



Número: **0800114-30.2019.8.18.0076**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

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

Última distribuição : **14/02/2019**

Valor da causa: **R\$ 12.656,25**

Assuntos: **Inadimplemento, Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

| Partes | | Procurador/Terceiro vinculado | |
|---|--------------------|---|-------------------------|
| JOSE DE PINHO BORGES (AUTOR) | | SERGIO LUIZ OLIVEIRA LOBAO (ADVOGADO) | |
| SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU) | | | |
| Documentos | | | |
| Id. | Data da Assinatura | Documento | Tipo |
| 8918045 | 12/04/2020 11:59 | Despacho | Despacho |
| 7630340 | 13/12/2019 15:59 | Certidão | Certidão |
| 5804249 | 30/07/2019 11:56 | DECLARAÇÃO DE POBREZA | Manifestação |
| 5804374 | 30/07/2019 11:56 | jose | Manifestação |
| 4413391 | 15/05/2019 22:10 | Despacho | Despacho |
| 4300307 | 14/02/2019 17:07 | Petição Inicial | Petição Inicial |
| 4300310 | 14/02/2019 17:07 | docs - jose de pinho_parte_001 | DOCUMENTO COMPROBATÓRIO |
| 4300314 | 14/02/2019 17:07 | docs - jose de pinho_parte_002 | DOCUMENTO COMPROBATÓRIO |
| 4300315 | 14/02/2019 17:07 | docs - jose de pinho_parte_003 | DOCUMENTO COMPROBATÓRIO |
| 4300318 | 14/02/2019 17:07 | docs - jose de pinho borges_parte_004 | DOCUMENTO COMPROBATÓRIO |
| 4300319 | 14/02/2019 17:07 | docs - jose de pinho borges_parte_005 | DOCUMENTO COMPROBATÓRIO |
| 4300321 | 14/02/2019 17:07 | docs - jose de pinho borges_parte_006 | DOCUMENTO COMPROBATÓRIO |

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
Vara Única da Comarca de União DA COMARCA DE UNIÃO
Rua Anfrísio Lobão, 222, Centro, UNIÃO - PI - CEP: 64120-000

PROCESSO Nº: 0800114-30.2019.8.18.0076
CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
ASSUNTO(S): [Inadimplemento, Seguro]
AUTOR: JOSE DE PINHO BORGES

REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DESPACHO

Defiro a gratuidade da justiça.

Ante as especificidades da causa e de modo a adequar o rito processual às necessidades do conflito, deixo para momento posterior a análise da conveniência da audiência de conciliação, nos termos do art.139, VI, do CPC e em consonância com o Enunciado n.35 da ENFAM, além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139, VI, do CPC/ 2015, pode o juiz, de ofício, preservada a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo.

Cite-se a parte Ré para contestar no prazo de 15 (quinze) dias, devendo constar da carta/mandado que a ausência de contestação implicará no decreto da revelia e na presunção de veracidade dos fatos elencados na petição inicial.

Expedientes necessários.

UNIÃO-PI, 12 de abril de 2020.

Juiz(a) de Direito da Vara Única da Comarca de União



PROCESSO Nº: 0800114-30.2019.8.18.0076
CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
ASSUNTO(S): [Inadimplemento, Seguro]
AUTOR: JOSE DE PINHO BORGES

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

CERTIDÃO DE CONCLUSÃO

Certifico que, nesta data, faço a conclusão do presente processo para despacho/decisão/sentença.

UNIÃO-PI, 13 de dezembro de 2019.

MANUELA LIMA DE JESUS
Secretaria da Vara Única da Comarca de União



EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA VARA UNICA DA COMARCA DE
UNIÃO-PI

PROCESSO Nº: 0800114-30.2019.8.18.0076 M

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [Inadimplemento, Seguro]

AUTOR: JOSE DE PINHO BORGES

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

**JOSÉ DE PINHO BORGES, já devidamente qualificado nos autos em epígrafe, vem,
em resposta ao despacho de Vossa Excelência, anexar DECLARAÇÃO DE POBREZA**



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

JOSE DE PINTO BORGES
brasileira, solteira residente e domiciliada na localidade Bela-fonte
União-Piauí, DECLARO para os devidos fins e sob as penas de lei que, sou
pobre na acepção jurídica da palavra, não podendo prover as despesas processuais sem
prejuízo do meu próprio sustento. Que pelo presente instrumento particular goza o mesmo de
todos os direitos possíveis, legais vigentes e na forma da (CARTA MAGNA) Constituição
Federal.

União(PI), ____ de ____ de 20 ____.

Jose de Pinto Borges





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ

Vara Única da Comarca de União

Rua Anfrísio Lobão, 222, Centro, UNIÃO - PI - CEP: 64120-000

PROCESSO Nº: 0800114-30.2019.8.18.0076 M

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [Inadimplemento, Seguro]

AUTOR: JOSE DE PINHO BORGES

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DESPACHO

Inicialmente, indefiro o pedido de tramitação da presente demanda pelo rito do juizado especial considerando que nesta Comarca existe Juizado Especial. Assim, o presente feito tramitará pelo rito ordinário. No entanto, concedo o prazo de 15 (quinze) dias à parte requerente para que se manifeste sobre o interesse na continuidade da presente demanda pelo rito ordinário ou para que desista da presente ação e ajuíze a mesma perante o JECC desta Comarca.

No caso de continuidade da presente demanda, a parte autora deverá, no mesmo prazo, juntar declaração de pobreza assinada ou procuração com fins específicos, nos termos do art. 105 do CPC, para análise do pedido de gratuidade de justiça.

O não cumprimento deste, importará no arquivamento do feito.

Cumpra-se. Expedientes necessários.

UNIÃO-PI, 15 de maio de 2019.

MARIANA CRUZ ALMEIDA PIRES

Juíza de Direito



EXMO.(A) SR.(A) DR.(A) JUIZ(A) DE DIREITO DO JUIZADO ESPECIAL CÍVEL E CRIMINAL DA COMARCA DE UNIÃO- ESTADO DO PIAUÍ.

*“ Justiça lenta não é Justiça, mas
Uma injustiça qualificada. ”
Ruy Barbosa.*

JOSE DE PINHO BORGES, brasileiro, união –estável , diarista, portador do RG. nº 1.321.746-SSP-PI, inscrito no CPF sob o nº 704.496.943-72, residente e domiciliado na Localidade Bela Fonte, município de União –PI, por intermédio de seus procuradores e advogados ao final assinados, procuração (doc. 010, com escritório profissional situado á rua Benedito Rego, 1214, centro, União-PI, onde recebera intimações, vem mui respeitosamente, á presença de V. Exa com fundamento no **art. 3º, II da Lei 6.194/74 e na Lei 9.099/95, propor:**

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATORIO- DPVAT.

Em face de **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT**, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ/NF nº 09.248.608/0001-04, com sede na rua Senador Dantas, nº 74 - 5º Andar, Centro, Rio de Janeiro - RJ, pelos motivos fáticos e jurídicos a seguir expendidos:

DA SINOPSE FÁTICA

O requerente, no **dia 03/07/2018**, por volta das 11:19hs, sofreu grave acidente de trânsito, do qual sua invalidez permanente, fato este registrado junto á autoridade policial e laudos médicos, conforme documentação acostada á exordial.

Verifica-se que o requerente encontra-se incapacitada para as ocupações habituais, não havendo nenhuma possibilidade de recuperação significativa ou de cura, conforme os documentos encartados nesta exordial, os quais são suficientes para a comprovação dos danos sofridos pela mesma.

Nos processos administrativos realizados pela seguradora, o que se vê é um enorme caos, um mar de obscuridade, a começar pelos médios escolhidos pela mesma, pois em geral **não são especializados em perícia médica, e são obrigados a ser um formulário que contém as quantificações em 10%, 25%,50%, 75% e 100%, ou seja, e assim degressivamente, prejudicando as vítimas.**

Além dos sérios problemas com a imparcialidade das perícias da seguradora, a mesma, impõe óbices no pagamento administrativo mesmo que a menor, alegando causas banais ou já superadas pelo entendimento jurisprudencial,



como por exemplo a exigência no pagamento do DUT.

A Seguradora Líder diligencia e faz todos os esforços junto ao governo federal, câmara dos deputados e ao senado, para aprovarem medidas provisórias e leis, que só visam ao lucro para o convênio DPVAT e sempre em detrimento das vítimas.

Por esses motivos, TODOS os processos administrativos referente a invalidez permanente e DAMS, são objetos de lide no judiciário, **porque a seguradora nunca faz o pagamento correto**, ou seja, a seguradora apenas usa o procedimento do pagamento administrativo para atrasar, e até desmotiva-la.

Os danos são inegáveis, o que poderá ser devidamente comprovado em audiência. O requerente, em virtude do aludido acidente, teve sérios danos causados à sua integridade física, dentre os quais: **Lesão graves fratura completa na diáfise da clavícula esquerda, fratura completa desalinhada comprometendo a porção infraespinhal da escápula esquerda, fratura nos aspectos laterais do 3º ao 8º arcos costais esquerdos.** tudo fartamente comprovado pelos laudos em anexo.

Como é notório, o Seguro Obrigatório tem por finalidade dar proteção financeira às vítimas de acidentes de trânsito, seja condutor, passageiro ou pedestre, compreendendo indenização por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementar.

Por fim, cabe salientar, que a seguradora recebeu a invalidez permanente do Autor e realizou o pagamento administrativo no valor de **R\$ 843,75(Oitocentos e Quarenta e Três Reais e Setenta e Cinco centavos)**, bem inferior ao valor a que tem direito a requerente, razão pelo qual vem a juízo pleitear a diferença da indenização.

DA FUNDAMENTAÇÃO JURÍDICA

DA LEGITIMAÇÃO PASSIVA

No tocante à legalidade passiva para a causa é uníssono o entendimento de que qualquer uma das **Seguradoras da Sociedade Nacional do Convênio DPVT** responde pelo pagamento da indenização em virtude do Seguro Obrigatório, senão vejamos a jurisprudência do Superior Tribunal de Justiça:

RESP: nº 401418- MG RE: 2001.094323-0
DJ: 10/06/2002PAG.220
MINISTERIO RUY ROSADO AGUIAR

“SEGURO OBRIGATÓRIO. DPVAT. Consórcio. Legitimidade de qualquer Seguradora que opera no sistema. De acordo com a legislação em vigor, que instituiu sistema elogiável. E satisfatório para o interesse de todas as partes envolvidas, **qualquer seguradora que opera no sistema pode ser acionada para pagar o valor da indenização, assegurando seu direito de regresso. Procedente. Recurso conhecido e provido.**”(g.n).

RESP nº 595105/RJ
RECURSO ESPECIAL 2003/0168290-0



“ CIVIL E PROCESSUAL. SEGURO OBRIGATÓRIO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DOS PROPRIETÁRIOS DE VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE (DPVAT). LEGITIMIDADE PASSIVA DE QUALQUER DAS SEGURADORAS. LEI N. 6.194/74. EXEGESE. DIREITO EXISTENTE MESMO ANTERIORMENTE À ALTERAÇÃO PROCEDIDA PELA LEI N. 8.441/92.

- 1 . O Seguro Obrigatório de responsabilidade civil de veículos automotores é exigido por lei em favor das vítimas dos acidentes do pagamento do prêmio pelos proprietários, devida a cobertura indenizatória por qualquer das seguradoras participantes.”(g.n)

DA PREVISÃO LEGAL

Sucede que, a invalidez permanente sofrida pelo requerente gerou este o direito de receber o **SEGURO DPVAT, na importância equivalente a R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) , conforme pasmado na Lei nº 6.194/74 e posteriores alterações introduzidas pela lei 11.482/07:**

“ **Art. 3º** Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art 2º desta lei compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada:

- a) (revogada);
- b) (revogada);
- c) (revogada);

I- R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) – no caso de morte;

II -até R\$ 13.500,00(treze mil e quinhentos reais)- no caso de invalidez permanente; e

- I- até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) – como reembolso á vitima – no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas. ” (g.n).

Nesse contexto, a MP nº 451/08 convertida na Lei 11.945/09, em seu artigo, 31, acrescentou ao art. 3º acima transcrito, “ verbis”:

§ 1º No caso da cobertura de que trata o inciso II do caput deste artigo, deverão ser enquadradas na tabela anexa a esta Lei as lesões diretamente decorrentes de acidente e que **não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica, classificando-se a invalidez permanente parcial em completa**, conforme a extensão das perdas anatômicas ou funcionais, observado o disposto abaixo:

- I- quando se tratar de invalidez permanente parcial completa perda anatômica ou funcional será diretamente enquadrada em um dos segmentos orgânicos ou corporais previstos na tabela anexa, correspondendo a indenização ao valor máximo da cobertura; e



- II- quando se tratar de invalidez permanente parcial incompleta, será efetuado o enquadramento da perda anatômica ou funcional na forma prevista no inciso I desde parágrafo, procedendo-se, em seguida, à redução proporcional da indenização que corresponderá a 75% (setenta e cinco por cento) para as perdas de repercussão intensa, 50% (cinquenta por cento) para as de média repercussão, 25% (vinte e cinco por cento) para as de leve repercussão, adotando-se ainda de seqüelas residuais. (grifamos).

No caso em tela, e conforme demonstra, o Requerente vem por meio desde, requerer os valores devidos do Seguro **DPVAT**, cujo valor para fins de indenização é de **R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)**.

Convém ressaltar que o Requerente faz jus ao presente seguro, no valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), considerado que se encontra permanentemente inválido para as ocupações habituais, uma vez que apresenta, **lesão fratura completa na diáfise da clavícula esquerda, fratura completa desalinhada comprometendo a porção infraespinhal da escápula esquerda, fratura nos aspectos laterais do 3º ao 8º arcos costais esquerdos**, fato este que se amolda perfeitamente aos termos de presente Lei, conforme é possível verificar na tabela incluída pela lei 11.945/2009 como anexo da lei 6.194/774.

DA ILEGALIDADE DAS RESOLUÇÕES DA FENASEG CONTRARIANDO DISPOSITIVO DE LEI.

É de bom alvitre mencionar também, que as seguradoras se arrimam numa “ **obscura resolução** ” da FENASEG para negar o pagamento integral da indenização, que é devido por força de lei às vítimas de acidentes de trânsito.

A diminuição do valor pago é ilegal, porque o direito do Requerente está fundamentada em lei, e uma mera Resolução de caráter administrativo não tem o condão de revogá-la. E não é o entendimento dos nossos Tribunais.

DA CONFIGURAÇÃO DA RELAÇÃO DE CONSUMO

No presente feito, é patente que a relação existente ente o Requerente e a Requerida trata-se de relação de consumo, onde esta presta o serviço, no caso de seguro obrigatório- DPVAT- estando também submetida ao regramento do CDC no que tange ao reconhecimento da vulnerabilidade da parte Autora perante a Ré.

Tal entendimento já encontra-se totalmente pacificado pela jurisprudência, conforme evidenciado a seguir:

PROCESSUAL CIVIL- PRELIMINAR DE ILEGITIMIDADE PASSIVA E NULIDADE DA SENTENÇA REJEITADAS- CIVIL- AÇÃO DE COBRANÇA- SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT)- INVALIDAR PERMANENTE – INDENIZAÇÃO MÁXIMA DEVIDA- DATA DO SINISTRO- LEI Nº 6.194/74—VINCULAÇÃO AO SALÁRIO MÍNIMO VIGENTE À ÉPOCA DO SINISTRO- POSSIBILIDADE- CORREÇÃO MONETÁRIA- TERMO INICIAL- EVENTO DANOSO – SENTENÇA MANTIDA.

- 1- A responsabilidade da seguradora deve ser reconhecida, mormente se considerado que a relação jurídica submete-se às regras do CDC,



que prevê a responsabilidade solidária de todas que participem da cadeia de consumo.

- 2- À luz do disposto nos artigos 130 e 131 do Código de Processo Civil, o juiz é soberano na análise das provas, cabendo a ele a determinação das provas necessárias à instrução do processo, indeferindo as diligências inúteis ou meramente protelatórias, para que decida, fundamentadamente, de acordo com a sua convicção, não configurando, portanto, cerceamento de defesa o indeferimento de realização de perícia quando resta colacionado aos autos do IML e do INSS fornecendo as informações emanadas do Conselho Nacional de Segurança Privados CNSP.
- 3- Não pode ser aplicada a Lei nº 11.482/2007 para fixação do valor devido a título de segurança DPVAT para os casos de invalidez permanente, se vigente a Lei nº 6.194/74 à época do sinistro.
- 4- Comprovada a invalidez permanente de beneficiário de seguro obrigatório (DPVAT), resultante de acidente automobilístico que resultou em lesão permanente no fêmur esquerdo, a indenização devida a esse título deve corresponder a 40 (quarenta) salários mínimos vigentes a época do sinistro, nos termos do art. 3º, alínea “b”, da Lei nº 6.194/74, mostrando-se ilegal a redução daquele quantum por normas de caráter infralegal, quais sejam, as resoluções emanadas do Conselho Nacional de Seguros Privados CNSP.
- 5- Não há incompatibilidade entre o disposto na Lei nº 6.194/74 e as normas que impossibilitam o uso do salário mínimo como parâmetro de correção monetária. Precedentes do colendo STJ.
- 6- A correção monetária deve iniciar a partir da data em que o pagamento era devido, in casu, a partir do acidente.
- 7- Recurso conhecido e improvido.(20090310195595APC, Relator HUBERTON ADJUTO ULHÔA, 3ª Turma Cível, Julgado em 24/03/2010, DJ 05/04/2010p. 126).

Desta forma, reconhecida a qualidade de fornecedor nos termos do CDC, devem incidir na presente relação processual todos os elementos inerentes à relação de consumo, capazes de equilibrá-la, possibilitando à parte vulnerável atuar no feito sem que tenha cerceado o seu direito de defesa.

DO JULGAMENTO ANTECIPADO DA LIDE

Há de ser destacado para o presente feito que houve o reconhecimento, por parte da Ré de que realmente a Autora foi vítima por acidente causado por veículo automotor, tanto que pagou, administrativamente parte do valor do seguro ao qual a Requerente tem direito ao recebimento.

Conforme demonstra o anexo comprovante de pagamento, a Seguradora Líder reconhece do direito da Autora ao recebimento do benefício em sua integralidade, qual seja, **R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)**.

Outrossim, o Requerente junta aos autos toda a prova necessária para fundamentar o a procedência do pedido de cobrança de diferença do Seguro **DPVAT**, quais sejam, **Boletim de Ocorrência, Declaração Médica**, onde está constatada a situação de invalidez permanente.

Desta forma, o presente feito passou a discutir o valor devido em



decorrência do referido acidente. Baseado na documentação acostada, não restam dúvidas, portanto que trata o feito de matéria de direito, onde passa-se a discutir qual o valor é realmente devido.

Neste contexto faz-se mister destacar o entendimento já consolidado em nossos Tribunais, senão vejamos:

**CIVIL E PROCESSUAL CIVIL. APELAÇÃO CÍVEL.
INDENIZAÇÃO. SEGURO OBRIGATÓRIO.
ILEGALIDADE PASSIVA.INTERESSE DE AGIR.
CERCEAMENTO DE DEFESA.
VIGENTE Á ÉPOCA DO SINISTRO. SALÁRIO MÍNIMO. MULTA (CPC) 475-J**

- 1- As seguradoras consorciadas ao seguro DPVAT são legítimas para integrar o pólo passivo da demanda em que se objetiva o recebimento da verba indenizatória devida em face de acidente de trânsito.
- 2- Revela-se presente o interesse de agir, quando se mostra útil e necessário o ajuizamento da ação de cobrança, notadamente quando nela se postula o recebimento da diferença da indenização do seguro obrigatório por invalidez permanente, no valor da diferença **entre 40 (quarenta)** salários mínimos e a quantia paga pela seguradora.
- 3- Inexiste cerceamento de defesa pelo fato de não se admitir produção de prova pericial, uma vez que o Magistrado não é obrigado a acolher todas as provas requeridas pela partes, sendo relevante observar que as **provas destinam-se ao Juiz**, cabendo a este delimitar a produção das mesmas ou proceder ao julgamento ***antecipado quando já possui elementos suficientes para o deslinde da causa.***
- 4- Impõe-se a aplicação do art.3º, alínea “b”, da Lei nº 6.194/74, que fixa em 40 (quarenta) salários mínimos o valor indenizatório a título de seguro obrigatório (DPVAT), nos casos de invalidez permanente, porquanto, em obediência às regras de direito intertemporal, a legislação modificante tem alcance às situações fático-jurídicas somente após a sua entrada em vigor.
- 5- O cálculo efetuado mediante a aplicação da Resolução nº 1/75, do Conselho Nacional de Seguros Privados, não prevalece sobre o valor determinado pela Lei 6.194/74, em observância á hierarquia das normas.
- 6- Permite-se a atualização do salário mínimo para fixar o valor indenizatório relativo ao seguro obrigatório, servindo o mesmo como base de cálculo.
- 7- O valor a ser observado para fins de pagamento do seguro DPVAT é o salário mínimo vigente á época da efetiva liquidação do sinistro, ex vi do artigo 5º, § 1º, da Lei nº 6.194/74. No entanto, em observância do princípio que veda a reformatio in pejus, mantém-se a data do pagamento a menor.
- 8- É firme o entendimento jurisprudencial quanto á desnecessidade de intimação, sob pena de aplicação da multa prevista no art. 475-J do Código de Processo Civil.
- 9- Recurso desprovido. (20090110527298APC. Relator MARIO- ZAM BELMIRO, 3ª Turma Cível, julgado em 20/05/2010, DJ 10/06/2010 P.92.



Outrossim, o Requerente junta aos toda a prova necessária para fundamentar o a procedência do pedido de cobrança de diferença do Seguro DPVAT, quais sejam, o boletim de ocorrência e o laudo medico, onde está constatada a situação de invalidez permanente.

Neste caso, é límpido o direito pleiteado, bem como a possibilidade de antecipação do julgamento da lide, tendo em vista estarem presentes todos os elementos capazes de formar o convencimento do juiz, seja pelas provas do acidente sofrido pela Autora, seja pela prova do pagamento de parte do pagamento pela Seguradora.

DOS PEDIDOS

REQUER os benefícios da justiça gratuita, por se tratar de pessoa desempregada e pobre na forma da Lei, não podendo, arcar com as custas processuais e honorários advocatícios sem prejuízo do próprio sustento e de sua família nos termos do que dispõe o art. 5º, LXXIV, da Constituição Federal combinado com o art. 1º e 4º da Lei 1.060/50.

“ Ex positis ”, REQUER:

- a) **A citação da requerente**, no endereço constante na inicial, através de seu representante legal, na forma do **art. 18 da Lei nº9099/95, mediante correspondência com AR**, para que compareça á audiência de conciliação, instrução e julgamento agendada por este juízo, sob pena, de não comparecendo, ser-lhe decretada a revelia nos termos o artigo 20 da Lei 9.099/95;
- b) Conceder a Antecipação de Tutela, para determinar á requerida que efetue **o pagamento da complementação da indenização do segurado DPVAT** correspondente a **R\$ 12.656,25(Doze Mil Seiscentos e Cinquenta e Seis Reais e Vinte e Cinco Centavos)**.
- c) Julgar procedente a presente Ação, conforme a medida anterior, no sentido de Condenar a Seguradora-Ré, em decorrência do que determina a Lei, a pagar á Autora a complementação da indenização do Seguro DPVAT, correspondente a **R\$ 12.656,25 (Doze Mil Seiscentos e Cinquenta e Seis Reais e Vinte e Cinco Centavos)**. Com a devida correção monetária e juros seguros indícios oficiais regularmente estabelecidos;
- d) Condenar a Requerida nas custas e despesas processuais e nos honorários advocatícios de **20% (vinte por cento)** sobre o valor atualizado da condenação, em caso de interposição de recurso contra a decisão de 1º grau, mesmo que não tenha seguimento ou não seja recebido.

Protesta provar o alegado por todas as provas em direito admitidas, em especial pela prova material que instrui essa inicial, depoimento pessoal das partes,



sem prejuízo de outras provas eventualmente cabíveis e desde já requeridas.

Dá-se a causa o valor de R\$ 12.656,25(Doze Mil Seiscentos e Cinquenta e Seis Reais e Vinte Cinco Centavos).

N. Termos, Pede e Espera Deferimento.

União-PI, 14 Janeiro de 2019.

DR. Sérgio Luiz Oliveira Lobão
OAB- 2709

Washington Luís M. Soares Junior
EST. OAB- 1888-E





PROCURAÇÃO AD-JUDICIA

ESCRITORIO DA ADVOGACIA

DR. SÉRGIO LUIZ OLIVEIRA LOBÃO (OAB/PI N° 2709)
WASHINGTON LUIS M. SOARES JUNIOR - 1888 (E)
RUA BENEDITO REGO - 1254 - CENTRO - FONE 94253662

OUTORGANTE (S): JOSE DE PINHO BORJA BRASILEIRO
SOLTEIRO, LAVADOR, BAIXO DE DENTÃO E DOMICILADO NA CIDADE
UNIAO DAS FILADELFIAS, MUNICIPIO DE UNIAO-PI.

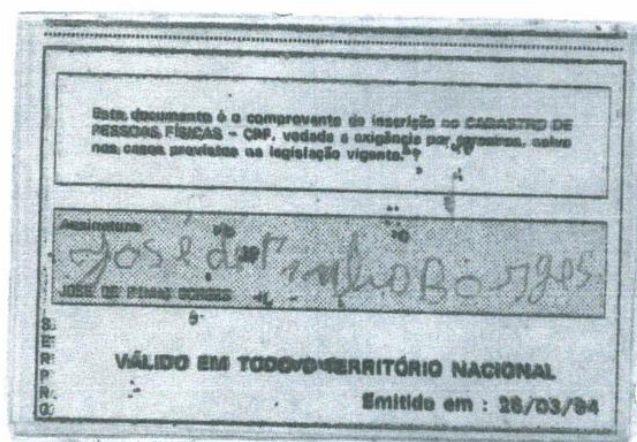
OUTORGADOS: SÉRGIO LUIZ OLIVEIRA LOBÃO, brasileiro, casado, Advogado, devidamente cadastrado na ordem dos Advogados do Brasil - Sob Matrícula N° 2709-PI e WASHINGTON LUIS MESQUITA SOARES JUNIOR, N° 1888-E com Escritório Profissional nesta cidade na Rua Benedito Rego N° 1254 - Centro, onde receberá intimações de estilo.

PODERES: Especiais e irrevogáveis para junto a este Juízo e Cartório Competente, Autarquias, Repartições Municipais, Estaduais, Federais, ingressar com **AÇÃO** DE SEPARAÇÃO DE BENS, firmar compromissos, exigir e transigir, apresentar documentos comprobatórios e finalmente praticar todos os demais atos, para o mais amplo e fiel cumprimento mandato. O que tudo feito darei por bom, firme e valioso. Só para este pedido.

União (PI) .. 12 de Janeiro de 2019.

JOSE DE PINHO BORJA
= OUTORGANTE =





COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CEP: 06.840.748/0001-89 | Ins. Estadual: 19.301.383-5
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de impressão autorizado pela SEFAZ 06/98

Nº da Nota Fiscal 012468349

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada
pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

| CONTABILIZADO | VENCIMENTO | CONSUMO (kWh) | TOTAL A PAGAR (R\$) |
|---------------|------------|---------------|---------------------|
| OUTUBRO/2018 | 25/10/2018 | 168 | 177,22 |

MARIA DE PINHO BORGES MENDES
PV BELA FONTE SN B-RURAL
CPF: 00063745844300
CEP: 64.120-000 - UNIAO

| DADOS DA LEITURA | | DADOS DA LEITURA | |
|-----------------------------|-------|------------------|------------|
| Atual: | 15030 | Atual: | 17/10/2018 |
| Anterior: | 14862 | Anterior: | 17/09/2018 |
| Constante de Multiplicação: | 1,000 | Próxima Leitura: | 19/11/2018 |
| Consumo Medido: | 168 | Finalidade: | 16/10/2018 |
| Consumo Faturado: | 168 | Apresentação: | 17/10/2018 |
| | | | 30 |

| DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA | | | | | |
|------------------------------|---------|----------------|-------|-------------|----------------|
| Classe/Subclasse | Ligação | Número Medidor | Posto | Código Pat. | Média 12 meses |
| RESIDENCIAL | MONO | A879423 | | 1.1.1.1 | 148 |

| HISTÓRICO kWh | DESCRICAÇÃO DA CONTA |
|---------------|--------------------------------------|
| SET/18 157 | CONSUMO 168 A R\$ 0,834032 = 140,11 |
| AGO/18 134 | CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP) 18,27 |
| JUL/18 114 | CORRECAO MONETARIA IGPM (2X) 7,47 |
| JUN/18 134 | MULTA POR ATRASO (2X) 4,19 |
| MAI/18 125 | JUROS DE MORA DE IMPORTE / SER 7,18 |
| ABR/18 152 | ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA - 8 39 |
| MAR/18 136 | |
| FEV/18 162 | |
| JAN/18 170 | |
| DEZ/17 165 | |

TARIFA SEM TRIBUTOS:
U H 168 - 0,584890

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

19 NOV 2018

DPVAT

| MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO | |
|--|-----------|
| Mes/Ano | Valor R\$ |
| 09/2018 | 147,88 |
| Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 01/11/2018, em função das contas não pagas nesta fatura. O não pagamento poderá resultar também a interrupção do fornecimento de energia elétrica. Os débitos existentes deverão ser quitados até a data de vencimento da próxima fatura, sob pena de suspensão do fornecimento de energia elétrica. Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso. | |
| LIGUE 0800 086 0800 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25 | |

RESERVADO AO FISCO 4B4C.E340.057E.E0C2.487E.BEF8.441F.0001

| COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$ | | IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$ | |
|---------------------------|-------|-------------------------|--------|
| Distribuição: | 28,98 | Base de Cálculo: | 140,11 |
| Energia: | 55,09 | Alíquota ICMS: | 22,00% |
| Transmissão: | 8,66 | Valor do ICMS: | 30,82 |
| Encargos: | 8,77 | Valor do PIS: | 2,38 |
| Tributos: | 38,61 | Valor do COFINS: | 6,41 |

| INDICADORES DE CONTINUIDADE | | | | | | | |
|-----------------------------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
| Índice | Atual | Anterior | Atual | Anterior | Atual | Anterior | Atual |
| Índice de Continuidade | 12,76 | 25,53 | 51,05 | 8,05 | 16,09 | 32,18 | 6,99 |
| Índice de Qualidade | 1,75 | | | 2,00 | | | 1,33 |
| UNIAO | | | | | | | 39,08 |





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

1493 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 107500.000841/2018-07

Unidade de Registro: 20º DP - UNIÃO

Resp. pelo Registro: Renilson Sousa Santos

Data/Hora: 03/07/2018 - 11:19

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

Data/Hora

20º DP - UNIÃO

09/06/2018 - 19:30

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

UNIÃO

Bairro

OUTROS - ZONA RURAL

Endereço

LOCALIDADE SÃO FELIPE, ZONA RURAL DE UNIÃO, Nº:

Complemento

Ponto de Referência

PESQUE/PAGUE

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: VALTER JUNIOR CUNHA

Tipo Envolv.: CONDUTOR DE VEICULO/Noticiante

RG: 3210095 SSP PI

Mãe: ROSÂNGELA LINA DA CUNHA

Endereço: LOCALIDADE DIVINÓPOLIS, Nº

Bairro: OUTROS - ZONA RURAL

Cidade: UNIÃO

Nome: JOSE DE PINHO BORGES

Tipo Envolv.: VITIMA

RG: 1321746 SSP PI

Mãe: MARIA DE PINHO BORGES

Endereço: LOCALIDADE BELA FONTE, ZONA RURAL, Nº

Bairro: OUTROS - ZONA RURAL

Cidade: UNIÃO

Nome: MILAGRES DE AZEVEDO SOUSA

Tipo Envolv.: TESTEMUNHA

Mãe: JACINTA GONÇALVES DE AZEVEDO

Endereço: LOCALIDADE SÃO FELIPE, ZONA RURAL, Nº

Bairro: OUTROS - ZONA RURAL

Cidade: UNIÃO

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca: Modelo:

Ano: Placa:

Chassi:

Renavam:

Cor:

1 - YAMAHA. YBR125K

2014 PIB5172

9C6KE1950E0028243

01225116403

Preta

Condutor: VALTER JUNIOR CUNHA

RG: 3210095 Órgão: SSP UF RG: PI

End: LOCALIDADE DIVINÓPOLIS Número: Complemento:

Cidade: UNIÃO UF: PI Bairro: OUTROS - ZONA RURAL

Proprietário: VALTER JUNIOR CUNHA

End: LOCALIDADE DIVINÓPOLIS Número:

Cidade: UNIÃO UF: Bairro: OUTROS - ZONA RURAL

Ricardo Moura Lemos de Oliveira
Delegado de Polícia
Mat: 27 1224-5

RELATO DA OCORRÊNCIA

NOTICIANTE COMPARECEU PARA COMUNICAR QUE NA DATA DE 09/06/2018 POR VOLTA DAS 19:30 HORAS CONDUZIA SUA MOTOCICLETA PELA PI-112 INDO SENTIDO TERESINA/UNIÃO CARREGANDO NA GARUPA SEU CUNHADO DE NOME JOSÉ DE PINHO BORGES, BRASILEIRO, NATURAL DE UNIÃO-PI, RG: 1.321.746 SSP-PI CPF: 704496943-72, NASCIDO EM 18/06/1960, FILHO DE MARIA DE PINHO BORGES, RESIDENTE NA LOCALIDADE BELA FONTE, ZONA RURAL DE UNIÃO-PI; QUE DURANTE O PERCURSO, NAS PROXIMIDADES DO PESQUE/PAGUE, UM ANIMAL(JUMENTO) TENTOU ATRAVESSAR A VIA; QUE ENTÃO O NOTICIANTE NÃO CONSEGUIU FREAR A TEMPO, O QUE OCASIONOU O CHOQUE DA MOTO COM O

Boletim de Ocorrência emitido em: 03/07/2018 11:33 - SisBO@2011-2018 ATI

Página 1/2

Valter Junior Cunha



Assinado eletronicamente por: SERGIO LUIZ OLIVEIRA LOBAO - 14/02/2019 17:06:40

http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19021417064044300000004138932

Número do documento: 19021417064044300000004138932

Num. 4300310 - Pág. 4



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 107500.000841/2018-07

ANIMAL; QUE EM DECORRÊNCIA DA BATIDA JOSÉ DE PINHO SOFREU TOMBAMENTO LATERAL; QUE O NOTICIANTE TAMBÉM CAIU, PORÉM NÃO SOFREU LESÕES; QUE APÓS A QUEDA JOSÉ DE PINHO COMEÇOU A SANGRAR PELO NARIZ E OUVIDO DIREITO; QUE JOSÉ DE PINHO FOI LEVADO PELO SAMU ATÉ O HOSPITAL DE UNIÃO ONDE FOI CONSTATADO FRATURA NA CLAVICULA ESQUERDA E UMA LESÃO NO CRÂNIO; QUE APÓS RECEBER OS PRIMEIROS SOCORROS NO HOSPITAL CITADO TEVE DE SER ENCAMINHADO A NOITE PARA O HUT EM TERESINA ONDE PERMANECIU INTERNADO POR 07(SETE) DIAS; QUE NEM O NOTICIANTE E NEM JOSÉ DE PINHO UTILIZAVAM CAPACETES; QUE O NOTICIANTE NÃO POSSUI CNH; ERA O QUE TINHA PARA COMUNICAR.

Renilson Sousa Santos - Mat. 2868067
AGENTE DE POLÍCIA

VALTER JUNIOR CUNHA - Noticiante
Responsável pela Informação

Ricardo Moura Lemos de Oliveira
Delegado de Polícia
Mat. 27 1224-5

Delegado de Polícia





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PI Nº 011643319560
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA COD. RENAVAM R.N.T.R.C. EXERCÍCIO
1 01225116403 2015

NOME
VALTER JUNIOR CUNHA

CPF / CNPJ PLACA
05217866306 PTB-5172

PLACA ANT. / UF CHASSI
9C6KE1950E0028243

ESPÉCIE TIPO COMBUSTÍVEL

MARCA / MODELO ANO FAB. ANO MOD.
YAMAHA/YBR125 FACTOR K1 2013 2014

CAP. POT. / CIL. CATEGORIA COR. PREDOMINANTE
02P/0124CC PARTICU PRETA

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

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

OBSERVAÇÕES

A/FID. BANCO PANAMERICANO S/A

LOCAL DATA
18/05/2015

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 011643319560 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.dpvatsegurodotransito.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO DATA EMISSÃO
2015 18/05/2015

VIA CPF / CNPJ PLACA
1 05217866306 PTB-5172

RENAVAM MARCA / MODELO
01225116403 YAMAHA/YBR125 FACTOR K1

ANO FAB. CAT. TARIF. Nº CHASSI
2013 09 9C6KE1950E0028243

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

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

PAGAMENTO DATA DE QUITAÇÃO
X COTA ÚNICA PARCELADO 18/05/2015

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 05.248.608/0001-04
www.seguradoralider.com.br

PJ CORRETORA
DE SEGUROS
19 NOV 2018
DPVAT





HOSPITAL MUNICIPAL DE UNIÃO

DR. JOSÉ DA ROCHA FURTADO

Rua São Paulo, s/n - Fone (086) 3265-1116.
CEP - 64.120.000 - União - Piauí
CNPJ: 18.488.308/0001-93

DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins, que o paciente **José Pinho Borges**, deu entrada neste hospital no dia 09 de junho de 2018, às 20h20min. vítima de acidente de motocicleta. o mesmo chegou ao hospital na ambulância do SAMU.

União (PI), 26 de junho de 2018.

Antonia Raimunda Viana da Silva
Servidora do HMU.



VÍTIMA JOSE DE PINHO BORGES**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** PACHECO

JUNIOR CORRETORA DE SEGUROS LTDA - EPP

BENEFICIÁRIO JOSE DE PINHO BORGES**CPF/CNPJ:** 70449694372**Posição em 11-01-2019 08:57:22**

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

| Data do Pagamento | Valor da Indenização | Juros e Correção | Valor Total |
|-------------------|----------------------|------------------|-------------|
| 07/12/2018 | R\$ 843,75 | R\$ 0,00 | R\$ 843,75 |

<

>



45



Prefeitura Municipal de União - PI
Secretaria Municipal de Saúde
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU
Travessa Filintro Rêgo Nº 99 Centro.
União - PI - CEP: 64120.000 - Fone: (86) 3265-2187



REGISTRO DE OCORRÊNCIA

| | | |
|----------------------------|--------------------------|-----------------------|
| Nome do Solicitante: | M. dos Reis | |
| Contato do Solicitante: | 95831098 | |
| SAIDA DO PA: 19:38 | CHEGADA AO LOCAL: 19:40 | SAIDA DO LOCAL: 19:50 |
| CHEGADA AO HOSPITAL: 19:59 | SAIDA DO HOSPITAL: 20:09 | CHEGADA AO PA: 20:15 |

NOME DO PACIENTE: José Paulo Borges
SEXO: (X) MAS () FEM IDADE:
LOCAL DA OCORRÊNCIA: Chaparral

TIPO DE OCORRÊNCIA

| | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Envenenamento | <input type="checkbox"/> Agressão Física | <input checked="" type="checkbox"/> Acidente de Móvel |
| <input type="checkbox"/> Choque Elétrico | <input type="checkbox"/> Afogamento | <input type="checkbox"/> Acidente de Carro |
| <input type="checkbox"/> Urgência Obstétrica | <input type="checkbox"/> Queda | <input type="checkbox"/> Mal Súbito |
| <input type="checkbox"/> Urgência Pediátrica | <input type="checkbox"/> Já Removido | <input type="checkbox"/> Falso Chamado |
| <input type="checkbox"/> Ferimento Arma Branca () Fogo | <input type="checkbox"/> transferência hospitalar | <input type="checkbox"/> Queimadura |
| <input type="checkbox"/> Atropelamento | <input type="checkbox"/> Urgem. Clínica: | |

PJ CORRETORA DE SEGUROS

19 NOV 2018

DPVAT

| | | |
|---|--|---|
| NÍVEL DE CONSCIÊNCIA | DIPLAS | FAA |
| <input type="checkbox"/> Alerta | <input type="checkbox"/> Iguais | <input type="checkbox"/> Normal |
| <input checked="" type="checkbox"/> Responde ao Comando | <input checked="" type="checkbox"/> Decisaes | <input checked="" type="checkbox"/> Confusa |
| <input type="checkbox"/> Responde a Dor | <input type="checkbox"/> OUTROS | <input type="checkbox"/> Nenhuma |
| <input type="checkbox"/> Sem resposta | | |

| | | | | | |
|---------------|---|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| PULSO RADIAL: | <input checked="" type="checkbox"/> FORTE | <input type="checkbox"/> FRACO | <input type="checkbox"/> LEVE | <input type="checkbox"/> MODERADO | <input type="checkbox"/> AUSENTE |
|---------------|---|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|

| SINAIS VITAIS | 1º Verificação | 2º Verificação |
|---------------|----------------|----------------|
| TEMP. | 36.5 | |
| SATURACÃO | 93 | |
| P.A. | 140x80 | |
| PULSO | 82 | |
| RESPIRAÇÃO | 15 | |
| GLICEMIA | 132 | |
| TEMPERATURA | 36.1 | |

OBSERVAÇÕES:

paciente vítima de acidente de trânsito, com dor na região da clavícula e

Esta cópia contém com a original Em 04/10/18

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

| | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Aspiração | <input checked="" type="checkbox"/> Imobilização de extremidades | <input type="checkbox"/> Ass. Obstétrica |
| <input type="checkbox"/> Oxigênio | <input checked="" type="checkbox"/> Prancha | <input type="checkbox"/> Hemostasia |
| <input type="checkbox"/> Reanimação Cardio-Resp | <input checked="" type="checkbox"/> Colar Cervical | <input type="checkbox"/> Curativo |
| <input type="checkbox"/> Ventilação Artificial | <input checked="" type="checkbox"/> KED | |
| <input type="checkbox"/> Monitorização | <input type="checkbox"/> Acesso Venoso -Solução | |
| <input type="checkbox"/> Outros | | |

Kerly da Silva Pereira
Enfermeiro COREN-PI 479.440
Coordenador do SAMU União-PI
CPE: 019.885.793-79

ENTRADA NO HOSPITAL

| | | |
|-------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Melhorando | <input type="checkbox"/> Severa Gravidade | <input type="checkbox"/> Indeterminado |
| <input type="checkbox"/> Piorando | <input type="checkbox"/> Média Gravidade | <input type="checkbox"/> Óbito antes do Socorro |
| <input type="checkbox"/> Inalterado | <input type="checkbox"/> Pequena Gravidade | <input type="checkbox"/> Óbito no transporte |
| <input type="checkbox"/> Coma | <input type="checkbox"/> Ileso | |

MEDICAÇÕES ADMINISTRADAS

HOSPITAL DE DESTINO:

SOCORRISTA:

RECEPÇÃO DO HOSPITAL:

MEDICO(A) / ENFERMEIRO(A)





SAMU
192

Prefeitura Municipal de União – PI
Serviço de Atendimentos Móvel de Urgência – SAMU
Travessa Filintro Rêgo N° 99 Centro.
União – PI - CEP: 64120.000 – Fone: (86) 3265-2187




DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, serem verdadeiras as informações contidas nesta cópia de atendimento em anexo do (a) paciente:

Jose de Pinho Borges -
Onde o mesmo (a) foi vítima de: Acidente de moto, colisão com
animal sem uso do capacete, fratura de clavícula e.
E socorrido pela equipe da Unidade de Suporte Básico do SAMU desta cidade. Na
data: 09/06/18 por volta das 19:30 na localidade Chaparral -
ponto de referência prox da ponte -
Solicitada por: Maria dos Remédios B. M. Cunha -
O (a) mesmo (a) solicita esta cópia, para: pequeno DPVAT -
Sem mais para o momento.

Firmo e dou fé.


Kerlly da Silva Pereira
Enfermeiro COREN-PI 479.440
Coordenador do SAMU/União-PI
CPF: 019.505.793-79
Coordenador do SAMU/União – PI.

Recebido por:

Maria dos Remédios Borges M. Cunha

Em: 04/07/18.





E-mail: direcao.hospital.hmu.pi@gmail.com

F K + J

pulo 87
6e 132

sem documento

22100

FICHA DE ATENDIMENTO

CONTROLE:

SERVIDOR:

Zorabuya

DATA: 09/06/18

HORA: 20:00

01. DADOS DO PACIENTE.

NOME:

José Pinho Borges

DN: 18/06/60

ID:

SEXO: M

NOME DA MÃE:

Maria de Pinho Borges

CNS:

RG:

1.321.746

CONTATO:

ENDEREÇO

Bela fonte

CEP: 64.120-000

BAIRRO:

Z. Rural

CIDADE:

União

UF: PI

FORMA DE ENCAMINHAMENTO:



DEMANDA ESPONTANEA



CENTRO DE SAÚDE



SAMU



PM



BOMBEIRO



OUTROS

02. ANOTAÇÕES DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO.

MOTIVO DA PROCURA:



TRAUMA



CLÍNICO



PEDIÁTRIA

S. VITAIS/FC:

PA:

SAT.02:

T:

DOR:

ECG:

GLICEMIA:

PESO:

ALTURA:

DESCRIMINANTE/FATOR RISCO/ALERGIA:

OBSERVAÇÕES:

VERMELHO ☐LARANJA ☐AMARELO ☐VERDE ☐AZUL ☐

HORÁRIO:

ENFERMEIRO(A):

CONSELHO/REGISTRO:

03. HISTORIA CLÍNICA/ EXAME FÍSICO

História clínica - acidente de trânsito com lesão na cabeça e no tórax. Sem perda de consciência e sem vômito.

04. EXAMES COMPLEMENTARES



LABORATORIAL



RX



US

05. DIAGNÓSTICO

TCE

CONFERE COM O ORIGINAL

DATA: 26/06/18

ANTONIA R. VIANA DA SILVA

J. CORRETORA DE SEGUROS

19 NOV 2018

DPVAT

06. PRESCRIÇÃO MÉDICA

Kopite 100mg 14e7

07. CONDUTA



ALTA



ÓBITO



EVASÃO

TRANSFERIDO PARA:



INTERNAÇÃO



OUTRA UNIDADE



CENTRO DE SAÚDE

08. HORA/SAÍDA



URGÊNCIA



EMERGÊNCIA



NÃO URGÊNCIA

MÉDICO/CRM:

ENFERMEIRO(A)/COREN:

PACIENTE:

MÉDICO CRM

Dr. Válder Sá Lima
CRM 2058
CPF: 078.708.533-05ENFERMEIRO(A)
COREN



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ
SUPERINTENDENCIA DE ASSISTENCIA A SAÚDE-SUPAS
DIR. DE UNI. DE CONTROLE, AVLIAÇÃO, REGULAÇÃO E AUDITORIA-DUCARA

CENTRAL ESTADUAL DE REGULAÇÃO DE INTERNAÇÕES HOSPITALARES - CERIH

SOLICITAÇÃO DE REGULAÇÃO/TRANSPARENCIA

DATA 09/06/18 HORA: _____ Nº DO TELEFONE: _____
HOSPITAL SOLICITANTE Hosp. Dr. José da Rocha Furtado MUNICÍPIO União
MÉDICO: Valter CRM: 2058

NATUREZA DA SOLICITAÇÃO

() Obstetrícia () Trauma () Cirúrgico () Pediatria () Outro _____

IDENTIFICAÇÃO DE SOLICITAÇÃO

Nome: João Pinho Borges
Data de Nascimento: ____/____/____ Idade: _____ anos Sexo: (X) Masculino () Feminino
CPF: _____ Cartão Nacional de Saúde _____

Município de Procedência _____

HD: paciente vitual de acidente de trânsito, sofreu
colisão com veículo e acabou se
deslocando e se ferindo.

HD: _____

ESCALA DE GLASGOW _____

ABERTURA OCULAR

- 4 - Espontânea
- 3 - Comandos
- 2 - À dor
- 1 - Nenhuma

RESPOSTA VERBAL

- 5 - Orientado
- 4 - Confusa
- 3 - Palavras inapropriadas
- 2 - Palavras incompreensíveis
- 1 - Nenhuma

RESPOSTA MOTORA

- 6 Obedece a comandos
- 5 - Localiza dor
- 4 - Movimento de retirada
- 3 - flexão anormal
- 2 - Extensão anormal
- 1 - Nenhuma

SINAIS VITAIS

T ex ____ °C P: 75 bpm R: ____ mm PA: 140/80 mmHg As: O: 92% Glicemia: 132 mg/dl

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

- () Oxigênio () Hidratação Venosa
- () Aspiração () Medicação (especificar) _____
- () Curativo () Outros _____

EXAMES REALIZADOS (Enviar Cópia)

HOSPITAL DE DESTINO

Hospital: HUT
Clínica/Posto: _____

Valter
Assinatura do Médico
CRM 2058
F: 078.703.533-05

Senha: ID 29328

Aut. 252401.883







NOME DO PACIENTE: João de Pinho Borges
NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 479064

PJ CORRETORA
DE SEGUROS
19 NOV 2018
DPVAT

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 3218 5445
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

C. Geral
ORTO-pedia

Imp: 09/06/2018 23:28:17

(User: MARCELO RICARDO)
(Estação: RECEPCAO02)

BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

| | | | |
|---------------|--|-------------|--------------------|
| Nome: | JOSE DE PINHO BORGES | Prontuário: | 479064 |
| Mãe: | MARIA DE PINHO BORGES | Pai: | |
| End. Resid.: | POV DIVINIPOLIS - ZONA RURAL - UNIAO - PI - CEP: 64120-000 | | |
| Nascimento: | 18/06/1960 | Idade: | 57a11m21d |
| Responsável: | MARIA DOS REMEDIOS | Sexo: | Masculino |
| Profissão: | LAVRADOR | Fone: | 86-99515-2010 |
| G. Instrução: | Fundamental Incompleto | CNS: | 706403638646289 |
| End. Local: | - - - | CPF: | * RG: 1321746 - PI |
| | | E. Civil: | Solteiro(a) |

DADOS DO ATENDIMENTO:

| | | | | | |
|--------------------|--|-------------|---------------------|-----------------|---------------------------------|
| Código: | 669110 | Data: | 09/06/2018 23:25:53 | Condução: | AMBULANCIA UNIDADES DO INTERIOR |
| Motivo da Procura: | ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC) | | | Convênio: | S U S |
| Acid. Trab.: | Não | Trajetória: | Não | CID Secundário: | V299 |
| Tipico: | Não | | | | |

DADOS CLÍNICOS:

Paciente vítima de acidente de trânsito em uso de capacete de segurança apresentando A-Vias aéreas permeáveis; B-MVO, Torax - inspetivo, S.O. 98%; C- Pulso cheio, regular; Abdome flácido; Pelve estável; D- Pupila isocorética, Esferas em face e mmss.

PA: 100/60 mmHg; FC: 98; T: 36,5; SpO2: 98%;

Diagnóstico Inicial: Fratura de coluna cervical, Torax, Pelve, ombro

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

* TC de crânio
* RX de coluna cervical, Torax, Pelve, ombro

1) Dupla 12 + MD 12 04:30
2) Tripla 12 + MD 12 04:30

RAIO-X REALIZADO

DATA: 09/06/2018
Técnico: [assinatura]

ALTA: () Melhorado () Administrativa
() Curado () Por Indisciplina
() Inalterado () Por Evasão
() A Pedido

() Retornar à Unid. Origem:
() Transferência:

PJ CORRETORA DE SEGUROS

DESTINO:
() Até 24 Hs () Família
() De 24 a 48 Hs () IML
() Após 48 Hs () Anat. Patol.

DATA SAÍDA: / /

HORA: NOV 2018

() Internação na Unidade

Proced. Solicitado: 405010169

CID Compatível: S-42.1

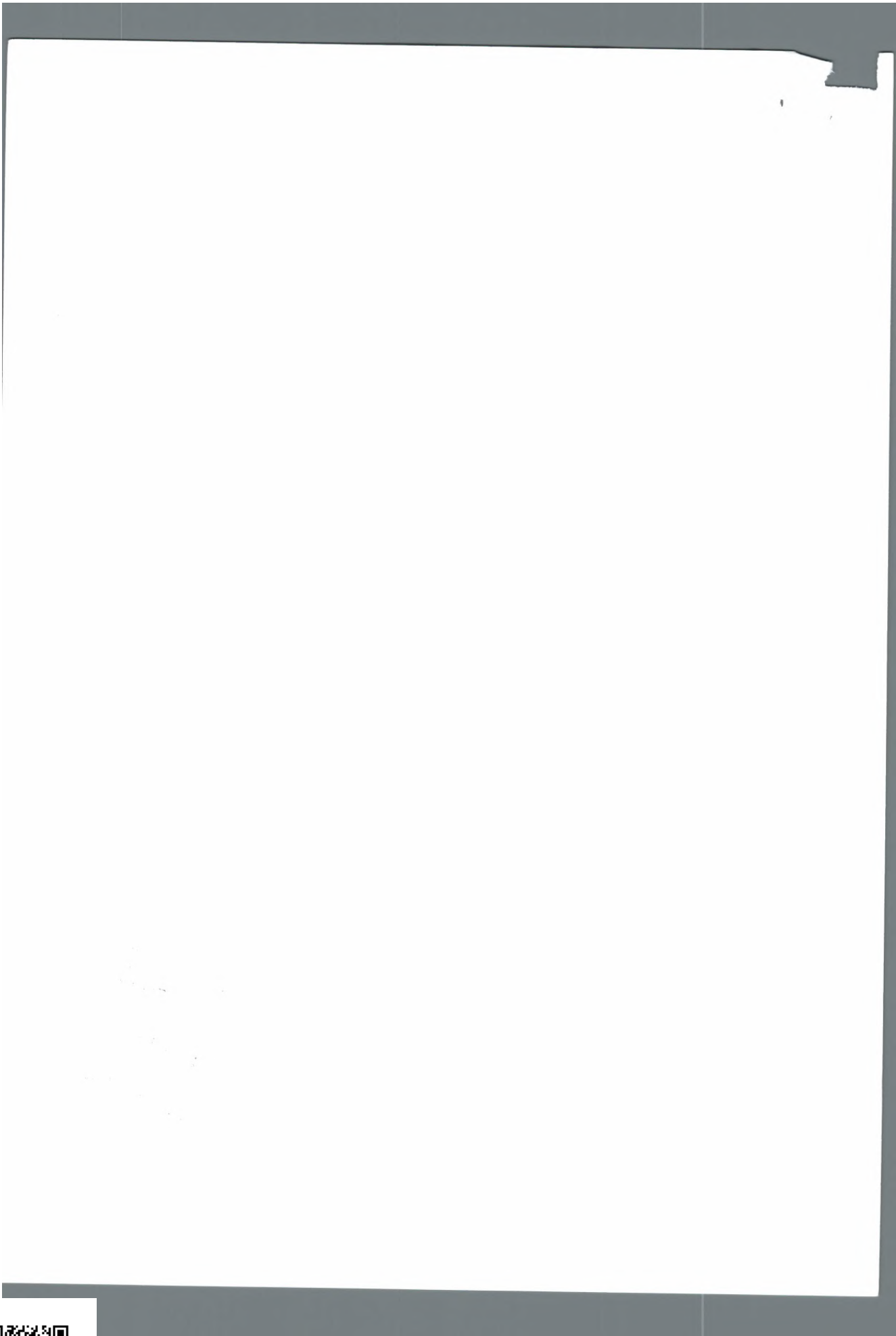
Dr. Leocádio Soares
PROFESSOR DE ORTODONTIA / TRAUMATOLOGIA
CRM-PI 4468 - TEOT 12409

Dr. José Lucas Talles Ferreira Luz
MÉDICO
CRM-PI 1964

Assinatura Paciente ou Responsável

Carimbo- Assinatura - Profissional - BE







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

Imp: 09/06/2018 23:28:17
(MARCELO RICARDO)

FICHA DE PARECER PROFISSIONAL

DADOS DO PACIENTE:

| | | | |
|---------------|--|-------------|------------------|
| Nome: | JOSE DE PINHO BORGES | Prontuário: | 479064 |
| Mãe: | MARIA DE PINHO BORGES | Pai: | |
| End.Resid.: | POV DIVINIPOLIS - ZONA RURAL - UNIAO - PI - CEP: 64120-000 | | |
| Nascimento: | 18/06/1960 | Idade: | 57a11m21d |
| Responsável: | MARIA DOS REMEDIOS | Sexo: | Masculino |
| Profissão: | LAVRADOR | Fone: | 86-99515-2010 |
| G. Instrução: | Fundamental Incompleto | CNS: | 706403638646289 |
| End.Local.: | - - - | Documento: | RG: 1321746 - PI |
| | | E.Civil: | Solteiro(a) |

DADOS DO ATENDIMENTO:

| | | | | | | |
|--------------------|--|-------|---------------------|------------|------------|-------|
| Código: | 669110 | Data: | 09/06/2018 23:25:53 | Clas. Cor: | Indefinido | |
| Motivo da Procura: | ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC) | | | | Convênio: | S U S |

DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):

| | | | |
|--------------------------------|--|---------------|-----|
| Data/Hora Solicitação: | 19/06/18 2:00 | ESPECIALISTA: | NCR |
| MOTIVO DA SOLICITAÇÃO: | TCE: 615181FR Coração normal / não cirúrgico Suporte clínico | | |
| Carimbo/Assinatura Solicitante | | | |

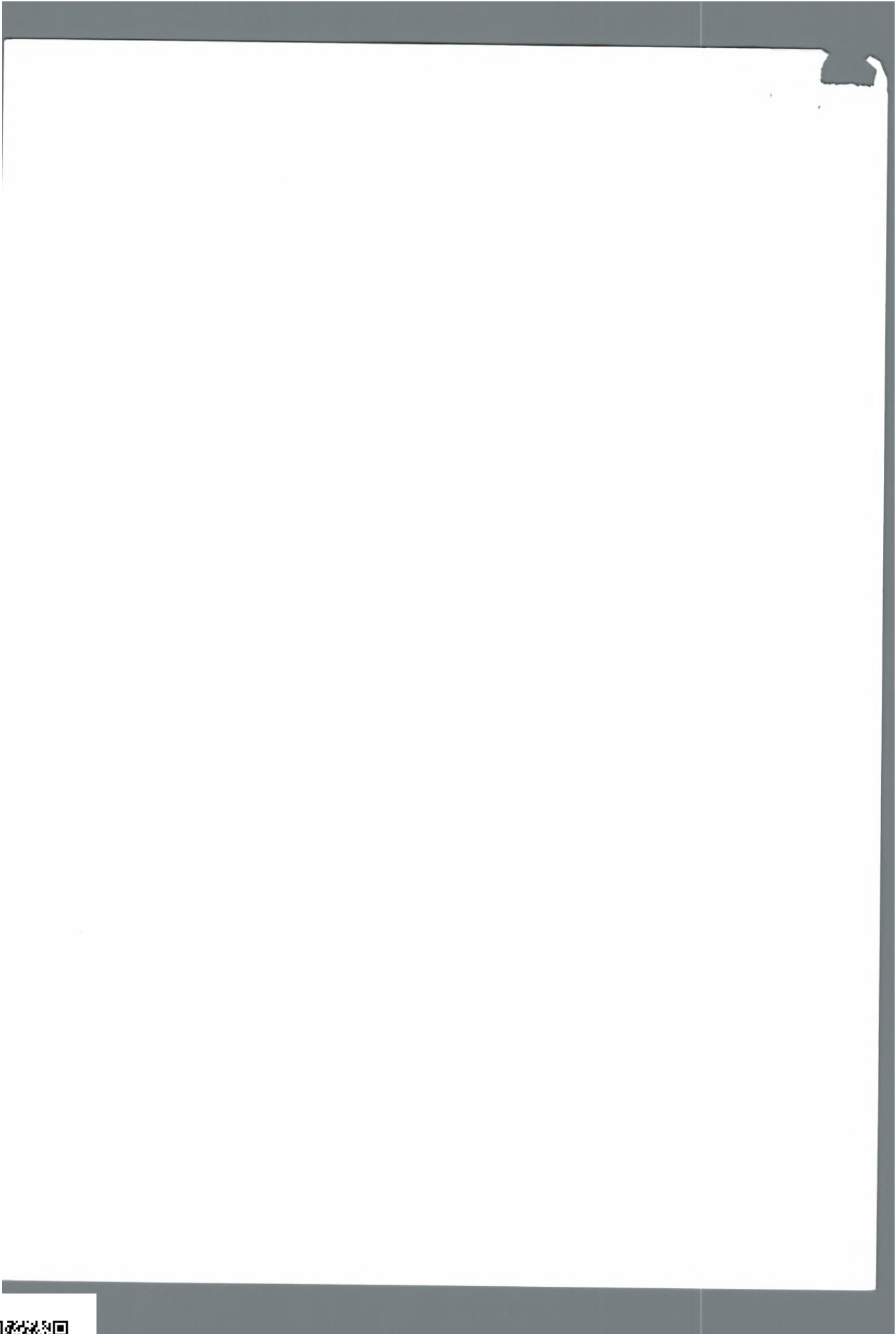
DADOS DO PARECER: Data/Hora: __/__/__:__

Carimbo/Assinatura Prof. Parecer

DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):

| | | | |
|--|--|---------------|--|
| Data/Hora Solicitação: | __/__/__:__ | ESPECIALISTA: | |
| MOTIVO DA SOLICITAÇÃO: | RAIO-X REALIZADO DATA 09/06/2018 Técnico: [assinatura] | | |
| Carimbo/Assinatura Solicitante | | | |
| PJ CORRETORA DE SEGUROS 19 NOV 2018 | | | |
| DPVAT | | | |
| DADOS DO PARECER: Data/Hora: __/__/__:__ | | | |
| Carimbo/Assinatura Prof. Parecer | | | |







PRESCRIÇÃO MÉDICA



| NOME DO PACIENTE | PRONTUÁRIO | D. NASCIMENTO | CLÍNICA | ENE ou APT. | LEITO |
|---|------------------------|---------------|---------|-------------|----------------------------------|
| JOSE DE LINO BOMEN | 16179 | | | | |
| DIAGNÓSTICO ATUAL E COMORBIDADES | ALERGIAS | | | | MÉDICO ASSISTENTE/ ESPECIALIDADE |
| DATA: / / HORA: : Heila Dias S. p. Aguiar Adicionalista CRM-6 - 5985 1 - Dieta geral 2 - SF-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 SN 7 - CCGG + SSVV | HORÁRIO OBSERVAÇÕES | | | | |
| Dr. Leocádio Soares ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA CRM-PI 4468 - TEOT 12409 | | | | | |
| PJ COR DE S | | | | | |

MÉDICO/CRM:

Mod: 007



<http://tjpi.pje.ius.br:80/1q/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19021417064062900000004139086>

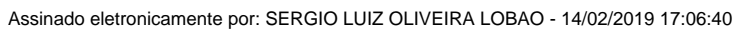
Número do documento: 19021417064062900000004139086



**PRESCRIÇÃO
MÉDICA**

MÉDICO/CRM:

Mod: 007



<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19021417064062900000004139086>

Número do documento: 19021417064062900000004139086



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

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO
centro cirúrgico

| | | | |
|-----------------------------------|--|--|--|
| Nome do Paciente | | Jonir Paul Borges | |
| Diagnóstico pré-operatório | | Fratura do olecrânio (E) | |
| Operação - Tipo | | RAFI do olecrânio (E) | |
| Cirurgião | 1º Assistente | 2º Assistente | |
| Leandro Ponce | Dr. Aldo José da Silva | Esf. mariana | |
| Instrumentador(a) | Anestesiologista | Anestesia | |
| | Dr. LEANDRO PONCE LEAL Ortopedia e Traumatologia Cirurgia do Ombro e Cotovelo CRM-PI 2608 | Dr. Aldo José da Silva Medico Anestesiologista CRM-PI 4482 | |
| Anestésico(a) | | | |
| Data da Operação | Início | Fim | |
| 31/06/13 | | | |
| Diagnóstico Pós-operatório | | | |
| Relatório Imediato do Patologista | | | |
| Acidente Durante a Operação | | | |

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

- ① Penetração em cápsula do m. deltoideus de pto
- ② Anestesia + analgesia
- ③ Preparação do campo estéril
- ④ Incisão em curvatura (E) do m. deltoideus
- ⑤ Desbridamento por planos
- ⑥ Identificação + redução + fixação com placa
- ⑦ Suturas por planos
- ⑧ Curativo

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

19 NOV 2018

DPVAT

Dr. LEANDRO PONCE LEAL
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Ombro e Cotovelo
CRM-PI 2608

Mod. 76 HUT



FOLHA DE ANESTESIA



| NOME DO PACIENTE | | UNIDADE DE SAÚDE | | Nº DE REGISTRO | |
|------------------------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|----------|
| DATA: 14/06/19 | P. ARTERIAL: 90/60 | PULSO: 90 | RESPIRAÇÃO: 20 | TEMPERATURA: 36,5 | PESO: 70 |
| EXAMES DE SANGUE | GR. SANGÜÍNEO | HEMATIMETRIA | HEMOGLOBINEMIA | HEMATOCRITOS | GLICEMIA |
| EXAMES DE URINA | | | | | |
| FUNÇÃO RESPIRATÓRIA | | | | | |
| SISTEMA CIRCULATÓRIO | | | | ELETROCARDIOGRAMA | |
| SISTEMA RESPIRATÓRIO | | | | ASMA | |
| SISTEMA DIGESTIVO | | | | BRONQUITE | |
| ESTADO MENTAL | | | | SISTEMA URINÁRIO | |
| DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO | | | | CORTICOIDES | |
| PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES) | | | | ATARAXICOS | |
| APLICADO AS | | | | OUTROS | |
| EFEITOS | | | | FÍSICOS | |
| AGENTES ANESTÉSICOS | | | | TOTAL DE DOSES | |
| OXIGÊNIO | | | | 1 | |
| 2 | | | | 3 | |
| LÍQUIDOS | | | | SO-UTO 500 | |
| SANGUE 300 | | | | OUTROS 100 | |
| TEMPERATURA T | | | | Cº | |
| P. ARTERIAL V O PULSO | | | | 38 | |
| INÍCIO E FIM ANESTESIA X | | | | 260 | |
| INÍCIO E FIM OPERAÇÃO | | | | 240 | |
| RESPIRAÇÃO O | | | | 200 | |
| SÍMBOLOS | | | | SEQUÊNCIA | |
| TÉCNICAS | | | | 1 | |
| OPERAÇÕES | | | | 2 | |
| CIRURGIÕES | | | | 3 | |
| ANESTESISTAS | | | | 4 | |
| Dr. Aldo José da Silva | | | | 5 | |
| Médico Anestesiologista | | | | 6 | |
| CRM-PI 4462 | | | | 7 | |
| PARTICULARIDADES | | | | 8 | |
| INCIDENTE - ACIDENTE | | | | 9 | |
| CONDIÇÕES PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATAS | | | | 10 | |
| | | | | 11 | |
| | | | | 12 | |
| | | | | 13 | |
| | | | | 14 | |
| | | | | 15 | |

MOD 76 - HUT



Assinado eletronicamente por: SERGIO LUIZ OLIVEIRA LOBAO - 14/02/2019 17:06:40

http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19021417064071400000004139089

Número do documento: 19021417064071400000004139089



PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

Fls. Nº _____

Proc. Nº _____

Rubrica _____

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 14 / 06 / 18

| | | | |
|-------------------|---------------------------------|----------------|-------------------------|
| NOME DO PACIENTE: | <u>ppre de Pinho Borges</u> | PRONTUÁRIO Nº: | <u>479064</u> |
| DIAGNÓSTICO: | <u>Fratura de clavícula (P)</u> | CIRURGIA: | <u>Plasti com placa</u> |
| ANESTESIA: | <u>Bloquio plex</u> | Nº DA SALA: | <u>01</u> |
| CIRURGIÃO: | <u>leandro</u> | CPF Nº: | <u>167 786 998-41</u> |
| AUXILIAR: | <u>Estudante</u> | CPF Nº: | |
| ANESTESIA: | <u>Wlido</u> | CPF Nº: | |
| INSTRUMENTADORA: | <u>Nelus</u> | CPF Nº: | |

Dr. LEANDRO PONCELEAL
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Ombro e Cotovelo
CRM-PA 2608

MATERIAL DE CONSUMO

| DISCRIMINAÇÃO | UNID. | QUANT. | PREÇO | DISCRIMINAÇÃO | UNID. | QUANT. | PREÇO |
|-------------------------|-------|--------|-------|-----------------------------|--------|--------|-------|
| AGULHA 25X8 | UNID. | 03 | | LÂMINA DE BISTURI | UNID. | 01 | |
| AGULHA 30X8 | UNID. | 03 | | LUVA Nº <u>710</u> | PAR | 02 | |
| AGULHA 40X12 | UNID. | 03 | | LUVA Nº <u>715</u> | PAR | 02 | |
| AGULHA RAQUE | UNID. | - | | LUVA DE PROCEDIMENTO | PAR | 10 | |
| ALCOOL 70% | ML | 200 | | PVPI DE GERMANTE | ML | 50 | |
| ALGODÃO | BOLA | 04 | | PVPI TÓPICO | ML | 50 | |
| ÁGUA OXIGENADA | ML | - | | PVPI TINTURA | ML | - | |
| COMPRESSA | PAC. | 03 | | SERINGA 20CC | UNID. | 02 | |
| EQUIPO MACRO-GOTA | UNID. | 01 | | SERINGA 10CC | UNID. | - | |
| ESPARADRAPO | CM | 90 | | SERINGA 5CC | UNID. | 01 | |
| ESCALPE Nº | UNID. | - | | SERINGA 3CC | UNID. | 01 | |
| FORMOL | ML | - | | SORO FISIOLÓGICO | FRASCO | 03 | |
| GASES | PAC. | 02 | | SONDA URETRAL | UNID. | | |
| JELCO Nº | UNID. | 01 | | <u>cupron</u> | II | 02 | |
| FIOS | UNID. | QUANT. | PREÇO | OCORRÊNCIA | | | |
| CAT. GUT. SIMPLES C/AG | | | | <u>eletrodo</u> | II | 05 | |
| CAT. GUT. SIMPLES S/AG. | | | | | | | |
| CAT. GUT. CROMADO C/AG | | | | | | | |
| CAT. GUT. CROMADO S/AG | | | | | | | |
| ALCOFIL | | | | | | | |
| MONONYLON <u>20</u> | | | | | | | |
| FITA UMBILICAL | | | | ENFERMARIA: | | | |
| VICRYL <u>010</u> | | | | CIRCULANTE: <u>Valdriem</u> | | | |
| PROLENE | | | | | | | |

05
PJ CORRETORA
DE SEGUROS
19 NOV 2018
DPVAT

MOD - 094



Assinado eletronicamente por: SERGIO LUIZ OLIVEIRA LOBAO - 14/02/2019 17:06:40

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19021417064071400000004139089>

Número do documento: 19021417064071400000004139089



LAUDO MÉDICO

Paciente: **JOSE DE PINHO BORGES** (Prontuário: 479064)
Endereço: POV DIVINIPOLIS - ZONA RURAL - UNIAO - PI CEP: 64120-000
Nascimento: 18/06/1960 Idade: 57a11m22d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 669110
Requisição: 845363 Solicitação: 09/06/2018 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Controle: 1045503 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010079

Data Exame: 09/06/2018

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:

- FRATURAS NA PAREDE LATERAL E BASE DA ÓRBITA DIREITA, BEM COMO NO SEIO MAXILAR DIREITO.
- 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.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 10/06/2018

JOELSON OLIVEIRA MOREIRA

CPF: 335.029.603-30 CRM 2353

Profissional Responsável





CENTRO INTEGRADO DE SAÚDE LINEU ARAÚJO

Rua Magalhães Filho, 152 – Centro Sul – Fone 86 3221-3040

TERESINA-PI CEP: 64000-000 CNPJ:05.522.917/0016-56

Unidade: CIS Lineu Araújo

Nome: JOSE DE PINHO BORGES

Data do exame: 20/08/2018

Id Paciente: LA396067

Data do laudo: 21-08-2018

Raio X da Clavícula Esquerda

Controle evolutivo de fratura na diafise clavicular fixada com placa e parafusos metálicos

Espaços articulares íntegros.

Partes moles sem alterações.

Dr. Leonardo do Rego Motta Veloso

Médico Radiologista

CRM-PI: 3013





CENTRO INTEGRADO DE SAÚDE LINEU ARAÚJO
Rua Magalhães Filho, 152 – Centro Sul – Fone 86 3221-3040
TERESINA-PI CEP: 64000-000 CNPJ:05.522.917/0016-56

Unidade: CIS Lineu Araújo
Nome: JOSE DE PINHO BORGES
Data do exame: 09/10/2018

Id Paciente: LA396067
Data do laudo: 16-10-2018

Raio X da Clavícula Esquerda

- Fratura na diáfise clavicular fixada por placa e parafusos metálicos.
- Espaço e superfícies articulares: mantidos.
- Partes moles: com volume e densidade sem alterações.

Dr. Francisco Edward
Médico Radiologista
CRM-PI: 2738



LAUDO MÉDICO

Paciente: **JOSE DE PINHO BORGES** (Prontuário: 479064)
Endereço: POV DIVINIPOLIS - ZONA RURAL - UNIAO - PI CEP: 64120-000
Nascimento: 18/06/1960 Idade: 57a11m22d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 669110
Requisição: 845398 Solicitação: 10/06/2018 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Controle: 1045556 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206020015

Data Exame: 10/06/2018

T.C. DE OMBRO ESQUERDO

O EXAME TOMOGRÁFICO COMPUTADORIZADO DO OMBRO REALIZADO COM CORTES AXIAIS EM PADRÃO DUPLO HELICOIDAL COM ESPESSURA DE 2,0MM, USANDO FILTROS DE ALTA RESOLUÇÃO E DE ALTA DEFINIÇÃO ÓSSEA.

- FRATURA COMPLETA NA DIÁFISE DA CLAVÍCULA ESQUERDA.
- FRATURA COMPLETA DESALINHADA COMPROMETENDO A PORÇÃO INFRAESPINHAL DA ESCÁPULA ESQUERDA.
- FRATURAS NOS ASPECTOS LATERAIS DO 3° AO 8° ARCOS COSTAIS ESQUERDOS.
- SUPERFÍCIES E ESPAÇOS ARTICULARES PRESERVADOS.
- AUMENTO DE VOLUME DAS PARTES MOLES.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 10/06/2018

JOELSON OLIVEIRA MOREIRA

CPF: 335.029.603-30 CRM 2353
Profissional Responsável





CENTRO INTEGRADO DE SAÚDE LINEU ARAÚJO
Rua Magalhães Filho, 152 – Centro Sul – Fone 86 3221-3040
TERESINA-PI CEP: 64000-000 CNPJ:05.522.917/0016-56

Unidade: CIS Lineu Araújo
Nome: JOSE DE PINHO BORGES
Data do exame: 20/08/2018

Id Paciente: LA396067
Data do laudo: 21-08-2018

Raio X da Clavícula Esquerda

Controle evolutivo de fratura na diafise clavicular fixada com placa e parafusos metálicos

Espaços articulares íntegros.

Partes moles sem alterações.

Dr. Leonardo do Rego Motta Veloso
Médico Radiologista
CRM-PI: 3013





CENTRO INTEGRADO DE SAÚDE LINEU ARAÚJO

Rua Magalhães Filho, 152 – Centro Sul – Fone 86 3221-3040
TERESINA-PI CEP: 64000-000 CNPJ:05.522.917/0016-56

Unidade: CIS Lineu Araújo

Nome: JOSE DE PINHO BORGES

Data do exame: 09/10/2018

Id Paciente: LA396067

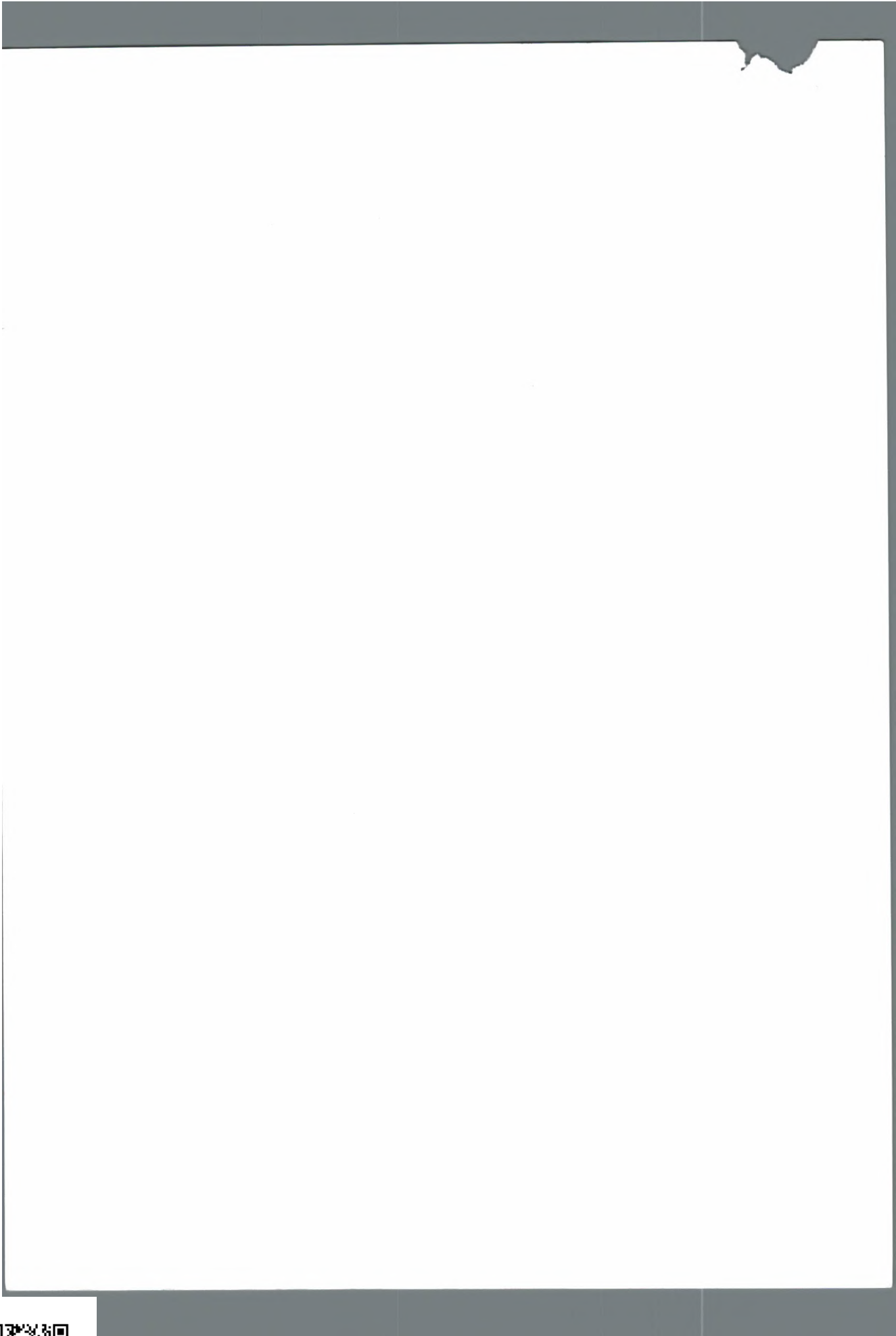
Data do laudo: 16-10-2018

Raio X de Ombro Esquerdo

- Redução difusa da densidade mineral óssea.
- Fratura na diáfise clavicular fixada por placa e parafusos metálicos.
- Espaço e superfícies articulares: mantidos.
- Partes moles: com volume e densidade sem alterações.

Dr. Francisco Edward
Médico Radiologista
CRM-PI: 2738





E

58.41%

E

58.41% W: 1023 L: 511

W: 1023 L: 511



E

63.95%

DSE, DE PINHO BORGES
58Y O LA396067
asc: 18/06/1960
OMBRO ROTACAO EXTERNA
CHEST
Im: 1 / 2
1976 X 1576

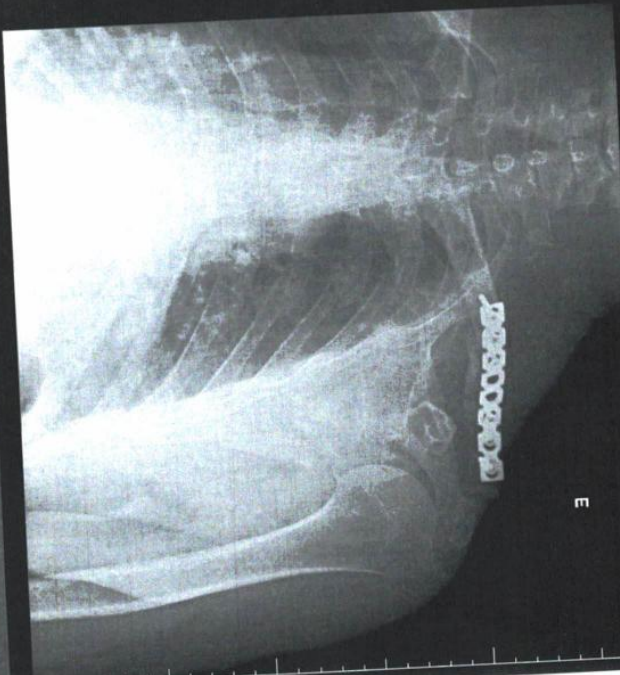
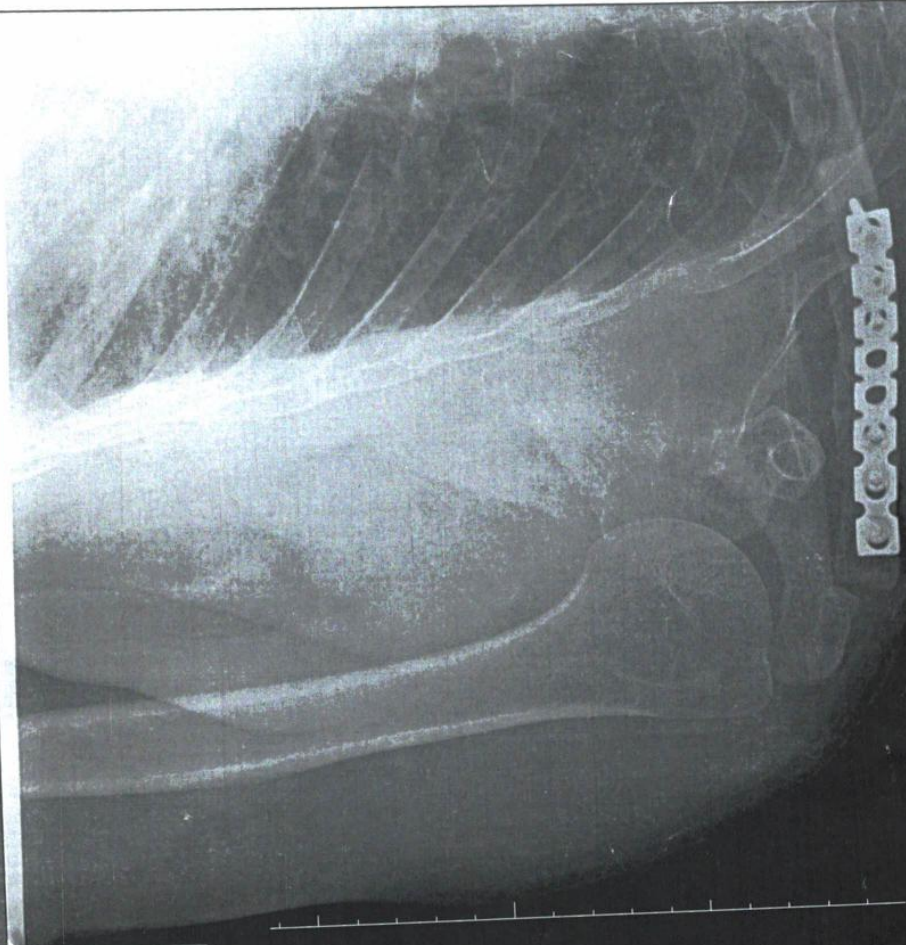
W: 1023 L: 511



JOSE DE PINHO BORGES
058Y O LA396067
Nasc: 18/06/1960
OMERO ROTACAO EXTERNA
CHEST
Int: 1 / 2
1976 X 1576

FUNDACAO HOSPITALAR DE TERESINA JOSE DE PINHO BORGES
20/08/2018 058Y O LA396067
14:29:51 Nasc: 18/06/1960
CLAVICULA
CHEST
Int: 2 / 2
1760 X 2140

FUNDACAO HOSPITALAR DE TERESINA
20/08/2018
14:29:51



W: 1023 L: 511

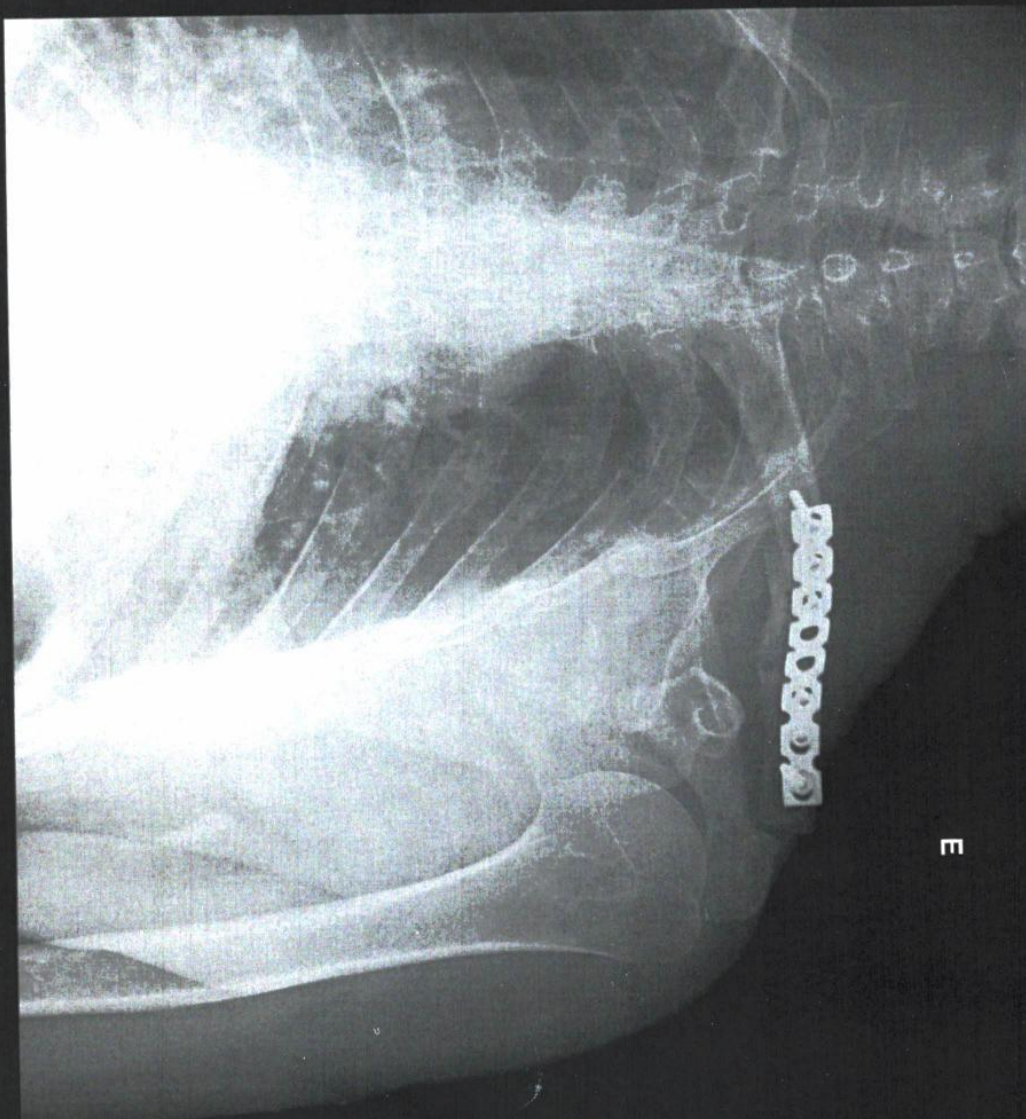
58.41% W: 1023 L: 511

32.26%



JOSE, DE PINHO BORGES
058Y, O LA396067
Nasc: 18/06/1960
CLAVICULA
CHEST
Im: 2 / 2
1760 X 2140

W: 1023 L: 511



E

FUNDACAO HOSPITALAR DE TERESINA

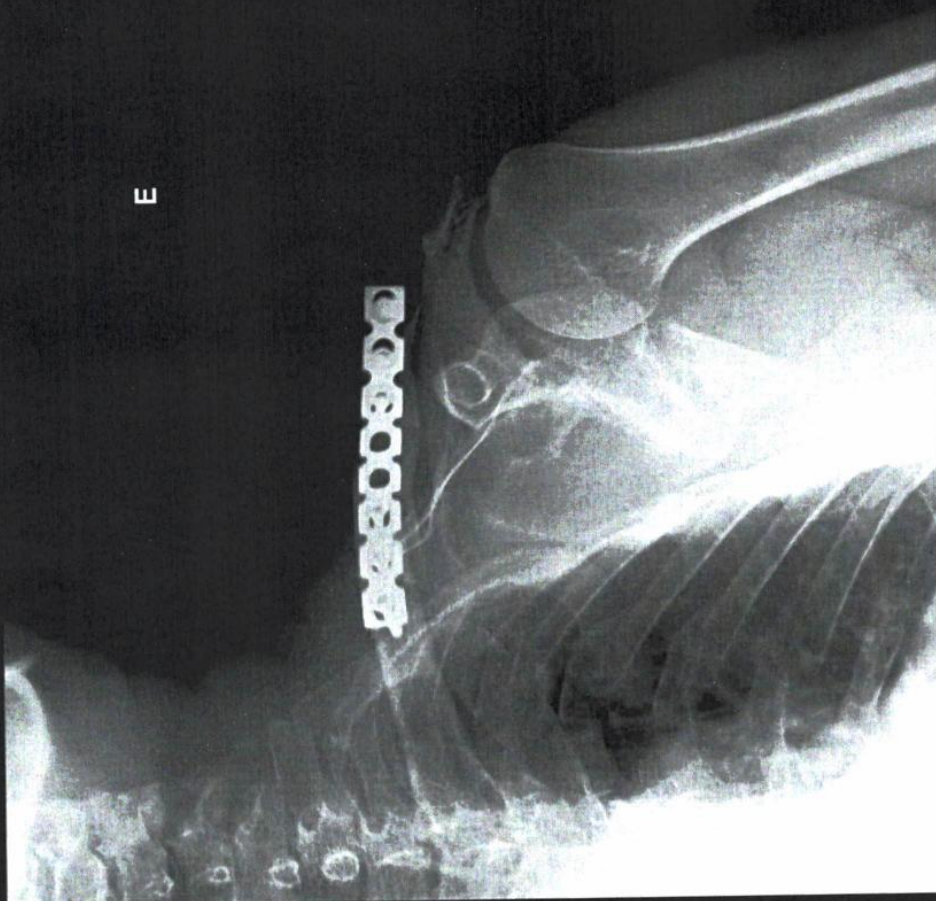
20/08/2018
14:29:51

53.859



FUNDACAO HOSPITALAR DE TERESINA
09/10/2018
10:27:18

53.85%



E

JOSE, DE PINHO BORGES
58Y M LA396067
Iasc: 18/06/1960
CLAVICULA
CHEST
1760 X 2140

W: 1023 L: 511

