



Número: **0800382-75.2020.8.18.0100**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Manoel Emídio**

Última distribuição : **16/06/2020**

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

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

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
<b>JONATHAN AISLAN DA SILVA (AUTOR)</b>	<b>LEONARDO DE ARAUJO ANDRADE (ADVOGADO)</b>
<b>SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)</b>	

**Documentos**

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
10280 918	16/06/2020 13:44	<a href="#"><u>Petição Inicial</u></a>	Petição Inicial
10280 924	16/06/2020 13:44	<a href="#"><u>2 PROCURAÇÃO</u></a>	Procuração
10280 929	16/06/2020 13:44	<a href="#"><u>3 RG E CPF</u></a>	Documentos
10280 932	16/06/2020 13:44	<a href="#"><u>4 COMOPROVANTE DE RESIDENCIA</u></a>	Comprovante
10280 937	16/06/2020 13:44	<a href="#"><u>5 PRONTUARIO DE IDENTIFICAÇÃO</u></a>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
10281 143	16/06/2020 13:44	<a href="#"><u>6 BO</u></a>	Comprovante
10281 145	16/06/2020 13:44	<a href="#"><u>7 ENCAMINHAMENTO</u></a>	Comprovante
10281 160	16/06/2020 13:44	<a href="#"><u>8 PRONTUÁRIO MÉDICO_compressed</u></a>	Comprovante
10281 161	16/06/2020 13:44	<a href="#"><u>9 ATESTADO MÉDICO</u></a>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
10281 168	16/06/2020 13:44	<a href="#"><u>11 DISPESAS MÉDICAS</u></a>	Comprovante
10281 172	16/06/2020 13:44	<a href="#"><u>17 FOTOS DE JONATHAN</u></a>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
10281 173	16/06/2020 13:44	<a href="#"><u>12 ATESTADO</u></a>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
10281 175	16/06/2020 13:44	<a href="#"><u>13 VALOR RECEBIDO</u></a>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

SEGUE EM ANEXO



Assinado eletronicamente por: LEONARDO DE ARAUJO ANDRADE - 16/06/2020 13:42:59  
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2006161342105230000009763448>  
Número do documento: 2006161342105230000009763448

Num. 10280918 - Pág. 1



## PROCURAÇÃO

**Outorgante:** Jonathan Aislan da Silva, brasileiro, solteiro, ajudante de caminhão, portador (a) da cédula de identidade de número 7.572.566 SSP/PI, inscrito (a) no Cadastro Nacional de Pessoas Físicas, do Ministério da Fazenda, sob a numeração 023.881.901-93, residente e domiciliado na Rua Arias Sá Coutinho nº 451, bairro Centro, Cep.: 64885-000, na cidade de Colônia do Gurgueia, no estado do Piauí.

**Outorgados:** Leonardo de Araújo Andrade, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na seccional do Piauí, da Ordem dos Advogados do Brasil, sob a numeração, 9.220; Jason Nunes Ribeiro Gonçalves, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na seccional do Piauí, da Ordem dos Advogados do Brasil, sob a numeração, 10.611, todos com endereço profissional à Rua Doutor Arêa Leão, 1.154, no bairro Nossa Senhora das Graças, Cep.: 64.016-700, na cidade de Teresina – PI.

**Poderes Gerais:** por este instrumento particular de procuração, a parte outorgante constitui como seus bastantes procuradores os outorgados, concedendo-lhes os poderes da cláusula *ad judicia et extra*, para o foro em geral, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato.

**Poderes Especiais:** A presente procuração outorga aos patronos acima descritos, os poderes para, em nome do outorgante, receber **citação**, **confessar**, **reconhecer a procedência do pedido**, **transigir**, **desistir**, **renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação**, **receber**, **dar quitação**, **firmar compromisso**, **requerer a concessão do benefício da justiça gratuita** e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, tudo em conformidade com o Artigo 105, da Lei 13.105/15. Além disso, os poderes específicos acima outorgados poderão ser substabelecidos.

**Finalidade:** Outorga o presente instrumento particular com finalidade específica de ingressar com demanda previdenciária em favor do Outorgante, perante a Justiça Federal.

Teresina [PI], segunda-feira, 16 de março de 2020

Jonathan Aislan da Silva  
Jonathan Aislan da Silva

Leonardo de Araújo Andrade - OAB/PI 9.220  
Jason Nunes Ribeiro Gonçalves - OAB/PI 10.611

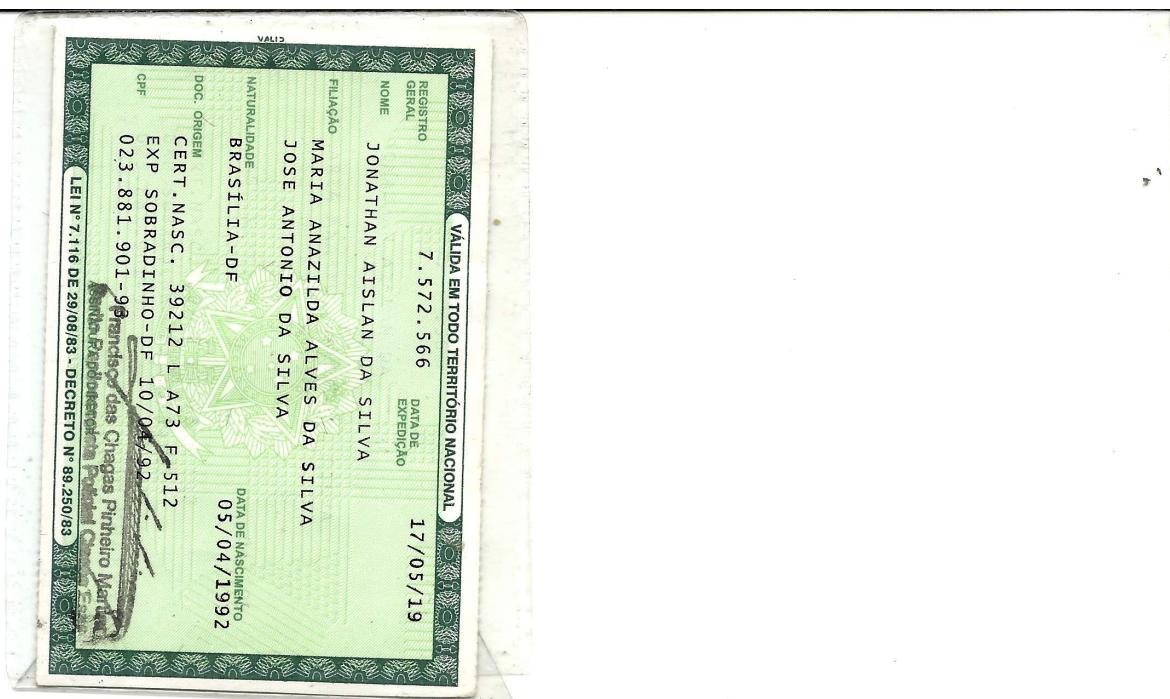
86 9.9471.1959  
86 9.9802.5683

86 3305.4016  
<http://advogadosassociados86.wordpress.com>  
Rua Doutor Arêa Leão, 1.154  
Nossa Senhora das Graças  
64.016-700

Teresina – PI









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

Para contato  
conosco, informe  
esse **NUMERO!!**

SEU CÓDIGO

0314929-3

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
FEVEREIRO/2020	02/03/2020	190	177,66

SEBASTIAO ALVES DA SILVA  
R. ARIAS SA COUTINHO 451 3243 - CENTRO  
CPF: 00000000000000000000 CEP: 64.885-0000 - COLÔNIA DO GURGUEIA

Atual:	49301	Atual:	20/02/2020
Anterior:	49111	Anterior:	22/01/2020
Constante de Multiplicação:	1,000	Próxima Leitura:	23/03/2020
Consumo Medido:	190	Emissão:	19/02/2020
Consumo Faturado:	190	Apresentação:	20/02/2020
Forma de Faturamento:	NORMAL	Código de Irregularidade:	Dias de Consumo: 29

Classe/Subclasse	Ligaçao	Número Medidor	Poste	Código Fat.	Média 12 meses
RESIDENCIAL	MONO	A43270		1.1.1.1	203

HISTÓRICO kWh		DESCRIPÇÃO DA CONTA			
Mês/ano	Consumo	CONSUMO	190 A R\$ 0,822095 = 156,19		
JAN/20	205	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)	17,65		
DEZ/19	167	CORREÇÃO MONETARIA IG 01/20-00	0,03		
NOV/19	233	MULTA POR ATRASO 01/20-00	3,67		
OUT/19	219	JUROS POR ATRASO 01/20-00	0,12		
SET/19	219	ADICIONAL BANDEIRA AMARELA - 0,78			
AGO/19	210				
JUL/19	213				
JUN/19	210				
MAI/19	190				
ABR/19	181				
TARIFA SEM TRIBUTOS:					
8 A 190 - 0,619477					

#### NOTIFICAÇÃO DE REAVISO DE VENCIMENTO / MENSAGEM

LIGUE 0800 086 0800 E FAÇA OPCAO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25  
Parabens! Até o dia 19/02/2020, não constatamos faturas vencidas  
nessa Unidade Consumidora.

Você pode optar pelas datas de vencimento da sua fatura nos dias 1, 5, 10, 15, 20 ou 25, entre em contato por meio dos nossos canais de atendimento.

RESERVADO AO FISCO ABDC.E72E.E21F.449F.5E86.7D4E.80BD.D328

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Distribuição:	34,44	Base de Cálculo:	156,19 121,83
Energia:	66,52	Aliquota ICMS:	22,00%
Transmissão:	11,25	Valor do ICMS:	34,36
Encargos:	5,50	Valor do PIS:	0,60% 0,73
Tributos:	38,48	Valor do COFINS:	2,78% 3,39

INDICADORES DE CONTINUIDADE							
	DIC		FIC		DMIC		DICRI
	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal
Limite	7,26	14,53	29,06	3,92	7,85	15,70	4,14
Realizado	23,18			2,00		22,07	

Conjunto ELIZEU MARTINS Período de apuração: 12/2019 EUSD: 59,13



Assinado eletronicamente por: LEONARDO DE ARAUJO ANDRADE - 16/06/2020 13:43:00  
http://tji.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061613421128700000009763461  
Número do documento: 20061613421128700000009763461

Num. 10280932 - Pág. 1



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA TÉCNICA E CIENTÍFICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO JOÃO DE DEUS MARTINS  
PRONTUÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL



Reg. Geral	2.715.762	Reg. Criminal			
Nome Completo		Jonathan Aislam da Silva			
Nome do Pai	José Antônio da Silva				
Nome da Mãe	Maria Anazilda Alves da Silva				
Data de Nascimento	05/07/1992	Nacionalidade	Brasileiro		
		Cidade	Colônia do Gurguéia		
		UF	PI		
<b>CARACTERES FÍSICOS</b>					
Cor. Cabelos	Pretos	Tipo Cabelos	Encorpados	Cútis	FD Serie
Cor Olhos	Pretos	Tipo Olhos	Grandes	Altura	FD Seção
Outras Características (Anomalias, Amputações, etc.)				Sexo (MF)	Assinatura Papiloscopista
				M	

**DADOS PESSOAIS**

Estado Civil	Salteiro	Profissão	Trabalhador Rural	Grau de Instrução	Alfabetizado
Endereço Residencial	Aniás de São Cartinho 3243 Centro				
Endereço Profissional					

**DOCUMENTOS APRESENTADOS**

Tipo Certidão	Número	Livro	Folhas	Cartório	
Nascimento 39212					R.C.
Local de Expedição	Salvadinho				UF Data de Expedição
CPF	023.881.901-93	PIS	PASEP		
					UF Data
Assinatura Diretor	Assinatura Requerente				
Jonathan aislam da Silva					





**GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ**  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL  
GERÊNCIA DE POLÍCIA DO INTERIOR – GPI

**17ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL DE CANTO DO BURITI-PI**  
Rua Getúlio Vargas s/nº, Santa Luzia, Canto do Buriti-PI, CEP 64.890-000, email: dpcantodoburiti@gmail.com.br



**BOLETIM DE OCORRÊNCIA N° 657/2019 - 17ª DRPC DE CANTO DO BURITI**

Delegacia: 17ª Delegacia de Canto do Buriti/PI  
Delegado: Yan Rego Brayner

Resp. p/ Registro: Daniele Batista Araujo  
Data/Hora: Sexta-feira - 19/07/2019 - 08h13min

**NATUREZA DO FATO**

Natureza do Fato: ACIDENTE DE TRÂNSITO

**DADOS DA OCORRÊNCIA**

Delegacia Responsável: 17ª Delegacia de Canto do Buriti/PI

Data/Hora: 25/01/2019, às 20:10h

Local do fato: Via Pública

Endereço: BR 135

Bairro: Centro

Ponto de Ref. Próximo a Rodoviária

Município: Colônia do Gurguéia

Estado: PI

**DADOS DO NOTICIANTE/VÍTIMA**

Nome: Jonathan Aislân da Silva

Idade: 27 anos – 05/04/1992

RG: 2.715.762 SSP/DF CPF: 023.881.901-93

Telefone: (89)99431-5244

Filiação: José Antonio da Silva e Maria Anazilda Alves da Silva

Endereço: Rua Arias Sá Coutinho, nº 451.

Bairro: Centro

Ponto de Ref.

Município: Colônia do Gurguéia

Estado: PI

**PESSOAS ENVOLVIDAS /ACUSADO**

Nome:

Idade:

RG:

CPF:

Telefone:

Filiação:

Endereço:

Bairro:

Ponto de Ref.

Município:

Estado

**OBJETOS / MATERIAIS / EQUIPAMENTOS ENVOLVIDOS**

Desc. Material:

Quantidade:

Valor R\$:

**VEÍCULOS ENVOLVIDOS**

Marca/Mod/Ano: HONDA/CG 125 FAN ES, Ano: 2014, Licenciado em nome de: Maria Placa: PIB-7892  
das Neves Alves da Silva.

Cor: Vermelha

Chassi: 9C2JC4120ER023815

Renavam: 01003071853

**NARRATIVA DO FATO**

O noticiante compareceu a esta delegacia para informar que na data, hora e local acima descrito, estava transitando em uma motocicleta indo em direção a sua residência; Que no sentido oposto estava transitando um automóvel (FIAT PALIO ATTRACT 1.0, Ano: 2016/2017. Cor: Branco, Placa: PIO 5218); Que o condutor do automóvel foi realizar uma conversão e o noticiante acabou abalroando frontalmente com o veículo; Que perdeu o controle da motocicleta e acabou caindo no meio da pista; Que o condutor do veículo não prestou socorro ao noticiante; Que foi socorrido por populares que estavam em um bar próximo ao local do fato; Que foi conduzido para o Centro de Saúde Vale do Gurguéia na cidade de Colônia do Gurguéia/PI; Que recebeu os primeiros atendimentos por volta de 20:30h; Que foi diagnosticado com Fratura exposta em perna esquerda e escoriações; Que foi transferido para o Hospital Regional Tibério Nunes na cidade de Floriano/PI; Que foi realizado Procedimento Cirúrgico na data do dia 26/01/2019 às 09:05h de nome LMC+ FIX. EXTERNA DE TÍBIA E (Perna Esquerda); Que se responsabiliza pela informação prestada. É o relato.

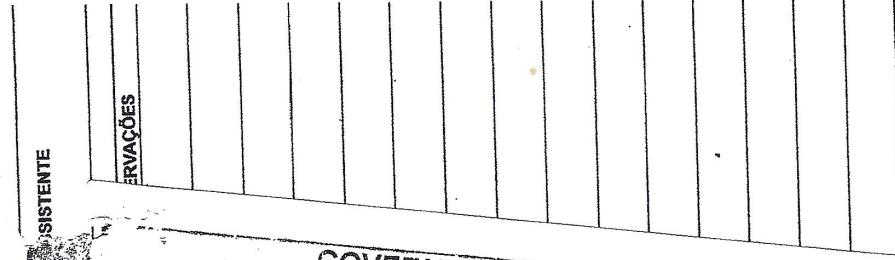
*Jonathan Aislân da Silva*  
Noticiante

*Daniele Batista Araujo*  
Escrivã(o)/ad. hoc./Agente

*Obs: A falsa comunicação à Policia constitui crime previsto no Art. 340 do Código Penal Brasileiro.*



## PRESCRIÇÃO MÉDICO



GOVERNO DO MUNICÍPIO  
Colonia do Gurguélio

**GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ**  
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLÔNIA DO GURUÉIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
CNPJ: 41.522.150/0001-03  
E-mail: [admcolumbia@hotmail.com](mailto:admcolumbia@hotmail.com)

## RECEITUÁRIO

Data 25/01/19

RECEITUÁRIO  
Nome: Jonathan Alisson de Souza  
Endereço CS: 168324632780018

## Bairro

## ENCANTINHAMENTO MÉDICO

Paciente donatário Milton de Souza, 26 anos, vítima de acidente motociclistico, envolvendo com dor em HMT. nega outras queixas.

1. J. done: comment, oriented, surprise, normative, hydrated e fálico. Força de inovação em R&B, além de abastecimento em forma segreda.

PA: 120x80 mmHg PC: 87 bpm PR: 20 bpm

HD: fractura expuesta de muñeca izquierda.  
CD: escamulito paciente para atención  
especializado.

Dra. María B. de Miranda  
Médica  
CRM-PI 8574

Medico/CRM, CarlImba

Enfermeiro(a)

USO EXCLUSIVO NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE

Secretari  
Hospit

NOME DO PACI - JOÃO  
DATA / HOR CÓDIGO 26/10

Mod. 312 Frente e Verso Prescr.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE COLÔNIA DO GURGUÉIA - PI  
 CENTRO DE SAÚDE VALE D'O GURGUÉIA  
 Av. Raimundo da Rocha Soares - Centro  
 Colônia do Gurguéia - Piauí

BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGENCIA/EMERGENCIA

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome do paciente:	Jonathan Alves da Silva	
Data de Nascimento:	Profissão:	Sexo:
04/05/1992	Trabalhador Rural	( <input checked="" type="checkbox"/> ) M    ( <input type="checkbox"/> ) F
Filiação:	Par:	Mae:
	Jose Antonio da Silva	Maria Amazilda Alves da Silva
Endereço:		
Bairro:	Centro	
Rua(AV):	Rua Arias de Sá Coutinho	Nº 3243
Município:	Colônia do Gurguéia	Estado: Piauí

DADOS SOBRE ATENDIMENTO

Data do atendimento: 25/01/2019      Hora: 20:30hrs

MOTIVO DO ATENDIMENTO:

Fratura aberta de esôfago mediastino, envolvendo  
 com dor em HTE. No local visto, provável de  
 origem em 100%, além da alojamento em 100%.

DIAGNOSTICO

Fratura exposta em prua exposta.

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS

Exame Físico

TRATAMENTO REALIZADO

Encaminhamento para hospital e referência (HVN)

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Drenagem de Abscesso   | <input type="checkbox"/> Retirada de Corpo Estranho                    |
| <input type="checkbox"/> Pequena Cirurgia       | <input type="checkbox"/> Sutura Simples                                |
| <input type="checkbox"/> Terapia Medicamentosa  | <input type="checkbox"/> Paciente em Observação                        |
| <input type="checkbox"/> Consulta Medicamentosa | <input checked="" type="checkbox"/> Outros      Encaminhamento p/ HVN. |

Data de Nascimento:    /    /   

Assinatura e Carimbo do Médico  
 Dr. Nilton de Souza  
 Médico  
 CRM-PB-0074

Assinatura do Paciente:



então o mesmo foi atendido por dr. Maíra  
e medicado conforme a prescrição médica  
Tec. Aldemira Caren PI-648643

25.05.19. Plantão Noturno: levou e levou - Às 22:30  
houve entrada nesta UBS o paciente Sônia  
Aurélia da Silva, 25 anos, acompanhado por  
familiares. O mesmo sofreu um acidente motobilis  
tico na BM 135, e apresentava fratura em perna  
esquerda e algumas escoriações. Foi atendida pela  
Dr. Maíra e feito medicamentos segundo prescri-  
ção. Onde o mesmo foi levado para o hos-  
pital de Floriano. Tec. Enf. Leiliane. Conen:  
487393-PI

26.05.19. Almoço



Identificação do Estabelecimento de Saúde		2 - CNES
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	HOSPITAL REGIONAL TIBÉRIO NUNES	2365146
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	HOSPITAL REGIONAL TIBÉRIO NUNES	2365146
		90394
Identificação do Paciente		6 - Nº DO PRONTUÁRIO
5 - NOME DO PACIENTE	JONATHAN AISLAN DA SILVA	187050
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)	162324632780018	8 - DATA DE NASCIMENTO
10 - NOME DA MÃE	MARIA ANAZILDA ALVES DA SILVA	08/04/1992
12 - ENDEREÇO	ARIAS DE SA COUTINHO, 3.243 - CENTRO	9 - SEXO
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	COLONIA DO GURGUEIA	Masc. <input checked="" type="checkbox"/> Fem. <input type="checkbox"/>
		11 - TELEFONE DE CONTATO
		(89) 9455-4534
14 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO		15 - UF
2202752		PI
16 - CEP		64885-000
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO		
<p>Trans. pws 01/06/2020 e Hospital Regional Tibério Nunes - Pará SAME CNPJ: 06.553.564/0103-62 AIH NÚMERADA</p>		

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS		Procedimentos:	
<p>Trans. pws 01/06/2020 e Hospital Regional Tibério Nunes - Pará SAME CNPJ: 06.553.564/0103-62 AIH NÚMERADA</p>		<p>04040178 0408050500</p>	
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFIQUEM A INTERNAÇÃO		<p>AIH DIGITADA</p>	
<p>Fract. de fíbula</p>		<p>OK</p>	
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PRÓVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)		<p>Fract. de fíbula</p>	
<p>TX</p>		<p>OK</p>	
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL		21 - CID PRINCIPAL	22 - CID SECUNDARIO
<p>Fract. de fíbula</p>		5 - 82.2	V29.4
23 - CAUSAS ASSOC.			
<p>AIH NÚMERADA</p>			

PROCEDIMENTO SOLICITADO			
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO		25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	
<p>Internação hospitalar</p>		0415030013	
26 - CLÍNICA	27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO	28 - DOCUMENTO	29 - Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
ORTOPEDIA	URGÊNCIA	( ) CNS (x) CPF	55375880300
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		31 - DATA DA SOLICITAÇÃO	32 - ASS. E CARIMBO (Nº DO CRM)
JOAO SOARES JUNIOR		26/01/2019	Dr. Felipe Nunes de Almeida ORTOPEDISTA - TRAUMATOLOGISTA CRM-PB/1479 / FOT. 1479
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIA)			
33 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO	36 - CNPJ DA SEGURADORA	37 - Nº DO BILHETE	38 - SÉRIE
34 - ( ) ACIDENTE TRAB. TÍPICO		1475	
35 - ( ) ACIDENTE TRAB. TRAJETO			
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA		39 - CNPJ EMPRESA	40 - CNAE EMPRESA
( ) EMPREGADO	( ) EMPREGADOR	078.977.823-87	41 - CBOR
( ) AUTÔNOMO	( ) DESEMPREGADO		
( ) APOSENTADO	( ) NÃO SEGURADO		

AUTORIZAÇÃO			
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		44 - CÓD. ORGÃO EMISSOR	49 - Nº DA AUT. DE INTERNAÇÃO HOSP.
OSMUNDO DE MORAES ANDRADE		M22C390901	
45 - CODUMENTO	46 - Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL AUTORIZADO	<p>49 - Nº DA AUT. DE INTERNAÇÃO HOSP.</p> <p>OSMUNDO DE MORAES Andrade</p>	
( ) CNS (x) CPF	078.977.823-87	<p>CRM-PB/1479 - CPF: 078.977.823-87</p> <p>AUTORIZADOR</p>	
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO		48 - ASS. E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CÓRTELO)	
<p>74221 - 21/06/2020</p>		<p>74221 - 21/06/2020</p>	

<b>Identificação do Estabelecimento de Saúde</b>		
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL REGIONAL TIBÉRIO NUNES	2 - CNES 2365146	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL REGIONAL TIBÉRIO NUNES	4 - CNES 2365146	
<b>Identificação do Paciente</b>		
5 - NOME DO PACIENTE JONATHAN AISLAN DA SILVA	6 - N° DO PRONTUÁRIO 187050	
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) 162324632780018	8 - DATA DE NASCIMENTO 05/04/1992	
10 - NOME DA MÃE MARIA ANAZILDA ALVES DA SILVA	9 - SEXO Masc. <input checked="" type="checkbox"/> 1 Fem. <input type="checkbox"/> 2	
12 - ENDEREÇO ARIAS DE SA COUTINHO, 3.243 - CENTRO	11 - TELEFONE DE CONTATO (89) 9455-4534	
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA COLONIA DO GURGUEIA	14 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO 2202752	
	15 - UF PI	
	16 - CEP 64885-000	
<b>JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO</b>		
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS	<p><i>Transtorno de humor e ansiedade</i></p>	
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFIQUEM A INTERNAÇÃO	<p><i>Ansioso</i></p>	
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	<p><i>7x</i></p>	
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL	21 - CID PRINCIPAL	22 - CID SECUNDARIO
<i>Fractura de fíbula</i>	<i>5 - 82.2</i>	<i>23 - CAUSAS ASSOC.</i>
<b>PROCEDIMENTO SOLICITADO</b>		
<b>24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO</b>		<b>25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO</b>
<i>Fractura de fíbula</i>		
26 - CLÍNICA ORTOPEDIA	27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO URGÊNCIA	28 - DOCUMENTO ( ) CNS (x) CPF 55375880300
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE JOAO SOARES JUNIOR	31 - DATA DA SOLICITAÇÃO 26/01/2019	32 - ASS. E CARIMBO (N° DO CRM) ORTOPEDISTA CRM PI 43167 TRAUMATOLOGISTA CRM PI 14175
<b>PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)</b>		
33 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO	36 - CNPJ DA SEGURADORA	37 - N° DO BILHETE
34 - ( ) ACIDENTE TRAB. TÍPICO		38 - SÉRIE
35 - ( ) ACIDENTE TRAB. TRAJETO		
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA	39 - CNPJ EMPRESA	40 - CNAE EMPRESA
( ) EMPREGADO	( ) EMPREGADOR	( ) AUTÔNOMO ( ) DESEMPREGADO ( ) APOSENTADO ( ) NÃO SEGURADO
<b>AUTORIZAÇÃO</b>		
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR OSMUNDO DE MORAES ANDRADE	44 - CÓD. ORGÃO EMISSOR M220390901	49 - N° DA AUT. DE INTERNAÇÃO HOSP.
45 - DOCUMENTO ( ) CNS (x) CPF	46 - N° DOCUMENTO DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 078.977.823-87	
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	48 - ASS. E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)	



Hora: 2:43

## BOLETIM DE ADMISSÃO

**187050 - JONATHAN AISLAN DA SILVA**

**SOLTEIRO(A) - Sexo: MASCULINO - 05/04/1992 - 26 ANOS, 9 MESES, 21 DIAS**

Clinica: ORTOPEDIA Enfermaria: E01- EXTRAS Leito: EX28 Convênio: SUS

Escolaridade: Médic: 2433 - JOAO SOARES JUNIOR

CPF: RG: 2715762 ssp-pi C/N: SIS Prenatal:

Endereço: ARIAS DE SA COUTINHO, N° 3.243 - CEP: 64885-000 Bairro: CENTRO

Cidade: 2202752- COLONIA DO Profissão: ENTREGADOR Telefone: ( ) -

Pai: JOSE ANTONIOI DA SILVA Mãe: MARIA ANAZILDA ALVES DA SILVA

Responsavel: JONATHAN AISLAN DA SILVA - ( ) -- O MESMO

Diagnóstico inicial: - 9999-CID NAO INFORMADO

Diagnóstico Definitivo:

Área de Acompanhante:	Resultado	Adm.: / /	Alta: / /
<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não		
	<input type="checkbox"/> Curado	<input type="checkbox"/> Removido	<input type="checkbox"/> -48 Horas
	<input type="checkbox"/> Melhorado	<input type="checkbox"/> Pedido	<input type="checkbox"/> +48 Horas
	<input type="checkbox"/> Inalterado	<input type="checkbox"/> Evasão	<input type="checkbox"/> Óbito
	<input type="checkbox"/> Piorado	<input type="checkbox"/> Indisciplina	
	Transferido		

### História Clínica

#### Diagnóstico Provável

*Fract. crânio facial*

HOSPITAL REGIONAL TIBÉRIO NUNES  
FLORIANÓPOLIS - SC  
CONFIRMO ORIGINAL  
DATA: 03/06/2017  
ASSINATURA

Dr. Felipe Nunes de Almeida  
ORTOPEDISTA - TRAUMATOLOGISTA  
CRM-PI: 4315 / TEOF: 14175

JOAO SOARES JUNIOR





## HOSPITAL REGIONAL TIBÉRIO NUNES

CNPJ:06.553.564/0103-62 Telefone: (84) 3522-1489  
GABRIEL FERREIRA, S/N, 0 - MANGUINHA - FLORIANÓPOLIS

18/37

Atendimento: E0162595



INTERNAÇÃO

Coletado:

Data: 26/01/2019

Paciente: JONATHAN AISLAN DA SILVA  
Médico(a): SEM PROFISSIONAL  
Convênio: SUS

Leito: EX28 Enfermeiro: E01

Sexo: MASCULINO  
Idade: 26 ANOS, 9 MESES, 21 DIAS  
Impresso: 26/01/2019

### HEMOGRAMA

Material:

Método:

#### ERITROGRAMA

ERITRÓCITOS	4,61 milhões/mm <sup>3</sup>
HEMOGLOBINA	12,6 g%
HEMATÓCRITO	41,5 %
VCM	90,02 u <sup>3</sup>
HCM	27,33 pg
CHCM	30,36 %

4,5 a 5,9 milhões/mm<sup>3</sup>  
12,0 a 17,5 g%  
40 a 52 %  
60 a 100 u<sup>3</sup>  
28 a 34 pg  
31 a 36 %

#### OBSERVAÇÕES



#### LEUCOGRAMA

LEUCÓCITOS	9.500 mm <sup>3</sup>	4.500 a 11.000/mm <sup>3</sup>
MIELÓCITOS	0 %	0 a 1 % Até 100/mm <sup>3</sup>
METAMIÉLÓCITOS	0 %	0 a 4 % Até 400/mm <sup>3</sup>
BASTONETES	4 %	35 a 65 % 2000 a 7500 /mm <sup>3</sup>
SEGMENTADOS	87 %	0 a 1 % Até 100 /mm <sup>3</sup>
BASÓFILOS	0 %	0 a 4 % 100 a 400 /mm <sup>3</sup>
EOSINÓFILOS	2 %	20 a 40 % 900 a 4400 /mm <sup>3</sup>
LINFÓCITOS	5 %	2 a 8 % 200 a 800 /mm <sup>3</sup>
MONÓCITOS	2 %	
LINFÓCITOS ATÍPICOS	0 %	
CONTAGEM GERAL	100,00	100%

#### PLAQUETAS

300.000 /mm<sup>3</sup>

150.000 a 400.000 / $\mu$ L

#### OBSERVAÇÕES ERITRÓCITOS

OBSERVAÇÃO GERAL: HEMACIAS LEVEMENTES HIPOCROMICAS-NEUTRÓCITOSE



Nota sobre a evolução da doença, complicações, consultas, mudança de diagnóstico, condições a serem dadas nas altas, instruções ao paciente devendo toda anotação ser assinada pelo médico.





Telefone: (89) 3522-1489 | (89) 3522-1323

## BOLETIM CIRURGICO

1070394 - JONATHAN AISLAN DA SILVA

Data: 26/01/2019

Diag. Cirúrgico: Fst. exponto fibra

Cirurgia: LNC + exaclus extenso

Descrição da Cirurgia:

③ Truhrto abrul nos raios anteriores

③ Raspam + anti-espuma + canpox extenso

③ Curvo haptosticule à fibra

④ LNC exaclusa c/ sf 0.91

⑤ Raspam urunto + exaclus extenso bipolar

⑥ Fatura bol

⑦ Curvato

Dr. Felipe Nunes de Almeida  
ORTOPEDISTA - TRAUMATOLOGISTA  
CRM-PE 4315 / TEC: 14175

Cirurgião: \_\_\_\_\_

Auxiliar: \_\_\_\_\_

2º Auxiliar: \_\_\_\_\_

Anestesista: \_\_\_\_\_

Anestesia:

RÁQUI

GERAL

CAUDAL

TRONCULAR

OUTRAS: \_\_\_\_\_

03/06/2019



(89) 3522-1489

## Resumo de Alta / Transferência

I070394 - JONATHAN AISLAN DA SILVA

Data: 26/01/2019 Leito: EX28

### RESUMO CLÍNICO

Evolução / Intercorrências / Medicações relevantes:

agnóstico principal:

Diagnósticos Secundários:

### Procedimentos Cirúrgicos

1- Cirurgia realizada: \_\_\_\_\_ Cirurgião: \_\_\_\_\_

Tipo de anestesia / sedação: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

2- Cirurgia realizada: \_\_\_\_\_ Cirurgião: \_\_\_\_\_

Tipo de anestesia / sedação: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

### Procedimentos / Exames Invasivos

1- \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

2- \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

3- \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

### Condições de Alta / Transferência

Curado  Melhorado  Inalterado  Óbito

Destino:  Residência  Atendimento domiciliar  Transferência para: \_\_\_\_\_

Observação:

Data: \_\_\_\_\_

Médico

CRM/Carimbo





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
HOSPITAL REGIONAL "TIBÉRIO NUNES"  
CENTRO CIRÚRGICO OBSTÉTRICO

Nome do Paciente: Jonathan Dylan da Silveira Reg. Same: \_\_\_\_\_  
Cirurgia: HMG + fisionomia de tibia e fíbula Saia: \_\_\_\_\_  
Cirurgião: Dr Felipe Auxiliar: Dr Leo Ferreira  
Instrumentador: Leandro Circulante: Agmar + fátima  
Data: 26/10/19 Início: 09:05 Término: 10:32 Duração: \_\_\_\_\_

### MEDICAMENTO DE SALA

Nº	ESPECIFICAÇÃO	LABORATÓRIO	QUANT.	PRO
01	ADRENALINA			Lote: 008928 Código: F08 8 208 SISTEMA DE FIXAÇÃO OSSEOA SARTORI - LINEFIX TIBIA/FEMUR T 300 - ESTERIL Fab.:06/12/2018 Val.:12/2023 Registro Anvisa Nº 80083650031 Material ACO INOX/ALUMINIO
02	ALBUMINA HUMANA			Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP CNPJ: 04.861.623/0001-00 - Rio Claro/SP Tel: +55 19 3538-1910 info@sartori.ind.br
03	ATROFINA			
04	ÁGUA DESTILADA			Lote: 007668 Código: AF35 8 680 PINHO INTRAMEDULAR OSSEO - R X C X 4,5 X 200 X T
05	AMPICILINA			Fab.:27/11/2018 Val.:11/2023 Registro Anvisa Nº 80083650026 Material ACO INOX F138
06	ADRENOPLASMA			Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP CNPJ: 04.861.623/0001-00 - Rio Claro/SP Tel: +55 19 3538-1910 info@sartori.ind.br
07	CEDILANIDE			
08	CLORETO DE POTÁSSIO			
09	CREME VAGINAL			
10	COLÍRIO			
11	CEFALOTINA 1g	<u>efazolína</u>	<u>9 gr</u>	
12	CLORAFENICOL			
13	DECADRON	<u>Dexametasona</u>	<u>Jamp</u>	
14	DOLASSAL			
15	DORMONID			
16	DOLANTINA	<u>Dimexid</u>	<u>Jamp</u>	
17	EFORTIL			
18	ETER ANESTÉSICO			
19	FLAXEDIL			
20	FLEBOCORTID			
21	GARAMICINA			
22	GLUCONATO CÁLCIO			
23	HALATOME ML			
24	INOVAL			
25	KETALAR			
26	METROMIDAZOL INJETÁVEL			
27	MANITOL 20%			
28	METHERGIM	<u>metilergimina</u>	<u>Jamp</u>	
29	METIL CELULOSE			
30	OCITOCINA			
31	PARASIL	<u>ondas estreitas</u>	<u>Jamp</u>	
32	PROSTIGIMINE			
33	POMADA OFTALMOLÓGICA			
34	QUELICIM			
35	QUEMICETINA			
36	RINGER-LACTADO			
37	SORO FISIOLÓGICO		<u>3 Unid</u>	
38	SORO GLICOSADO			
39	TRANSAMIN			
40	THIONEMBUTAL			
41	VALIUM			
42	VITAMINA K	<u>neopame</u>	<u>Jamp</u>	





*Tibério Nunes*

RECUPERAÇÃO PÓS-ANESTÉSICA

260

Colonia

Paciente	Sonanthon Silvam da Silva		D.N 05.04.92
Data:	26/01/19	Admissão às 10:40	Prontuário
Alergia	None	Procedimento realizado	LMC + Fix. extirpo de

DADOS REFERENTES À ANESTESIA

ANESTESIA: ( ) Geral; (  ) Raqui; ( ) Peridural; ( ) Sedação; ( ) Local; ( ) Bloqueio- Tipo:

ANESTESIOLOGISTA: Dr. Diego CIRURGÃO: Dr. Francisco + Dr. Felipe

CONTROLES (HORÁRIO DE INÍCIO: 10:40)

Horas	15'	15'	15'	15'	30'	30'	30'	30'
TA	171x107	168x98	176x98	178x102				
Pulso	73pm	75pm	83pm	79pm				
FC	—	—	—	—				
SpO <sup>2</sup>	96%	95%	94%	94%				
HGT	—	—	—	—				
Dor(0-10)	0	0	0	0				
Ass.Func.	Kathy	Kathy	Kathy	Kathy				

ÍNDICE DE ALDRETE E KROULIK		Valor	Adm.	30'	60'	120'	Observação
Atividade motora sob o comando	Capaz de mover os membros	4	2			2	
	Capaz de mover 2 membros	1	1	1			
	Incapaz de mover os membros	0					
Respiração	Respira profundamente ou tosse livremente	2	2	2	2		
	Dispneia ou limitação da respiração	1					
	Apneia	0					
Circulação	PA 20% do nível pré-anestésico	2	2	2	2		
	PA 20-49% do nível anestésico	1					
	PA 50% do nível pré-anestésico	0					
Consciência	Lúcido, orientado no tempo e espaço	2	2	2	2		
	Desperga se solicitado	1					
	Não responde	0					
Saturação de Oxigênio	Maior que 92% respirando em ar ambiente	2	2	2	2		
	Necessita de O <sub>2</sub> para manter sat O <sub>2</sub> maior que 90%	1					
	Menor que 90% com O <sub>2</sub> suplementar	0					
TOTAL		09	09	10			

ALTA às 11:30

Ass. Médico:

Dr. Diogo Nunes de Oliveira  
MÉDICO ANESTESIOLOGISTA  
LAMARCA 1926 (DN)





Governador Celso P. G. Velloso  
Governo do Estado do Paraná

## **RECIPROCAÇÃO MÉDICA**



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ  
HOSPITAL REGIONAL TIBÉRIO NUNES  
FLORIANÓ-PI

NOME	ALA	ENF. OU APT.	LEITO	ORTOPEDIA
				RELATÓRIO DE ENFERMAGEM
DATA	HORÁRIO MEDICAÇÃO			OBSERVAÇÕES
	10/06/2020	18	37	
01. DIETA LIVRE				Em 27.05.19, pet no 2034, suture de Tibia C. B66, lo pesco, desembucou cura
02. JELCO HIDROLISADO	10 NT	06		depois disso, manteve cura
03. RANITIDINA 50MG - 01 AMP IV DE 12/12 HORAS	10	10	06	depois disso, manteve cura
04. CEFALOTINA 1G - 01 AMP IV DE 6/6 HORAS	10	10	06	depois disso, manteve cura
05. DIPIRONA 1G - 01 AMP IV DE 6/6 HORAS	10 NT	06		depois disso, manteve cura
06. TILATIL 20MG - 01 AMP IV DE 12/12 HORAS	10 NT	06		depois disso, manteve cura
07. TRAMAL 100MG + 100ML SF0,9% IV 8/8 HORAS (S/N)				depois disso, manteve cura
08. CLEXANE 40MG - 01 AMP SC 1X/DIA				depois disso, manteve cura
09. PLASIL - 01 AMP IV DE 8/8 HORAS (S/N)				depois disso, manteve cura
10. CAPTOPRIL 25 mg SL se PA > 160x110 mmhg				depois disso, manteve cura
11. CURATIVO				depois disso, manteve cura
12. SSVV + CCGG				depois disso, manteve cura
Lembrar de 10/06/2020				
<p>Dr. Felipe Nunes de Almeida ORTOPEDISTA - TRAUMATOLOGISTA CRM-PI: 4315 / TECOT: 1417</p> <p>Dr. Felipe Nunes de Almeida ORTOPEDISTA - TRAUMATOLOGISTA CRM-PI: 4315 / TECOT: 1417</p>				



SPINE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME 0022

CNPJ 11.664.118/0001-30 Insc. Est.: 19.472.999-0

Rua Magalhães Filho, 175 / Centro Norte

Rua Magalhães Pinto, 1137 Centro RN  
Fone: (86) 3221-2936 Fone/Fax.3221-0318 CEP:64.001-350 • Teresina - PI

Autorização Anvisa: UW9XL93L20X2  
E-mail: spinemedical@spinemedical03.com

# Comunicação de Uso de Órteses, Próteses e Materiais Especiais - OPM

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE			
NOME Ivudha Aislau da Silva		Nº PRONTUÁRIO 187050	
Nº AIH			
PROCEDIMENTO MÉDICO REALIZADO: Ume. + Fratura da fibra E.			
INDICADOR DE COMPATIBILIDADE			
MÉDICO RESPONSÁVEL			
NOME			
CRM Nº		CPF Nº	
DATA INTERNAÇÃO 26.1.19		DATA UTILIZAÇÃO DO MATERIAL 26.1.19	
MATERIAL UTILIZADO			
CÓDIGO OPM (Tabela SUS)	QUANT. 01	ESPECIFICAÇÃO DO MATERIAL Lote: 008928 Código: F08 8 208 SISTEMA DE FIXAÇÃO OSSEAL SARTORI - LINEFIX TIBIA/FEMUR T 300 - ESTERIL Fab.:06/12/2018 Val.:12/2023 Registro Anvisa Nº 80083650031 Material ACO INOX/ALUMINIO Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP CNPJ: 04.861.623/0001-00 - Rio Claro /SP Tel: +55 19 3538-1910 info@sartori.ind.br	
	06	Lote: 007665 Código: AF35 8 680 PINO INTRAMEDULAR OSSEAL - R X C X 4,5 X 200 X T Fab.:27/11/2018 Val.:11/2023 Registro Anvisa Nº 80083650026 Material ACO INOX F138 Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP CNPJ: 04.861.623/0001-00 - Rio Claro /SP Tel: +55 19 3538-1910 info@sartori.ind.br	
DADOS DO RESPONSÁVEL			
EMPRESA:	CNPJ Nº		
ENDEREÇO:			
ASSINATURA DOS RESPONSÁVEIS			
EM _____ Dr. Felipe Nunes da Almeida ORTOPEDISTA - TRAUMATOLOGISTA CRM-PI: 43157 TEOT 14/175	EM 26.1.19 _____ Responsável pela autorização (Assinatura e carimbo)		
Médico Responsável (Assinatura e carimbo)			

NOTA: Este formulário deverá ser emitido em 3 vias: 1<sup>a</sup> via - Prontuário, 2<sup>a</sup> via - Fornecedor; 3<sup>a</sup> via - Processo de pagamento.



RECEITUÁRIO MULTIPROFISSIONAL

Data 12/02/20

Nome: JONATHAS Arison da Silva

A TESTEMÔNIO MÉDICO

A TESTO PARA OS SEUS FINS QUE O PACIENTE  
JONATHAS Arison da Silva ESTÁ INCAPACITADO  
DE REALIZAR SUAS ATIVIDADES LABORAIS DEVIDO  
FRATURA EM MEMBRO INFERIOR ESQUERDO E USO  
DE FIXADOR EXTERNO, POR TEMPO INDETERMINADO,  
ATÉ QUE RETIRE OS FIXADORES.

João Augusto Lopes Amorim  
MÉDICO-UFPI  
CRM-PI 7977



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

---

Rio de Janeiro, 21 de Janeiro de 2020

**Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3200018772**      **Vítima: JONATHAN AISLAN DA SILVA**

**Data do Acidente: 25/01/2019**      **Cobertura: INVALIDEZ**

**Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT**

**Senhor(a), JONATHAN AISLAN DA SILVA**

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.**

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

---

Rio de Janeiro, 21 de Janeiro de 2020

Nº do Pedido do  
Seguro DPVAT: 3200018772      Vítima: JONATHAN AISLAN DA SILVA

Data do Acidente: 25/01/2019      Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Senhor(a), JONATHAN AISLAN DA SILVA

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

<b>Declaração de Inexistência de IML</b>	Apresentar formulário "Pedido do Seguro DPVAT", devidamente preenchido, inclusive informando uma das opções que impossibilitou a apresentação do Laudo do Instituto Médico Legal-IML.
--	---

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

Pag. 00981/00982 - carta\_03 - INVALIDEZ



00080491

Carta nº 15395037



Assinado eletronicamente por: LEONARDO DE ARAUJO ANDRADE - 16/06/2020 13:43:02  
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2006161342134330000009763700>  
Número do documento: 2006161342134330000009763700

Num. 10281172 - Pág. 1

## RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL



1ª VIA - FARMÁCIA

2ª VIA - PACIENTE

Dr. João Augusto Lopes Amorim  
MÉDICO-UFPI  
CRM-PI 7977

Assinatura e Carimbo do Médico

PACIENTE: Jonathas Alisson da Silva

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

PRESCRIÇÃO: \_\_\_\_\_

Vso Onar

① Paco (500 + 30) — Olcaixas  
tomar 01 comp. de 06/06 horas, se  
dor intensa.

Data: 12/02/20

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	
Nome:	_____
Ident.:	_____
Endereço:	_____
Cidade:	_____
UF:	_____
Telefone:	_____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR	
ASSINATURA DO FARMACÊUTICO	DATA: / /



Secretaria de Saúde do Estado do Piauí

Hospital Regional “Tibério Nunes”

Telefone: 0xx89 3522-1333 Telefax: 0xx89 3522-1323

Praca Idelfonso Ramos, S/N Bairro Manguinha

Receituário

Fluox

Juventina - Adelio F. S. S.

(cet)

Cetadex

500mg

Fluox 1 az dos 6161

Fluox 1 az

Moxseltif

400mg

Fluox 1 az dos 12912

Dr. Coronel dos P. Filho  
Ortopedista  
CRM: 2572 TEP: 1348

Floriano, 07/07/10



**Secretaria de Saúde do Estado do Piauí**

Hospital Regional “Tibério Nunes”

Telefone: 0xx89 3522-1333 Telefax: 0xx89 3522-1323

Praça Idelfonso Ramos, S/N Bairro Manguinha

**Receituário**

*Tomar 1. de 2.000*

*1/50 0mc*

*Ortobaxins 5000 — 284*

*- Tomar 1. de 8100, 7 dia.*

*Ortobaxins 5000 — 1/4*

*- Tomar 1. de 8100, m 05*

*Dr. Felipe Nunes de Almeida*  
ORTOPEDISTA - TRAUMATOLOGISTA  
CRM-PI: 4315 / TEOF: 14175

*Florianópolis, 28/7/178*





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLÔNIA DO GURGUÉIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
CNPJ: 41.522.250/0001-03  
E-mail: [admcolonia@hotmail.com](mailto:admcolonia@hotmail.com)

RECEITUÁRIO

Data 13/02/19

Nome: JONATAS AISLAN DA SILVA Mat.: \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_

250 ORAL.

1) Cetoprofeno 100 mg — 10 CPS

Tomar 1 cp, de 12 em 12 horas,  
por 5 dias.

  
Dr. Matheus Lemos Dantas  
MÉDICO  
CRM-PI 7342



**Secretaria de Saúde do Estado do Piauí**

Hospital Regional “Tibério Nunes”

Telefone: 0xx89 3522-1333 Telefax: 0xx89 3522-1323

Praça Idelfonso Ramos, S/N Bairro Manguinha

**Receituário**

*Toninho A. da C. 60*

*1/30 000c*

*Floriano 5000 28.0.*

*Toninho 0160. 2.000*

*Floriano 0160. 2.000*

*Toninho 0160. 2.000*

  
Dr. Felipe Nunes de Almeida  
ORTOPEDISTA - TRAUMATOLÓGISTA  
CRM-PI: 4315 / TECI: 14175

*Floriano, 25/7/17*



Secretaria de Saúde do Estado do Piauí

Hospital Regional “Tibério Nunes”

Telefone: 0xx89 3522-1333 Telefax: 0xx89 3522-1323

Praça Idelfonso Ramos, S/N Bairro Manguinha

Receituário

Flávio

Joaninha febre de 38

6 manhã  
12 meio dia  
6 tarde  
ao Pm - Noite

leve

- Cefalexina 500mg

Flávia 1 ex. no 6/63

por 7 dias

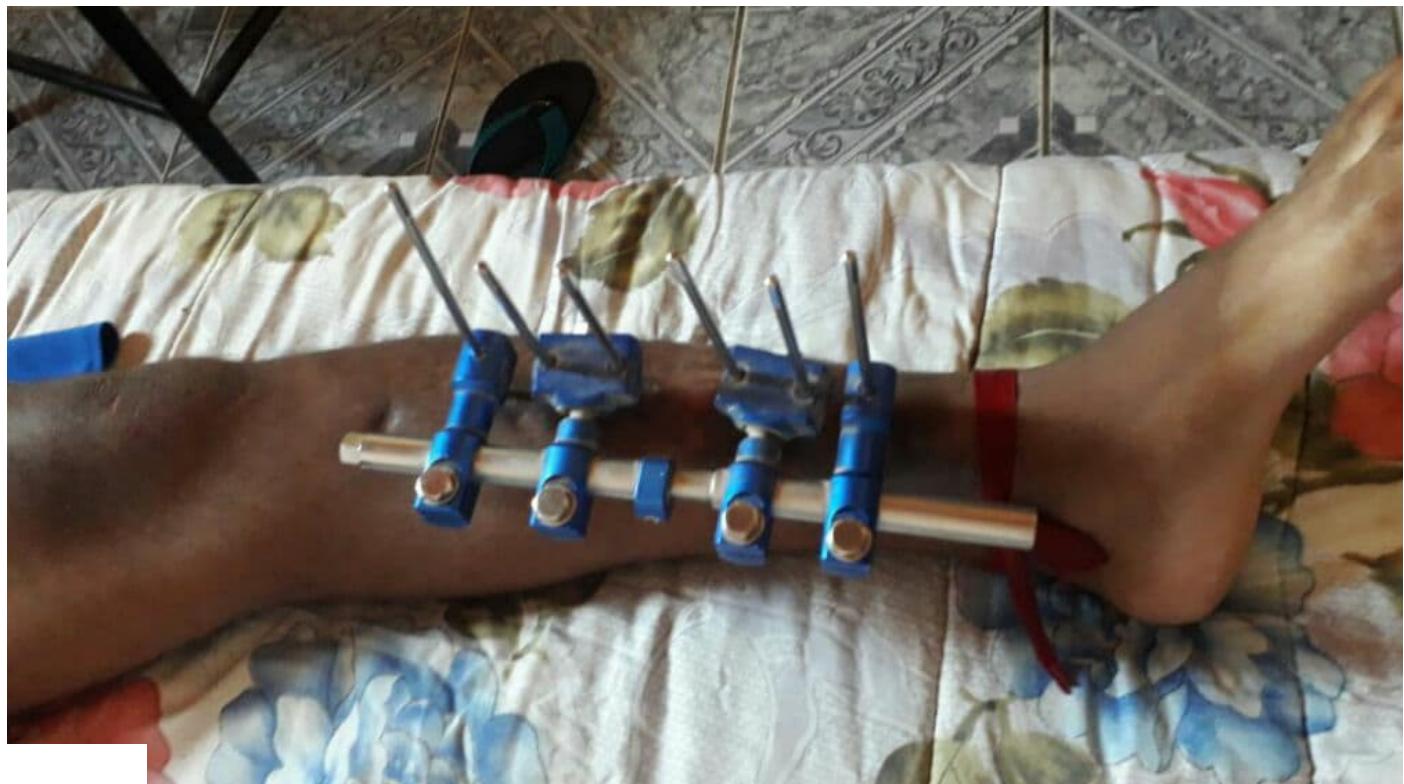
- Maxsellip 400mg

Flávia 1 ex. no 12/112

Dr. Conrado P. N. Wild  
Ortopedia Traumatologia  
CRM: 2572 LCN: 7348

Floriano, 07/07/20





Assinado eletronicamente por: LEONARDO DE ARAUJO ANDRADE - 16/06/2020 13:43:03  
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061613421399200000009763702>  
Número do documento: 20061613421399200000009763702

Num. 10281175 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: LEONARDO DE ARAUJO ANDRADE - 16/06/2020 13:43:03  
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061613421399200000009763702>  
Número do documento: 20061613421399200000009763702

Num. 10281175 - Pág. 2



Assinado eletronicamente por: LEONARDO DE ARAUJO ANDRADE - 16/06/2020 13:43:03  
<http://tji.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061613421399200000009763702>  
Número do documento: 20061613421399200000009763702

Num. 10281175 - Pág. 3



Assinado eletronicamente por: LEONARDO DE ARAUJO ANDRADE - 16/06/2020 13:43:03  
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061613421399200000009763702>  
Número do documento: 20061613421399200000009763702

Num. 10281175 - Pág. 4



Assinado eletronicamente por: LEONARDO DE ARAUJO ANDRADE - 16/06/2020 13:43:03  
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061613421399200000009763702>  
Número do documento: 20061613421399200000009763702

Num. 10281175 - Pág. 5



Assinado eletronicamente por: LEONARDO DE ARAUJO ANDRADE - 16/06/2020 13:43:03  
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061613421399200000009763702>  
Número do documento: 20061613421399200000009763702

Num. 10281175 - Pág. 6



Assinado eletronicamente por: LEONARDO DE ARAUJO ANDRADE - 16/06/2020 13:43:03  
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061613421399200000009763702>  
Número do documento: 20061613421399200000009763702

Num. 10281175 - Pág. 7



Assinado eletronicamente por: LEONARDO DE ARAUJO ANDRADE - 16/06/2020 13:43:03  
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061613421399200000009763702>  
Número do documento: 20061613421399200000009763702

Num. 10281175 - Pág. 8



Assinado eletronicamente por: LEONARDO DE ARAUJO ANDRADE - 16/06/2020 13:43:03  
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061613421399200000009763702>  
Número do documento: 20061613421399200000009763702

Num. 10281175 - Pág. 9