



Número: **0800342-17.2019.8.18.0072**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de São Pedro do Piauí**

Última distribuição : **12/07/2019**

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

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
MIRELY DA CRUZ BATISTA CARDOSO (AUTOR)		FRANCISCO ROBERTO MENDES OLIVEIRA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
5636868	12/07/2019 14:14	DOC MIRELY DA CRUZ BATISTA CARDOSO	Documentos

Recebi 02/07/19

PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE: Mirley da Cruz B. Cardoso, brasileira, solteira,
delegada, inscrita no CPF nº 052.439.423-42, portadora
do RG nº 2.749.526-5/PI, residente e domiciliada na Rua
Leônidas Ribeiro nº 2085, Bairro Centro, CEP: 64.432-006, município
de São Pedro do Piauí - PI

OUTORGADOS: **FRANCISCO ROBERTO MENDES OLIVEIRA e LÍVIA SANTOS SOARES**, advogados com o número de inscrição na OAB/PI, 7459 e 11487 respectivamente, com escritório profissional na Rua Áurea Freire, 1220, Bairro Jockey, Teresina/PI, fone (86) 3305-0203.

PODERES: para, em conjunto ou separadamente, representa-lo (s) perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defende-lo(s) nas contrárias, recebendo citações iniciais, confessar, reconhecer a procedência do(s) pedido(s), renunciar ao(s) direito(s) sobre seu(s) negócio(s) no que lhes for incumbido podendo requerer, alegar, defender todo(s) o(s) outorgante(s), em que seja(m) autor(es) ou réu(s), fazendo citar, oferecer ações, libelos exceções, embargos, reconvenção(ões), auspeição ou outros quaisquer artigos, contrariar, produzir, inquirir testemunhas, assistir aos termos de inventários e partilhas assinado termo de inventariante, partilhas emigáveis, concordar com avaliações, cálculos e descrições de bens, ou impugna-los, assinar autos, requerimento, protestos, contra protestos e termos ainda os de recursos, tomar posse, vir com embargos de terceiros senhor e possuidor, fazer representações criminais e queixas-crime, bem como representá-lo em qualquer ato junto ao INSS para, enfim, tudo fazer para o fiel desempenho desse mandato, no que for interesse(s) do(s) outorgante(s) mesmo com cláusulas que não estejam expressas neste instrumento que adoto(amos) e ratifico(amos) para todos os efeitos de Direito, inclusive substabelecer e, em especial para ajuizar

Teresina (PI), 11 de Março de 2019.

Mirley da Cruz B. Cardoso
OUTORGANTE



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2.749.526 DATA DE EXPEDIÇÃO 12/11/13

NOME MIRELY DA CRUZ BATISTA CARDOSO

FILIAÇÃO MARIA DO AMPARO BATISTA
RAIMUNDO CARDOSO DO NASCIMENTO

NATURALIDADE SÃO PEDRO DO PIAUI-PI DATA DE NASCIMENTO 19/09/1989

DOC. ORIGEM CERT.NASC. 14722 L A18 F 348
EXP BARRO DURO-PI 11/12/91

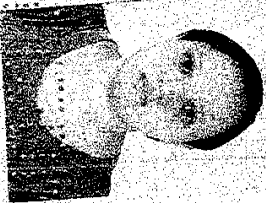
TERESINA - PI 053.939.488-18 ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/06/83 DECRETO Nº 89.250/83

PJ CORRETORA
DE SEGUROS
07 MAR 2019
DPVAT

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUI
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "JOÃO DE DEUS MARTINS"

Mirely da Cruz Batista Cardoso
ASSINATURA DO TITULAR

0201623 CARTEIRA DE IDENTIDADE



10/06/2019

Via de Pagamento para o mes/ano: 05/2019 referente a UC: 2125960



ELETROBRAS DISTRIBUIÇÃO PIAUI

AV. MARANHÃO, 759/SUL - TERESINA

CNPJ: 06.840.748/0001-89

IE: 19301383-5

VIA PARA PAGAMENTO DE CONTA DE ENERGIA

Emitida Conforme Art. 123, Resolução 414/2010 da ANEEL

NF: 22194823

MARIA DO AMPARO BATISTA

R. LEONIDAS MELO, 2085, 2085

CENTRO

64430000 SAO PEDRO DO PIAUI

PI

CÓDIGO ÚNICO 2125960	MÊS 05/2019	PERÍODO DE CONSUMO 24/04/2019 a 23/05/2019
CONSUMO (kWh) 30	VENCIMENTO 30/05/2019	TOTAL A PAGAR R\$ 33,76

OBSERVAÇÕES

- A taxa referente a emissão de segunda via de pagamento não será cobrada
- Ligue EDPI: 0800 086 0800

autenticação mecânica

recorte aqui

ELETROBRAS DISTRIBUIÇÃO PIAUI



AV. MARANHÃO, 759/SUL - TERESINA

CNPJ: 06.840.748/0001-89

IE: 19301383-5

CÓDIGO ÚNICO 2125960	MÊS 05/2019	TOTAL A PAGAR R\$ 33,76
--------------------------------	-----------------------	-----------------------------------

836200000005.337600170001.000000002121.596005190050



PJ CORRETORA
DE SEGUROS

11 JUN 2019

DPVAT

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PEDRO DO PIAUÍ
Av. Presidente Vargas, s/n - Centro - SÃO PEDRO DO PIAUÍ - PI
CNPJ: 06.554.810/0005-08

RECEITUÁRIO

ite: Mirley da Cruz Batista Cardoso

Laudos Médicos

Paciente apresenta o diagnóstico de gribose de platô tibial (b) completa. Submetido a procedimentos cirúrgicos (osteotomia de platô tibial medial e lateral) evoluindo com dores e edemas recorrentes. Refere dor incapacitante para o trabalho. Sugiro afastamento do trabalho por um período de 30 (trinta e 03) dias para tratamento e reabilitação.

CFD-582J

Dr. Elmar Rocha
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PI 7423 - CREA-PI 0373
EBOY - 13179

26 ABR. 2019

VOLTANDO A CONSULTA QUEIRA TRAZER ESTA RECEITA.





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PEDRO DO PIAUÍ
Av. Presidente Vargas, s/n - Centro - SÃO PEDRO DO PIAUÍ - PI
CNPJ: 06.554.810/0005-08

RECEITUÁRIO

Paciente:

Mirely de Cruz Batista Cardoso

Atestado Médico

Paciente apresenta o diagnóstico de fratura de platibial (E). Submetido a procedimento cirúrgico (osteossíntese) evoluiu com dor, limitação de amplitude de movimento em joelho (E). Refere dor e incapacidade para o trabalho

CEO - 582.1

M25.5

T93.2

Data:

09/05/19.

Dr. Elmar Rocha
Ortopedia e Traumatologia
CRM - PI 3973 SECT - 13179

VOLTANDO A CONSULTA QUEIRA TRAZER ESTA RECEITA.





CONSULTÓRIO MÉDICO
CONSULTAS MÉDICAS E EXAMES LABORATORIAIS
RUA LEÔNIDAS MELO, 2218 - BAIRRO ALTO DA CRUZ
SÃO PEDRO DO PIAUÍ-PI - FONE: 9 8127-8610



RELATÓRIO MÉDICO PARA AVALIAÇÃO DE INVALIDEZ PERMANENTE (TOTAL OU PARCIAL)

ATENÇÃO : A FINALIDADE DESTES RELATÓRIOS É AGILIZAR A AVALIAÇÃO DA INVALIDEZ PERMANENTE, NÃO SENDO OBRIGATÓRIA A SUA APRESENTAÇÃO.

NOME COMPLETO DA VITIMA

NUMERO DO SINISTRO

MIRELA DA CRUZ BATISTA CARVALHO

DECLARAÇÃO DO MÉDICO (DE PRÓPRIO PUNHO)

DATA DO PACIENTE

01.11.18

DATA DO INICIO DO TRATAMENTO MÉDICO

NOME COMPLETO E CRM DO MÉDICO

OZIEL CARLOS BARBOSA LIMA

LESÕES RESULTANTES DO ACIDENTE :

FRATURA FEMURAL DISTAL DA FIBULA ESQUERDA

DADOS RESUMIDOS DOS TRATAMENTOS REALIZADOS (DATAS)

Procedimento cirúrgico - com colocação de placas metálicas

EXISTE ALGUM DEFEITO FÍSICO OU DOENÇA PRÉ-EXISTENTE ?
EM CASO POSITIVO DESCREVER

[] SIM [X] NÃO

COM RELAÇÃO A INVALIDEZ PODE-SE CONCLUIR QUE :

[] A INVALIDEZ É TEMPORÁRIA PORTANTO PASSÍVEL DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA ATRAVÉS DE TRATAMENTO

[X] A INVALIDEZ É PERMANENTE, OU SEJA, NÃO HÁ POSSIBILIDADE DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA.

GRAU DE INCAPACIDADE FUNCIONAL IRREVERSÍVEL (Especificar o seguimento ou órgão atingido)

SEGMENTO ANATÔMICO OU ÓRGÃO AFETADO

1º

DIFICULDADE

de locomoção

2º

coluna

3º

4º

5º

AFIRMO QUE ASSISTI E/OU AVALIEI A VITIMA NO PERÍODO DE 01.11.18 A 11.02.19 QUE AS RESPOSTAS ACIMA, SÃO COMPLETAS E VERDADEIRAS.

LOCAL

DATA

ANEXAR CÓPIAS DE PRONTUÁRIOS MÉDICOS RELATIVOS AO ACIDENTE

LOCAL

DATA

ASSINATURA DA VITIMA

OZIEL CARLOS BARBOSA LIMA
CRM 24140/2018
CLÍNICA MÉDICA DE DERMATOLOGIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DO PIAUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL LOCAL MARCOLINO BARBOSA RIBEIRO
CNPJ - 06.554.810/0001-76

2.8

OPERADOR DO SISTEMA - ISTAEL

DATA E HORA - 01/11/2018 15:21:34

ATENDIMENTO DE URGÊNCIA

PRONTUARIO: 24376 NOME DO PACIENTE: MIRELY DA CRUZ BATISTA CARDOSO NASC: 19/09/1989
RAÇA: 099 IDADE: 29 Anos, 1 Mês e 13 Dias.
SEXO: F TELEFONE MOVEL: (86)32801-244 TELEFONE FIXO: ???
CEP: 64430-000 MUNICIPIO (RESID): SÃO PEDRO DO PIAUÍ UF: PI ISGE: 2210508
NACIONALIDADE: BRASILEIRO(A) MUNICIPIO NASCIMENTO: UF:
ENDEREÇO: RUA LEONIDAS MELLO - nº 2085 BAIRRO: ALTO DA CRUZ 04
CNS: 898000195278749 RG: 2749526 - ORGÃO EMISSOR: SSPPI
NOME DO PAI: RAIMUNDO CARDOSO DO NASCIMENTO
NOME DA MÃE: MARIA DO AMPARO BATISTA

QUEIXA PRINCIPAL:

HISTÓRICO CLÍNICO:

Acidente de moto com capote, negro peda
de consciência. Repro dor em joelho (E).
PA = 80/60 mmHg

EXAMES FÍSICOS:

APN

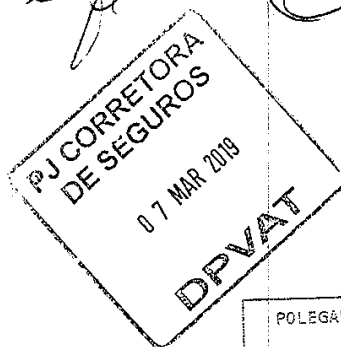
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

TRATAMENTO SOLICITADO:

1) Tramadol - 10mg + 100 ml SFO 9% @ leito
2) Ruqi loctato 500mg @ leito (154)
Solicito RX joelho e fêmur (E)

Dra. Amanda Gois
Médica
CRM/PI 7030

[Assinatura]



POLEGAR

AMANDA GOIS
CRM 7030 PI

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Contato: hospital@saopedro.pi.gov.br
www.saopedrodopiaui.pi.gov.br





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ
SUPERINTENDENCIA DE ASSISTENCIA A SAUDE-SUPAS
DIR. DE UNID. DE CONTROLE, AVALIAÇÃO, REGULAÇÃO E AUDITORIA - DUCARA
CENTRAL ESTADUAL DE REGULAÇÃO DE INTERNAÇÕES HOSPITALARES - CERIH

SOLICITAÇÃO DE REGULAÇÃO/TRANSFERÊNCIA

DATA 01/11/18 HORA: 18:00 Nº DOTELEFONE: 3280 - 1244

HOSPITAL SOLICITANTE: Hospital Local Marcolino Barbosa Ribeiro MUNICIPIO: São Pedro do Piauí
MÉDICO: Amanda Góis Sampaio CRM: 7030

NATUREZA DA SOLICITAÇÃO
() Obstetrícia () Trauma () Clínico () Cirúrgico () Pediatria ☒ Outro Ortopedia

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE
Nome: Mirley da Cruz Botelho Codas
Data de Nascimento 19/09/89 Idade: 29 anos Sexo: () Masculino ☒ Feminino
CPF: _____ Cartão Nacional de Saúde 898 00195273749
Município de Procedência São Pedro - PI
HDA: Vítima de acidente de moto há 4h evoluiu d
or em MIE, realizado RX e evidenciado fratura
HD: Fratura fechada distal de fíbula (E) CID: _____
ESCALA DE GLASGOW: 15
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

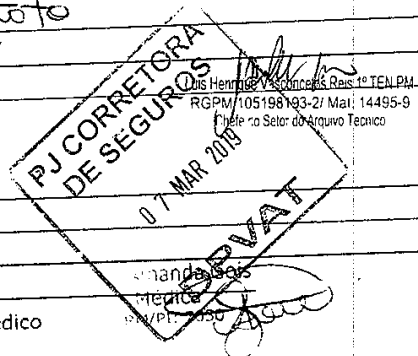
SINAIS VITAIS
Tax. _____ °C P: _____ bpm R: _____ mrm PA: _____ mmHg Sat O₂: _____ Glicemia: _____ mg/dl

PROCEDIMENTOS REALIZADOS.
() Oxigênio ☒ Hidratação Venosa Ringer lactato
() Aspiração ☒ Medicação (especificar) Dexamet
() Curativo () Outros: _____

EXAMES REALIZADOS (Enviar Cópia)
Rox X MIE

Assinatura e carimbo do Médico
Amanda Góis Sampaio
Médica
CRM/PI 7030

HOSPITAL DE DESTINO HPM
Hospital: _____ Senha: 2018 11 0107 7736
Clínica/Posto: _____



203-3

**CENTRAL DE REGULAÇÃO DE INTERNAÇÕES
HOSPITALAR**
COMPROVANTE DE REGULAÇÃO

AUTORIZAÇÃO: 411461826		Nº REGULAÇÃO: 47927	TIPO: EXAME EM HOSPITAL
ESTABELECIMENTO SOLICITANTE:		2323451 - HOSPITAL DA POLICIA MILITAR DIRCEU ARCOVERDE - HPM - (86)	
ESTABELECIMENTO REFERENCIADO:		3216-1520	
LEITO:		5828856 - HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON	
PACIENTE: MIRELY DA CRUZ BATISTA CARDOSO		NASCIMENTO: 19/09/1989	

DADOS CLÍNICOS

HISTÓRIA CLÍNICA:

PACIENTE COM FRATURA COMUNITIVA PLATO TIBIAL, NECESSITANDO REALIZAÇÃO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA JOELHO ESQ. PARA AGENDAMENTO CIRÚRGICO.

PROVAS DIAGNÓSTICAS:

EXAMES SOLICITADOS:

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO JOELHO ESQUERDO

DI. NÓSTICO(CID): FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TIBIA

COMORBIDADE:

PRESSÃO ARTERIAL: 120x80(mmHg)

FREQ. CARDÍACA: 70bpm

SATURAÇÃO:

FREQ. RESPIRATÓRIA: 20rpm

GLICEMIA:

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: 15

USO DE O2:

USO DROGAS VASOATIVAS:

USO ANTIBIÓTICOS:

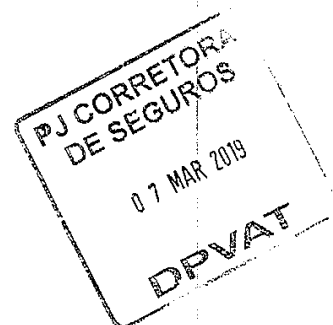
USO DE OUTRAS MEDICAÇÕES:

TILATILRANITIDINADIPIRONATRAMADOLTILATIL

DATA: 05/11/2018 11:46:12

Darlene Gil
Médica
CRM-P: 4615
CRM-MA: 4625

MÉDICO RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO / CARIMBO

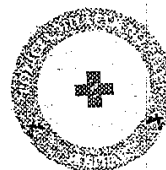


05/11/2018 13:41





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE
SETOR DE ARQUIVO TÉCNICO



Confere com o(a) original e
forapresentado(a) e dou fé
Em, 11/02/19

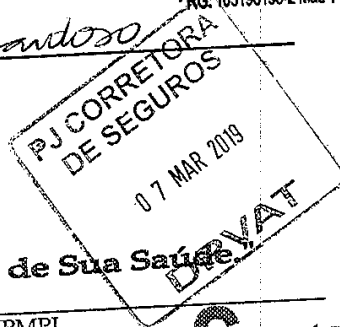
Setor do Arquivo Técnico do HPM

Lula Henrique Vasconcelos Reis 1º TEN. PM
Chefe do Arquivo Técnico do HPM PI
RG: 105198193-2 Mat. 14495-9

NOME DO PACIENTE: marcelly da cruz batista candozo

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 426616/18

Obs: Não fornecemos 2ª via.



HPM - "Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde."

Piauí
GOVERNO DO
DESENVOLVIMENTO

HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE - HPMPi
Av. Higino Cunha, Nº 1642 - Bairro Ilhotas - Teresina-PI
CEP 64.014-220
Fones: (86) 3216-1520/3216 1528

Saúde
Secretaria de Estado

Lula Henrique Vasconcelos Reis 1º TEN. PM
RGPM 105198193-2/ Mat. 14495-9
Chefe do Setor do Arquivo Técnico

**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE
INTERNAÇÃO/AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR**

Nº LAUDO: 145728
AIH: 2218101809693

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

ESTABELECIMENTO SOLICITANTE
HOSPITAL DA POLICIA MILITAR DIRCEU ARCOVERDE - HPM

CNES
2323451

ESTABELECIMENTO EXECUTANTE
HOSPITAL DA POLICIA MILITAR DIRCEU ARCOVERDE - HPM

CNES
2323451

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

CARTÃO SUS NOME DO PACIENTE

898000195278749 MIRELY DA CRUZ BATISTA CARDOSO

NASCIMENTO SEXO PRONTUARIO

19/09/1989 F 07

DOCUMENTO CPF TELEFONE NOME DA MÃE

05393947348 MARIA DO AMPARO BATISTA

RESPONSÁVEL

MARIA DO AMPARO BATISTA

CEP ENDEREÇO - LOGRADOURO

64430000

NUMERO / LOTE

2085

BAIRRO

CENTRO

COMPLEMENTO

MUNICIPIO

SAO PEDRO DO PIAUI

UF

PI

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO, EVOLUI COM DOR EM MEMBRO ESQUERDO, REALIZADO RX EVIDENCIANDO FRATURA FECHADA DISTAL E FÍBULA ESQUERDA.

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

AS INFORMAÇÕES ACIMA CONTIDAS NA TRANSFERENCIA.

PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNOSTICAS (RESULTADO DOS EXAMES REALIZADOS)

RX

Luis Henrique Vasconcelos Reis 1º TEN PM
RGPM 105198193-2/ Mat. 14495-8
Chefe do Setor de Análise Técnica

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CID 10 PRINCIPAL / DIAGNÓSTICO INICIAL

S821 - FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TIBIA

CID 10 SECUNDÁRIO

CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

COD/DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

0408050551 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL

LEITO/CLÍNICA

ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA (FEMININO)

PROFISSIONAL SOLICITANTE (ASSINATURA/CARIMBO (Nº DO CONSELHO))

CARÁTER

URGENCIA

DATA SOLICITAÇÃO
01/11/2018

DANILO DA SILVA LEITE
CPF: 00350606382

CRM:

DATA ADMISSÃO
01/11/2018 21:37

DATA ALTA
08/11/2018 13:29

MOTIVO ALTA
MELHORADO

CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIA)

TIPO ACIDENTE

CNPJ SEGURADORA

Nº DO BILHETE SÉRIE CNPJ DA EMPRESA

CNAE EMPRESA

CBOR NATUREZA DA LESÃO

AUTORIZAÇÃO

JUSTIFICATIVA DA "NÃO" AUTORIZAÇÃO

PROFISSIONAL AUTORIZADOR (ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO CONSELHO))

NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO / AUDITORIA

TANIA MOREIRA AREA LEAO
CPF: 47061359315

CRM:

DATA ANÁLISE: 12/11/2018
15:42:20

CPF

CRM

DATA ANÁLISE

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:



Polícia Militar do Piauí
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE



FOLHA DE INTERNAÇÃO

INTERNOU-SE NO HOSPITAL		FICHA DE PRONTUÁRIO		13/11/2018
SIM ☐	NÃO ☐	Nome: MIRELY DA CRUZ BATISTA CARDOSO		Pront.: 426616
IDEM OUTROS HOSPITAIS		Nasc.: 19/09/1989	Sexo: F	Convênio: SUS - INTERNACAO
SIM ☐	NÃO ☐	Atendimento: 822458	Enfermaria: POSTO I	ENF 112 LEITO Leito: 112
CLÍNICA		Pai:		
Médico Assistente		Mãe: MARIA DO AMPARO BATISTA		
Permanência		RG: 2749526		
CLÍNICA		Residência:		
		RUA LEONIDAS MELO Nr.: 2085 Cep: 64430000		
		Bairro: CENTRO Cidade: SAO PEDRO DO PIAUI Telefone: 86 - 98134188		

Histórico Clínico, Registro das Palavras do Doente e Todos os Achados de Exames a Que Foi Submetido.

Doente em estado de choque (E)

Luis Henrique Vasconcelos Reis 1º TEN PM
RGPM 105198193-2/ Mat 14495-9
Chefe do Setor do Arquivo Técnico

DIAGNÓSTICO

Provisório:	CID S821
Principal:	CID
Procedimento:	
Sintomas e Sinais Principais	Causa Médica
<i>Doente em estado de choque</i>	
Histo - Patológico:	

TRATAMENTO

Tipo:	Terapeutica Médica	Operação	Eficácia
☐ Nenhuma ☐ Médico ☒ Cirurgia ☐ Médico Cirurgico			☐ Nenhuma ☐ Médico ☐ Cirurgia ☐ Médico Cirurgico

DURAÇÃO

Data/Hora de Internação	Data da Alta	Data da Hospitalização
13/11/2018 14:37:44	08/11/2018	

ALTA

Saída	Transferência	Óbito
☐ Curado ☒ Melhorado ☐ Inalterado ☐ A Pedido ☐ Internação p/ Diagnóstico	☐ Divisão Médica ☐ Por Indisciplina ☐ Evasão ☐ P. Ambulatório	☐ Ocorrido nas primeiras 48 horas em estado agônico ou pré-agônico ☐ Ocorrido nas primeiras 48 horas sem apresentar estado agônico ou pré-agônico ☐ Ocorrido nas primeiras 48 horas de internação

THE

Assinatura:

"Humanizando e Cuidando Bem da Sua Saúde"

Av. Higino Cunha, 1642 - Fone: (86)3216-1256 - Fax: (86) 3216-1520
CEP.: 64014-090 - Teresina - PI . CNPJ.: 07.444.159/0002-25 - CMC. 035.372-8

FOLHA DE INTERNAÇÃO

INTERNOU-SE N/HOSPITAL		FICHA DE PRONTUÁRIO				TE 01/11/18	
SIM ☒	NÃO ☐	NOME: Mirely da Cruz Batista Cardoso				Nº	
IDEN N/OUTROS HOSPITAIS		Data de Nasç: 19.09.1988	Sexo: F	COD: E	CIVIL: Reg.	Profissão	Grau de Dependência
SIM ☐	NÃO ☐	Categoria		Naturalidade: Piauiense	Doc. de Depen.	Mat. INAMPS outros	
CLÍNICA		Residência (Rua, Av. Etc.): Rua Leonidas Melo				Nº: 2085	Bairro: Alto Cruz
Médico Assistente		Pai: Raimundo Cardoso do Nascimento				Naturalidade	
Permanência		Mãe: Maria do Amparo Batista				Naturalidade	
CLÍNICA		Segurado				C.P.	
		Residência (Rua, Av. Etc.)				Nº	Bairro

Histórico Clínico Registro as palavras do Doente e todos os Achados de Exam. a Que Foi Submetido

Paciente vítima de acidente motociclistico, apresenta dor um punha E. Nega comorbidades, usa alergia.

Luis Henrique Vasconcelos Reis 1º TEN PM
RPM 106198193-2/ Mat. 14495-9
Chefe - Setor do Arquivo Técnico

DIAGNÓSTICO

Provisório	Fratura da extremidade distal da tibia	CID							
Principal		CID							

Procedimento	Causa Médica	Histo - Patológico
Sintomas e Sinais Principais		
Paciente anestesia, catatoliz, ativa, ACP: fisiologica. FC: 75bpm S102 96%		

TRATAMENTO

Tipo	Terapêutica Médica	Operação	Eficácia
☐ Nenhuma ☐ Médico ☐ Cirurgia ☐ Médico Cirúrgico		Principal Acessório	☐ Eficácia ☐ Ineficaz ☐ Prejudicial ☐ Não Avalista

DURAÇÃO

Data da Internação	Hora	Data da alta	Hora	Data de Hospitalização
		08/11/18		

ALTA

SAÍDA	Transferência	Óbito
☐ Curado ☐ Melhorado ☐ Inalterado ☐ A pedido ☐ Divisão Médica ☐ Por Indisciplina ☐ Evasão ☐ P. Ambulatório	☐ Fisiologia ☐ Psiquiatria ☐ Outros	☐ Ocorrido nas primeiras 48 horas em estado agônico ou pré-agônico. ☐ Ocorrido nas primeiras 48 horas sem apresentar estado agônico ou pré-agônico. ☐ Ocorrido após 48 horas de internação.

ASSINATURA

Dra. Cynthia Almeida de A. Lustosa
Médica
CRP 1321
(Med. fis. assistente)



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE



BOLETIM DE CIRURGIA

DATA: 06/10/19
Nº DO PRONTUÁRIO: 14
CÓD DA CIRURGIA: 7

Descrição da Cirurgia:

Acintu - 894 nos seguintes
Art. - pro, e pro, e pro, e pro
fem. - lateral - lateral
fem. - pro do petro lateral
fem. - pro do petro lateral
fem. - pro do petro lateral
fem. - pro do petro lateral
fem. - pro do petro lateral
fem. - pro do petro lateral
fem. - pro do petro lateral
fem. - pro do petro lateral

Luis Heitor Vasconcelos Reis 1º TEN PM
RCPM 105198193-27 Mat. 14495-9
Setor do Arquivo Técnico

Cirurgia: Fract. platis tibial @

Cirurgião: Dr. Danilo 11827

1º Auxiliar: -

2º Auxiliar: -

3º Auxiliar: -

Instrumentador: Almeida

Circulante: José de Jesus Machac

Auxiliar de Enfermagem
CORR-PI 628.234



06/12/2018

telelaudos.tempsite.ws/sistema_laudos/frmlaudoimprime.asp?yopcao=L&yila_cdlaui=128250&yipa_cdpac=40597&yila_sq...



POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

Nº ORDEM.....: 128250
NOME.....: MIRELY DA CRUZ BATISTA CARDOSO
MÉDICO SOLIC:
DATA LAUDO....: 29/11/2018
CONVÊNIO: INTERNO

DATA REALIZ: 08/11/2018
IDADE: 29 anos
CRM: -PI
CÓDIGO: 40597

RX JOELHO ESQUERDO

O estudo radiológico do fêmur esquerdo realizado nas incidências em AP e perfil demonstra:

- Presença de fratura cominutiva comprometendo a superfície articular ao nível do platô tibial, fixada com placa e parafusos metálicos.
- Fratura na extremidade proximal da fíbula.
- Redução do espaço articular fêmoro-tibial.
- Espaço fêmoro-patelar preservado.
- Aumento de partes moles.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

Controle ortopédico de fratura no joelho.

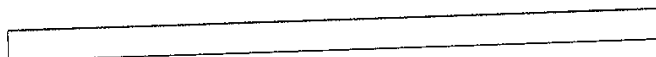
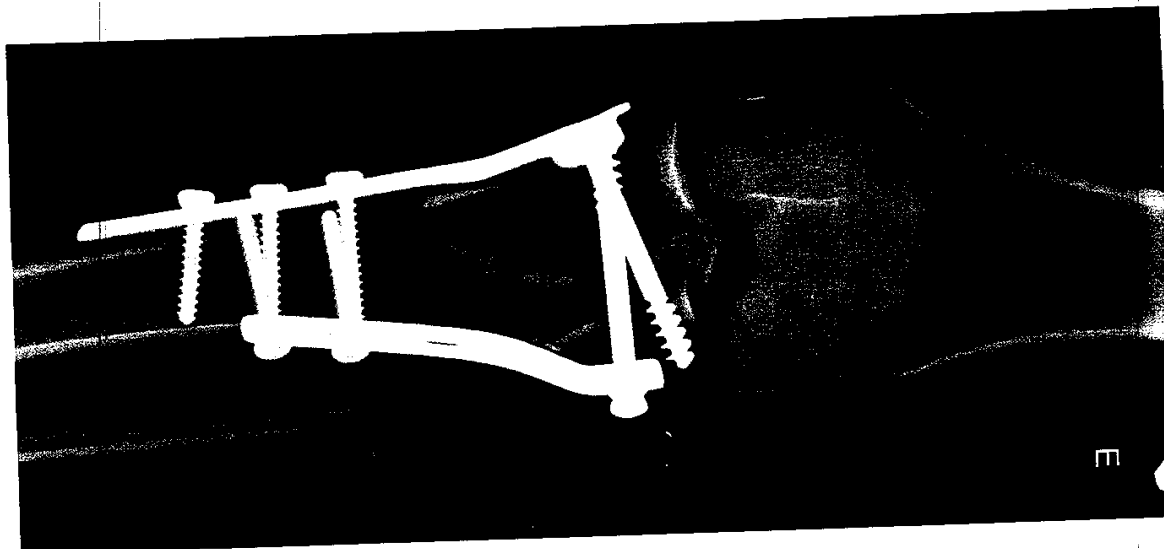
[Assinatura]
Luis Henrique Pinheiro Reis 1º TEN PM
RGPM 105198193-2 / Mat. 14495-9
Setor do Arquivo Técnico

[Assinatura]
IVAN FONTENELE GOMES
CRM-2426-PI

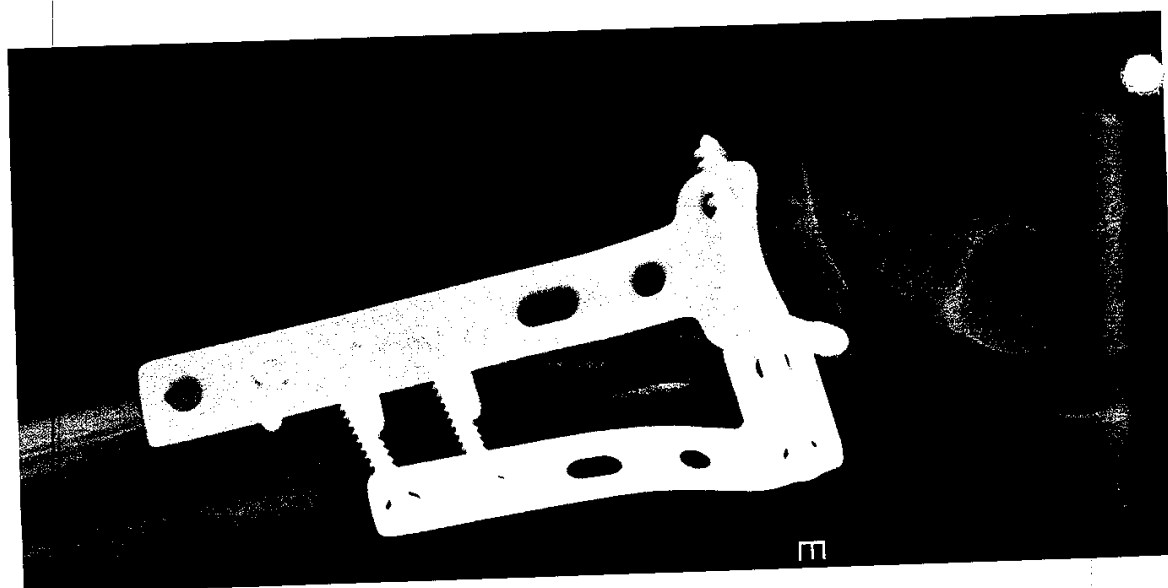
Telefons: (86) 3227-6265
Fax (86) 3216-1520



ID: INT. 06 06/11/18
Paciente: MIRELY DA CRUZ BATISTA CARDOSO
Idade: 029Y
Sexo: F



HPM
Luis Henrique Vasconcelos Reis 1º TEN PM
RG: M. 105198193-2/ Mat. 14495-9
Chefe do Setor do Arquivo Técnico



Hora: 15:46
Exame: 06/11/2018





POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 128234
PACIENTE: MIRELY DA CRUZ BATISTA CARDOSO
NOME DA MÃE: MARIA DO AMPARO BATISTA
DATA DO NASCIMENTO: 19/09/1989
MÉDICO SOLICITANTE: CRM
DATA DA REALIZAÇÃO: 13/11/2018
DATA DO LAUDO: 27/11/2018
CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO

RADIOGRAFIA DO JOELHO ESQUERDO EM DUAS INCIDÊNCIAS

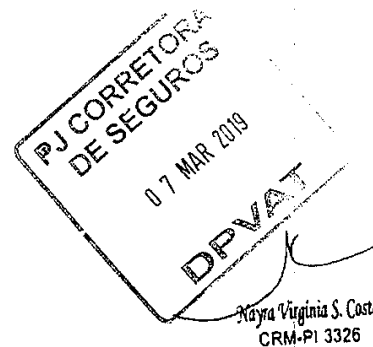
Fratura completa, desalinhada, cominutiva, com extensão articular na tíbia proximal.
Fratura completa, desalinhada, na cabeça da fíbula.
Aumento do volume e da densidade das partes moles adjacentes.
Densificação de partes moles suprapatelares, podendo estar relacionada a derrame articular.

[Assinatura]
Luis Henrique Vascócelos Reis 1º TEN PM
RCM 105198193-2 / Mat. 14495-9
Chefe do Setor do Arquivo Técnico

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Fratura completa, desalinhada, cominutiva, com extensão articular na tíbia proximal.
Fratura completa, desalinhada, na cabeça da fíbula.
Aumento do volume e da densidade das partes moles adjacentes.
Densificação de partes moles suprapatelares, podendo estar relacionada a derrame articular.

*Correlacionar com dados clínicos.



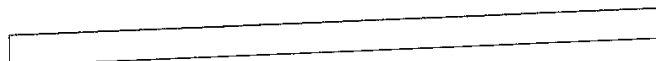
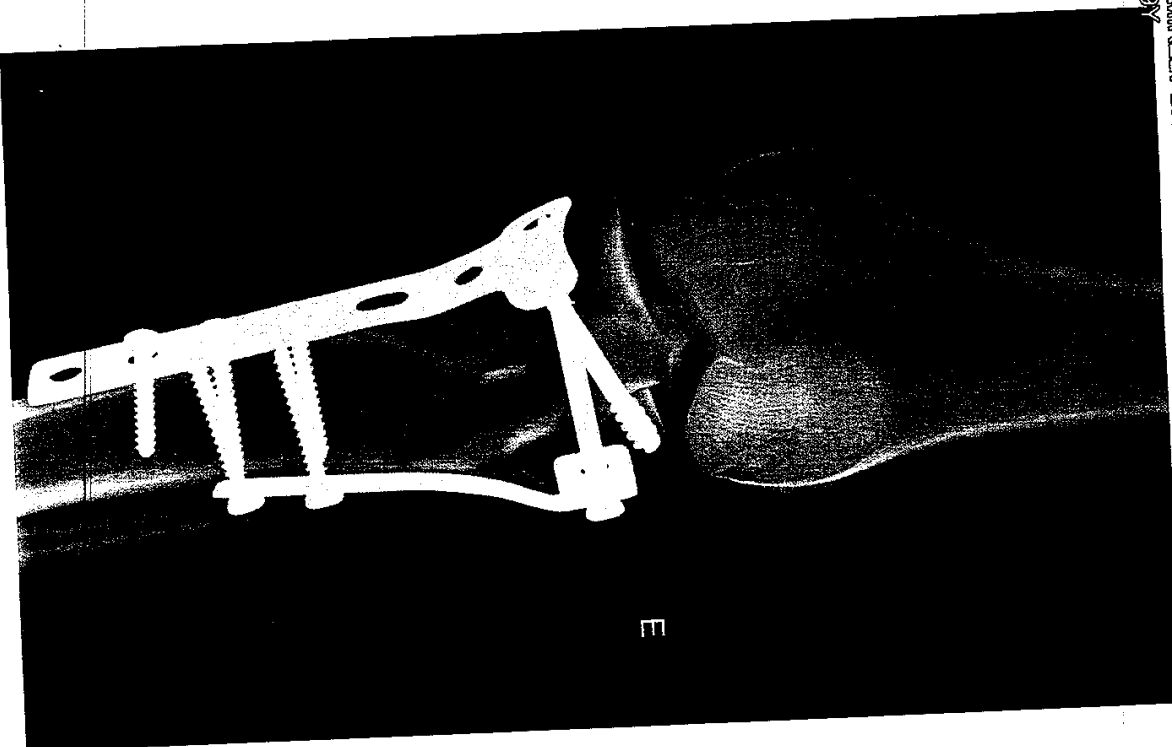
NAYRA VIRGINIA DE SOUSA COSTA
CRM: 3

Telefone: (86) 3227-6265
Fax (86) 3216-1520

AV. HIRTO GUIMARÃES, 1642 - J. H. - BRASÍLIA
CEP 04011-200 - GNP 07474-150/0002-25

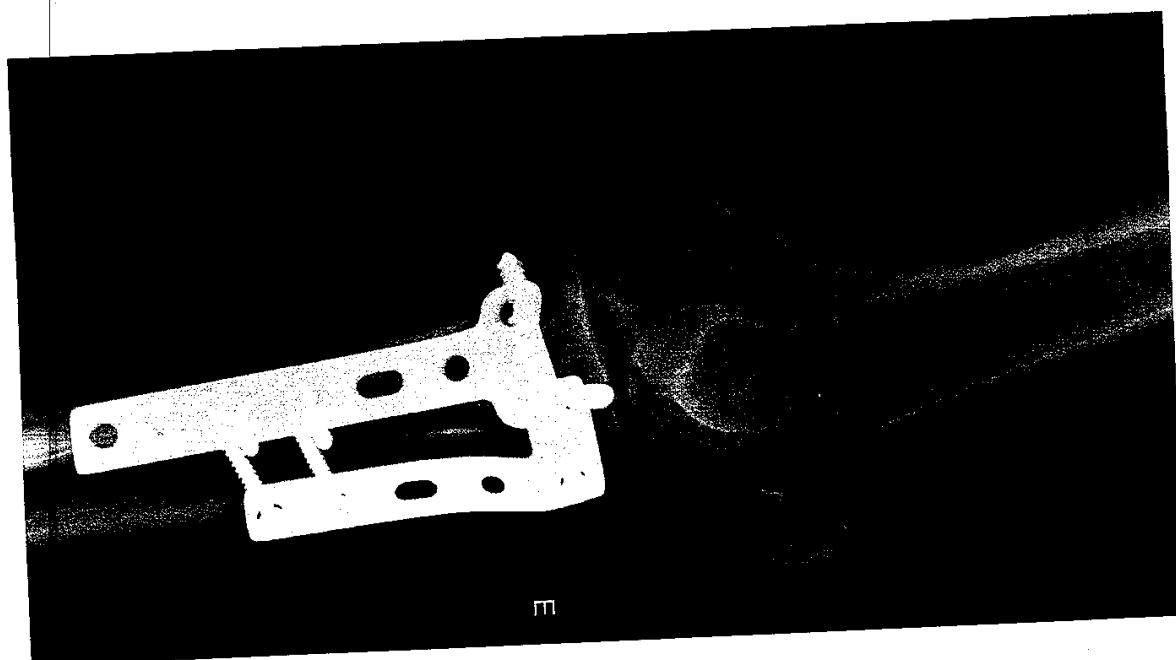
ID: 128250
Paciente: MIRELY DA CRUZ BATISTA CARDOSO
Idade: 029Y
Sexo: F

Horar: 12:08
Exame: 08/11/2018



[Handwritten signature]
Luis Henrique Vasconcelos Reis 1º TEN PM
RG 105198193-2 / Mat. 14495-9
Chefe do Setor do Arquivo Técnico

HPM



04/12/2018

telelaudos.tempsite.ws/sistema_laudos/frmlaudoiimprime.asp?yopcao=L&yila_cdlaui=128223&yipa_cdpac=40597&yila_sqilaui=55530...



**POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE**

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

Nº ORDEM.....: 128223

NOME.....: MIRELY DA CRUZ BATISTA CARDOSO

MÉDICO SOLIC:

DATA LAUDO...: 29/11/2018

CONVÊNIO: INTERNO

DATA REALIZ: 06/11/2018

IDADE: 29 anos

CRM: -PI

CÓDIGO: 40597

RX JOELHO ESQUERDO

O estudo radiológico do joelho esquerdo realizado nas incidências em AP e perfil demonstra:

- Presença de fratura cominutiva no platô tibial, comprometendo a superfície articular, fixada com placa e parafusos metálicos.

- Fratura na extremidade proximal da fíbula.

- Redução do espaço articular fêmoro-tibial.

- Espaço fêmoro-patelar com avaliação prejudicada.

- Aumento de partes moles.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

Controle ortopédico de fraturas no joelho.

Luis Henrique dos Santos Reis 1º TEN PM
RGPM/105198193-2/ Mat. 14495-9
Chefe do Setor de Arquivo Técnico

Ivan Fontenele Gomes
IVAN FONTENELE GOMES
CRM-2426-PI

Telefone: (86) 3227-5265
Fax (86) 3216-1520

ID: INT. 01 05/11/2018
Paciente: MIRELY DA CRUZ BATISTA CARDOSO
Idade: 029Y
Sexo: F

Horas: 09:53

Exame: 05/11/2018



[Signature]
Luis Henrique Vasconcelos Reis 1º TEN PM
RGPM 105198193-2 / Mat. 14495-9
Setor do Arquivo Técnico

HPM



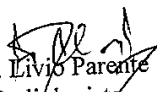
Cliente: MIRELY DA CRUZ BATISTA CARDOSO
Convênio: PRÓ SAÚDE
Solicitante: Dr. MEDICO NÃO DEFINIDO
Código: 370975.01

Idade: 29 anos
Sexo: FEM
Data: 29/05/2019 10:23:00

RX DO JOELHO ESQUERDO

O estudo radiológico **com imagem digital FCR de alta resolução**, nas incidências antero-posterior e perfil demonstra:

- Osteossíntese cirúrgica através placa e parafusos metálicos de fratura ao nível do terço proximal do rádio. Bom alinhamento ósseo em fratura em fase de consolidação.
 - Restante da estrutura osteoarticular visualizada sem alterações.
 - Partes moles radiologicamente normais.
- Estudo radiológico para controle evolutivo pós-cirúrgico.


Dr. Lívio Parente
Radiologista
CRM 213- PI





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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 141603.000019/2019-07

Unidade de Registro: DP DE SÃO PEDRO DO PIAUÍ

Resp. pelo Registro: Gregório Luiz De Sousa

Data/Hora: 17/01/2019 - 09:39

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DP DE SÃO PEDRO DO PIAUÍ

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

SÃO PEDRO DO PIAUÍ

Endereço

RUA ANTONIO MUNDOCA, Nº: S/N

Complemento

Bairro

MUTIRAO

Ponto de Referência

Data/Hora

01/11/2018 - 15:00

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: MIRELY DA CRUZ BATISTA CARDOSO

Tipo Envolv.: VITIMA/Noticiante

RG: 2.749.526 SSP PI

Mãe: MARIA DO AMPARO BATISTA

Pai: RAIMUNDO CARDOSO DO NASCIMENTO

Endereço: RUA LEONIDAS MELO, Nº 2085

Bairro: ALTO DA CRUZ

Cidade: SÃO PEDRO DO PIAUÍ

Telefone(s): 86-8127-9111

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 - HONDA. CG 125 FAN KS

2012 ODU0134 9C2JC4110CR547535

00462079023

Vermelha

Condutor: MIRELY DA CRUZ BATISTA CARDOSO

RG: 2.749.526 Órgão: SSP UF RG: PI

End: RUA LEONIDAS MELO Número: 2085 Complemento:

Cidade: SÃO PEDRO DO PIAUÍ UF: PI Bairro: ALTO DA CRUZ

Proprietário: MARIA DO AMPARO BATISTA

End: AV. LEONIDAS MELO Número: 2085

Cidade: SÃO PEDRO DO PIAUÍ UF: Bairro: ALTO DA CRUZ

RELATO DA OCORRÊNCIA

A noticiante compareceu a esta delegacia de polícia civil, para comunicar um acidente de trânsito, fato ocorrido na Rua Antonio Mundoca, próximo ao comercial VAgum no Bairro mutirão; relata a noticiante que estava conduzindo sua motocicleta; que ao passar sobre uma sarjeta da via, perdeu o equilíbrio e caiu; a noticiante relata que ao cair foi levada pela ambulância do hospital de São Pedro, foi examinado pelo médico de plantão e transferida para Teresina no hospital da polícia militar; a noticiante fraturou a tibia esquerda e lesionou o joelho. Diante do exposto pede providencia por parte desta Delegacia de Polícia Civil. Era o Boletim.

Gregório Luiz De Sousa, Mat. 0096920
 AGENTE DE POLÍCIA

Gregório Luiz de Sousa
 Agente de Polícia Civil
 Mat. 009692-0

Mirely da Cruz Batista Cardoso
 MIRELY DA CRUZ BATISTA CARDOSO - Noticiante
 Responsável pela Informação

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PI Nº 011670297521
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA	COD RENAVAM	DNTRC	EXERCÍCIO
1	00462079023		2015
NOME			
MARIA DO AMARAL BATISTA			
CPF/CNPJ			
24426695368			
PLACA			
ODV-0134			
PLACA ANT/UF			
-			
CHASSI			
DE2JC4110CR547535			
ESPECIE TIPO			
PAS/MOTOCICLO/QUINTEMA			
COMBUSTIVEL			
GASOLINA			
MARCA/MODELO			
HONDA/CG 125 FAN KS			
ANO FAB. / ANO MOD.			
2012 / 2012			
CAP/PGT/CIL			
029 0124DC			
CATEGORIA			
PARTIC			
COR PREDOMINANTE			
VERMELHA			
COTA UNICA			
VENC. COTA UNICA			
VENC. COTAS			
1º			
IPVA			
FAIXA I.P.V.A.			
PARCELAMENTO/COTAS			
2º			
3º			
PAGO			
PREMIO TARIFARIO (R\$)			
SEGURO			
IOF (R\$)			
PREMIO TOTAL (R\$)			
PAGO			
DATA DE PAGAMENTO			
OBSERVAÇÕES			
PBT: 000.25			
SEM RESTRIÇÕES			
LOCAL			
SAC PEDRO DO RIMUI			
DATA			
24/02/2016			

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 011670297521 BILHETE DE SEGURO DPVAT

24426695368 ODV-0134 2015

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 522 1204

VIA	CPF/CNPJ	PLACA
1	24426695368	ODV-0134
RENAVAM	MARCA / MODELO	
00462079023	HONDA/CG 125 FAN KS	
ANO FAB.	CHASSI	
2012	DE2JC4110CR547535	

PRÊMIO TARIFÁRIO

FMS (R\$)	DETRAN (R\$)	CUSTO DO SEGURO (R\$)
129,03	014,29	143,36
CUSTO DO BILHETE (R\$)	IOF (R\$)	TOTAL A SER PAGO SEGURADO (R\$)
004,15	001,10	298,01
PAGAMENTO	DATA DE QUITAÇÃO	
☒ COTA UNICA ☐ PARCELADO	12/11/2015	

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.240.608/0001-04
www.seguradoralider.com.br

PJ CORRETORA
DE SEGUROS
07 MAR 2019
DPVAT



Declaração do Proprietário do Veículo

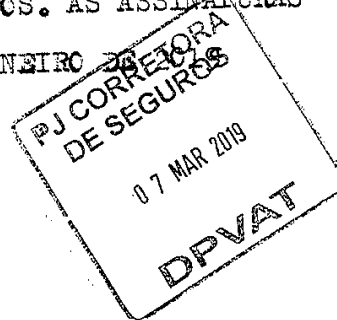
Eu, Maria do Amparo Batista
RG nº 4873261, data de expedição 2007/18
Órgão SSPP portador do CPF nº 24426695368, com
domicílio na cidade de São Pedro Pi, no Estado de
Piauí, onde reside na (Rua/Avenida/Estrada)
Rua Leonidas Melo nº 2085
complemento Casa, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado (fora) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
vítima Mirely da Cruz B. Cardoso e condutor era
Mirely da Cruz Batista Cardoso
Veículo: Motocicleta
Modelo: Honda - CG - 125 FAN. KS.
Ano: 2012/2012
Placa: ODV-0134
Chassi: 9C20CH11OCR547535
Data do Acidente: 1º-11-2018-São Pedro-Pi
Local e Data:

Maria do Amparo Batista
Assinatura do Declarante

Mirely da Cruz Batista Cardoso
Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima regularmente do sinistro)

RECONHEÇO AS, DIGO? RECONHEÇO COMO VERDADEIRAS AS FIRMAS DE:
MARIA DO AMPARO BATISTA e MIRELY DA CRUZ BATISTA CARDOSO,
TENDO AS MESMAS COMPARECIDAS EM CARTÓRIO, APRESENTARAM IDENTI-
DADES E CPF'S, FOI FEITO CARTÃO DE AUTOGRÁFOS. AS ASSINATURAS
APOSTAS NO DOCUMENTO SÃO AUTÊNTICAS.

SÃO PEDRO DO PIAUÍ-PI, 04 DE JANEIRO DE 2019
Wilson Barbosa Pereira
TABELIAO.



CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO
Wilson Barbosa Pereira
Oficial
São Pedro do Piauí-PI

Num. 5636868 - Pág. 27