



Número: **0800341-32.2019.8.18.0072**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

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

Última distribuição : **12/07/2019**

Valor da causa: **R\$ 11.182,50**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
NIVALDO FERREIRA DA MOTA (AUTOR)		FRANCISCO ROBERTO MENDES OLIVEIRA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
5636106	12/07/2019 13:37	NIVALDO FERREIRA DA MOTA	Documentos

foto

Recbi 02.07

2

PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE: Mivalde Ferreira da Costa, brasileiro, casado, divorciado,
inscrito no CPF nº 013.833.463-73, RG nº 1.706.627-SSP/PE,
residente e domiciliado na Av. Nel Castela Brande, nº 282, Bairro
Centra, CEP: 64.435-000, município de São Benedito do Piauí-PE.

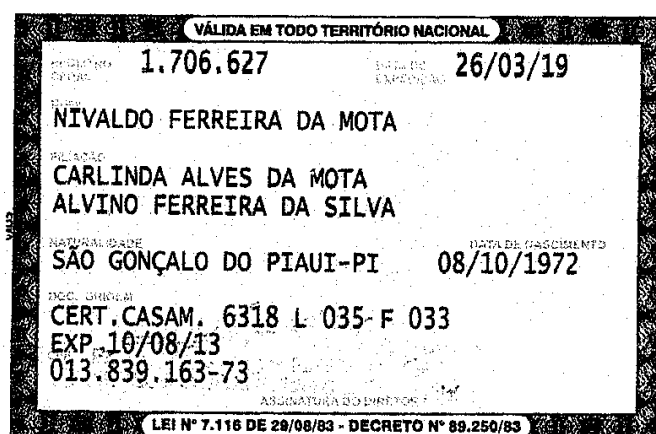
OUTORGADOS: **FRANCISCO ROBERTO MENDES OLIVEIRA e LÍVIA SANTOS SOARES**, advogados com o número de inscrição na OAB/PI 7459 e 11487 respectivamente, com escritório profissional na Rua Áurea Freire, 1220, Bairro Jockey, Teresina/PI, fone (86) 3305-0203.

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), suspeição ou outros quaisquer artigos, contrariar, produzir, inquirir testemunhas, assistir aos termos de inventários e partilhas assinado termo de inventariante, partilhas amigáveis, 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 deste 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), 06 de Maio de 2019.

Mivalde Ferreira da Costa
OUTORGANTE







COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 159 - Centro-Sul - Teresina - PI
CEP: 64000-000
Fone/Fax: (066) 321-0911 - E-mail: atendimento@cepia.com.br
Regulamento de tarifas e tarifas disponíveis em: www.cepia.com.br

Para controle
CONSULTA DE CONTAS
E DEPENDÊNCIAS

0215428-5

Nº da Nota Fiscal 022020182

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\$)
MAT/2019	28-05-2019	40	29,61

NIVALDO FERREIRA DA MOTA
AV. MAL CASTELO BRANCO 282 282 CENTRO
CPF: 00001383916373
CEP: 64.435-000 - SÃO GONÇALO DO PIAUÍ ROT: 95.104.15.17.129100

DADOS DA LEITURA	kWh	DATAS DA LEITURA
Atual:	1051	Atual: 21/05/2019
Anterior:	1011	Anterior: 22-04-2019
Constante de Multiplicação:	1,000	Próxima Leitura: 19-06-2019
Consumo Medido:	40	Emissão: 20-05-2019
Consumo Faturado:	40	Apresentação: 21-05-2019
Forma de Faturamento:	NORMAL	Código de Irregularidade:
		Dias do Consumo: 29

Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Posto	Código Fat.	Módulo 12 meses
RESIDENCIAL	MONO	A1844904		1.1.1.1	49

HISTÓRICO kWh	DESCRIÇÃO DA CONTA
Mês/ano consumo	
ABR/19 44	CONSUMO 40 A R\$ 0,675950 = 27,03
MAR/19 39	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP) 2,58
FEV/19 52	ADICIONAL BANDEIRA AMARELA - 0,28
JAN/19 49	
DEZ/18 41	
NOV/18 76	
OUT/18 55	
SET/18 15	
AGO/18 60	
JUL/18 53	
TARIFA SEM TRIBUTOS:	
B A 40 - 0,622551	

Declaramos quitados débitos desta UC no ano de 2018 (Lei 12007/09).
LIGUE 0800 086 0800 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25
Parabéns! Até o dia 20-05-2019, não constatamos faturas vencidas
nessa Unidade Consumidora.

RESERVADO AO FISCO 15DF.1274.DF69.88F8.095A.3F7B.A699.172A

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$

IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$

Descrição	Valor	Base de Cálculo	Valor
Distribuição	7,29	Alíquota ICMS	27,03
Energia	14,07	Valor do ICMS	
Transmissão	2,38	Valor do PIS	0,38
Encargos	1,16	Valor do COFINS	1,75
Tributos	2,13		

INDICADORES DE CONTINUIDADE

	DIC	FIC	DMIC	DICRI				
	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Mensal
Luz	8,06	16,12	32,23	4,59	9,19	18,37	4,48	
Realizado	1,42			1,00			1,42	
Conta	SAO PEDRO DO PIAUÍ			Período de	03/2019		EUSO:	13,60



01/07/2019

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo



Seguradora
LÍDER
Administradora de Seguro DPVAT

(1)

Buscar no site

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

CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3190207412 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA NIVALDO FERREIRA DA MOTA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO PACHECO JUNIOR CORRETORA DE SEGUROS LTDA - EPP

BENEFICIÁRIO NIVALDO FERREIRA DA MOTA

CPF/CNPJ: 01383916373

Posição em 01-07-2019 16:26:46

Desculpe. No momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, Clique aqui (1)

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
27/03/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
15/06/2019	Reanálise de processo - Conduta mantida	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/R7aWs__mjB__Gr1NpNxapi_key=ojQ3WIRpxnEXqB6Kfd3Bd6lFWTeUcTrN+7aH__5JohHA=
04/04/2019	Pagamento de Indenização, com memória de cálculo de invalidez	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/ARz9nrpSKfOmcEIsjXkKgQ=api_key=ojQ3WIRpxnEXqB6Kfd3Bd6lFWTeUcTrN+7aH__5JohHA=
21/03/2019	Aviso de Sinistro	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/5HBi0BoZYCxOaY0nlvKsrCapi_key=ojQ3WIRpxnEXqB6Kfd3Bd6lFWTeUcTrN+7aH__5JohHA=

<http://www.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx?gclid=EALalQobChMI6pCchpia3wIVEASRCh1ySwWW...> 1/3

Neurocentro

Rua Olavo Bilac, Centro, 1737, sala 01, (86)3217-1111
(86)32171111



NIVALDO FERREIRA DA MOTA

São Gonçalo do Gurguéia/PI
Instituto Aroques (p.r.)/0101010

PACIENTE COM HISTORIA DE TRAUMA COM

FRATURA DE CLAVICULA DIREITA.AO EXAME

**FRATURA CONSOLIDADA,POREM AINDA COM
LIMITAÇÃO**

DE ELEVAÇÃO DO MEMBRO

CID 10 - S 42

Teresina, 30/05/2019

Dr. Alciomar Veras Viana
Cirurgia do Ombro e Cotovelo
CRM: 2631 TEOT-10462

Dr. ALCIOMAR VERAS VIANA
CRM 2631



neurocentro

Nome: NIVALDO FERREIRA DA MOTA
Convênio: INSTITUTO AROAQUES (P.R.)
Solicitante: Dr(a) ALCIOMAR VERAS VIANA
Código: 318146.02 RG 1706627 ssppi

Idade: 46 anos
Sexo: Masculino
Data: 30/05/2019 07:41
CPF

RAIO-X DO OMBRO DIREITO

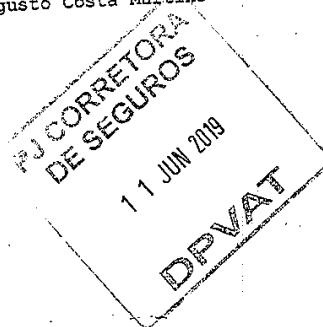
Achados:

Luxação na articulação acromioclavicular inferindo lesão ligamentar.
Articulação glenoumeral com largura preservada.
Demais estruturas ósseas com morfologia e densidade normal.
Irregularidade na tuberosidade maior do úmero com calcificação de 1,9 cm na topografia, que pode corresponder a calcificação na inserção tendínea do manguito rotador.

Conclusão:

Raio-x do ombro direito evidencia luxação na articulação acromioclavicular inferindo lesão ligamentar.
Irregularidade na tuberosidade maior do úmero com calcificação de 1,9 cm na topografia, que pode corresponder a calcificação na inserção tendínea do manguito rotador.

Documento assinado digitalmente em 30/05/2019 por:
Dr. Fabio Augusto Costa Martins




Fabio Augusto Costa Martins
CRM-2832

ua Osivo Bilac, nº 1737 - Centro / Sul • CEP 64001-250 • Teresina - PI • (86) 3217.1111 • www.neurocentro.com

Nivaldo F. Maia



Paciente vítima de acidente de
moto, com fratura de clavícula
feito tratamento cirúrgico, atual
tra-se com perda funcional
em torno de 50%.

5950

10/01/19

Dr. Edson Mendes Viana
Cirurgião de Ombro e Cotovelo
CRM: 2631 TEOT-10452



Av. Leônidas Melo, 370 | Piçarra | Teresina-PI | CEP: 64.015-120



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DO PIAUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL LOCAL MARCOLINO BARBOSA RIBEIRO
CNES - 2324199 | CNPJ - 06.554.810/0001-76

OPERADOR DO SISTEMA - DANILO

DATA E HORA - 24/10/2018 08:30:32

ATENDIMENTO DE URGÊNCIA

PRONTUARIO: 83978 NOME DO PACIENTE: NIVALDO FERREIRA DA MOTA NASC: 08/10/1972
RAÇA: 003 IDADE: 46 Anos, 3 Meses e 16 Dias
SEXO: M TELEFONE MOVEL: ??? TELEFONE FIXO: ???
CEP: 64435-000 MUNICIPIO (RESID): SÃO GONÇALO DO PIAUÍ UF: PI IBGE: 2209807
NACIONALIDADE: BRASILEIRO(A) MUNICIPIO NASCIMENTO: SÃO GONÇALO DO PIAUÍ UF: PI
ENDEREÇO: AV. MARECHAL CASTELO BRANCO - nº 282 BAIRRO: CENTRO
CNS: 706004318493745 RG: - ORGÃO EMISSOR:
NOME DO PAI: ALVINO FERREIRA DA SILVA
NOME DA MÃE: CARLINDA ALVES DA MOTA

QUEIXA PRINCIPAL:

HISTORICO CLINICO:

EXAMES FÍSICOS:

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

TRATAMENTO SOLICITADO:

PJ CORRETORA
DE SEGUROS
19 MAR 2019
DPVAT

POLEGAR

HITALLO NINELISSON TARJA ALENCAR

CRM 4655 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 ASSISTÊNCIA À SAÚDE-SUPAS
DIR. DE UNID. DE CONTROLE, AVALIAÇÃO, REGULAÇÃO E AUDITORIA - DUCARA

5488
9.94782554
Jonaina

CENTRAL ESTADUAL DE REGULAÇÃO DE INTERNAÇÕES HOSPITALARES - CERIH

SOLICITAÇÃO DE REGULAÇÃO/TRANSFERÊNCIA

DATA: 4/10/18 HORA: 08:45 Nº DOTELEFONE: 3280 - 1244

HOSPITAL SOLICITANTE: Hospital Local Marcolino Barbosa Ribeiro

MUNICIPIO: São Pedro do Piauí

MÉDICO: Afrânio Rêgo

CRM: 9655

NATUREZA DA SOLICITAÇÃO

() Obstetrícia (x) Trauma () Clínico () Cirúrgico () Pediatria () Outro

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: Nivaldo Fereira da Mota

Data de Nascimento: Idade: anos

Sexo: () Masculino (x) Feminino

CPF: Cartão Nacional de Saúde

Município de Procedência: São Gonçalo do Piauí

HDA: Problema ortopédico Superior do

HD:

ESCALA DE GLASGOW:

ABERTURA OCULAR

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

RESPOSTA VERBAL

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

RESPOSTA MOTORA

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

SINAIS VITAIS

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

PROCEDIMENTOS REALIZADOS.

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

Contato com regulação 08:45
Aguinaldo Vago

EXAMES REALIZADOS (Enviar Cópia)

Assinatura e carimbo do Médico

HOSPITAL DE DESTINO

Hospital:

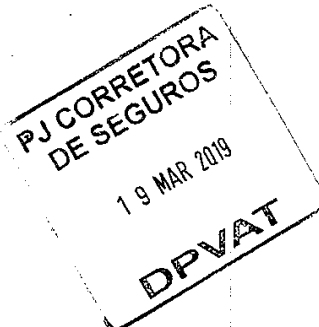
Clínica/Posto: HU

Senha: ID: 48147 aut: 415991870

O paciente já havia feito a cirurgia por conta própria
o enfermeiro plantonista entrou em contato com a regulação
para consulta a senha



HOSPITAL
DE URGÊNCIA
DE TELESPIRES



NOME DO PACIENTE: Nivaldo Ferreira da Mota

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 492 481

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





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

arg. Out (OK)
Anteposto

OBS

Imp: 26/10/2018 13:38:31

(User: CLEBIANA)

(Estação: ACCR01)

BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

Nome:	IVALDO FERREIRA DA MOTA	Prontuário:	492481
Mãe:	CARLINDA ALVES DA MOTA	Pai:	ALVINO FERREIRA DA SILVA
End.Resid.:	RUA MARECHAL DUTRA CS 5970 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64000-010		
Nascimento:	08/10/1972	Idade:	46a0m18d
Responsável:	JOAO MARCOS	Sexo:	Masculino
Profissão:	LAVRADOR	Fone:	86-94279-356
G. Instrução:	Não informado	CNS:	706004318493745
End.Local.:	- - -	Documento:	CPF: - - -
		E.Civil:	Casado(a)

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código:	690967	Data:	26/10/2018 13:30:33	Condução:	VEÍCULO PRÓPRIO OU DE TERCEIROS
Motivo da Procura:	DOR MEMBROS SUPERIORES			Convênio:	S U S
Acid.Trab.:	Não	Acid. Trajeto:	Não	Acid. Trab. Típico:	Não
				CID Secundario:	

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma:	Evento Principal:	Destino:	Classificação:
TRAUMA MAIOR	Dor intensa	CIRURGIÃO GERAL	Laranja
Breve História: ENCAMINHADO DA UPA-PROMORAR C HISTÓRIA DE ACIDENTE DE MOTO (VELOCIDADE MAIOR QUE 60KM),MOTO SAIU DA PISTA HÁ 3D.RELATO DE TRAUMA EM OMBRO D.NEGA OUTRAS QUEIXAS.(SIC) NÃO FAZIA USO DE CAPACETE.(SIC) ECG=15		Profissional Clas. Risco: CLEBIANA MARDUS EVENOS AIRES COREN PI 138833 Em: 26/10/2018 13:38:29	

DADOS CLÍNICOS: (Hora: ____:____)

Classe 15: art. flóides e intubação. Por os anéis
ad. alta de c. prof
SIC atepulid

PA	X	mmHg	Pulso:	FC:	bpm	Temp.:	CID:
Diagnóstico Inicial:							

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

Medicamento
frase amb

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:

DATA:	/ /	HORA:	:	Se Internação, indique o Procedimento e CID
				0408010185
				Procedimento CID

Assinatura Paciente ou Responsável

Ricardo Valença
Ortopedia - Traumatologia
M: 3766 - TEST: 11305
Assinatura - Profissional Médico



81

**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE PROCEDIMENTOS ESPECIAIS E OU MUDANÇA
DE PROCEDIMENTO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR**

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1-Nome do estabelecimento solicitante: HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT	2-CNES 5828856	Código da Internação:
3-Nome do estabelecimento executante: HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT	4-CNES 5828856	225843

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5-Nome: NIVALDO FERREIRA DA MOTA	6 - Prontuário: 492481		
7-CNS: 706004318493745	8-Nascimento: 08/10/1972	9-Sexo: Masculino	CPF: -
11-Mãe: CARLINDA ALVES DA MOTA	12-Fone: 86-94279-356	14-Fone: 86-94279-356	
13-Resp: JOAO MARCOS	15-End: RUA MARECHAL DUTRA CS 5970 - LOURIVAL PARENTE - CEP: 64000-010		
16-Munic: TERESINA	17-Cod.IBGE: 221100	18-UF: PI	19-CEP: 64000-010

SOLICITAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO

19-Cod. Procd.Anterior 0408010185	18 - Procedimento Principal Anterior / Descrição TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR		
21-Cod. Mudança Proced. 0308010019	20 - Mudança de Procedimento / Descrição TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS DE LOCALIZACAO ESPECIFICADA / NAO ESPECIFICADA		
27-CID Prim: T111	26-Diagnóstico: Ferimento do membro superior, nível não especificado	28-CID Sec.: -	29-CID C.Ass.: -

38-Profissional Responsável: RICARDO SOARES VALENÇA	40-Tp. Documento: CPF	41-Ass.Carimbo Med.Sol.(CRM)
39-Data Solicitação: 26/10/2018	40-No.Doc. Med. Solic.: 787.098.575-91	

JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

PACIENTE VITIMA DE QUEDA DE MOTO, COM TRAUMA EM OMBRO DIREITO..APÓS 24 HORAS DE INTERNAÇÃO FOI TRANSFERIDO PARA REALIZAR O PROCEDIMENTO CIRURGICO EM OUTRO ESTABELECIMENTO.

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador:	47-Data Autorização: / /	48-CNS/CPF:
51-Justificativa da 'NÃO' autorização:	49-Ass.Carimbo (Rg.Conselho)	
50. Nome do Profissional/parecer controle de avaliação/auditoria	51-Data Autorização: / /	52-CNS/CPF:
		53-Ass.Carimbo (Rg.Conselho)

(MARINALVA)

Patricia Viana Sales Leão
Matricula: 027499
SAME - HUT
CONFERE COM O ORIGINAL



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO/AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR	Nº LAUDO: 143990
	AIH: 2218101781269

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT	CNES 5828856
ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT	CNES 5828856

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

CARTÃO SUS	NOME DO PACIENTE NIVALDO FERREIRA DA MOTA	NASCIMENTO 08/10/1972	SEXO M	PRONTUÁRIO 492481
DOCUMENTO CPF	TELEFONE	NOME DA MÃE CARLINDA ALVES DA MOTA	RESPONSÁVEL JOAO MARCOS	
CEP	ENDEREÇO - LOGRADOURO			NUMERO / LOTE 08
BAIRRO PROMORAR	COMPLEMENTO	MUNICÍPIO TERESINA	UF PI	

LAUDO TECNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS
PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO COM TRAUMA EM MSD

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO
TRATAMENTO CIRURGICO

PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNOSTICAS(RESULTADO DOS EXAMES REALIZADOS)
RX

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CID 10 PRINCIPAL / DIAGNÓSTICO INICIAL S431 - LUXACAO DA ARTICULACAO ACROMIOCLAVICULAR	CID 10 SECUNDARIO	CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
---	-------------------	--------------------------

PROCEDIMENTO SOLICITADO

COD/DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO 0408010185 - TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO FRATURALUXACAO ACROMIOCLAVICULAR	
LEITO/CLÍNICA ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA	PROFISSIONAL SOLICITANTE (ASSINATURA/CARIMBO(Nº DO CONSELHO)) RICARDO SOARES VALENCA CPF: 78709857591 CRM:
CARATER URGENCIA	DATA SOLICITAÇÃO 26/10/2018
DATA ADMISSÃO 26/10/2018 13:30	DATA ALTA 27/10/2018 10:00
MOTIVO ALTA TRANSFERENCIA PARA OUTRO ESTABELECIMENTO	

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)) MARCONDES MARTINS SANTOS MOURA CPF: 07939400363 CRM:	NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO / AUDITORIA DATA ANALISE: 26/10/2018 14:54:32
--	--

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:

Publicia Viana Sales Leão
Matrícula: 027499
SAME - HUT
CONFERE COM O ORIGINAL





LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

No. da Autorização de Internação Hospitalar (AIH)

225843
143990

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1-Nome do estabelecimento solicitante: HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT	2-CNES 5828856	Código da Internação:
3-Nome do estabelecimento executante: HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT	4-CNES 5828856	225843

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5-Nome: NIVALDO FERREIRA DA MOTA	6 - Prontuário: 492481		
7-CNS: 706004318493745	8-Nascimento: 08/10/1972	9-Sexo: Masculino	RG: 1706627 - SSP PI
11-Mãe: CARLINDA ALVES DA MOTA	12-Fone: 86-94279-356		
13-Resp: JOAO MARCOS	14-Cor: Sem Informação		
15-Ende: RUA MARECHAL DUTRA CS 5970 - LOURIVAL PARENTE - CEP: 64000-010	17-Cod.IBGE: 221100	18-UF: PI	19-CEP: 64000-010
16-Munic: TERESINA	17-Cod.IBGE: 221100	18-UF: PI	19-CEP: 64000-010

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais sinais e sintomas clínicos: PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO COM TRAUMA EM MSD			
21 - Condições que justificam a internação: TRATAMENTO CIRURGICO			
22 - Principais resultados de provas diagnósticas (Resultado de exames realizados): RX			
23-Diagnóstico Inicial: Luxação da articulação acromioclavicular	24-CID Prin: S431	25-CID Sec.: 	26-CID C.Ass.:

PROCEDIMENTO SOLICITADO

28-Cod.Proced.: 0408010185	27-Procedimento Solicitado: TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR	Tempo SUS: 2	
29-Clinica: 02	30-Caráter: 01	31-Docum.: CPF	32-Doc. Méd. Solic.: 787.098.575-91
33-Nome Profissional Solicitante/Assistente: RICARDO SOARES VALENÇA	34-Data Solicitação: 26/10/2018	35-Ass. Carimbo (Rg. Conselho): Ortopedia - Traumatologia	

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36-() Acidente de Trânsito	39-CNPJ Seguradora:	40-No.Bilhete:	41-Série:
37-() Acidente Trabalho Típico	42-CNPJ Empresa:	43-CNAE Empresa:	44-CBOR:
38-() Acidente Trabalho Trajeto			
45 - Vínculo com a Previdência: () Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado			

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador:	47-Data Autorização:
48-Documento: () CNS () CPF	49-Num. Documento:
50-Ass. Carimbo (Rg. Conselho):	
51 - Assinatura Paciente ou Responsável: João Marcos Ferreira Mota	Usuário: (VALDENICE MENDES) Consulta Local: 690967 Consulta SUS: Impressão: 26/10/2018 14:25:40



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

PRESCRIÇÃO MÉDICA No.: 18586 - Em: (27/10/2018)

Internação:	Prontuário:	Paciente:	Dr. Nasc.:	Clinica:	Enfermaria:	Leito:	Médico Assistente:		
229843	497491	NIVALDO FERREIRA DA MOTA	05/10/1972	PUS 20	ANEXO 2 P01	FEITO	JOSE FERREIRA NETO		
Evolução:									
7h	VAC (12) 46e								
Seq.:	Descrição- Apresentação/ Observação:	Dose:	Unid.:	Via:	Int.:	Recons:	Dil. Vol.:	Horarios:	RELATÓRIO DE ENFERMAGEM:
Dietas	ORAL Tipo LIVRE, 400 mg S P Aqued Nutricional 5845								
1	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (SORO-FISIOLÓGICO) 500ML SIST. FECHADO (Furo)	1,00	Frasco	EV	12/12h				
2	TENOXICAM 20MG/ML, PÓ P/SOL. INT.	1,00	Ampola	EV	12/12h				
3	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML, INJ. 2ML.	1,00	Ampola	EV	6/6h				
4	RANITIDINA 25MG/ML, INJ. C/2ML.	50,00	mg	EV	12/12h				

Observações Gerais: CUIDADOS GERAIS

Tratado - 30 8/8h SN 18:30h grande fraco

Pou HPM, aboul, doride,

Unidade do, 24e Guera -

CONFERE COM O ORIGINAL
Patriela Viana Sales Neto
SAVIE - HUT
Metrice: 027499

Jose Ferreira Neto
Médico de Plantão Emergência
CRM 1557
CPF 08011337064



CONFÉRE O ORIGINAL
Matrícula: 007499
SABER - FOLY
Padreilda Vitoria Lopes Lago
1985

MÉDICO/CRM:

Mod: 007



Interação:	Prontuário:	Paciente:	Dt.Nasc:	Clinica:	Enfermaria:	Leito:	Médico Assistente:
		NIVALDO FERREIRA DA MOTA					
Evolução:		Alergias:					
Hora:		Diagnóstico/Comorbidades:					
Seq.: Descrição-Apresentação/Observação: Dose: Unid.: Via: Int.: Recons: Dil. Vol.: Horarios: RELATÓRIO DE ENFERMAGEM:							
Dieta	ORAL TIPO LIVRE,						
1	CIORETO DE SÓDIO 0,9% (SORO FISIOLÓGICO) 500ML SIST. FECHADO	1,00	Frasco	EV	12/12h		
2	TENOXICAM 20MG/ML, PÓ P/SOL. INT.	1,00	Ampola	EV	12/12h		
3	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML, INT. 2ML.	1,00	Ampola	EV	6/6h	AD	
4	RANITIDINA 25MG/ML, INT. C/2ML.	50,00	mg	EV	12/12h		

Observações Gerais: CURTANOS GERAIS

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





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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **NIVALDO FERREIRA DA MOTA** (Prontuário: 492481)
Endereço: RUA MARECHAL DUTRA CS 5970 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 08/10/1972 Idade: 46a1m28d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 690967
Requisição: 886588 Solicitação: 26/10/2018 Solicitante: RICARDO SOARES VALENÇA
Controle: 1098868 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Data Exame: 26/10/2018

Cod. SIA: 0204040035

OMBRO DIREITO

O estudo radiológico do ombro direito foi realizado nas incidências em pa/perfil.
Os seguintes aspectos observados:

- Fratura com destacamento de fragmento no tubérculo maior do úmero.
- Superfícies e espaços articulares íntegros.
- Partes moles sem alterações.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 05/12/2018

VERA LUCIA RIOS ARAUJO
CPF: 227.528.623-34 CRM - 1727
Profissional Responsável

**PJ CORRETORA
DE SEGUROS**

19 MAR 2019

DPVAT

Patricia Viana Sales Duto
Matrícula: 027489
SANE - 0151
CONFERE COM O CANCELAMENTO





FORMULÁRIO DE TRANSFERÊNCIA

NOME DO HOSPITAL: _____
CONTATO FEITO COM: _____
CONFIRMADO A VAGA: SIM (X) NÃO ()

I - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME: Agivaldo Gomes da Silva
 IDADE: 46 ESTADO CIVIL: casado
 ENDEREÇO: rua 1000
 RESPONSÁVEL: _____

II - TRANSFERÊNCIA

CLÍNICO () CIRÚRGICO ()

CONDIÇÕES CLÍNICA DO PACIENTE (LEGÍVEL E DETALHADO):

E DETALHADO):
 Acredito fi de mas por
 T por me um vcho D
 F6 Bm:

EXAMES REALIZADOS:

127 caixa D - L. v. a comissão -
N.º 127
Luis Henrique Vasconcelos Reis 10 TEN PM
RGPM 105198193-2 Mat. 14495-9
Setor do Arquivo Técnico

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

DIAGNÓSTICO:

LAC (D) / 343.1
00080 10/10

PA CORRETORA
DE SEGUROS

19 MAR 2019

TRATAMENTO REALIZADO:

Lawrence

MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA:

NR-1474

DATA:

Jose Ferreira Neto
Medico do Pronto Atendimento
F.M. 1558
297.373-68

Ass. e carimbo do médico

CENTRAL DE REGULAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
COMPROVANTE DE REGULAÇÃO

REGISTRO: 402611829 **Nº REGULAÇÃO: 46845** **Tipo: TRANSFERENCIA INTERHOSPITALAR**
ESTABELECIMENTO SOLICITANTE: 50200000 - HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT - (86)
ESTABELECIMENTO REFERENCIADO: 2323451 - HOSPITAL DA POLICIA MILITAR DIRCEU ARCOVERDE - HPM
LEITO: ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA (MASCULINO)
PACIENTE: NIVALDO FERREIRA DA MOTA

NASCIMENTO: 03/10/1972

DADOS CLINICOS

HISTÓRIA CLÍNICA:

PACIENTE ESTÁVEL. CONSCIENTE, ORIENTADO, CALMO, FÁSICO, EUPNEICO. VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO COM TRAUMA EM OMBRO DIREITO COM LUXAÇÃO ACROMIOCLAVICULAR. PA:113X80;FC:80;T:37;SAT:99 EM AR AMBIENTE.

PROVAS DIAGNÓSTICAS:

EXAMES SOLICITADOS:

DIAGNÓSTICO(CID): LUXAÇÃO DA ARTICULAÇÃO ACROMIOCLAVICULAR

COMORBIDADE:

PRESSÃO ARTERIAL:

FREQ. CARDÍACA:

SATURAÇÃO:

FREQ. RESPIRATÓRIA:

GLICEMIA:

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA:

USO DE O2:

USO DROGAS VASOATIVAS:

USO ANTIBIÓTICOS:

USO DE OUTRAS MEDICAÇÕES:

DATA: 27/10/2018 08:19:46

Francisco Roberto Mendes Oliveira
Francisco Roberto Mendes Oliveira

MÉDICO RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO / CARIMBO

PJ CORRETORA DE SEGUROS

19 MAR 2019

DPVAT



CENTRAL DE REGULAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
COMPROVANTE DE REGULAÇÃO

REGULAÇÃO: 402611829	Nº REGULAÇÃO: 46845	TIPO: TRANSFERÊNCIA INTERHOSPITALAR
DESEMPENHO SOLICITANTE: 5828856 - HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT - (86) 3229-4321		
DESEMPENHO REFERENCIADO: 2323451 - HOSPITAL DA POLICIA MILITAR DIRCEU ARCOVERDE - HPM		
LEITO: ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA (MASCULINO)		
PACIENTE: NIVALDO FERREIRA DA MOTA		NASCIMENTO: 08/10/1972

DADOS CLÍNICOS

HISTÓRIA CLÍNICA:

PACIENTE ESTÁVEL. CONSCIENTE, ORIENTADO, CALMO, FÁSICO, EUPNEICO. VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO COM TRAUMA EM OMBRO DIREITO COM LUXAÇÃO ACROMIOCLAVICULAR. PA:113X80;FC:80;T:37;SAT:99 EM AR AMBIENTE.

PROVAS DIAGNÓSTICAS:

EXAMES SOLICITADOS:

DIAGNÓSTICO(CID): LUXACAO DA ARTICULACAO ACROMIOCLAVICULAR

COMORBIDADE:

PRESSÃO ARTERIAL:

FREQ. CARDÍACA:

SATURAÇÃO:

FREQ. RESPIRATÓRIA:

GLICEMIA:

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA:

USO DE O2:

USO DROGAS VASOATIVAS:

USO ANTIBIÓTICOS:

USO DE OUTRAS MEDICAÇÕES:

DATA: 27/10/2018 08:19:46

Marcos César Lopes

CRM: 10000

CPF: 000.000.000-00

MÉDICO RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO / CARIMBO

**PJ CORRETORA
DE SEGUROS**

18 MAR 2019

DPVAT



CENTRAL DE REGULAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
COMPROVANTE DE REGULAÇÃO

REGISTRO: 402611829	Nº REGULAÇÃO: 46845	TIPO: TRANSFERÊNCIA INTERHOSPITALAR
DESEMPENHO SOLICITANTE: 5828856 - HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT - (86)		
DESEMPENHO REFERENCIADO: 2323451 - HOSPITAL DA POLÍCIA MILITAR DIRCEU ARCOVERDE - HPM		
LEITO: ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA (MASCULINO)		
PACIENTE: NIVALDO FERREIRA DA MOTA		
NASCIMENTO: 08/10/1972		

DADOS CLÍNICOS

HISTÓRIA CLÍNICA:

PACIENTE ESTÁVEL, CONSCIENTE, ORIENTADO, CALMO, FÁSICO, EUPNEICO, VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO COM TRAUMA EM OMBRO DIREITO COM LUXAÇÃO ACROMIOCLAVICULAR. PA:113X80;FC:80;T:37;SAT:99 EM AR AMBIENTE.

PROVAS DIAGNÓSTICAS:

EXAMES SOLICITADOS:

DIAGNÓSTICO(CID): LUXAÇÃO DA ARTICULAÇÃO ACROMIOCLAVICULAR

COMORBIDADE:

PRESSÃO ARTERIAL:

FREQ. CARDÍACA:

SATURAÇÃO:

FREQ. RESPIRATÓRIA:

GLICEMIA:

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA:

USO DE O2:

USO DROGAS VASOATIVAS:

USO ANTIBIÓTICOS:

USO DE OUTRAS MEDICAÇÕES:

DATA: 27/10/2018 08:19:46

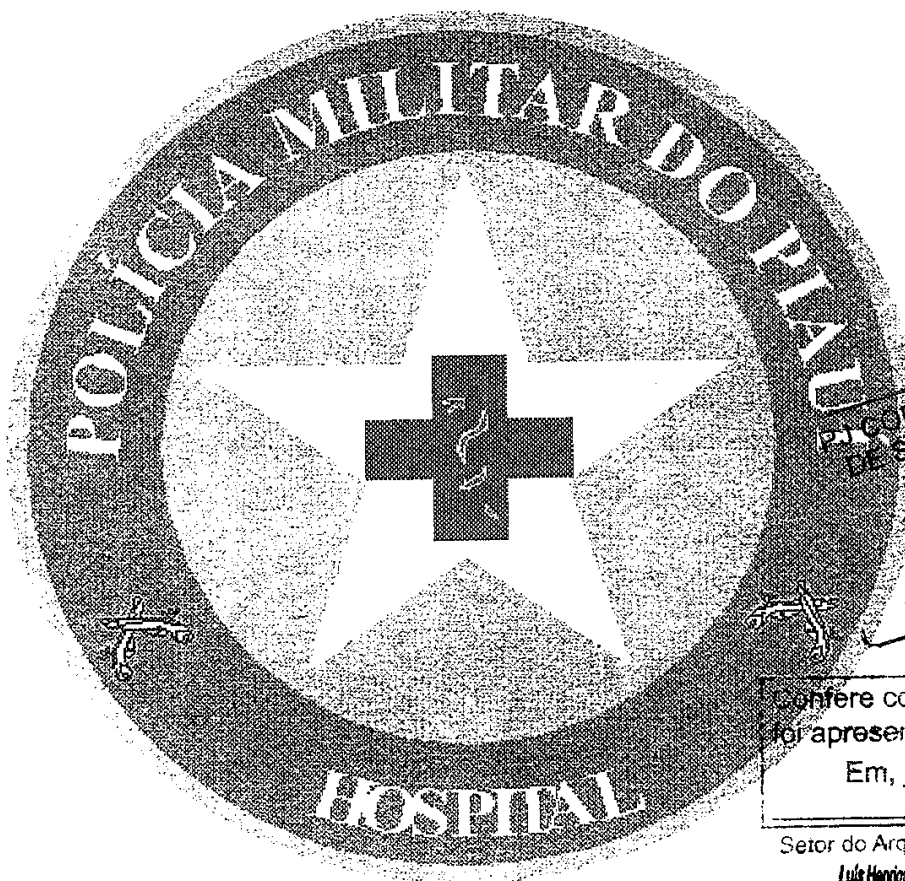
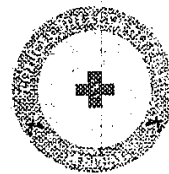
Marcos César Lopes

MEDICO RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO / CARIMBO





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



PROCURADORA
DE SEGUROS

19 MAR 2019

DPVAT

Confere com o(a) original
for apresentado(a) e dou fe
Em, 11/04/19

Setor do Arquivo Técnico do HPM

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

NOME DO PACIENTE: Nivaldo pereira da mota

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 422641/12.

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

Assinado
Luís Henrique Vasconcelos Reis 1º TEN PM
RG: 105198193-2/ Mat. 14495-9
Setor do Arquivo Técnico



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO/AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR	Nº LAUDO: 144188
	AIH: 2218101792456

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT	CNES 5828856
ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL DA POLICIA MILITAR DIRCEU ARCOVERDE - HPM	CNES 2323451

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

CARTÃO SUS	NOME DO PACIENTE NIVALDO FERREIRA DA MOTA	NASCIMENTO 08/10/1972	SEXO M	PRONTUÁRIO 422641
DOCUMENTO CPF	TELEFONE	NOME DA MÃE CARLINDA ALVES DA MOTA	RESPONSÁVEL JOAO MARCOS FERREIRA MOTA	
CEP	ENDEREÇO - LOGRADOURO			NUMERO / LOTE 08
BAIRRO PROMORAR	COMPLEMENTO	MUNICÍPIO TERESINA	UF PI	

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS
PACIENTE ESTÁVEL, CONSCIENTE, ORIENTADO, CALMO, FÁSICO, EUPNEICO. VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO COM TRAUMA EM OMBRO DIREITO COM LUXAÇÃO ACROMIOCLAVICULAR. PA:113X80;FC:80;T:37;SAT:99 EM AR AMBIENTE.

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO
TRANSFERÊNCIA

PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNOSTICAS(RESULTADO DOS EXAMES REALIZADOS)

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CID 10 PRINCIPAL / DIAGNÓSTICO INICIAL S431 - LUXAÇÃO DA ARTICULAÇÃO ACROMIOCLAVICULAR	CID 10 SECUNDÁRIO	CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
--	--------------------------	---------------------------------

PROCEDIMENTO SOLICITADO

COD/DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO
0408010185 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO FRATURA/LUXAÇÃO ACROMIOCLAVICULAR

LEITO/CLÍNICA ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA (MASCULINO)	PROFISSIONAL SOLICITANTE (ASSINATURA E CARIMBO(Nº DO CONSELHO)) ALCIOMAR VERAS VIANA CPF: 57914052353
CARÁTER URGENCIA	DATA SOLICITAÇÃO 27/10/2018
DATA ADMISSÃO 27/10/2018 16:09	DATA ALTA 01/11/2018 10:32
MOTIVO ALTA MELHORADO	

PJ CORRETORA DE SEGUROS
19 MAR 2019

DPVAT

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 "NAO" AUTORIZAÇÃO

PROFISSIONAL AUTORIZADOR (ASSINATURA E CARIMBO(Nº DO CONSELHO)) JOSE DE RIBAMAR SANTOS FILHO CPF: 37320645300	NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO / AUDITORIA CRM: DATA ANALISE: 27/10/2018 16:37:15
CPF	CRM
DATA ANALISE	

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:

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

out:blank

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

Nº. da Autorização de internação Hospitalar (AIH)

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - Nome do estabelecimento solicitante: HOSPITAL POLICIA MILITAR DIRCEUARCOVERDE	2 - CNES 2323451	Atendimento 810303
3 - Nome do estabelecimento executante: HOSPITAL POLICIA MILITAR DIRCEUARCOVERDE	4 - CNES 2323451	

Identificação do Paciente

5 - Nome: NIVALDO FERREIRA DA MOTA		6 - Prontuário: 422641
7 - CNS: 706004318493745	8 - Nascimento: 08/10/1972	9 - Sexo: M CPF:
11 - Mãe: CARLINDA ALVES DA MOTA	12 - Fone: 86-3.2161528	
13 - Resp: JOAO MARCOS FERREIRA MOTA	14 - Cor: PARDA	
15 - Ender.: AVMACHELO CASTELO BRANCO 282 CENTRO	19 - CEP: 64435-000	
16 - Munic: SAO GONCALO DO PIAUI	17 - Cod. IBGE: 220980	18 - UF: PI RG: 17066-27

Justificativa da Internação

20 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos:

Queda com trauma no ombro

Luis Henrique Vasconcelos Reis 1º TEN PM
RG PM 105198193-27 Mat. 14495-9
Chefe do Setor do Arquivo Técnico

21 - Condições que justificam a Internação:

hcr

22 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas (Resultado de Exames Realizados)

LAC

23 - Diagnóstico Inicial: **LUXACAO DA ARTICULACAO ACROMIOCLAVICULAR**

24 - Cid Princ.: **S431** 25 - Cid Sec.: _____ 26 - Cid C.Ass.: _____

Procedimento Solicitado

28 - Cod. Proced. 0408010185	27 - Procedimento Solicitado: TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR	Tempo SUS 2
29 - Clínica: POSTO II	30 - Carater.: 01 Ident.: 1	31 - Documento: CPF 16778699841
32 - Doc. Med. Solic. Dr. Alciomar Veras Viana	33 - Nome Profissional / Assistente: LEANDRO PONCE LEAL	
34 - Data de Solicitação: 27/10/2018		35 - Ass. Carimb. Med. Solicitante: CRM 25816-2

Preencher em caso de Causas Externas (Acidentes ou Violências)

36 - () Acidente de Trânsito.	39 - CNPJ Seguradora:	42 - Nº. Bilhete.	41 - Serie
37 - () Acidente de Trabalho Típico.	42 - CNPJ Empresa:	43 - CNAE, Empresa	44 - CBOR
38 - () Acidente de Trabalho Trajeto.			

45 - Vínculo com a Previdência. () Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado.

Autorização

46 - Nome do Profissional Autorizador	47 - Data Autorização: <i>09/11/18</i>	50 - Ass. Carimb. (RG Conselho)
48 - Documento	49 - Num. Documento	

51 - Assinatura Paciente ou Responsável:

João Marcos Ferreira Mota

Usuário: **IRANIR.SOARES**
Consulta Local:
Consulta SUS:
Impressão: **15:31:41**



Polícia Militar do Piauí
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE

FOLHA DE INTERNAÇÃO

FICHA DE PRONTUÁRIO

27/10/2018

Pront.: 422641

INTERNOU-SE NO HOSPITAL

SIM ☐ NÃO ☐

IDEM OUTROS HOSPITAIS

SIM ☐ NÃO ☐

CLÍNICA

Médico Assistente

Permanência

CLÍNICA

Nome: NIVALDO FERREIRA DA MOTA

Nasc.: 08/10/1972 Sexo: M Convênio: SUS - INTERNACAO

Atendimento: 810303 Enfermaria: POSTO II ENF 212 LEITO Leito: 212

Pai:

Mãe: CARLINDA ALVES DA MOTA

RG: 1706627

Residência:

AVMACHELO CASTELO BRANCO
Nr.: 282
Cep: 64435000

Bairro: CENTRO
Cidade: SAO GONCALO DO PIAUI
Telefone: 86 - 32161528

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

ferida com trauma no ombro

Luis Henrique Viscondes Reis 1º TEN PM
RGPM 105198193-2/ Mat. 1449519
Chefe do Setor do Arquivo Técnico

DIAGNÓSTICO

CID S431

CID

Provisório:

Principal:

Procedimento:

Sintomas e Sinais Principais

Causa Médica

Histo - Patológico:

TRATAMENTO

Tipo:

- ☐ Nenhuma
☐ Médico
☐ Cirurgia
☐ Médico Cirurgico

Terapeutica Médica

Operação

Eficácia

- ☐ Nenhuma
☐ Médico
☐ Cirurgia
☐ Médico Cirurgico

DURAÇÃO

Data/Hora de Internação
27/10/2018 15:29:45

Data da Alta:

Data da Hospitalização

ALTA

Óbito

Saída

- ☐ Curado
☐ Melhorado
☐ Inalterado
☐ A Pedido
☐ Internação p/ Diagnóstico

- ☐ Divisão Médica
☐ Por Indisciplina
☐ Evasão
☐ P. Ambulatório

Transferência

- ☐ 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 nas primeiras 48 horas de internação

Assinatura:

THE

"Humanizando e Cuidando Bem da Sua Saúde"

Av. Higinio Cunha, 1642 - Fone: (86) 3216-1256 - Fax: (86) 3216-1520
CEP.: 64014-090 - Teresina - PI. CNPJ.: 07.444.159/0001-25 - CMC. 035.372-8



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



BOLETIM DE CIRURGIA

DATA: 31 / 10 / 18
Nº DO PRONTUÁRIO: 422641 SALA: 07
CÓD DA CIRURGIA: 041.5010012

Descrição da Cirurgia:

- ① - Pct em dor no bloquiu
- ② Trecho no ombro
- ③ Dedo da LSC
- ④ Síntese com fios de Kirschner
- ⑤ Sutura

Luis Henrique Vazconcelos Reis, 1º TEN PM
RGPV 105198193-2/ Mat: 14495-9
Chefe do Setor do Arquivo Técnico

Dr. Alciomar Vaz Viana
Cirurgia do Ombro e Cotovelo
CRM: 26311 TEOD - 10452

Cirurgia: O. do Ombro e LSC

Cirurgião: Alciomar Vaz

1º Auxiliar: —

2º Auxiliar: —

3º Auxiliar: —

Instrumentador: Marcos

Circulante: Mariana / Sabrina / Jesus

Marcia Reis
Téc em Enfermagem
RQKEN 850657-TE





**POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE**

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 126839
PACIENTE: NIVALDO FERREIRA DA MOTA
NOME DA MÃE: CARLINDA ALVES DA MOTA
DATA DO NASCIMENTO: 08/10/1972
MÉDICO SOLICITANTE: CRM
DATA DA REALIZAÇÃO: 27/10/2018
DATA DO LAUDO: 23/11/2018
CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO

RADIOGRAFIA DO OMBRO DIREITO EM DUAS INCIDÊNCIAS

Achados:

Traço radioluciente, parcialmente visível, localizado na extremidade distal da clavícula, fixada por fio metálico.

Imagens nodulares ovaladas, com densidade cálcica, localizadas no aspecto posterior da cabeça do úmero.

Aumento do volume e da densidade das partes moles adjacentes.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Traço radioluciente, parcialmente visível, localizado na extremidade distal da clavícula, fixada por fio metálico.

Imagens nodulares ovaladas, com densidade cálcica, localizadas no aspecto posterior da cabeça do úmero, que pode estar relacionadas à fragmentos ósseos destacados.

Aumento do volume e da densidade das partes moles adjacentes.

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

[Assinatura]
Dra. Liège de Sampaio
Médica
CRM-Pi: 417

LIÈGE RIBEIRO SOARES DE SAMPAIO
CRM: 417

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

Assinatura: Nivaldo Ferreira da Mota
Data: 27/10/2018
CPF: 000.000.000-00



ID: 123446
Paciente: NIVALDO FERREIRA DA MOTA
Idade: 046Y
Sexo: M



HPM



Luis Henrique de Sousa Reis 10 TEN PM
RGPM 105198193-21 Mat 14495-9
Chefe do Setor do Arquivo Técnico

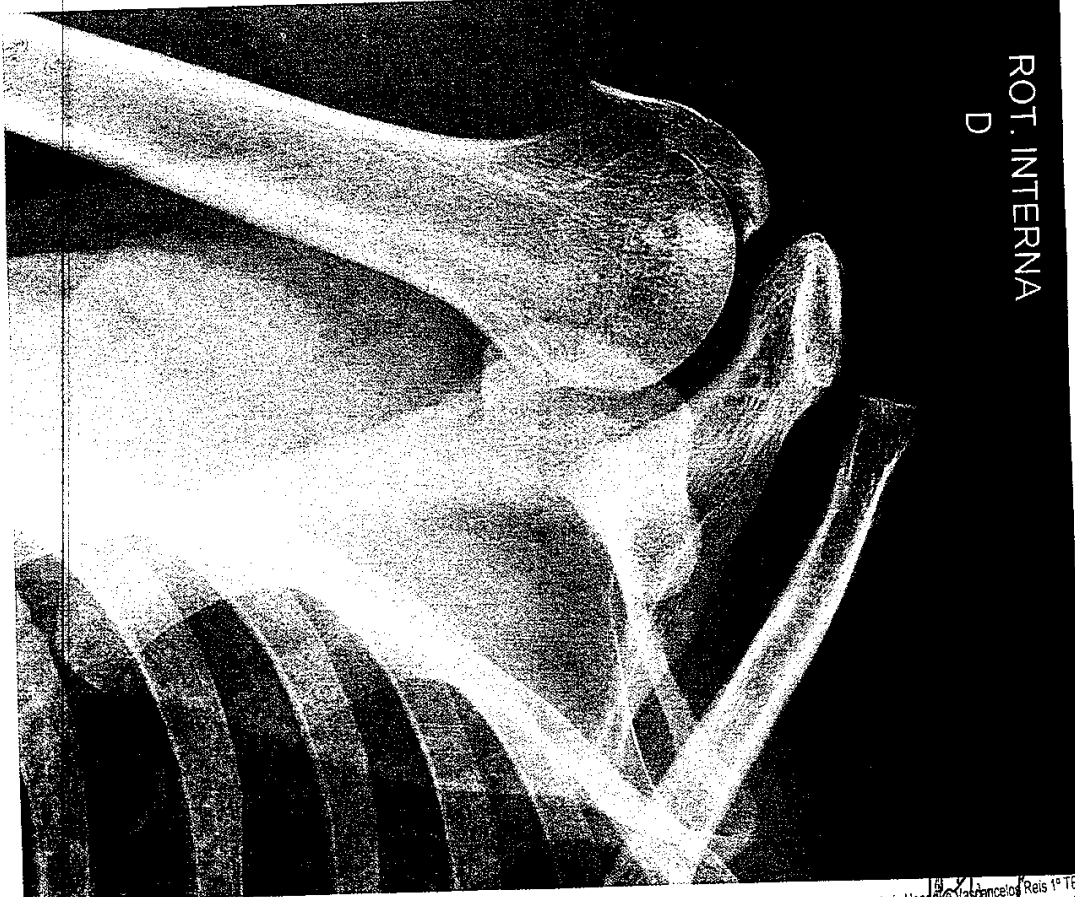
Hora: 08:41
Exame: 29/10/2018



ID: 125446
Paciente: NIVALDO FERRERA DA MOTA
Idade: 046Y
Sexo: M

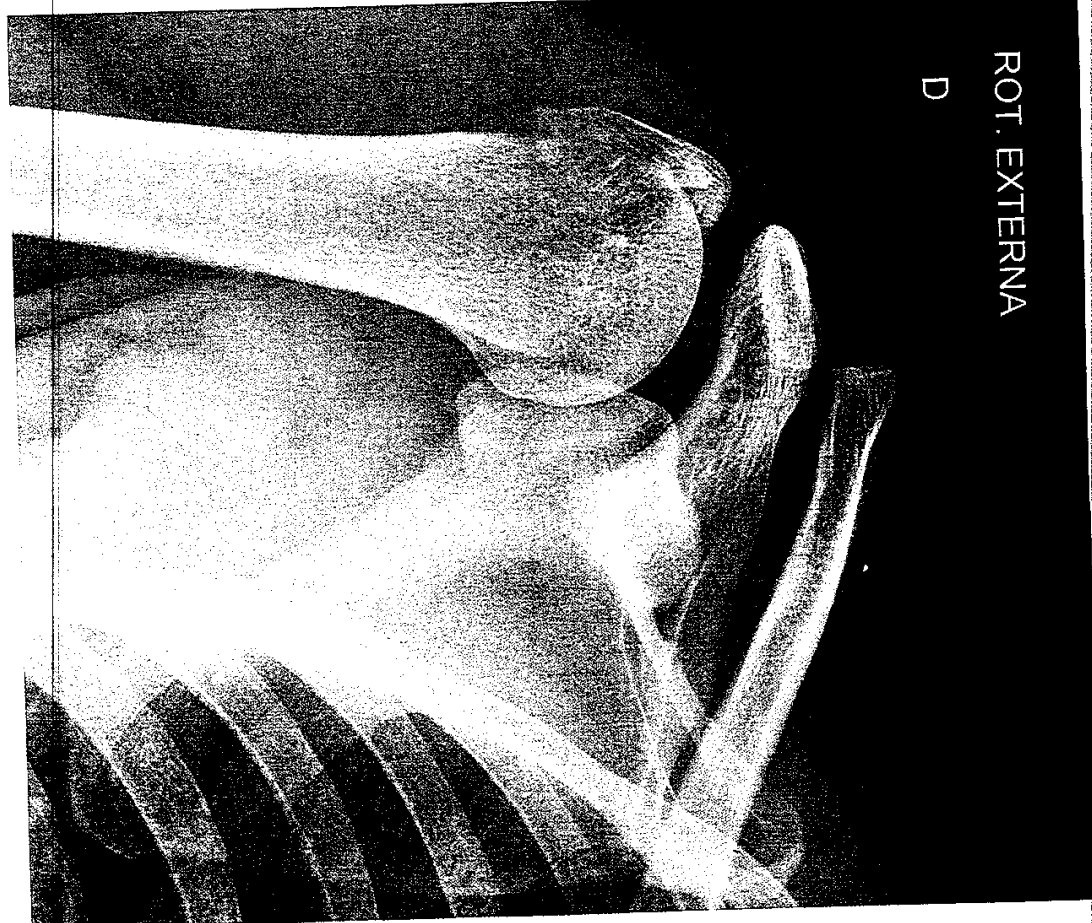
HPM

ROT. INTERNA
D



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

ROT. EXTERNA
D



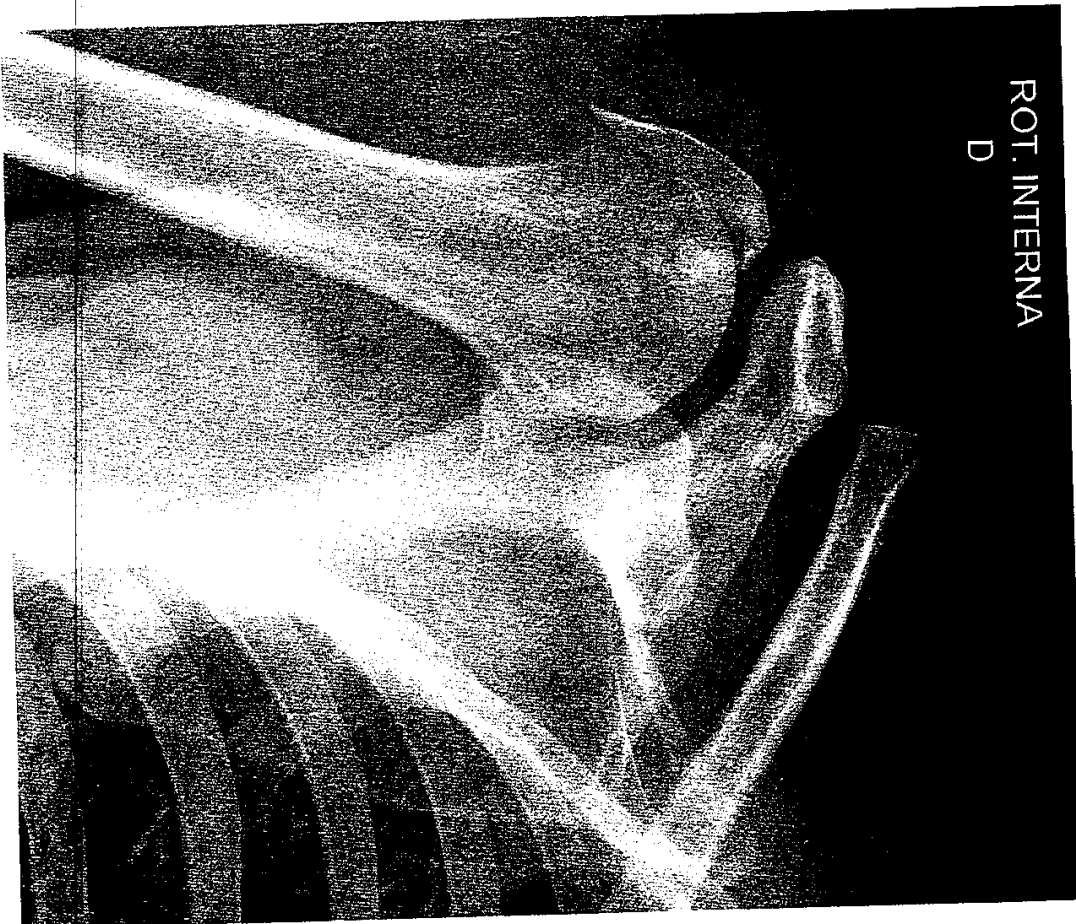
Hor: 08:42
Exam: 29/10/2018



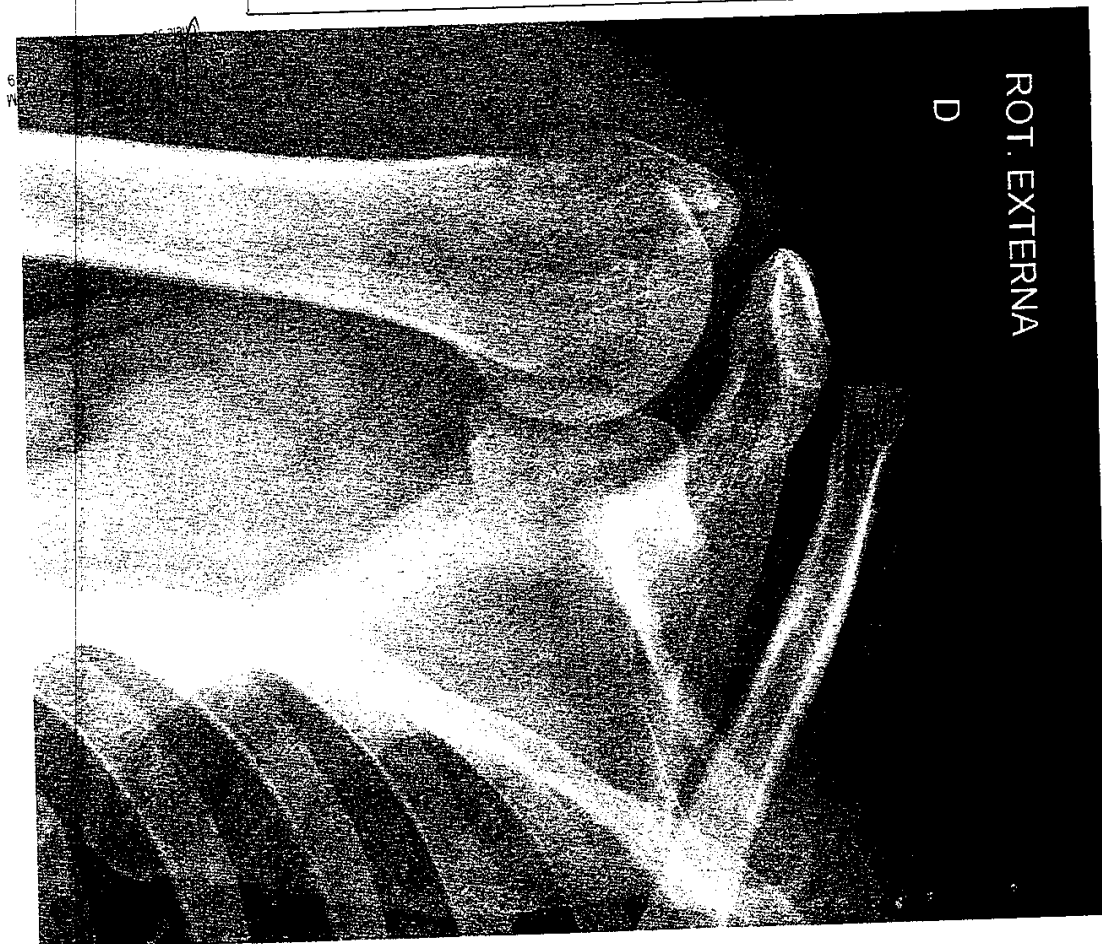
ID: 126448
Paciente: NIVALDO FERREIRA DA MOTA
Idade: 046Y
Sexo: M

HPM

ROT. INTERNA
D



ROT. EXTERNA
D

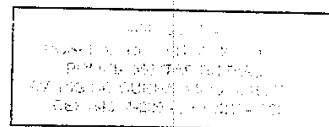


Hor: 08:42
Exame: 29/10/2018





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



Ficha para Agendamento de Consulta

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA		RG: 1/06627	CPF:	CNS: 706004318493745
Paciente: NIVALDO FERREIRA DA MOTA		Prontuário: 422641	Raça / Cor: PARDA	
Nascimento: 08/10/1972	Idade: 46 Anos 0 Mês 19 Dias	Sexo: M	Fone: 86-32161528	CEP: 64435000 UF: PI
Nome da Mãe: CARLINDA ALVES DA MOTA		Bairro: CENTRO		Nº: 282
Endereço: AV. MACHELO CASTELO BRANCO		Município: SÃO GONÇALO DO PIAUÍ		Complemento:
Dados Clínicos: <i>LAC</i>				
Data: 27/10/2018		Carimbo / Ass. do Profissional de Saúde		
DADOS DO AGENDAMENTO:				
Local do Atendimento:				
Endereço (Logradouro, Número/lote):				
Nome do Profissional de Saúde:				
Data e Hora p/ Comparecimento:		Carimbo / Ass. do Responsável pelo Agendamento:		
27/10/2018 às _____				

CARO USUÁRIO:

Compareça à unidade *30* minutos antes da hora marcada.

Só entregue esta ficha se houver atendimento.

Se você não for consultado, retorne ao posto mais próximo para se seja agendada nova consulta.

Esta consulta é paga pelo SUS, é proibida cobrança de qualquer taxa.

Nº da Autorização



POLICIA MILITAR DO PIAUI
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE



NOME

 Rivaldo Ferreira Neto

IDADE :

 42

MEDICO

CONVENIO:

 15

COAGULOGRAMA

RESULTADO

TEMPO DE SANGRAMENTO:

 min. seg.

REFERENCIAL:

Até 3 minutos

TEMPO DE COAGULAÇÃO:

 min. seg.

De 5 min. Até 10 min.

PROVA DO LAÇO:

 NEGATIVO

Negativa

RETRAÇÃO DO COÁGULO:

 TOTAL

Normal

 Luis Henrique Vasconcelos Reis 1º TEN PM
 ROPM/105198193-2/Mat. 14495-9
 Cofe 3 Setor do Arquivo Técnico

OBSERVAÇÃO:

GLICOSE

 mg/dl

70 - 99 mg/dl

UREIA

 mg/dl

15 - 40 mg/dl

CREATININA

 mg/dl

0,4 - 1,4 mg/dl

TERESINA, 28 DE outubro DE 2018

FRANCISCO DAS CHAGAS MACEDO
 CAP. QOPMS - FARMAC. BIOQUIMICO
 CRF / PI 245

RAULINO F. FERREIRA
 BIOQUIMICO
 CRF-PI 292

HAROLDO LEAL SILVA
 Farmacêutico-Bioquímico
 CRF-PI 0985

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

Av. Higino Cunha 1642 - Fone (86) 3216-1240 - Fax (86) 3216-1245
 CEP: 64014 - 090 - Teresina-PI. CNPJ: 07.444.159/0002-25 - CMC: 035.372-8

ID : 125447
Name: NIVALDO FERREIRA
Age: 47 yrs Sex: M
H: 160cm W: 70kg

Heart Rate : 68 bpm
QRS dur: 98 ms
QT/QTc: 408/431 ms
P-R-T axes: 60° -39° 43°

3Channel + 1 Rhythm Report

*** Analysis Result ***
Normal Sinus Rhythm
Left Axis Deviation
[CRBBB(Incomplete Right Bundle Branch Block)]
[Minimally Abnormal or Normal Variation ECG]
*** Comment ***

PACIENTE: NIVALDO FERREIRA DA MOTA
DATA DE NASCIMENTO: 08/10/1972
MÉDICO SOLICITANTE: DR. JOSÉ ANTONIO

212103 Hospital:
Confirmed by:

Luis Henrique Vasconcelos Reis - TEN PM
RGPM 11251981d3-21/Mat. 24495-9
Cidade de Belo Horizonte

0.1Hz-40Hz, AC 50Hz, EMG.

All Channels: 10mm/mV, 25.0mm/sec.

BMS Plus - EKG Viewer

Bionet Co., Ltd.



POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ

HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

1ª via - Farmácia / 2ª via - Paciente

Identificação do Emitente

Nome Completo: Alciomar Veras Viana

CRM 2631 UF do CRM: PI

Endereço Completo: R Olavo Bilac, 2300 Centro / Sul - Teresina - PI

Telefone: 2106-8000

Paciente: NIVALDO FERREIRA

Endereço: F

Ciprofloxacina 500 mg ----- 14 comprimidos

Tomar 1 comprimido VIA ORAL de 12 / 12 horas por 7 dias

Data: 31/10/18

Dr. Alciomar Veras Viana - CRM-PI 2631

Otorrinolaringologista

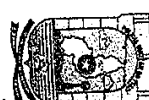
Identificação do Comprador	Identificação do Fornecedor
Nome Completo: _____	Nome Completo: _____
RG: _____	RG: _____
Endereço: _____	Endereço: _____
Cidade: _____ UF: _____	Cidade: _____ UF: _____
	Assinatura do Farmacêutico
	Data: ____/____/____

"Humanizando e cuidando bem da sua saúde"

Av. Higino Cunha, 1642. Fone: (86) 3216-1256 - Fax: 3216-1520

CEP: 64014-090 Teresina Piauí. CNPJ: 07.444.159/0002-25. C.M.C.: 035.372-8

REC



POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ

DIRCEU ARCOVERDE

DE CONTROLE ESPECIAL

1ª via - Farmácia / 2ª via - Paciente

Nome Completo: Alciomar Veras Viana

CRM 2631 UF do CRM: PI

Endereço Completo: R Olavo Bilac, 2300 Centro / Sul - Teresina - PI

Paciente: NIVALDO FERREIRA

Endereço: F

Ciprofloxacina 500 mg ----- 14 comprimidos

Tomar 1 comprimido VIA ORAL de 12 / 12 horas por 7 dias

Data: 31/10/18

Dr. Alciomar Veras Viana - CRM-PI 2631

Otorrinolaringologista

Identificação do Comprador	Identificação do Fornecedor
Nome Completo: _____	Nome Completo: _____
RG: _____	RG: _____
Endereço: _____	Endereço: _____
Cidade: _____ UF: _____	Cidade: _____ UF: _____
	Assinatura do Farmacêutico
	Data: ____/____/____

"Humanizando e cuidando bem da sua saúde"

Av. Higino Cunha, 1642. Fone: (86) 3216-1256 - Fax: 3216-1520

CEP: 64014-090 Teresina Piauí. CNPJ: 07.444.159/0002-25. C.M.C.: 035.372-8

472



POLICIA MILITAR DO PIAUI
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE



NOME: Francisco Roberto Mendes Oliveira
MÉDICO: Sus
CONVÊNIO: Sus

IDADE: 46 anos

HEMOGRAMA AUTOMATIZADO SDH-20 LABTEST

ERITROGRAMA

VALORES ENCONTRADOS

VALORES DE REFERENCIA:

Hemácias em milhões/mm³
Hemoglobina em g/dl
Hematócrito em %

4.800
14.0
45

HOMEM	MULHER
4,5 - 6,5	3,9 - 5,8
13,5 - 18,0	11,5 - 16,4
40,0 - 54,0	36,0 - 47,0

OBSERVAÇÕES:

LEUCOGRAMA

VALOR ENCONTRADO

REFERENCIAL

Leucócitos por mm³

8.800

4.000 10.000

Bastões
Segmentados
Eosinófilos
Basófilos
Linfócitos
Monócitos
Metamielócitos
Mielócitos

59
02
1
43
01
0
0

%	REFERENCIAL
3	5
50	66
2	4
0	1
20	30
4	8
0	1
0	0

ABSOLUTO	REFERENCIAL
120	500
2000	6600
80	400
0	100
800	3000
160	800
0	100
0	0

OBSERVAÇÕES:

PLAQUETAS

323.000 mm³

100.000/mm³ - 400.000/mm³

Obs: Plaquetas contadas eletronicamente por impedância elétrica.

OBSERVAÇÕES:

Plaquetas Morfolologicamente normais e bem distribuídas

TERESINA, 28 DE outubro DE 2018

FRANCISCO DAS CHAGAS MACEDO
CAP.QOPM - FARMAC. BIOQUIMICO
CRF-PI 245

RAULINO F. FERREIRA
BIOQUIMICO
CRF - PI 292

HAROLDO LEAL SILVA
Farmacêutico-Bioquímico
CRF-PI 0985

"HUMANIZANDO E CUIDANDO BEM DA SUA SAÚDE"

Av. Higino Cunha 1642 - Ilhotas - Fone (86) 3216-1256 Fax (86) 3216-1520
CEP. 64.014-090 - Teresina-PI - C.N.P.J. 07.444.159/0002-25 - C.M.C. 035.372-8





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

650 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 141603.000090/2019-91

Unidade de Registro: DP DE SÃO PEDRO DO PIAUÍ

Resp. pelo Registro: Gregório Luiz De Sousa

Data/Hora: 01/03/2019 - 09:23

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DP DE SÃO PEDRO DO PIAUÍ

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

SÃO PEDRO DO PIAUÍ

Endereço

PI - 223 ESTRADA PARA A CIDADE DE SÃO GONÇALO DO PIAUÍ, Nº: S/N

Complemento

Data/Hora

24/10/2018 - 12:09

Bairro

OUTROS - ZONA RURAL

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: NIVALDO FERREIRA DA MOTA

RG: 1.706.627 SSP PI

Mãe: CARLINDA ALVES DA MOTA

Pai: ALVINO FERREIRA DA SILVA

Endereço: AV MARECHAL CASTELO BRANCO, Nº 282

Bairro: CENTRO

Cidade: SÃO GONÇALO DO PIAUÍ

Telefone(s): 86-9569-0522

Tipo Envolv.: VITIMA/Noticiante

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

19 MAR 2019

DPVAT

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 XRE 300

2017 PIR5606

9C2MD4100HR021791

0126905159

Vermelha

Condutor: NIVALDO FERREIRA DA MOTA

RG: 1.706.627 Órgão: SSP UF RG: PI

End: AV. MARECHAL CASTELO BRANCO Número: 282 Complemento:

Cidade: SÃO PEDRO DO PIAUÍ UF: PI Bairro: CENTRO

Proprietário: NIVALDO FERREIRA DA MOTA

End: AV. MARECHAL CASTELO BRANCO Número: 282

Cidade: SÃO GONÇALO DO PIAUÍ UF: Bairro: CENTRO

RELATO DA OCORRÊNCIA

O noticiante compareceu a esta delegacia de policia civil, para comunicar um acidente de transito, fato ocorrido na estrada PI - 223, que da acesso par a Cidade de São Gonçalo do Piauí - PI, mais precisamente no povoado Caiçara; relata o noticiante que estava conduzindo sua motocicleta que ao passar em uma curva fechada não consegui equilibrar a motocicleta e veio acair fora da pista de rolamento, ao cair foi para a residencia de um morador aproximado ao local do acidente; que o mesmo o levou até a residencia do coinciante; que no dia seguinte foi até o hospital de São Pedro, que o médico de plantão examinou e transferiu para um hospital de Teresina; o noticiante fraturou o ombro direito. Diante do exposto pede providencia por parte desta Delegacia de Polícia Civil. Era o Boletim.

Gregório Luiz De Sousa - Mat. 0096920

AGENTE DE POLÍCIA CIVIL

Gregório Luiz De Sousa

Agente de Polícia Civil

Mat. 0096920

NIVALDO FERREIRA DA MOTA - Noticiante

Responsável pela Informação



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

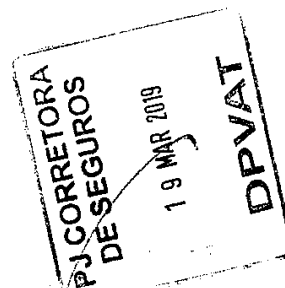
650 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 141603.000090/2019-91

Delegado de Polícia

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

Wladimir Ferreira da Mata



PJ CORRETORA
DE SEGUROS

19 MAR 2019

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

CONTRAN		DENATRAN	
DETTRAN - PI		Nº 013228062197	
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO		EXERCÍCIO 2018	
VIA	COD. RENAVAM	PLA. TRC.	
1	01126905159		
NOME			
NIVALDO FERREIRA DA MOTA			
CPF / CNPJ			
01383916373			
PLACA			
PIR-5606			
CHASSI			
9C2MD4100HR021791			
ESPECIE TIPO			
PAS/MOTOCICLE/MENHURA			
COMBUSTIVEL			
ALCOOL/GAS			
MARCA / MODELO			
HONDA/XRE 190			
ANO FAB.			
2017			
ANO MOD.			
2017			
COR PREDOMINANTE			
VERDE/BEIJA			
COTA UNICA			
VENC. COTA UNICA			
1º IPVA			
2º PAGO			
3º			
PREMIO TARIFARIO (R\$)			
880,00			
IOF (R\$)			
000,00			
PREMIO TOTAL (R\$)			
000,00			
DATA DE PAGAMENTO			
10/07/2018			
OBSERVAÇÕES			
A/FTID. ADMINISTRADORA DE CONS NAC RCM DA			
SÃO GONÇALO DO PI			
10/07/2018			

PI Nº		BILHETE DE SEGURO DPVAT	
013228062197		ESTÉ É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA	
www.seguradotalider.com.br		SAC DPVAT 0800 022 1204	
VIA	RENAVAM	CPF / CNPJ	EXERCÍCIO
1	01383916373		2018
MARCA / MODELO		PLACA	
HONDA/XRE 190		PIR-5606	
ANO FAB.		ANO MOD.	
2017		2017	
COT. UNICA		CHASSI	
09		9C2MD4100HR021791	
PREMIO TARIFARIO			
000,00			
IOF (R\$)			
000,00			
PREMIO TOTAL (R\$)			
000,00			
DATA DE PAGAMENTO			
04/07/2018			
OBSERVAÇÕES			
SEGURADORA LIDER - DPVAT			
CNPJ 09.253.919/0001-04			

