXO
TERESINA

DATA 02/08/2017

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULO AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOA TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

PI Nº 013029899550 BILHETE DE SEGURO D

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	DATA EMISSÃO
2017	02/08/2017
VIA	CPF / CNPJ
1	63624796372
RENAVAM	MARCA / MODELO
00257924620	VW/GOL 1.0 GIV
ANO FABR.	ANV. REG.
2010	01
Nº CHASSI	
9EWAA05WKBPO32288	

PRÊMIO TARIFÁRIO		
PRÊMIO	DESEMPENHO (R\$)	QUANTO DO SEGURO
000,00	000,00	000,00
PRÊMIO DO BILHETE (R\$)	PRÊMIO DO BILHETE (R\$)	PRÊMIO DO BILHETE (R\$)
000,00	000,00	068,10
PAGAMENTO		DATA DE QUOTACÃO
X COTA ÚNICA		02/08/2017

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
CNPJ 06.248.888/0001-04



> (/Pages/Quem-Somos.aspx)

> (/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx)

> (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)

> (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

> (/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT)

> (/Seguro-DPVAT/autoatendimento)

Arendimento

> (/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line)

> (/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes)

> (/Contato/Sac-DPVAT)

> (/Contato/Ouvidoria)

> (/Contato/Denuncia-de-Fraudes)

Assine nossa Newsletter

(/Pages/Termos-de-Uso.aspx)



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES
E AERONÁUTICA NACIONAL DE TRANSPORTES

Nome: **MOISES ANDRÉ DE OLIVEIRA**

CPF: **034.247.943-72** DATA NASCIMENTO: **02/04/1976**

Função: **FRANCISCO RIBEIRO DE ANDRÉ**
MARTA DO AMARAL ANDRÉ

Identificação: **05656072798** VALOR: **15/03/2022** PRAZOS: **03/12/2012**

Assinatura: *Moises Andre de Oliveira*

Local: **TERREIRA** DATA DE EMISSÃO: **17/02/2017**

Identificação: **04717578744**
82318480889

PIAUÍ





PROCURAÇÃO PARTICULAR

Por este instrumento, eu Edivan Abreu de Oliveira,
portador RG nº 1.596.968 e CPF nº 636.247.963-72,
Reside na Rua Prof. Alceu - Brandão nº 2820,
Bairro: Monte-Castelo Cidade Terecina estado PI.

Nomeio e constituo meu procurador o Sr ADEMAR DOMINGOS DE OLIVEIRA, autônomo, casado, portadora da cédula de identidade de Nº 374.671 SSP-PI e CPF 184.331.543-20, residem na Rua: Antonio Guimarães, nº 1923, Bairro: Parque Piauí II Timon-MA a quem confio amplos e gerais poderes para tratar, assinar, requerer e retirar prontuários junto à rede hospitalar pública, privada e municipal. Praticar todos e quaisquer atos necessários para o fiel cumprimento deste mandato.

Local: Timon - MA Data: 17/01/2018

3º OFÍCIO

Edivan Abreu de Oliveira

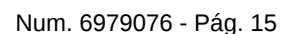


3º OFÍCIO
Timon-MA
(99)3326-8080

CARTÓRIO 3º OFÍCIO EXTRAJUDICIAL - TIMON-MA
Av. Presidente Médici, 6091 - Parque Piauí - CEP 65611-100
FONE: 999 3326-8080

RECONHECIDO POR AUTENTICIDADE A(S) FIRMA(S) DE: EDIVAN ABRÉU DE OLIVEIRA. DOU FE. EM TEST. DA VERDADE. Timon-MA, 17/01/2018.
Jociane Gomes
JOCIANE GOMES-ESCRIVENTE (ALINE)



[illegible][illegible]

CONSUMIDOR EM REGIME DE CONTADOR
Av. Maranhão 750 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ nº 04.745.000/0001-89 | Insc. Estadual: 15.391.385-5
Nota Fiscal: Cota de Energia Elétrica - Siga o 1
Regime especial de impostos adotado pela DETRZ 06/16

Nº da Nota Fiscal 000872949

* Tarifa Social de Energia Elétrica - 10% Acumulado
para Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002

CONTA MES	VENCIMENTO	CONSUMO (KWH)	TOTAL A PAGAR (R\$)
DEZEMBRO/2017	28/12/2017	129	38,54

MARIA DO AMPARO ABRU
R. PROF ALCEU BRANDAO 2820 MONTE CASTELO
CPF: 00013378490306
CEP: 64.016-740 - TERESINA

ROT: 14.001.08.52.760000

DADOS DA LEITURA	DATA DA LEITURA
Atual	20/12/2017
Anterior	22/11/2017
Constante de Multiplicação	1,000
Consumo Medido	129
Consumo Faturado	129 FCM
NORMAL	
28	

Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Posto	Código Tar.	Medida 12 meses
RESID. BA. RENDA	NONO	A1667959		1.6.1.1	140

HISTÓRICO ANTI	DESCRIÇÃO DA TÁRIFA
NOV/17 179	CONSUMO 30 A R\$ 0,208190 = 8,07
OUT/17 173	70 A R\$ 0,461482 = 32,30
SET/17 161	29 A R\$ 0,682217 = 20,07
AGO/17 166	CONTR. ILUMINAÇÃO PUB. (COSTP) 5,46
JUL/17 111	DIFERENÇA DE TARIFA 40,64
JUN/17 141	SUBVENÇÃO BAIXA RENDA 30,60
MAI/17 124	CORREÇÃO MONETÁRIA IG 11/17-00 0,07
ABR/17 108	MULTA POR ATRASO 11/17-00 2,70
MAR/17 108	PARCELAMENTO DE DÉBITOS 12/24 19,43
FEV/17 104	JUROS DE HORA DE IMPO 11/17-00 0,40
	ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA - 2,75

PARABÉNS! Até o dia 11/12/2017, não constatamos faturas vencidas nessa Unidade Consumidora.

RESERVAÇÃO AO FISCAL: F32C.1D74.343A.5EBC.054D.E4F8.2D03.96C7

COMPOSIÇÃO DA CINTA - R\$	IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$
Distribuição: 21,73	Base de Cálculo: 101,08
Energia: 41,30	Alíquota ICMS: 20,00%
Transmissão: 6,49	Valor do ICMS: 20,21
Encargos: 6,58	Valor do PIS: 0,84
Taxas: 24,98	Valor do COFINS: 3,93

INDICADORES DE CONTABILIDADE
4,83 9,67 19,34 3,11 6,22 12,45 2,60
0,00 - 0,00 0,00

TERESINA - MACAUBA 10/2017





----- DEMONSTRATIVO DE OPERAÇÃO -----
0015739 PAD IDEAL CIDADE N 17/01/2018
CAIXA
08:58:30 (Horário de Brasília)
*****1317

Saldo N. 93020001-7653

AGENCIA : 1606 - BARAO DE GURGUEIA, PI
CONTA : 013 00083886-0
CLIENTE : EDIVAN ABREU DE OLIVEIRA

SALDO ATE A DATA DE:	17/01/2018
DISPONIVEL.....	3,54
BLOQUEADO.....	0,00
TOTAL.....	3,54

Informações importantes no verso.

www.banco24horas.com.br
Impressão em papel termossensível com
vida útil de 5 anos. Evite contato com
plásticos, produtos químicos, exposição
ao calor, umidade, luz do sol e lâmpadas.





NOME DO PACIENTE:

CRIVANI AROCHA DE OLIVEIRA

NÚMERO DO PRONTUÁRIO:

451 629

SERVIÇO DE ARQUIVO HISTÓRICO E ESTATÍSTICO - SAME
"O HOSPITAL SÓ EXPEDIRÁ CÓPIA DE PRONTUÁRIO UMA VEZ, CABENDO AO
INTERESSADO REPRODUZIR CÓPIAS NECESSÁRIAS
À SUAS NECESSIDADES".





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

e

BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

Nome: EDIVAN ABREU DE OLIVEIRA		Prontuário: 451629
Mãe: MARIA DO AMPARO ABREU	Pai:	
End. Resid.: AV GIL MARTINS N 3726 - TRÊS ANDARES - TERESINA - PI - CEP: 64000-310		
Nascimento: 02/08/1976	Idade: 41a:0m:14d	Sexo: Masculino Fone: 86-81347-267
Responsável: O MESMO	CNS: 70460743036420	
Profissão: SEGURANÇA	Documento: CPF: 624.240.963-72	
G. Instrução: Não informado	E. Civil: Solteiro(a)	
End. Local: - - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 620738	Data: 16/08/2017 14:43:52	Condução: ACIDENTE DE TRÂNSITO
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA OCUPANTE AUTOMÓVEL		Convênio: E U S
Acid. Trab.: NÃO	Acid. Trajeto: NÃO	Acid. Trab. Típico: NÃO
CID Secundário: 0499		

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma: TRAUMA CRANIOENCEFÁLICO	Evento Principal: Mecanismo de trauma significativo	Destino: CIRURGIAO GERAL	Classificação: Laranja
Breve História: PACIENTE CONDUTOR DE AUTOMÓVEL SOFREU COLISÃO TRASEIRA COM ÔNIBUS 3054/2014. ACIDENTE EM RUA, ESPONDILOLISTESE LOMBAR E QUEIXA DOR NO OMBRO DIREITO. NOS: 17		Profissional Clas. Risco: MOISES ANDRESON DE SOUSA CRM-PI 3446 Em: 16/08/2017 14:58:40	

DADOS CLÍNICOS: (Hora: 15:30)

Paciente refere acidente carro-ônibus. AP e ABD. NDN. Esc. 10/10. Lesão certa em região D. hematoma em hemiface. Refere dor em ombro D. Glasgow 15. Sinal de cervical 10/10 e bacia. 10/10. 3054

Alto ortop. 3054

PA: 120/80 mmHg FC: 80 bpm Temp.: 36,5°C

Diagnóstico: Trauma

Moises Andresson de Sousa
Cirurgião Geral
CRM-PI 3446

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:	
DATA: 16/08/2017	HORA: 15:30
Procedimento:	CID:

DATA:

HORA:

Assinatura - Profissional Médico



**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872

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

FICHA DE PARECER PROFISSIONALData: 16/08/2017 14:43:52
MOTIVO DA PROCURA**DADOS DO PACIENTE:**

Nome: EDIVAN ABREU DE OLIVEIRA		Prontuário: 451629
Mãe: MARIA DO AMPARO ABREU	Pai:	
End. Resid.: AV GIL MARTINS N 2726 - TRES ANDARES - TERESINA - PI - CEP: 64006-010		
Nascimento: 02/08/1976	Idade: 41a:0m:14d	Sexo: Masculino Fone: 86-81347-267
Responsável: O MESMO	CNS: 704607427034420	
Profissão: SEGURANÇA	Documento: CPF: 616.1247.963-72	
G. Instrução: Não informado	E. Civil: Solteiro(a)	
End. Local.: - - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 620738	Data: 16/08/2017 14:43:52	Clas. Cor: Indefinido
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VITIMA OCUPANTE AUTOMÓVEL		Convênio: S U S

DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):

Data/Hora Solicitação: __/__/__	ESPECIALISTA: Cirurgia Geral
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO: Paciente estável hemodinamicamente. Consciente, orientado, eufórico. Abdomem indolor à palpação; tórax estável, sem sinais de fratura. Realizado suture em lobo auricular à direita. Sem conduta cirúrgica de urgência no momento. Alta da Cirurgia Geral	
DADOS DO PARECER: Data/Hora: __/__/__	
Carimbo/Assinatura Solicitante: Dr. Pêndulo	
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:	





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 da Ocorrência	10 Endereço	11 Bairro	12 Município-UF	Código IBGE	
	13 Ponto de referência				
Dados do Paciente	14 Nome	15 Sexo	1 - Masculino 2 - Feminino 9 - Ignorado		
	16 Idade	Se idade ignorada, preencha com 999	17 Indícios de ingestão de bebida alcoólica?	1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	
Tipo de Ocorrência	18 Tipo de ocorrência	11 - Queda 12 - Urgência clínica 13 - Urgência obstétrica 14 - Transferência 15 - Exames complementares 16 - Outros			
	19 Vitima	20 Meio de locomoção	21 Outra parte envolvida	22 Equipamentos de segurança	
Acidente de Transporte	2 - Pedestre 3 - Condutor 9 - Ignorado	1 - A pé 2 - Automóvel 3 - Motocicleta 4 - Bicicleta 5 - Ônibus/Micro-ônibus 6 - Outro 9 - Ignorado	1 - Automóvel 2 - Motocicleta 3 - Ônibus/Micro-ônibus 4 - Bicicleta 5 - Objeto fixo 6 - Animal 7 - Outra 9 - Ignorado	Capacete ☐ Airbag ☐ Cinto de segurança ☐ Assento para criança ☐	
Exame Físico	23 Glasgow	RESPOSTA VERBAL	RESPOSTA MOTORA	24 Sinais vitais	25 Local da lesão
	ABERTURA OCULAR 4 - Espontânea 3 - À voz 2 - À dor 1 - Nenhuma	5 - Orientada 4 - Confusa 3 - Palavras inapropriadas 2 - Palavras incompreensíveis 1 - Nenhuma	6 - Obedece a comandos 5 - Localiza dor 4 - Movimento de retirada 3 - Flexão anormal 2 - Extensão anormal 1 - Nenhum	Pulso: 103 Resp: 20x80 PA: 140x80 TAX: 98 SatO2: 98	
Assistência	26 Pupilas	27 Pulso	28 Sangramento	29 Dor	30 Fratura
	1 - Iguais 2 - Desiguais	1 - Cheio 2 - Fino 3 - Ausente	1 - Sim 2 - Não	0 - Sem Dor 1 - Leve 2 - Moderada 3 - Intensa 4 - Muito intensa	1 - Sim 2 - Não 3 - Suspeito
Hospital de Destino	31 Procedimentos realizados (1 - Sim 2 - Não)	32 Hospital de Destino	33 Condições de entrada	34 Óbito	
	Aspiração ☐ Oxi-gênio ☐ Curativos ☐ Prancha longa/curta ☐ Colar cervical ☐ Kred ☐ Imobilização de extremidades ☐ Reanimação cardiopulmonar ☐ Assistência obstétrica ☐ Glicemia ☐ Acesso Venoso ☐ Medicamentos a) ☐ b) ☐ c) ☐ Não Removido ☐	1 - Melhorado 2 - Piorando 3 - Inalterado	1 - Sim 2 - Não	1 - Sim 2 - Não	
Observações Interdisciplinar	Pot condutor de carro de passeio sofreu colisão traseira com ônibus individualizado com figurina na placa. Uso cinto de segurança. Consciente, orientado, sem ferimentos aparentes. Pot vítima de trauma de cabeça e pescoço. Não responde ainda dor no ombro.				
Responsável pela recepção		Socorristas Médico		Enfermeiro	
		AE/TE		Condutor	

versão: 27.11.2011

AE. 609955-PI



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1820 - Redenção - Fone: 86 3229 4872

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

Página: 1 de 1

LAUDO MÉDICO

Paciente: **EDIVAN ABREU DE OLIVEIRA** (Prontuário: 451629)
Endereço: AV GIL MARTINS N 2726 - TRES ANDARES - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 02/08/1976 Idade: 41a:0m:20d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 620738
Requisição: 766700 Solicitação: 16/08/2017 Solicitante: MARIO HERMAN SANTOS MOURA PEDREIRA TAVARES
Controle: 952634 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204030170

Data Exame: 16/08/2017

TORAX PA

O estudo radiológico do tórax foi realizado na incidência PA.
Os seguintes aspectos foram observados:

- CAMPOS PULMONARES DE TRANSPARENCIA NORMAL.
- SEIOS COSTOPRÊNICOS LIVRES.
- MEDIASTINO SEM ALTERAÇÕES.
- CORAÇÃO E PEDÍCULO VASCULAR DE CONFIGURAÇÃO E DIMENSÕES ANATÔMICAS.
- HILOS DE ASPECTO ANATÔMICO.

CONCLUSÃO: EXAME NORMAL

(LUIS CEZAR)

TERESINA - PI 22/08/2017

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável

Wanderley Alves de Santos
Médico de Família e Comunidade
CRM PI 1341
Assinatura eletrônica

Assinatura eletrônica
Assinatura eletrônica





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1820 - Redenção - Fone: 86 3229 4872

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

Página 1 de 1

LAUDO MÉDICO

Paciente: **EDIVAN ABREU DE OLIVEIRA** (Prontuário: 451629)
Endereço: AV GIL MARTINS N 2726 - TRES ANDARES - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 02/08/1976 Idade: 41a 0m 20d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 620738
Requisição: 766700 Solicitação: 16/08/2017 Solicitante: MARIO HERMAN SANTOS MOURA PEDREIRA TAVARES
Controle: 952635 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204050111

Data Exame: 16/08/2017

PELVE

O ESTUDO RADIOLÓGICO DA PELVE FOI REALIZADO NAS INCIDÊNCIAS EM AP.

OS SEQUINTES ASPECTOS FORAM OBSERVADOS:

- ESTRUTURA ÓSSEA CONSERVADA.
- AS ARTICULAÇÕES COXO - FEMURAIS , SACRO ILÍACAS E SINPESE PUBIANA TEM CONFIGURAÇÃO NORMAL.
- PARTES MOLES SEM ALTERAÇÕES.

CONCLUSÃO: EXAME NORMAL.

(LUIS CEZAR)

TERESINA - PI 22/08/2017

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável

Wanderley Alves dos Santos
Município: TERESINA
SABE-4470
Confirma com Original





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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **EDIVAN ABREU DE OLIVEIRA** (Prontuário: 451629)
Endereço: AV GIL MARTINS N 2726 - TRES ANDARES - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 02/08/1976 Idade: 41a:0m:20d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 620738
Requisição: 766700 Solicitação: 16/08/2017 Solicitante: MARIO HERMAN SANTOS MOURA PEDREIRA TAVARES
Controle: 952636 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204020034

Data Exame: 16/08/2017

COLUNA CERVICAL

O estudo radiológico da coluna cervical foi realizado nas incidências em perfil. os seguintes aspectos foram observados:

- Corpos e arcos vertebrais anatômicos.
- Espaços intervertebrais conservados.
- Articulações unco-vertebrais e interapofisários sem alterações.

CONCLUSÃO: Exame normal.

(LUIS CEZAR)

TERESINA - PI 22/08/2017

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341
Profissional Responsável

Wanderley Alencar da Silva
Matrícula: 70068
SAME-HUT
Confere com Original



MOISÉS ARAÚJO

ADVOCACIA & CONSULTORIA

PROCURAÇÃO AD-JUDICIA

OUTORGANTE:

Brasileiro(a), Estado Civil: _____, Profissão: _____,
portador do RG DE Nº _____, CPF de Nº _____,
residente e domiciliado residente e domiciliado _____
cidade _____, estado _____.

OUTORGADO: MOISÉS ANDRESON DE ARAÚJO, brasileiro, união estável, Carteira de Identidade nº 2299590, CPF: 002.962.683-80 inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil, Seção do Piauí, sob o nº 14.215 com escritório profissional à Avenida Francisco Carlos Jansen, Nº304, Bairro Centro, CEP: 65.631-240, Timon – Maranhão.

PODERES: Pelo presente instrumento de mandato, o outorgante nomeia e constitui o outorgado seu bastante procurador e advogado para o foro em geral, com cláusula adjudicia em qualquer juízo, instância ou Tribunal, podem propor contra quem de direito as ações competentes a defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras até o final da decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, partilhar bens em inventários ou arrolamentos, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta em outrem, com ou sem reserva de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, especialmente para propor (Ação), podendo para tanto, usar os poderes impressos que ficam assim, expressamente ratificados.

Local: _____, Data: _____ de _____ de 2017.


ASSINATURA OUTORGANTE

Avenida Francisco Carlos Jansen, Nº 304 Bairro Centro, Timon – MA
(86) 98883-8039/3212-5342



MOISÉS ARAÚJO

ADVOCACIA & CONSULTORIA

PROCURAÇÃO AD-JUDICIA

OUTORGANTE:

Brasileiro(a), Estado Civil: _____, Profissão: _____,
portador do RG DE Nº _____, CPF de Nº _____,
residente e domiciliado residente e domiciliado _____
cidade _____, estado _____

OUTORGADO: MOISÉS ANDRESON DE ARAÚJO, brasileiro, união estável, Carteira de Identidade nº 2299590, CPF: 002.962.683-80 inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil, Seção do Piauí, sob o nº 14.215 com escritório profissional à Avenida Francisco Carlos Jansen, Nº304, Bairro Centro, CEP: 65.631-240, Timon – Maranhão.

PODERES: Pelo presente instrumento de mandato, o outorgante nomeia e constitui o outorgado seu bastante procurador e advogado para o foro em geral, com cláusula adjudicia em qualquer juízo, instância ou Tribunal, podem propor contra quem de direito as ações competentes a defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras até o final da decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, partilhar bens em inventários ou arrolamentos, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta em outrem, com ou sem reserva de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, especialmente para propor (Ação), podendo para tanto, usar os poderes impressos que ficam assim, expressamente ratificados.

Local: _____, Data: _____ de _____ de 2017.



ASSINATURA OUTORGANTE

Avenida Francisco Carlos Jansen, Nº 304 Bairro Centro, Timon – MA
(86) 98883-8039/3212-5342



DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

Eu, _____, nacionalidade
_____, estado civil _____, profissão
_____, portador do RG DE Nº
_____, CPF de Nº _____, residente e
domiciliado _____,
CEP: _____, cidade _____ estado

_____ abaixo assinado(a), DECLARO, nos termos da
Lei nº 7.115 de 25/08/1983, para fins de assistência judiciária
gratuita, prevista pela Lei n. 1060, de 05/02/1950, que não tenho
condições de pagar as custas do processo e os honorários do
advogado, sem prejuízo do meu próprio sustento e/ou da minha
família (art. 2º, parágrafo único, da Lei n. 1.060/50).

Estou ciente de que a falsidade desta declaração poderá
implicar sanções civis administrativas criminais previstas na
legislação própria.

_____, ____ de _____ de 2017


ASSINATURA DECLARANTE



DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

Eu, _____, nacionalidade
_____, estado civil _____, profissão
_____, portador do RG DE Nº
_____, CPF de Nº _____, residente e
domiciliado _____,
CEP: _____, cidade _____ estado
_____ abaixo assinado(a), DECLARO, nos termos da
Lei nº 7.115 de 25/08/1983, para fins de assistência judiciária
gratuita, prevista pela Lei n. 1060, de 05/02/1950, que não tenho
condições de pagar as custas do processo e os honorários do
advogado, sem prejuízo do meu próprio sustento e/ou da minha
família (art. 2º, parágrafo único, da Lei n. 1.060/50).

Estou ciente de que a falsidade desta declaração poderá
implicar sanções civis administrativas criminais previstas na
legislação própria.

_____ de _____ de 2017


ASSINATURA DECLARANTE



Central de Atendimento Cartão Marisa
 4004 2211 - Capitais e grandes cidades
 0800 728 1122 - Demais localidades
 0800 705 4102 - SAC Datacenter
 ou pelo e-mail: central@marisa.com.br

Leia o endereço dos Correios

☐ Assente	☐ Não existe o nº indicado
☐ Falado	☐ Desconhecido
☐ Recusado	☐ Não procurado
☐ Mudou-se	☐ Endereço inválido
☐ Outros (especifique)	

Endereço do remetente

Data de entrega



DEVOLUÇÃO ELETRÔNICA - CEDE
 CAIXA POSTAL 86048
 CEP: 05314-970 - SÃO PAULO - SP

Data Postagem: 13/09/2017 Data de Intimidade: 20/09/2017

DE MULHER PARA MULHER
marisa



CTCE FORTALEZA CE PL7
 ALBERTIZA DA SILVA
 AV IND GIL MARTINS 02726
 TABULETA
 64019-630 TERESINA PI



Que tal receber
 sua fatura por e-mail?



É grátis. É prático. E com apenas
 um clique você confere sua fatura
 e agiliza seu dia a dia.

Acesse www.marisa.com.br/cartoes/BoletoPorEmail.aspx ou ligue para
 a Central de Atendimento: 4004 2211 (capitais) e 0800 728 1122 (demais localidades).

DE MULHER PARA MULHER
marisa





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17064806B01

STATUS:
Encerrado

INFORMAÇÕES GERAIS

POLICIAL/MATRÍCULA: LUCAS IBIAPINA/1717532		DATA/HORA: 16/08/2017 13:30
Na Rodovia		
MUNICÍPIO/UF: TERESINA/PI		
BR: 316	KM: 23.0	SENTIDO: Decrescente
DESCRIPTIVO DO LOCAL:		

ASPECTOS DO LOCAL E DO ATENDIMENTO

FASE DO DIA: Pleno dia	CONDIÇÃO METEOROLÓGICA: Sol	
TIPO DE VIA: Principal	TIPO DE PISTA: Simples	CONDIÇÃO DE PISTA: Seca
TIPO DE PAVIMENTO: Asfalto	ESTRUTURA VIÁRIA: Reta	
LOCALIDADE URBANIZADA: Sim	EXISTÊNCIA DE ACOSTAMENTO: Sim	EXISTÊNCIA DE CANTEIRO CENTRAL: Não

IMAGEM PANORÂMICA - SENTIDO CRESCENTE



IMAGEM PANORÂMICA - SENTIDO DECRESCENTE



IMAGEM DO LOCAL



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO ACIDENTE:

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF LUCAS IBIAPINA, MATRÍCULA 1717532

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 20/08/2017 10:46

NÚMERO DE CONTROLE: 07EF585E242CD06FECF32A49650197

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/innovat/autenticar

Página 1 de 15



Assinado eletronicamente por: MOISES ANDRESON DE ARAUJO - 31/10/2019 17:10:19

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1910311710185510000006670720>

Número do documento: 1910311710185510000006670720

Num. 6979076 - Pág. 31



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17064806B01

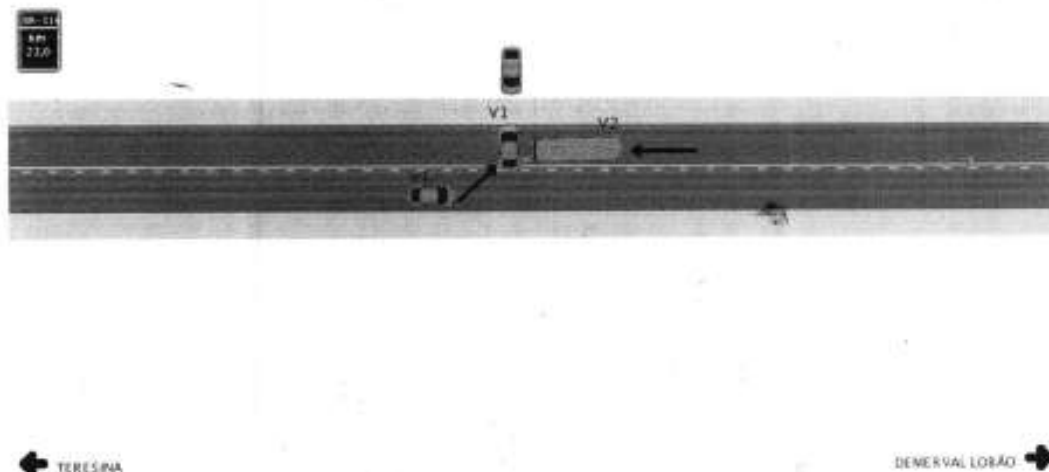
STATUS:
Encerrado

DINÂMICA

Eventos Sucessivos

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Colisão transversal	

Croqui



Narrativa

De acordo com vestígios coletados no local do acidente, Br 316, km 23, sentido decrescente, povoado Chapadinha, v2, ônibus placa LVG-9471/PI seguia o fluxo decrescente, quando v1, VW GOL placa NIQ-4006/PI, que transitava no sentido oposto, sentido crescente, diminuiu a marcha e realizou uma operação de retorno sem a devida atenção. Com isso, V2, colidiu com sua frente na lateral direita e parte traseira de v1.

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF LUCAS IBAPINA, MATRÍCULA 1717532

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 20/08/2017 10:46

NÚMERO DE CONTROLE: 076F565E242CD06FECF32A49650197

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 2 de 15



Assinado eletronicamente por: MOISES ANDRESON DE ARAUJO - 31/10/2019 17:10:19

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19103117101855100000006670720>

Número do documento: 19103117101855100000006670720

Num. 6979076 - Pág. 32



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17064806B01

STATUS:
Encerrado

VEÍCULOS

SEQUENCIAL: V1	PLACA: NIQ4006	MARCA/MODELO: VW/GOL 1.0 GIV	ANO FABRICAÇÃO: 2010
SITUAÇÃO: Tracionador		TIPO DE VEÍCULO: Automóvel	
CHASSI: 9BWAA05WXP032288	RENAVAM: 00257924620	PAÍS: BRASIL	
ESPECIE: Passageiro	CATEGORIA: Particular	MANOBRAS NO MOMENTO DO ACIDENTE: Realizando retorno regular	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:			
NOME DO PROPRIETÁRIO: EDIVAN ABREU DE OLIVEIRA		CPF/CNPJ: 636.247.963-72	
Dados de Endereço			NÚMERO:
LOGRADOURO:			
COMPLEMENTO:			BAIRRO:
MUNICÍPIO/UF: TERESINA/PI			
TELEFONE:		EMAIL:	
Dados da Carga			
DESCRIÇÃO E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			

IMAGEM COMPLEMENTAR



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF LUCAS IBIAPINA, MATRÍCULA 1717532

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 20/08/2017 10:46

NÚMERO DE CONTROLE: 07EF565E242CD06FECF32A49850197

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/movobat/autenticar

Página 3 de 15



Assinado eletronicamente por: MOISES ANDRESON DE ARAUJO - 31/10/2019 17:10:19

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19103117101855100000006670720>

Número do documento: 19103117101855100000006670720

Num. 6979076 - Pág. 33



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17064806B01

STATUS:
Encerrado

VEÍCULOS

SEQUENCIAL: V2	PLACA: EVG9471	MARCA/MODELO: M.BENZ/OF 1620	ANO FABRICAÇÃO: 1996
SITUAÇÃO: Tracionador		TIPO DE VEÍCULO: Ônibus	
CHASSI: 9BM384087TB084501	RENAVAM: 00653215061	PAÍS: BRASIL	
ESPECIE: Passageiro	CATEGORIA: Aluguel	MANOBRA NO MOMENTO DO ACIDENTE: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:			
NOME DO PROPRIETÁRIO: EDITUR EMPRESA DE TRANSPORTES LTDA		CPF/CNPJ: 23.643.653/0001-94	
Dados de Endereço			NUMERO:
LOGRADOURO:			
COMPLEMENTO:			BARRIO:
MUNICIPIO/UF: TERESINA/PI			
TELEFONE:		EMAIL:	
Dados da Carga			
DESCRIÇÃO E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:			
Cronotacógrafo			
OBRIGATORIO PARA ESSE VEICULO: Sim		PRESEÇA DO EQUIPAMENTO: Sim	ATENDE A LEGISLAÇÃO: Não
TEMPOS DE PARADA ATENDEM A LEGISLAÇÃO: Não		DISCO DIAGRAMA FOI RECOLHIDO: Não	

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF LUCAS JBRAPINA, MATRÍCULA 1717532

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 20/08/2017 10:46

NÚMERO DE CONTROLE: 07EF565E242CD06FECF32A49B50197

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 4 de 15



Assinado eletronicamente por: MOISES ANDRESON DE ARAUJO - 31/10/2019 17:10:19

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1910311710185510000006670720>

Número do documento: 1910311710185510000006670720

Num. 6979076 - Pág. 34



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17064806B01

STATUS:
Encerrado

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF LUCAS IBIAPINA, MATRÍCULA 1717532

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 20/08/2017 10:46

NÚMERO DE CONTROLE: 07EF565E242CD06FECF32A49850197

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/nevobat/autenticar

Página 5 de 15



Assinado eletronicamente por: MOISES ANDRESON DE ARAUJO - 31/10/2019 17:10:19

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19103117101855100000006670720>

Número do documento: 19103117101855100000006670720



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17064806B01

STATUS:
Encerrado

PESSOAS

SEQUENCIA/PLACA/MARCA/MODELO: V1 / NIQ4006 / VW/GOL 1.0 GIV		ENVOLVIMENTO: Condutor/ PROPRIETÁRIO
NOME: EDIVAN ABREU DE OLIVEIRA	CPF: 636.247.963-72	DATA DE NASCIMENTO: 02/08/1976
Nº DE IDENTIFICAÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL: Não Informado	NOME DA MÃE: MARIA DO AMPARO ABREU	
Dados de Endereço		
LOGRADOURO: RUA PROF ALCEU BRANDAO	NÚMERO: 2820	
COMPLEMENTO:	BAIRRO: MONTE CASTELO	
MUNICÍPIO/UF: TERESINA/PI		
TELEFONE: 86-99563-9451	EMAIL:	
Dados da Habilitação		
HABILITAÇÃO: Habilitação Nacional	PAÍS DA HABILITAÇÃO:	CATEGORIA: B
MOTORISTA PROFISSIONAL: Não	Nº DO REGISTRO: 05656072798	UF: PI
DATA DA PRIMEIRA HABILITAÇÃO: 03/12/2012	VALIDADE DA CNH: 15/02/2022	
OBSERVAÇÕES DA CNH: 99		
Circunstâncias		
ESTADO FÍSICO: Lesões Leves	USAVA CINTO DE SEGURANÇA: Sim	
USAVA CAPACETE: NÃO APLICÁVEL	USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS: NÃO APLICÁVEL	
TESTE DO ETILÔMETRO FOI POSSÍVEL: Sim	RESULTADO DO TESTE: 0.0 mg/L	RECUSOU-SE A REALIZAR O TESTE: Não
DESCRIÇÃO DA IMPOSSIBILIDADE DE REALIZAÇÃO DO TESTE:		
VISÍVEIS SINAIS DE EMBRIAGUEZ: Não	SINAIS DE USO DE SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS: Não	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA: teste de etilômetro realizado: 0.00 mg/l		

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF LUCAS (BIAPINA, MATRÍCULA 1717532

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 20/08/2017 10:46

NÚMERO DE CONTROLE: 07EF585E242CD06FECF32A49650197

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 6 de 15



Assinado eletronicamente por: MOISES ANDRESON DE ARAUJO - 31/10/2019 17:10:19

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19103117101855100000006670720>

Número do documento: 19103117101855100000006670720

Num. 6979076 - Pág. 36



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17064806B01

STATUS:
Encerrado

PESSOAS

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO: V1 / NIQ4006 / VW/GOL 1.0 GIV		ENVOLVIMENTO: Passageiro
NOME: TICIANE RIBEIRO ARAUJO DA SILVA	CPF: 073.464.103-60	DATA DE NASCIMENTO: 27/03/1998
Nº DE IDENTIFICAÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	SEXO: Feminino
ESTADO CIVIL:	NOME DA MÃE: ALBETIZA DA SILVA RIBEIRO	
Dados de Endereço		
LOGRADOURO: DOMINGOS MONTEIRO	NÚMERO: 2920	
COMPLEMENTO:	BAIRRO: MONTE CASTELO	
MUNICÍPIO/UF: TERESINA/PI		
TELEFONE:	EMAIL:	
Circunstâncias		
ESTADO FÍSICO: Ileso	USAVA CINTO DE SEGURANÇA: Sim	
USAVA CAPACETE: NÃO APLICÁVEL	USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS: NÃO APLICÁVEL	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA:		

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF LUCAS IBIAPINA, MATRÍCULA 1717532
DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 20/06/2017 10:46 NÚMERO DE CONTROLE: 07EF585E242CD06FECF32A49650197
VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 7 de 15





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17064806B01

STATUS:
Encerrado

PESSOAS

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO:

V1 / NIQ4006 / VW/GOL 1.0 GIV

NOME:

MARIA JOSE DA SILVA RIBEIRO

Nº DE IDENTIFICAÇÃO:

CPF:

025.309.213-26

ÓRGÃO EXPEDIDOR:

NOME DA MÃE:

MARIA DA SILVA RIBEIRO

ENVOLVIMENTO:

Passageiro

DATA DE NASCIMENTO:

21/10/1987

SEXO:

Feminino

ESTADO CIVIL:

Dados de Endereço

LOGRADOURO:

E

COMPLEMENTO

NÚMERO:

1317

BARRIO:

PARQUE SOLEDADE

MUNICÍPIO/UF:

CAUCAIA/CE

TELEFONE:

008586665346

EMAIL:

Circunstâncias

ESTADO FÍSICO:

leso

USAVA CAPACETE:

NÃO APLICÁVEL

USAVA CINTO DE SEGURANÇA:

Sim

USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS:

NÃO APLICÁVEL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA:

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF LUCAS IBIAPINA, MATRÍCULA 1717532

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 20/08/2017 10:46

NÚMERO DE CONTROLE: 07EF585E242CD06FECF32A49650197

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 8 de 15



Assinado eletronicamente por: MOISES ANDRESON DE ARAUJO - 31/10/2019 17:10:19

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19103117101855100000006670720>

Número do documento: 19103117101855100000006670720

Num. 6979076 - Pág. 38



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17064806B01

STATUS:
Encerrado

PESSOAS

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO: V1 / NIQ4006 / VW/GOL 1.0 GIV		ENVOLVIMENTO: Passageiro
NOME: ALBETIZA DA SILVA RIBEIRO	CPF: 003.295.323-24	DATA DE NASCIMENTO: 13/08/1975
Nº DE IDENTIFICAÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	SEXO: Feminino
ESTADO CIVIL:	NOME DA MÃE: MARIA DA SILVA RIBEIRO	
Dados de Endereço		
LOGRADOURO: SETE DE SETEMBRO	NÚMERO: 77	
COMPLEMENTO:	BARRIO: CENTRO	
MUNICÍPIO/UF: LUZILANDIA/PI		
TELEFONE:	EMAIL:	
Circunstâncias		
ESTADO FÍSICO: Lesões Leves	USAVA CINTO DE SEGURANÇA: Sim	
USAVA CAPACETE: NÃO APLICÁVEL	USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS: NÃO APLICÁVEL	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA:		

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF LUCAS IRIAPINA, MATRÍCULA 1717532
DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 20/08/2017 10:46
VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar
NÚMERO DE CONTROLE: 07EF565E242CD06FECF32A49650197

Página 9 de 15





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17064806B01

STATUS:
Encerrado

PESSOAS

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO: V2 / LVG9471 / M.BENZ/OF 1620		ENVOLVIMENTO: Condutor
NOME: RAY DE ALENCAR MUNIZ	CPF: 025.050.223-21	DATA DE NASCIMENTO: 11/01/1990
Nº DE IDENTIFICAÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL: Não Informado	NOME DA MÃE: SELENE VIEIRA DE ALENCAR	
Dados de Endereço		
LOGRADOURO: RUA FRANCISCO DE C MELO FILHO	NÚMERO: 316	
COMPLEMENTO:	BAIRRO: CENTRO	
MUNICÍPIO/UF: DEMERVAL LOBAO/PI		
TELEFONE:	EMAIL:	
Dados da Habilitação		
HABILITAÇÃO: Habilitação Nacional	PAÍS DA HABILITAÇÃO:	CATEGORIA: AE
MOTORISTA PROFISSIONAL: Não	Nº DO REGISTRO: 04989784395	UF: PI
DATA DA PRIMEIRA HABILITAÇÃO: 21/07/2010	VALIDADE DA CNH: 27/09/2021	
OBSERVAÇÕES DA CNH: 131115		
Circunstâncias		
ESTADO FÍSICO: Ileso	USAVA CINTO DE SEGURANÇA: Sim	
USAVA CAPACETE: NÃO APLICÁVEL	USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS: NÃO APLICÁVEL	
TESTE DO ETILÔMETRO FOI POSSÍVEL: Sim	RESULTADO DO TESTE: 0.0 mg/L	RECUSOU-SE A REALIZAR O TESTE: Não
DESCRIÇÃO DA IMPOSSIBILIDADE DE REALIZAÇÃO DO TESTE:		
VISÍVEIS SINAIS DE EMBRAGUEZ: Não	SINAIS DE USO DE SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS: Não	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA: TESTE DE ETILÔMETRO REALIZADO: 0.00MG/L		

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF LUCAS IBIAPINA, MATRÍCULA 1717532

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 20/08/2017 10:46

NÚMERO DE CONTROLE: 07EF565E242CD06FECF32A49660197

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 10 de 15



Assinado eletronicamente por: MOISES ANDRESON DE ARAUJO - 31/10/2019 17:10:19

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19103117101855100000006670720>

Número do documento: 19103117101855100000006670720

Num. 6979076 - Pág. 40





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17064806B01

STATUS:
Encerrado

PESSOAS

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO: V2 / LVG9471 / M.BENZ/OF 1620		ENVOLVIMENTO: Passageiro
NOME: FELICIANO RODRIGUES DE SOUSA	CPF: 284.603.698-54	DATA DE NASCIMENTO: 21/12/1979
Nº DE IDENTIFICAÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL:	NOME DA MÃE: FRANCICA DAS CHAGAS SOUSA E SILVA	
Dados de Endereço		
LOGRADOURO: ALVAROS GUIMARAES	NÚMERO: 1404	
COMPLEMENTO:	BAIRRO: JD CALUX	
MUNICÍPIO/UF: SAO BERNARDO DO CAMPO/SP		
TELEFONE: 86-98132-9238	EMAIL:	
Circunstâncias		
ESTADO FÍSICO: Ileso	USAVA CINTO DE SEGURANÇA: Sim	
USAVA CAPACETE: NÃO APLICÁVEL	USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS: NÃO APLICÁVEL	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA:		

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF LUCAS IBIAPINA, MATRÍCULA 1717532
DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 20/08/2017 10:46 NÚMERO DE CONTROLE: 07EF585E242CD06FECF32A49650197
VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 11 de 15





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17064806B01

STATUS:
Encerrado

AVALIAÇÃO DE DANOS

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO:

V1 / NIQ4006 / VW/GOL 1.0 GIV

NOME/MATRÍCULA DO AGENTE:

LUCAS IBIAPINA/1717532

NÚMERO DO BAT:

17064806B01

DATA/HORA:

16/08/2017 13:30

Item	Descrição do Item	Item danificado no acidente		
		SIM	NÃO	NA
1	Painel corta-fogo		X	
2	Longarina dianteira esquerda	X		
3	Caixa de roda dianteira esquerda		X	
4	Estrutura da soleira esquerda		X	
5	Air Bags Frontais		X	
6	Air Bags Laterais		X	
7	Estrutura da coluna dianteira esquerda		X	
8	Estrutura da coluna central esquerda		X	
9	Estrutura da coluna traseira esquerda		X	
10	Caixa de roda traseira esquerda		X	
11	Assoalho central esquerdo		X	
12	Longarina traseira esquerda		X	
13	Assoalho portamalas ou caçamba		X	
14	Longarina traseira direita	X		
15	Caixa de roda traseira direita	X		
16	Estrutura da coluna traseira direita	X		
17	Estrutura da soleira direita	X		
18	Estrutura da coluna central direita	X		
19	Estrutura da coluna dianteira direita		X	
20	Assoalho central direito	X		
21	Caixa de roda dianteira direita		X	
22	Longarina dianteira direita		X	

TOTAL GERAL (SIM + NA):

7

DIMENSÃO DA MONTA:

Grande

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF LUCAS IBIAPINA, MATRÍCULA 1717532

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 20/08/2017 10:46

NÚMERO DE CONTROLE: 07EF565E242CD06FECF32A49650197

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 12 de 15



Assinado eletronicamente por: MOISES ANDRESON DE ARAUJO - 31/10/2019 17:10:19

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19103117101855100000006670720>

Número do documento: 19103117101855100000006670720

Num. 6979076 - Pág. 43



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17064806B01

STATUS:
Encerrado

IMAGEM DA FRENTE (V1)



IMAGEM DA TRASEIRA (V1)



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA (V1)



IMAGEM DA LATERAL DIREITA (V1)



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF LUCAS IBIAPINA, MATRÍCULA 1717532
DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 20/06/2017 10:46 NÚMERO DE CONTROLE: 07EF565E242CD06FECF32A49850197
VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 13 de 15





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17064806B01

STATUS:
Encerrado

AValiação de Danos

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO:

V2 / LVG9471 / M.BENZ/OF 1620

NOME/MATRÍCULA DO AGENTE:

LUCAS IBIAPINA/1717532

NÚMERO DO BAT:

17064806B01

DATA/HORA:

16/08/2017 13:30

Item	Descrição do Item	Valor	Item danificado no acidente		
			SIM	NÃO	NA
1	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M		X	
2	Avaria em qualquer um dos eixos	M		X	
3	Dano em qualquer componente do Sistema de freios.	M		X	
4	Chassi com deformação torcional menor ou igual à altura da longitudinal.	M		X	
5	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longitudinal.	M		X	
6	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longitudinais.	M		X	
7	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longitudinal.	G		X	
8	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longitudinal.	G		X	
9	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longitudinais.	G		X	
10	Chassi afetado termicamente na região onde está fixada a suspensão.	M		X	
11	Avaria na estrutura das laterais ou do teto afetando o posto do condutor.	M		X	
12	Avaria na estrutura afetando a coluna "B" da carroceria.	M		X	
13	Avaria na estrutura afetando qualquer ponto de fixação das poltronas/bancos.	M		X	
14	Avarias na estrutura das laterais ou do teto atingindo o compartimento interno dos passageiros podendo ultrapassar o plano que passa pela linha de referência do peitoril (parte inferior das janelas).	M		X	
15	Estrutura com deformação vertical, podendo afetar o compartimento dos passageiros e os componentes de união da base da carroceria com o chassi.	M		X	
16	Estrutura com deformação lateral, podendo afetar o compartimento dos passageiros e os componentes de união da base da carroceria com o chassi.	M		X	
17	Região da carroceria e/ou do chassi termicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M		X	
18	Região do chassi termicamente afetada com dimensão maior que a 2/3 do comprimento do chassi.	G		X	

DIMENSÃO DA MONTA:

Pequena

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF LUCAS IBIAPINA, MATRÍCULA 1717532

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 20/08/2017 10:46

NÚMERO DE CONTROLE: 07EF565E242CD06FECF32A49650197

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 14 de 15



Assinado eletronicamente por: MOISES ANDRESON DE ARAUJO - 31/10/2019 17:10:19

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1910311710185510000006670720>

Número do documento: 1910311710185510000006670720

Num. 6979076 - Pág. 45



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17064806B01

STATUS:
Encerrado

IMAGEM DA FRENTE (V2)

IMAGEM DA TRASEIRA (V2)



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA (V2)

IMAGEM DA LATERAL DIREITA (V2)



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF LUCAS HIMAPINA, MATRÍCULA 1717532

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 20/08/2017 10:46

NÚMERO DE CONTROLE: 07EF565E242CD06FECF32A49850197

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 15 de 15



Assinado eletronicamente por: MOISES ANDRESON DE ARAUJO - 31/10/2019 17:10:19

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19103117101855100000006670720>

Número do documento: 19103117101855100000006670720

Num. 6979076 - Pág. 46





NOME DO PACIENTE: ALBERTINA DA SILVA RIBEIRO

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 451631

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: 86 3229 4873
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

N6000

CR 6661 (OK)

BOLETIM DE ENTRADA - BE**DADOS DO PACIENTE:**

Data: 16/08/2017 15:03:22

Módulo: JOSENEIDE

Protocolo: AC0031

Nome: ALBETIZA DA SILVA RIBEIRO		Prontuário: 451631
Mãe: MARIA DA SILVA RIBEIRO	Pai:	
End. Resid.: AV GIL MARTINS N 2726 - TRES ANDARES - TERESINA - PI - CEP: 64005-110		
Nascimento: 13/09/1975	Idade: 42a:0m:3d	Sexo: Feminino Fone:
Responsável: O MESMO	CNS: 704606158887023	
Profissão: COSTUREIRA	Documento: CPF: 003.295.323-24	
G. Instrução: Não informado	E. Civil: Solteira(a)	
End. Local: - - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 620739	Data: 16/08/2017 14:47:22	Condução: DEFICIENTE
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA OCUPANTE AUTOMÓVEL		Convênio: S U S
Acid. Trab.: Não	Acid. Trajeto: Não	Acid. Trab. Típico: Não
		CID Secundário: V499

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma: TRAUMA CRANIOENCEFALICO	Evento Principal: Evento recente	Destino: CIRURGIAO CEFAL	Classificação: Verde
Breve História: PACIENTE COLIDIDA NO BANCO FRONTAL DE VEICULO DE PASSAGEIRO SOFREU TRAUMA CRANIOENCEFALICO, SENDO ARREMESSADA DE ENCONTRO AO PARAPAREDE. APRESENTA EDEMA NA FRONTE, INCONTINÊNCIA DE URINA E SANGUE NO NASCIMENTO.		Profissional Clas. Risco: MOISES ANDRESON DE ARAUJO CPF: 003.295.323-24 Em: 16/08/2017 15:03:20	

DADOS CLÍNICOS: (Hora: ____:____)

PCA Libere de 10-16 de 16-16 (SIC) - MEFOM
16-16 16-16 16-16 16-16 16-16 16-16 16-16 16-16
16-16 16-16 16-16 16-16 16-16 16-16 16-16 16-16
16-16 16-16 16-16 16-16 16-16 16-16 16-16 16-16
16-16 16-16 16-16 16-16 16-16 16-16 16-16 16-16

T.C. - Crânio

PA ____ X ____ mmHg FC: ____ bpm Temp.: ____

Diagnóstico inicial:

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

① SF 0.9 - 1000ml @ 17:45 (SUS-SU)





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 Nº do chamado	02 Data do chamado	03 PRO (código)	04 Saída do PA	05 Chegada ao local
	2252	16/18/17	2890	13:40	14:08
Local da Ocorrência	06 Saída do local	07 Chegada ao 1º hospital	08 Saída do 1º hospital	09 Chegada ao 2º hospital	
	14:23	14:48			
	10 Endereço	BR - 316 Km - 24			
Dados do Paciente	11 Bairro	12 Município-UF	Código IBGE		
	Chapadinha sul	THE-PI			
	13 Ponto de referência	Placa do B. Chapadinha sul			
Tipo de Ocorrência	14 Nome	15 Sexo	1 - Masculino 2 - Feminino 9 - Ignorado		
	Abetiza da Silva Ribeiro				
	16 Idade	17 Indícios de ingestão de bebida alcoólica?	1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		
Acidente de Transporte	18 Tipo de ocorrência	1 - Dia 2 - Manhã 3 - Tarde 9 - Ignorado			
	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			
Exame Físico	19 Vítima	20 Meio de locomoção	21 Outra parte envolvida	22 Equipamentos de segurança	
	1 - Pedestre 2 - Condutor 3 - Passageiro 9 - Ignorado	1 - A pé 2 - Automóvel 3 - Motocicleta 9 - Ignorado	1 - Automóvel 2 - Motocicleta 3 - Ônibus/Micro-ônibus 4 - Bicicleta	5 - Objeto fixo 6 - Animal 7 - Outra 9 - Ignorado	
	23 Glasgow	RESPOSTA VERBAL	RESPOSTA MOTORA	24 Sinais Vitais	
Assistência	ABERTURA OCULAR	5 - Orientada 4 - Confusa 3 - Palavras inapropriadas 2 - Palavras incompreensíveis 1 - Nenhuma	6 - Obedece a comandos 5 - Localiza dor 4 - Movimento de retirada 3 - Flexão anormal 2 - Extensão anormal 1 - Nenhum	Pulso Resp. PA 120x90 TAX. SatO2	
	26 Pupilas	27 Pulso	28 Sangramento	29 Dor	
	1 - Iguais 2 - Desiguais	1 - Cheio 2 - Fino 3 - Ausente	1 - Sim 2 - Não	ESCALA DE DOR DE 0 A 10 0 Sem Dor 1 3 Moderada 7 Intense 10	
Hospital de Destino	30 Fratura	31 Procedimentos realizados	32 Hospital de Destino		
	1 - Sim 2 - Não	1 - Sim 2 - Não	33 Condições de entrada		
	1 - Sim 2 - Não	1 - Sim 2 - Não	34 Óbito		
Observações Interdisciplinar	35 Observações Interdisciplinar				
	Pot. conduzida no banco frontal de veículo de pass. sofreu colisão com ônibus sendo apanhada de imediato por parapsicista. Apresenta lesões na região parietal à E e interna na pad. consciente, tórax, exposto, diambulando, nupre dor no local (cabeça coberto). Ruacom pomhada.				

27.11.2011

Socorristas
Médico
AE/TE

Enfermeiro
Condutor

Assinado eletronicamente por: MOISES ANDRESON DE ARAUJO - 31/10/2019 17:10:19

https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1910311710185510000006670720

Número do documento: 1910311710185510000006670720



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1820 - Redenção - Fone: 86 3229 4872

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

Pág. 1 de 1

LAUDO MÉDICO

Paciente: **ALBETIZA DA SILVA RIBEIRO** (Prontuário: 451631)
Endereço: AV GIL MARTINS N 2726 - TRES ANDARES - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 13/08/1975 Idade: 42a 0m 3d Sexo: Feminino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 620739
Requisição: 766701 Solicitação: 16/08/2017 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Controle: 952637 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010079

Data Exame: 16/08/2017

T.C. DE CRANIO

TÉCNICA: Foram realizados cortes axiais de 5 e 10mm de espessura da base a convexidade do crânio no plano canto-meatal.

RELATÓRIO:

- PARENQUIMA CEREBRAL E CEREBELAR COM COEFICIENTE DE ATENUAÇÃO DENTRO DA NORMALIDADE.
- AUSÊNCIA DE COLEÇÃO EXTRA- AXIAL.
- SISTEMA VENTRICULAR COM DIMENSÕES E MORFOLOGIA NORMAIS.
- CISTERNAS E SULCOS DA CONVEXIDADE SEM ALTERAÇÕES.
- AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES PATOLÓGICAS.

CONCLUSÃO: EXAME DE ASPECTO NORMAL.

(JOÃO ANTONIO)

TERESINA - PI 16/08/2017

LEONARDO AFONSO NOGUEIRA MATOS

CPF: 890.717.783-04 CRM 3608 PI

Profissional Responsável

Wanderley
M. E. Santos
CRM 3608 PI
Conferido em Orig.

