



Número: **0825246-57.2020.8.18.0140**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **1ª Vara Cível da Comarca de Teresina**

Última distribuição : **03/11/2020**

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

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
ANTONIO FRANCISCO BATISTA MOREIRA (AUTOR)		CLAUDIA MARIA TERTULINO COSTA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
12858973	03/11/2020 09:47	Petição Inicial	Petição Inicial
12858988	03/11/2020 09:47	PROCURAÇÃO E RG	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
12858991	03/11/2020 09:47	B.O	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
12859294	03/11/2020 09:47	DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA E CTPS	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
12859296	03/11/2020 09:47	PRONTUARIO	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
12859300	03/11/2020 09:47	PRONTUARIO 2	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

INICIAL



Escritório de Advocacia

'PROCURAÇÃO AD JUDICIA E EXTRA

OUTORGANTE:

ANTONIO FRANCISCO BATISTA MOREIRA, brasileiro,
portador do RG nº 3.027.813 SSP/PI e CPF nº
899.266.093-68, residente e domiciliado no RS Judite
Nunes, RD G, BLO9, AP 101, Pedra miuda, Teresina-PI.

nomeia e constitui como seus procuradores, **Dra. Cláudia Maria Tertulino Costa**, advogada, com registro na OAB/PI nº 11.719, e.mail: claudiatertulinocosta@hotmail.com e **Dr. Luciano Onofre Fonseca de Santana**, advogado, OAB/PI nº 10.765, e.mail: lsantanadireito@hotmail.com, ambos com escritório profissional na Av. Abdias Neves, nº 1850, Bairro Cristo Rei, Teresina- PI, onde recebem as intimações de estilo, concedendo amplos e ilimitados poderes com as cláusulas **ad judicium e extra** para foro em geral, para representá-lo em qualquer instância ou Tribunal, em qualquer ação em que o(s) outorgante(s) seja(m) autor(es) ou réu(s) ou de qualquer forma interessado(s), em conjunto ou separadamente, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-las nas contrárias, habilitar e retificar, ceder e prometer, e delas variar ou desistir, acompanhando-as em todos os seus termos até a final, podendo para tanto acordar, agravar ou apelar de qualquer despacho ou sentença, fazer e assinar requerimento, documentos necessários, produzir provas, justificações, requerer falência ou concordata, transigir, firmar compromissos, renunciar, passar recibos, pagar taxas e dar quitação, assinar termo de inventariante, Alvarás, representar junto ao INSS, e qualquer órgão público Municipal, Estadual e Federal, finalmente, tudo o que for preciso para o fiel cumprimento deste mandato.

Teresina(PI), 09 de outubro de 2020

* ANTONIO FRANCISCO BATISTA MOREIRA

OUTORGANTE

Página 1



PROCURAÇÃO AD JUDICIA E EXTRA

AUTORIZANTE:

Eu, Dr. Cristiano Rel. Teresina-PI, advogado, com registro na OAB/PI nº 11.719, em nome e constância como seus procuradores, Dra. Cláudia Maria Tertulino Costa, advogada, com registro na OAB/PI nº 11.719, em nome e constância como seus procuradores, Dr. Luciano Costa, advogado, com registro na OAB/PI nº 10.765, e Dr. Adriano Neves, advogado, com registro na OAB/PI nº 10.765, ambos com escritório profissional na Av. Adilson Neves, nº 1050, Bairro Centro, Teresina-PI, onde recebem as intimações de autos, concedendo-lhes amplas e limitadas poderes com as cláusulas ad judicis e extra para que em geral, para representá-lo em qualquer instância ou Tribunal, em qualquer ação em que o(s) autor(es) seja(m) autor(es) ou réu(s) ou em qualquer forma interessado(s), em conjunto ou separadamente, possam propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-las nas contrárias, habilitar e testificar, ceder e prometer, e delas variar, anular, reconhecer, agravar ou apelar de qualquer despacho ou sentença, fazer e assinar requerimento, documentos necessários, produzir provas, petições, recursos, requerer falência ou concordata, transigir, firmar compromissos, renunciar, passar recibos, pagar taxas e das demais assinar termo de inventário, Averbas, representar junto ao Poder Judiciário órgão público Municipal, Estadual e Federal, bem como qualquer outro ato necessário para o fiel cumprimento deste mandato.

Teresina/PI, 03 de Junho de 2020

AUTORIZANTE



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO - JOÃO DE DEUS MARTINS



POLEGAR DIREITO



CARTEIRA DE IDENTIDADE

Antonio Francisco Batista Moreira

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.027.813 DATA DE EXPEDIÇÃO 06/06/07

NOME ANTONIO FRANCISCO BATISTA MOREIRA

FILIAÇÃO FRANCISCA BATISTA MOREIRA

JOSE ANTONIO

NATURALIDADE FORQUILHA-CE

DATA DE NASCIMENTO 04/12/1981

DOC. ORIGEM CERT. CASAM. 2682 L B11 F 06

EXP. FORQUILHA-CE. 27/07/00

INSCRIÇÃO - PI

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.118 DE 29/09/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal

CPF

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Número de Inscrição 880.266.092-68

Nome ANTONIO FRANCISCO BATISTA MOREIRA

Nascimento 04/12/1981

REAL SERVIÇO

Emissão MAI/2010

 CORREIOS

Cartão de uso pessoal e intransferível
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade







COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.840.748/0001-89 | Ins. 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 NÚMERO!!

SEU CÓDIGO

1599044-3

Nº da Nota Fiscal 028090499

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

CONTA MÊS VENCIMENTO CONSUMO (kWh) TOTAL A PAGAR (R\$)
OUTUBRO/2019 10-10-2019 136 99,33

VALQUIRIA DA SILVA LOUREIRO
RS JUDITE NUNES S/N QD G BL 09 AP 101 PEDRA MIUDA
CPF: 00004666947337
CEP: 64.038-305 - TERESINA

ROT: 3.001.23.36.013950

DADOS DA LEITURA	kWh	DATAS DA LEITURA
Atual:	2781	Atual: 03/10/2019
Anterior:	2645	Anterior: 03-09-2019
Constante de Multiplicação:	1,000	Próxima Leitura: 04-11-2019
Consumo Medido:	136	Emissão: 02-10-2019
Consumo Faturado:	136	Apresentação: 03-10-2019
Forma de Faturamento: NORMAL	Código de Irregularidade:	Dias de Consumo: 30

Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Poste	Código Fat.	Média 12 meses
RESID. BX. RENDA	MONO	A1907963		1.6.1.1	192

HISTÓRICO kWh	DESCRÇÃO DA CONTA
Mês/ano consumo	
SET/19 173	CONSUMO 30 A R\$ 0,304830 = 9,14
AGO/19 176	70 A R\$ 0,522563 = 36,57
JUL/19 162	36 A R\$ 0,783831 = 28,21
JUN/19 164	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP) 6,37
MAI/19 153	DIFERENÇA DE TARIFA 44,52
ABR/19 155	SUBVENCAO BAIXA RENDA 32,00
MAR/19 156	CORRECAO MONETARIA DA 07/19-00 0,08
FEV/19 167	CORRECAO MONETARIA IG 07/19-00 1,47
JAN/19 150	MULTA POR ATRASO DE I 07/19-00 0,15
DEZ/18 150	JUROS DE MORA ATRASO 07/19-00 0,14
	MULTA POR ATRASO 07/19-00 2,05
	JUROS POR ATRASO 07/19-00 2,63
TARIFA SEM TRIBUTOS:	
0 A 30 - 0,218985	
31 A 100 - 0,375400	ADICIONAL BANDEIRA AMARELA - 0,11
101 A 136 - 0,563090	ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA - 2,92

NOTIFICAÇÃO DE REAVISO DE VENCIMENTO / MENSAGEM

Mes/Ano Valor R\$
09/2019 125,72

Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 10-10-2019, em função das contas reavizadas nesta fatura. O não pagamento poderá ensejar também a inclusão do nome do consumidor na SERASA. Informamos ainda existir(em) conta(s) vencida(s) e já reavizada(s) no valor de R\$ 127,79 (valor histórico). Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.

LIQUE 0800 086 0800 E FAÇA O PCAO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25

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 E6BC.C506.AA92.52FA.C13F.5F2C.4476.DBCF

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$	IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$
Distribuição: 24,90	Base de Cálculo: 118,44 92,38
Energia: 48,09	Alíquota ICMS: 22,00%
Transmissão: 8,13	Valor do ICMS: 26,05
Encargos: 3,98	Valor do PIS: 1,40%
Tributos: 33,34	Valor do COFINS: 6,49%
	5,99

INDICADORES DE CONTINUIDADE								
DIC			FIC			DMIC		DICRI
	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Mensal
Límite:	5,08	10,15	20,30	3,43	6,85	13,70	2,86	
Realizado	0,00			0,00			0,00	
Conjunto	TERESINA						Período de apuração: 08/2019	EUSD: 39,52

ROT: 3.001.23.36.013950

SEU CÓDIGO

TOTAL A PAGAR - R\$



1599044-3

99,33

MÊS FATURADO

VENCIMENTO

10/2019

10-10-2019

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.840.748/0001-89 | Ins. Estadual: 19.301.383-5

Nº da Nota Fiscal: 028090499 FCAM

83610000000 6 99330017000 4 00000001599 0 04431019008 5



SEQ.: 00257 UC: 1599044-3 DT.LEIT.: 03/10/2019 T.ENTR.: 01
LEITURA: 2781 NORMAL TOTAL: 99,33 CARGA: 036
DT.VENC.: 10-10-2019 IRREG.: 000 COLETOR: 2352



Assinado eletronicamente por: CLAUDIA MARIA TERTULINO COSTA - 03/11/2020 09:50:23

http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20110309471796000000012163532

Número do documento: 20110309471796000000012163532



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

BOLETIM DE Ocorrência Nº: 106495.001304/2019-1

Complementar ao BO Nº: 106495.001303/2019-74



Unidade de Registro:

Resp. pelo Registro: Moizes Pereira Diniz Filho

Data/Hora: 15/08/2019 - 11:10

DADOS DA Ocorrência

Unidade Policial Responsável

DP DE BARRAS

Tipo Local

OUTROS

Município

BARRAS

Endereço

DELEGACIA DE BARRAS - PI, Nº:

Complemento

Data/Hora

19/07/2019 - 08:00

Bairro

PREJUDICADO

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: ANTONIO FRANCISCO BATISTA MOREIRA

RG: 3027813

Endereço: BARRAS-PIAUI, Nº

Endereço: PREJUDICADO

Endereço: BARRAS

Tipo Envolv.: VITIMA/Noticiante

NATUREZA(S) DA Ocorrência

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca:

Modelo:

1 - YAMAHA, OUTROS

Condutor: ANONIO

Endereço: MATIAS OLÍMPIO UF: PI Bairro:

Ano: Placa:

Chassi:

FIH3818

9C6RG3140J0016579

Renavam:

01160611693

Cor:

Branca

RELATO DA Ocorrência

O noticiante relata que estava trafegando na rodovia estadual PI que liga a cidade de Batalha e Barras, que fica próximo ao comércio do seu José. Anônimo quando um animal (bode) entrou na pista, que a vítima não conseguiu evitar a colisão, que ao bater no animal perdeu o controle da motocicleta caindo no chão, que devido a queda a vítima machucou o rosto (segundo prontuário médico apresentado), que após o acidente um transeunte que passava pelo local socorreu a vítima levando a mesma para cidade de Barras, a vítima foi atendida e depois transferida para cidade de Teresina -PI, onde foi internada e após alguns dias passou por cirurgia (segundo prontuário apresentado) após a cirurgia a vítima recebeu alta no dia 24/07/2019.

Moizes Pereira Diniz Filho - Mat.
AGENTE DE POL

ANTONIO FRANCISCO BATISTA MOREIRA - Noticiante
Responsável pela Informação

Lucy Koike Leal Parada
Delegada Geral de Polícia Civil-PI
Mat. 136.331-7

Boletim de Ocorrência emitido em: 15/08/2019 11:10 - SisBO@2011-2019 ATI

Página 1/1



Assinado eletronicamente por: CLAUDIA MARIA TERTULINO COSTA - 03/11/2020 09:50:23

http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20110309471824700000012163985

Número do documento: 20110309471824700000012163985

Num. 12858991 - Pág. 1



21/02/2020
08:50:00



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

ANTONIO FRANCISCO BATISTA MOREIRA, marileiro, portador do RG nº 3.027.813 SSP/PI e CPF nº 899.266.093-68, residente e domiciliado no RS Judite Nunes, QD G, BLO 9, APT 101, Pedra miuda, Teresina/PI.

venho declarar que, em razão de minha atual condição financeira, não tenho condições de arcar com nenhum tipo de pagamento de custos processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família, nos termos do Art. 5º, LXXIV, da Constituição da República e da Lei nº 1.060/50.

Reiterando minha incapacidade de custear quaisquer ações, quero solicitar, ainda, que tal benefício abranja todos os atos do processo, de acordo com o Art. 98 do Código de Processo Civil.

Teresina(PI), 09 de outubro 2020

*ANTONIO-FCO-BATISTA-MOREIRA



DECLARAÇÃO DE IMPEDIMENTO

Eu, CLAUDIA MARIA TERTULINO COSTA, inscrita no CPF nº 000.000.000-00, residente e domiciliada em rua XXXXXX nº XXXX, cidade de XXXXXX, Estado de XXXXXX, por meio desta declaro que, em razão de minha atual condição de XXXXXX, não tenho condições de exercer qualquer tipo de pagamento de custas processuais, sob pena de sofrer em prejuízo próprio e de minha família, nos termos da Lei nº 13.005/2014, de 08/03/2014, de suspensão de pagamentos de custas processuais.

Reiterando minha necessidade de custas processuais, para prosseguir com o presente processo, solicito a suspensão do pagamento das custas processuais.

Assinado em XXXXXX de XXXXXX de XXXXXX

XXXXXX

TRABALHADOR

Esta é sua **Carteira de Trabalho - CTPS**, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035, de 29.10.1932, e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1943 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação espelham a conduta a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e Cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL TRABALHO: [HTTP://TRABALHO.GOV.BR](http://trabalho.gov.br)



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

127.38463.48-9

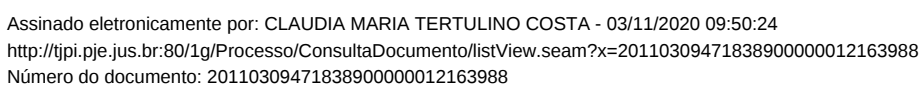
2165215

0060

PI

Francisco Balda, mineiro
ASSINATURA DO TITULAR









CONTRATO DE TRABALHO	
EMPREGADOR.....	EMPREGADOR.....
COD/CPH.....	COD/CPH.....
ENDEREÇO.....	ENDEREÇO.....
C.P.....	C.P.....
MUNICÍPIO.....	MUNICÍPIO.....
ESP DO ESTABELECIMENTO.....	ESP DO ESTABELECIMENTO.....
CARGO.....	CARGO.....
DATA DE ADMISSÃO.....	DATA DE ADMISSÃO.....
REGISTRO N°.....	REGISTRO N°.....
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....	REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....
DATA DE SAÍDA.....	DATA DE SAÍDA.....
COM. DISPENSA CD N°.....	COM. DISPENSA CD N°.....
FGTS N° DA CONTRA.....	FGTS N° DA CONTRA.....

08

CONTRATO DE TRABALHO	
EMPREGADOR.....	EMPREGADOR.....
COD/CPH.....	COD/CPH.....
ENDEREÇO.....	ENDEREÇO.....
C.P.....	C.P.....
MUNICÍPIO.....	MUNICÍPIO.....
ESP DO ESTABELECIMENTO.....	ESP DO ESTABELECIMENTO.....
CARGO.....	CARGO.....
DATA DE ADMISSÃO.....	DATA DE ADMISSÃO.....
REGISTRO N°.....	REGISTRO N°.....
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....	REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....
DATA DE SAÍDA.....	DATA DE SAÍDA.....
COM. DISPENSA CD N°.....	COM. DISPENSA CD N°.....
FGTS N° DA CONTRA.....	FGTS N° DA CONTRA.....

09



NOME DO PACIENTE: Antonio Francisco Batista Moreira

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 517255

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".







SUS

SAMU BARRAS REGISTRO DE OCORRÊNCIA



AMBULÂNCIA ACIONADA: U.S.B. DATA: 19/07/19
LOCAL DA OCORRÊNCIA: SAMU Barra
NOME DO PACIENTE: Antonio Francisco Batista Moreira
SEXO: ☒ M ☐ F IDADE: 38 anos
SAÍDA DO P.A.: 09:20 CHEGADA AO LOCAL: 09:21
SAÍDA DO LOCAL: 09:23 CHEGADA AO HOSPITAL: 09:24

- 01- ☒ ACIDENTE DE TRÂNSITO
02- ☐ AGRESSÃO FÍSICA
03- ☐ URGÊNCIA PSQUIÁTRICA
04- ☐ ENVENENAMENTO
05- ☐ AFOGAMENTO
06- ☐ QUEIMADURAS
07- ☐ CHOQUE ELÉTRICO

SK=
CB=

- 08- ☐ QUEDA
09- ☐ MAL SÚBITO
10- ☐ URGÊNCIA OBSTÉTRICA
11- ☐ OUTROS
12- ☐ JÁ REMOVIDO
13- ☐ FALSO CHAMADO

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA INICIAL:

ALERTA ☐
RESPONDE A COMANDO ☐
RESPONDE A DOR ☐
SEM RESPOSTA ☐

PUPILA:

IGUAIS ☐
DESIGUAIS ☐

FALA:

NORMAL ☐
CONFUSA ☐
NENHUMA ☐

PULSO RADIAL:

FORTE ☐
FRACO ☐
AUSENTE ☐

SANGRAMENTO:

AUSENTE ☐
MÍNIMO ☐
MODERADO ☐
INTENSO ☐

SINAIS VITAIS:

PRESSÃO ARTERIAL 110x90mmHg
PULSO 93
RESPIRAÇÃO sat = 98%

OBSERVAÇÕES

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

- ☐ ASPIRAÇÃO
☐ OXIGÊNIO
☐ REANIMAÇÃO CÁRIO PULMONAR
☐ CURATIVOS
☐ IMOBILIZAÇÕES DE EXTREMIDADES

- ☐ PRANCHA LONGA
☐ PRANCHA CURTA
☐ KED
☐ COLAR CERVICAL
☐ ASSIST. OBSTÉTRICA

☐ OUTROS

CONDIÇÕES DE ENTRADA NO HOSPITAL

- ☐ MELHORADO
☐ PIORADO
☐ INALTERADO

ÓBITO:

- ☐ ANTES DO SOCORRO
☐ ANTES DO TRANSPORTE
☐ NO TRANSPORTE

HOSPITAL DE DESTINO: H. R. L. M.

RESPONSÁVEL PELA RECEPÇÃO DO HOSPITAL

SOCORRISTA





adulto

Eny On Brito Oy

 GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ HOSPITAL REGIONAL LEÔNIDAS MELO PRAÇA MONSENHOR BOZON, 210 CNPJ: 06.553.564/0002-19 FONE: (86) 3242-1544 BARRAS-PI		
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE		
NOME DO PACIENTE: ANTONIO FRANCISCO BATISTA MOREIRA		
CARTÃO DO SUS	CPF	IDENTIDADE
	829.266.093-68	
DATA DO NASCIMENTO	PROFISSÃO	SEXO
38 ANOS		M
ENDEREÇO:	NÚMERO: SN	
TELEFONE	MUNICÍPIO	ESTADO
	TERESINA	PI
BAIRRO:	CEP: 64100-000	
FILIAÇÃO		
PAI: JOSÉ ANTONIO DAVI		
MÃE: FRANCISCA BATISTA MOREIRA		
DADOS SOBRE ATENDIMENTO		
DATA DO ATENDIMENTO	HORA: 09:24	
09/07/2019		
MOTIVO DO ATENDIMENTO		
Paciente com queixa de dor no peito, início súbito, com irradiação para o braço esquerdo, náusea e vômito. Não responde a medicação analgésica.		GL: PA: 110 x 90 mmHg TP°C: STO2: 95% F.C: P: 93 bpm
DIAGNÓSTICO		
Infarto do miocárdio		
TRATAMENTO REALIZADO		
Analgesia com morfina 2mg, aspirina 100mg, clopidogrel 75mg, nitroglicerina 0,5mg, oxigenio 6L/min, monitorização vital.		
PROCEDIMENTOS REALIZADOS		
☐ CONSULTA BÁSICA CURATIVO ☐ AEROSO ☐ RETIRADA DE PONTO ☐ DRENAGEM DE ABCESSO ☐ PRESSÃO ARTERIAL ☐ RAIO X ☐ RETIRADA DE CORPO ESTRANHO ☐ SUTURA CIRURGICA ☐ MOBILIZAÇÃO ☐ PEQUENA CIRURGIA ☐ ECG		
DATA	ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO SOLICITANTE	
ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL		







GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
HOSPITAL REGIONAL LEÔNIDAS MELO /
BARRAS - PIAUÍ

SUS



REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME

Antônio Francisco Batista Moreira

IDADE

SEXO



MASC.



FEM.

CLÍNICA



AMBULATÓRIO



INTERNADO

ENDEREÇO

Teresina

DADOS CLÍNICOS

DADOS SOLICITADOS (NO MÁXIMO TRÊS)

Rx no anexo

DATA

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO SOLICITANTE

[Assinatura]

ESTE EXAME É PAGO PELO SUS É PROIBIDA A COBRANÇA DE QUALQUER TAXA
CENTRAL DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO DO SUS
PRAÇA JOÃO LUIZ FERREIRA, 227 - FONE (88) 3221-4440 / TERESINA-PI

DATA

____/____/____

ASSINATURA PACIENTE/RESPONSÁVEL

MÉDICO SOLICITANTE (CARIMBO E ASSINATURA)





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

AVALIAR NEUROLOGIA.
OVCOMAXILO

BOLETIM DE ENTRADA (BE)

DADOS DO PACIENTE:

Nome:	ANTONIO FRANCISCO BATISTA MOREIRA	Prontuário:	517255
Mãe:	FRANCISCA BATISTA MOREIRA	Pai:	JOSE ANTONIO
End.Resid.:	QD G BL 09 AP 101 - PARQUE PORTAL DA ALEGRIA - TERESINA - PI - CEP: 64000-010		
Nascimento:	04/12/1981	Idade:	37a7m15d
Sexo:	Masculino	Fone:	86-99902-5643
Responsável:	ANA ROSA-ESPOSA	CNS:	898003740511461
Profissão:	PADEIRO	Documento:	CPF: 899.266.093-68
G. Instrução:	Médio Completo.	E.Civil:	Casado(a)

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código:	731857	Entrada:	19/07/2019 14:35:14	Convênio:	S U S	Proced:	0301060029
Motivo da Procura	ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)						
(Conforme Paciente/Acomp):							
Condução:	AMBULÂNCIA UNIDADES DO INTERIOR						

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma de Apresentação:	Classificação:	Cor:
		Indefinido
Breve História Clas. Risco:		
TOMOGRAMA REALIZADA DATA 19/07/19 HORA 15:20h EXAME C.C. CRANIO-FAÇA TECNOLOGO: S		

SSVV:	(Hora: ____:____)								
Peso:	0,00 Kg	Altura:	0,00 M	IMC:	0,00 Kg/m2	Pulso:	bmp	Pressão:	mmHg
Queixa Principal / Dados Clínicos / Conduta:									
PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO, HÁ APROXIMADAMENTE 4 HORAS, SEM USO DE CAPACETE NO MOMENTO DO ACIDENTE. TRAZIDO PELA AMBULANCIA DE BARRAS EM USO DE COLAR CERVICAL MAL POSICIONADO. USO DE ALCOOL.									
A) VIAS AÉREAS PÉRVIAS, EM USO DE COLAR CERVICAL MAL POSICIONADO									
B) SatO2: % (AO AR AMBIENTE); EUPNEICO; AP: MURMÚRIOS VESICULARES PRESENTES BILATERALMENTE, SIMÉTRICOS, SEM RA;									
C) PA: mmHg; FC: BPM; AC: RR EM 2T, BNF, SS. AUSÊNCIA DE SANGRAMENTOS EVIDENTES. ABDOME PLANO, FLÁCIDO; INDOLOR À PALPAÇÃO, SEM SINAIS DE PERITONITE. PULSOS FORTES E SIMÉTRICOS, SEM TURGENCIA JUGULAR. TEMPO DE ENCHIMENTO CAPILAR <2S;									
D) GLASGOW 13NT; PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES; SENSIBILIDADE E MOTRICIDADE PRESERVADAS. NEGA PERDA									
Diagnóstico Inicial:	CID:								
?									

Exames Complementares:	0404020542 CID: 50e.2
(1264512) - T.C. DE COLUNA CERVICAL	
(1264513) - CRANIO	
(1264514) - FACE (03 INCID)	

Prescrição Médica:
Dr. Mauro André Gonçalves Cirurgia Geral / Videolaparoscopia CRM-PI 6199 / CRM-MA 8596

Motivo da Alta/Encerramento:		
Observação (Adulto)	DATA: ____/____/____	HORA: ____:____:____

Assinatura Paciente ou Responsável

PABLO DANTAS ALENCAR
CRM: 6306 Em: 19/07/2019 14:53:24

Assinado eletronicamente por: CLAUDIA MARIA TERTULINO COSTA - 03/11/2020 09:50:24

http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20110309471869300000012163990

Número do documento: 20110309471869300000012163990

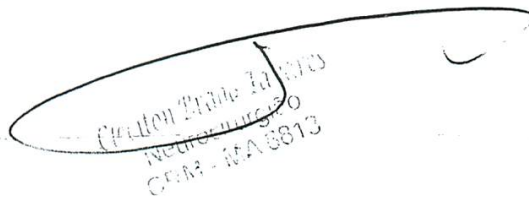


100 / 19.07.2019 / 12h

100 + 75.000.000

5/10/2019

" 01/10/2019



#BUCCO # 19/07/2019 às 18:30:

Paciente vítima de acidente motociclístico, sem o uso de capacete no momento do acidente. Encontra-se consciente, orientado, físico. Ao exame clínico apresenta laceração em região de nariz, base alar (E), mento e intraoral inferior; Apresenta crepitação dos ossos maxilares. Ao exame por imagem - TC de face, pode-se confirmar a presença de Fratura dos ossos maxilares.

CD: Sutura + Internação pela BUCCO.

Dr. Alne Sousa
Esp. Cirurgia e Traumatologia
Bucco Maxilo Facial
CRO-PI 4254



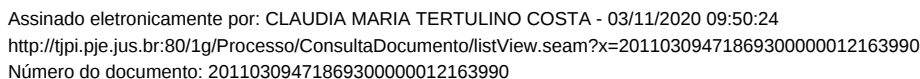


**PRESCRIÇÃO
MÉDICA**

UNIDADE DE SAÚDE:

[illegible]

MÉDICO / CRM:





SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - PÓS - OPERATÓRIO - SRPA

NOME: Antonio Francisco Batista IDADE: _____ anos DATA: 23.10/2019
 HORÁRIO DE ADMISSÃO: 09 hs 10 min TIPO DE ANESTESIA: () GERAL () RAQUE () BLOQUEIO () PERIDURAL () SEDUÇÃO
 CIRURGIA REALIZADA: Fuist. em nariz CIRURGIÃO: _____

SINAIS VITAIS	HORÁRIO	
	ADMISSÃO	SAÍDA
PRESSÃO ARTERIAL (mmHg)	<u>117 / 74</u>	<u>114 / 67</u>
FREQUÊNCIA CARDÍACA (bpm)	<u>116</u>	<u>97</u>
SATURAÇÃO DE O ₂ (%)	<u>79.7</u>	<u>95.1</u>
TEMPERATURA AXILAR (O° C)		
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA (rpm)		
NOME/ MATRÍCULA	<u>Adelina</u>	<u>Me Aparecida Coutinho</u> COREN-PI 20517 - ENF

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

() Sonda Vesical	() Dreno de Sucção	() Dreno Torácico	() DVE	() Colostomia	Sonda () Nasog () Nasoe
hs mL	hs mL	hs mL	hs mL		
hs mL	hs mL	hs mL	hs mL		

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM:
09:10 Admitido na SRPA em POF de alto risco para
 fraturas de nariz. submetido a sedação. Conscientemente, com
 expressão respirando de com 79.7 sat. Fe com evolução
 boa.

10:40 pto de SRPA em

PRESCRIÇÃO MÉDICA: _____
 ALTA SRPA: Boa de Fuist com 58.6
 HORÁRIO: _____ ANESTESIOLOGISTA: _____

ENCAMINHAMENTO [] EXTERNO [] SALA DE GESSO [] IMAGENS E GRÁFICOS []
 [] 2 [] 3 [] EMERGÊNCIA PED. UTI: [] PED [] NEURO [] GERAL [] 4 [] QUEIM. CLÍNICA: [] PED [] JORT [] CINEU [] CIR [] MÉD





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

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO
Centro Cirúrgico

Nome do Paciente *Antônio Francisco Batista Moreira*

Diagnóstico pré-operatório *Fratura dos ossos próprios do nariz - OPN*

Operação - Tipo *Redução incruenta dos ossos nasais.*

Cirurgião *Dr. Matias*

1º Assistente

2º Assistente

3º Assistente

Instrumentador(a)

Anestesista

Anestesia

Anestésico(a)

Data da Operação *23/07/2019*

Início *08:25*

Fim *08:45*

Diagnóstico Pós-operatório

Relatório Imediato do Patologista

Acidente Durante a Operação

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

1) *Antissepsia e assepsia;*

2) *Aperções dos ossos;*

3) *Redução incruenta da fratura dos ossos nasais;*

4) *Redução do septo nasal anterior;*

5) *curativo.*

Dr. Matias Araújo da Silva
Cirurgião: Boca Maxila Facial
5567779

Mod. 76 HUT



HOSPITAL MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ANATOMIA PATOLÓGICA
RELATÓRIO DE OPERAÇÃO
Código Clínico

Nome do Paciente: *[illegible]*
Número do Registro: *[illegible]*
Data da Operação: *[illegible]*
Local da Operação: *[illegible]*

Descrição da Lesão	Diagnóstico	Observações
<i>[illegible]</i>	<i>[illegible]</i>	<i>[illegible]</i>

[illegible]

[illegible]

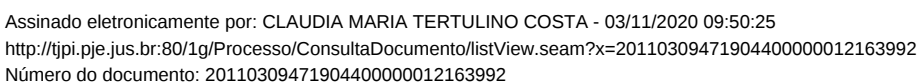
[illegible]

[illegible]



PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME DO PACIENTE		PRONTUÁRIO	D. NASCIMENTO	CLÍNICA	ENF. ou APT.	LEITO
Antônio F. Batista Moura		517255		PO2	Corredor	
DIAGNÓSTICO ATUAL E COMORBIDADES		ALERGIAS		MÉDICO ASSISTENTE/ESPECIALIDADE BUCOMAXILO		
2: DTH Fatorial nasal				OBSERVAÇÕES		
PRESCRIÇÃO MÉDICA		HORÁRIO				
DATA: 20/07/19 HORA: 7:00						
1) Dieta líquida pastosa Visto Nutricionista Tereza Lima CRN/PI 6725				12h - Paciente apresentando pouco apetite, ingerindo do 2a refeição do plantão do dia 19/07/19		
2) SF 0,9% 1000 ml, EV, para 24h						
3) Cefalotina 1g+AD, EV de 6/6h						
4) Decadron 4mg+AD, EV de 8/8h						
5) Dipirona sodica 500mg, 1 amp+ AD, EV de 6/6h						
6) Ranitidina 50mg 1 amp+AD, EV de 8/8h						
7) Tilatil 20 mg + AD EV de 12/12h						
8) Higiene oral com clorexidina 0,12% 2x/dia						
9) SSVV + CCGG						
Dr. Marcos Alcides de Silva Cirurgião Bucal-Maxilo-Facial CRM: 775 CONFERIR E ASSINAR Márcio Lima SAF - 04/867						







SUMÁRIO DE ALTA



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

Prontuario:
517255

Internação:
243429

Nome: ANTONIO FRANCISCO BATISTA MOREIRA				
End. Resid.: QD G BL 09 AP 101 - PARQUE PORTAL DA ALEGRIA				
Cidade: TERESINA - PI			CEP: 64000-010	
Sexo: Masculino	Nascimento: 04/12/1981	Idade: 37a7m15d	Estado Civil: Casado(a)	Profissão: PADEIRO
Internação		Alta		Permanência
Data 19/07/2019	Hora 21:07	Data 24/07/19	Hora 08:00	

Diagnósticos:

Cod.CID:

CID Principal:

fratura de osso do nariz

CID Secundário:

CID Causa Morte:

S	0	0	0	2

SITUAÇÃO NA ADMISSÃO (condições clínicas + resultados de exames importantes):

fratura osso do nariz

EVOLUÇÃO E SITUAÇÃO NA ALTA:

boa evolução

MEDICAÇÕES:

Anti-inflamatório, Antibiótico.

CIRURGIA:

Data:

23/07/19

Tipo:

Redução cirúrgica do OPA

PLANEJAMENTO PÓS ALTA OU MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA:

Tipo de Alta: () Curado (X) Melhorado () Pedido () Evasão () Administrativa
() Óbito () Transferência outro serviço () Outro motivo.

TRANSFERÊNCIA:

Vaga cedida por:

Transporte:

Nome:

Ass. Médico Assistente/Auxiliar/Residente



SUMÁRIO DE ALTA

HISTÓRIA DE DOENÇAS - HDT

DOENÇAS PREVIAS

DOENÇAS ATUAIS

DOENÇAS PREVIAS

DOENÇAS ATUAIS

DOENÇAS PREVIAS

DOENÇAS ATUAIS

DOENÇAS PREVIAS

DOENÇAS ATUAIS

DOENÇAS PREVIAS

DOENÇAS ATUAIS

DOENÇAS PREVIAS

DOENÇAS ATUAIS

DOENÇAS PREVIAS

DOENÇAS ATUAIS

DOENÇAS PREVIAS

DOENÇAS ATUAIS

DOENÇAS PREVIAS

DOENÇAS ATUAIS

DOENÇAS PREVIAS

DOENÇAS ATUAIS

DOENÇAS PREVIAS

DOENÇAS ATUAIS

DOENÇAS PREVIAS

DOENÇAS ATUAIS

DOENÇAS PREVIAS

DOENÇAS ATUAIS

DOENÇAS PREVIAS

DOENÇAS ATUAIS

DOENÇAS PREVIAS

DOENÇAS ATUAIS

DOENÇAS PREVIAS

DOENÇAS ATUAIS

DOENÇAS PREVIAS

DOENÇAS ATUAIS

DOENÇAS PREVIAS

DOENÇAS ATUAIS

DOENÇAS PREVIAS

DOENÇAS ATUAIS

DOENÇAS PREVIAS

DOENÇAS ATUAIS

DOENÇAS PREVIAS

DOENÇAS ATUAIS

DOENÇAS PREVIAS

DOENÇAS ATUAIS

DOENÇAS PREVIAS

DOENÇAS ATUAIS

DOENÇAS PREVIAS

DOENÇAS ATUAIS

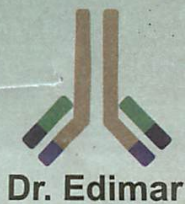
DOENÇAS PREVIAS

DOENÇAS ATUAIS

DOENÇAS PREVIAS

DOENÇAS ATUAIS





**CLÍNICA
MACHADO**

RELATÓRIO MÉDICO

Oclusões que autismo Francisco
Bazilio Moreira, foi vítima de acidente de
transito, fato ocorrido em 19.07.2019 às
800H, tendo sofrido forte trauma facial,
curando com fraturas que após ao
tratamento, onde foi realizado cirurgia para
afixar as ossos maxilares, com alta defi-
nitiva, Relata com sequelas: cefaleia
intensa, Insônia frequente, com
comprometimento funcional de 70%

Dr. Edimar Machado da Silva
Alergologia - Dermatologia
Clínica Geral e Cirurgia
CRM: 1564-PI - CRM: 2660-MA
(86) 9 9532-1987 - Teresina-PI

07.07.2020

- Alergologia
- Clínica geral
- Clínica Médica
- Cardiologia
- Dermatologia
- Endoscopia
- Ecocardiograma
- Eletrocardiograma
- Exames Laboratoriais
- Gastroenterologia
- Ginecologia
- Medicina do Trabalho
- Medicina Estética
- Pediatria
- Pequenas Cirurgias
- Testes Alérgicos
- Tomografia
- Ultrassonografia em Geral
- Urologia

Residencial Tropical Park

Rua Cel. Bicaco, 2208 • Em frente a praça Joana Vieira da Silva

Fones: 99821-0151 • 98827-3736 • 99903-0929



