



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SEÇÃO DE MUTIRÕES DE CONCILIAÇÃO DA CAPITAL

TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Autor(a): Lucas Henrique F. F. Lopes
inscrito no CPF: 114.629.894-38, vem solicitar com respaldo
no Art. N° 1 da Instrução Normativa n° 8 do TJPE de 28.08.2013, publicada
em: 30.08.2013, edição 160/2013, que os presentes autos que versam
sobre Indenização de DPVAT, sejam remetidos imediatamente à Seção
Seção Especializada de Mutirões de Conciliação a Capital, antes da
distribuição para alguma das Varas Cíveis, para que o feito possa ser
inserido em pauta de Mutirões de acordo com o cronograma anual da Seção.

Recife, 26 de junho de 2016.

"DE ACORDO":

X Lucas Henrique F. F. Lopes
Autor(a)



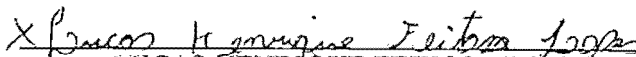
PROCURAÇÃO

LUCAS HENRIQUE FEITOSA LOPES, brasileiro(a), Estado civil :solteiro (a), Profissão: agricultor, portador (a) da cédula da CTPS nº 001935 série 0121 MT/PE e CPF de nº 114.629.894-38, residente e domiciliado (a) NA RUA PAU BRASIL, Nº31, BAIRRO SANTO AGOSTINHO, SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE-PE. CEP-55190-000.

OUTORGADA: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE pelo nº 25.324 com endereço profissional situado na Rua capitão José da Luz, nº 137, Sala 502. Ed. Condomínio Cervantes Ilha do Leite, Recife - PE.

DOS PODERES: Da cláusula "ad judicial" representando o outorgante perante qualquer Juízo, Tribunal ou Órgão Administrativo, podendo ainda, apresentar queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, firmar e prestar compromisso, apresentar declarações, requerer, receber e levantar alvarás judiciais, substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato.

TAQUARITINGA DO NORTE -PE (26) de (JULHO) de (2016)

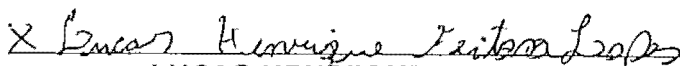

(LUCAS HENRIQUE FEITOSA LOPES)
CPF nº (114.629.894-38)



DECLARAÇÃO

LUCAS HENRIQUE FEITOSA LOPES, brasileiro(a), Estado civil :solteiro (a), Profissão: agricultor, portador (a) da cédula da CTPS nº 001935 série 0121 MT/PE e CPF de nº 114.629.894-38, residente e domiciliado (a) NA RUA PAU BRASIL, Nº31, BAIRRO SANTO AGOSTINHO, SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE-PE. CEP-55190-000. Declaro que, sob as Penas da Lei e para quaisquer fins de direito, que não requeri a tutela jurisdicional para recebimento do Seguro DPVAT ora pleiteado, em nenhum juízo no Estado de Pernambuco, bem como, em outro estado da federação.

SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE - PE , 26 DE JULHO DE 2016.

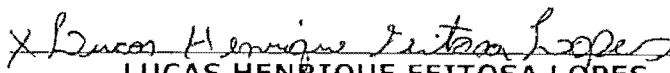
X 
LUCAS HENRIQUE FEITOSA LOPES



DECLARAÇÃO DE POBREZA

LUCAS HENRIQUE FEITOSA LOPES, brasileiro(a), Estado civil :solteiro (a), Profissão: agricultor, portador (a) da cédula da CTPS nº 001935 série 0121 MT/PE e CPF de nº 114.629.894-38, residente e domiciliado (a) NA RUA PAU BRASIL, Nº31,BAIRRO SANTO AGOSITNHO,SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE-PE.CEP-55190-000.De acordo com as Leis n.º 1.060/50 e 7.510/86, para o fim de obter a GRATUIDADE DE JUSTIÇA que não possui condições financeiras para arcar com o ônus das custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo próprio e de sua família. Declara conhecer que está sujeito às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável, em sendo comprovada a falsidade das afirmações supra.

SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE -PE 26 DE JULHO DE 2016


LUCAS HENRIQUE FEITOSA LOPES





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 130ª CIRCUNSCRIÇÃO - TAQUARITINGA DO
NORTE - DP130ªCIRC DINTER1/17ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **15E0220000214**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **05/03/2015** às
17:08

ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA NAO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **7/2/2015** às **02:00**

Fato ocorrido no endereço: **PE - 130 - TRECHO SENTIDO TAQUARITINGA
TREVO DE ACESSO - SEGUNDA CURVA, PE - 130 - TRECHO SENTIDO
TAQUARITINGA TREVO DE ACESSO - SEGUNDA CURVA - TAQUARITINGA
DO NORTE/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **AVENIDA MUNICIPIO DE
TAQUARITINGA DO NORTE, 91, PE - 130 - TRECHO SENTIDO
TAQUARITINGA TREVO DE ACESSO - SEGUNDA CURVA - TAQUARITINGA
DO NORTE/PERNAMBUCO/BRASIL** Bairro: **CENTRO**
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

**DESCONHECIDO (AUTOR AGENTE)
JOSIAS CANDIDO DA SILVA (OUTRO)
LUCAS HENRIQUE FEITOSA LOPES (VITIMA)**

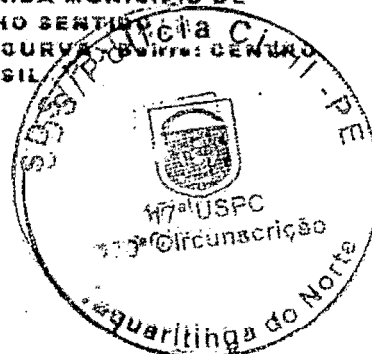
Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

**VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):
LUCAS HENRIQUE FEITOSA LOPES**

Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

**LUCAS HENRIQUE FEITOSA LOPES (presente no plantão) - Sexo: Masculino Mãe:
IZABEL FEITOSA DA SILVA Pai: LUIZ CARLOS LOPES Data de Nascimento: 6/11/1996
Naturalidade: SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE / PERNAMBUCO / BRASIL
Residência: RUA PAU BRASIL, BAIRRO SANTO AGOSTINHO - PROX. AO BAR DE DAITA,
RUA PAU BRASIL, BAIRRO SANTO AGOSTINHO - PROX. AO BAR DE DAITA - SANTA
CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL Próximo a: MUNICIPIO DE SANTA CRUZ
DO CAPIBARIBE, 31, RUA PAU BRASIL, BAIRRO SANTO AGOSTINHO - PROX. AO BAR
DE DAITA - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DO
CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL, RUA PAU BRASIL, BAIRRO SANTO AGOSTINHO -
PROX. AO BAR DE DAITA**

JOSIAS CANDIDO DA SILVA (não presente no plantão) - Sexo: Masculino Mãe:



NOME DA MÃE DE JOSIAS Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

DESCONHECIDO (não presente no plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JOSIAS CANDIDO DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **LUCAS HENRIQUE FEITOSA LOPES**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KHM8618** (PERNAMBUCO/SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE) Chassi: **002JC36708R770821**
Ano Fabricação/Modelo: **2008/2008** Combustível: **GASOL/BNV**

Complemento / Observação

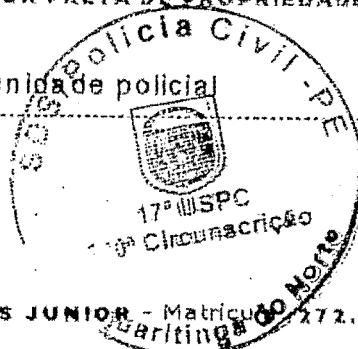
I. VÍTIMA: **LUCAS HENRIQUE FEITOSA LOPES** (CONDUTOR / PILOTO DO VEÍCULO). II. DOS FATOS: INFORMA A VÍTIMA QUE QUANDO DESLOCAVA-SE PELA PE-138, NO TRECHO ENTRE TAQUARITINGA DO NORTE E O TREVO DE ACESSO ÀS MARGENS DA BR-104, ACABOU PERDENDO O CONTROLE DO VEÍCULO EM UMA DAS CURVAS DA SERRA E SOFREU UM ACIDENTE. DO ACIDENTE A VÍTIMA FRATUROU O OMBRO ESQUERDO. III. DO VEÍCULO: **HONDA/CG 125 FAN**, PLACA **KHM8618**, CHASSI **002JC36708R770821**, ANO / MODELO **2008 / 2008**, COR **PRETA** DE PROPRIEDADE DE **JOSIAS CANDIDO DA SILVA**.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

Lucas Henrique Feitoso Lopes

LUCAS HENRIQUE FEITOSA LOPES
(VÍTIMA)

B.O. registrado por: **ANTONIO NUNES DE BARROS JUNIOR** - Matrícula: **272.911**





MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 001935 Série 0121

x. *Luís Henrique Feitoria Lopes*
ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome *Luís Henrique Feitoria*
Lopes
Loc. *Distrito de Capim Grosso - BA - 06/11/96*
Filiação *Carlos Carlos Lopes e Izabel*
de Almeida da Silva
Doc. Nº *CPF 032.14.440/1-23356 - Santa Cruz*
do Capim Grosso - PE

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
Exp. em / / Estado
Obs.:
Data Emissão *03/10/95* SRTE *Santa Cruz - PE*

Maria Edinamar Sousa da Silva
RG: 1296506 - SSP/PE Assinatura do Funcionário
Mat.: 788



MINISTÉRIO DA FAZENDA

 **Receita Federal**
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
114.629.894-38

Nome
LUCAS HENRIQUE FEITOSA LOPES

Nascimento
06/11/1996

VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



Num. 32090727 - Pág. 9

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

EU, LUCA S HENRIQUE FEITOSA LOPES

RG nº M1935 série 0121, data de expedição 03/03/15, Órgão MT - PE,

CPF nº 114.629.294-38, venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>RUA PAU BRASIL</u>
Número	<u>31</u>
Apto / Complemento	<u>CASA</u>
Bairro	<u>SANTO AGOSTINHO</u>
Cidade	<u>SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE</u>
Estado	<u>PERNAMBUCO</u>
CEP	<u>55190-000</u>
Telefone de Contato	<u>(81) 9495-3909</u>
E-mail	<u></u>

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: Santa Cruz do Capibaribe - PE

Assinatura do Declarante: x Lucas Henrique Feitosa Lopes



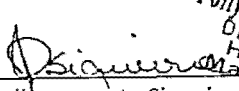


DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de correção e comprovação que o Sr. LUCAS HENRIQUE FEITOSA LOPES, nascido em 06/11/1996 esteve nesta unidade hospitalar no dia 07/02/2015, por volta das 02h14min, vítima de acidente de moto, apresentando dor em ombro esquerdo. O paciente foi atendido, foram realizados os cuidados e em seguida foi liberado.

Santa Cruz do Capibaribe, 26 de fevereiro de 2015.

Atenciosamente,


Pollyane Costa Siqueira
Diretora Geral
H.M.R.F.A.
067094
Pollyane costa Siqueira
Diretora Administrativa





FICHA DO PACIENTE

Nº do prontuário: _____ Hora: 02:14 Data: 07/02/15

Nome: Douglas Henrique Feltosa Lopes

Sexo: F ☐ M ☒ Nascimento: 06/11/96 Idade: _____

Naturalidade: _____

Endereço: R. Pau Brasil, 21

Bairro: Stº Agostinho CEP: _____ Fone () _____

Paí: _____

Mãe: Isabel Ferreira

Histórico do paciente: pac. vítima de acidente de moto

A vítima chegou com fraturas

CÓPIA AUTORIZADA
Hospital M.R. Frescalino Azeite

Exame Físico: Fla B - orientado, orientado, não responde,

ausente.

AR-MV(7) S/ RA.

Hipótese diagnóstica: luxação de ombro (E)



AO Ilmo. Diretor do Hospital Antônio Targino

OK

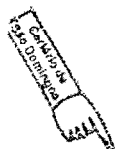
Requerimento

Eu Lucas Henrique Feitosa Lopes, brasileiro, Solteiro, portador do CPF 114.629.894-38, venho por meio deste solicitar a cópia do prontuário hospitalar, referente ao período em que estive internado neste hospital.

Período da internação 07 de fevereiro de 2015 a 08 de fevereiro de 2015

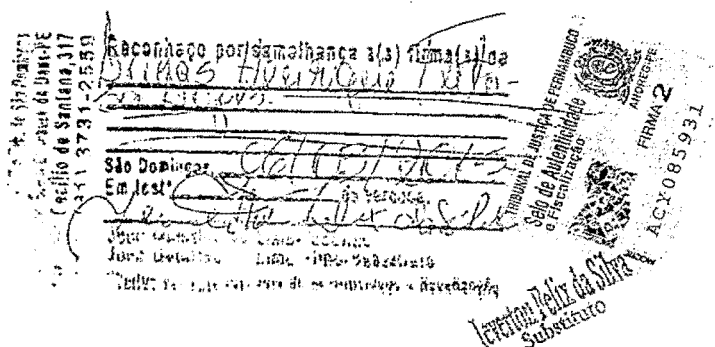
E para dar fé de ofício assino de próprio punho com firma reconhecida.

Campina Grande 08 de fevereiro de 2015



Lucas Henrique Feitosa Lopes

Lucas Henrique Feitosa Lopes
CPF 114.629.894-38



HOSPITAL ANTONIO TARGINO LTDA				NEPROLITARIO:
NOME DO PACIENTE:	0402.15	INFERMIA:	11105	
DATA DA OPERAÇÃO	0402.15	INFERMIA:	11105	
OPERADOR:	1º AUXILIAR	2º AUXILIAR	3º AUXILIAR	
ANESTESISTA:	1º ANESTESISTA	2º ANESTESISTA	3º ANESTESISTA	
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATÓRIO:	Pol-Sm + men do unis:			
TIPO DE OPERAÇÃO:	Pol-Sm + men do unis:			
DIAGNÓSTICO POST-OPERATÓRIO:	Pol-Sm + men do unis:			
RELATÓRIO INFORMATIVO DO PATOLOGISTA:	Pol-Sm + men do unis:			
EXAME RADIOLOGICO INICIAL:	Pol-Sm + men do unis:			
ACIDENTE DURANTE A OPERAÇÃO:	Pol-Sm + men do unis:			

VIAD. AGRIC. TÁTICA E TÉCNICA - LIGADURAS - DRUMACBM - SUTURA - MAT. EMPLEADAS - ABECETO - VÍDEO

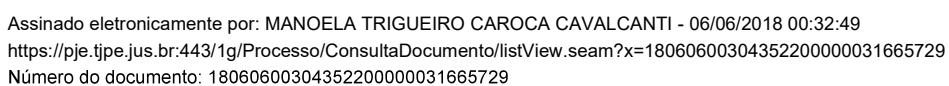
(1) *ver* *h* *a*

(2) *ver* *e* *a*

(3) *ver* *i* *a*

(4) *ver* *e* *a*

(5) *ver* *e* *a*



04

467915

ESTADÍSTICA FINANCIERA, 07 de Fevereiro de 2016

Quædã

RX DE CONTROLE
REALIZADO EM, 02/02/15

Antônia B. Ho.
LUCAS HENRIQUE FETOSA LOPES
Responsável pelo Pacote

HOSPITAL ANTONIO TARGINO LTDA
SETOR DE CONVÊNIOS

- ☐ PACIENTE COM DIREITO À ACOMPANHANTE
SEM CAFÉ DA MANHÃ
- ☐ PACIENTE SEM DIREITO À ACOMPANHANTE
SEM CAFÉ DA MANHÃ
- ☒ PACIENTE COM DIREITO À ACOMPANHANTE
COM CAFÉ DA MANHÃ
- ☐ PACIENTE COM DIREITO À ACOMPANHANTE
COM CAFÉ DA MANHÃ+ALMOÇO+JANTAR

guelio
RESP/ATENDIMENTO

PACOTE

Nome do Paciente: *Adriana Henriques F.*
Data da Internação: *07/02/2018*
Previsão de Alta: *10/02/2018*
DIAGNÓSTICO: _____
UTI: _____
Sanguer: _____
Tomografia: _____
Acompanhante: *guelio*
Outros: _____
Resp. / Internação: _____



PACIENTE: laureas Henrique Feitosa bopus
CONVÊNIO: particular SUS ☐ PRONTUÁRIO: 462916/2096520
DATA: 07.02.15 CIRURGIA: Fract. de úmero esquerdo
CIRURGIÃO: Dr. Ciro de Faria
AUXILIAR:
ANESTESISTA: Dr. Eudismar
CIRCULANTE: Elviana Nº CARRO: 5.08 HORÁRIO: INÍCIO: 08:40 FINAL: 09:10

COD.	MEDICAMENTO	QUANT.
1880	ÁGUA DESTILADA	03
28819	RANITIDINA	01
2070	ATROPINA	
2020	DIPIRONA	02
70181	PROSTIGMINE	
2062	METOCLOPRAMIDA	
1961	EFEDRINA	
4286	GARAMICINA	
5304	DEXAMETASDONA	01
5398	HEPARINA	
1929	ARANIN	
1899	AMINOFILINA	
70971	TRANSAMIN	
70033	NAUSEDRON	01
70572	TILATIL 40mg	
5380	HIDROCORTISONA	
5339	FENERGAN	
2038	FUROSEMIDA	
4650	CEFALOTINA 1g	02
70238	QUELICIM	
1872	ADRENALINA	
5673	DÓPAMINA	
2003	CLORETO DE SÓDIO	
1910	CLORETO DE POTÁSSIO	
2046	GLICOSE 50%	
1767	CEFTRIAXONA	
70335	SOLU-MEDROL 500mg	
1902	BICARBONATO DE SÓDIO	
2054	GLUCONATO DE CÁLCIO	
403792	TORADOL	01
4855	DICLOFENACO SÓDICO	
COD.	PSICOTRÓPICOS	QUANT.
73210	TRAMAL	
46850	FENOBARBITAL	
8885	DIEMFAX 10mg	
3034	DIMORF 0.2mg	
3026	DIMORF 1.0mg	
3982	DOLANTINA	
8869	HIDANTAL	
69655	DORMONID	01
9962	KETALAR	
70254	ALFENTANILA	
COD.	ANESTÉSICOS	QUANT.
126233	NIMBIUM	
2216	PANCURON	
82031	PROPOFOL	01
3042	FENTANIL	01
70548	TRACUR	
8834	HALOTANO	
128872	SEVORANO	
2780	ISOFLURANO	
8958	TIOPIENTAL	
2160	NEOCAINA 0.5% C/V	01
70750	NEOCAINA 0.5% S/V	
0074	NILPERIDOL	
	ETOMIDATO	

COD.	MATERIAL	QUANT.
9091	LIDOCAINA GELEIA	
2119	LIDOCAINA 2% S/V	
2801	LIDOCAINA 2% C/V	01
1996	NEOCAINA PESADA	
COD.	MATERIAL	QUANT.
	AGULHA RAQUIN	
	DRENO PENROSE	
	DRENO TÓRAX	
	AGULHA PERIDURAL	
	AGULHA DESCARTÁVEL	02
	ESCOVA DESCARTÁVEL	02
	COMPRESSAS	10
	CATETER PERIDURAL	
2356	BOLSA COLOSTOMIA	
138096	CATETER OXIGÊNIO	01
22381	COLETOR URINA FECHADO	
27880	COLETOR URINA ABERTO	
59587	ELETRODO	05
2585	EQUIPO MACROGOTAS	01
2577	EQUIPO MICROGOTAS	
69752	MICROPORE LARGO	
3379	MICROPORE FINO	
	JELCO	18 01
	LÂMINA BISTURI	24 01
	DRENO SUÇÃO	
2259	ALGODÃO HIDRÓFILO	02
9113	ALGODÃO ORTOPÉDICO	
	ATADURA GESSADA	
3700	SERINGA DE 03cc	
3689	SERINGA DE 10cc	02
3719	SERINGA DE 05cc	01
3697	SERINGA DE 20cc	02
341797	SERINGA DE 60cc (Bico Longo)	
3735	SERINGA DE 01cc	
	SCALPS	
	SONDA FOLEY	
4081	TORNEIRA 03 VIAS	
	SONDA NELATON	
	SONDA RETAL	
2615	ESPARADRAPO	70 mm
3468	INTRA-CATH	
20117	FITA GLICEMIA	
60917	GILETE	
	TUBO ENDOTRAQUEAL	
	ATADURA CREPOM	15 02
	GNEDEL	
40126	LUVAS 7.5	02
3522	LUVAS 8.0	02
149870	LUVAS 8.5	
	SONDA NSG	
3425	GELFOAN	
2500	GAZES	15
3549	LUVA PROCEDIMENTO	05
3417	GEL CONDUTOR	
53937	SURGICEL	
	CÂNULA TRAQUEOSTOMIA	

COD.	FIOS	QUANT.
	ACIFLEX	
	ETHIBOND	
30	MONONYLON	20 01
	CROMADO S/A	
	CROMADO C/A	
	VICRYL	
	MONOCRYL	
	PROLENE	
	ALGODÃO C/A	
	ALGODÃO S/A	
3360	FITA CARDIACA	
COD.	SOLUÇÕES	QUANT.
149217	ÁLCOOL	70 ml
2631	ÉTER	
3611	PVPI TÓPICO	
3603	PVPI DEGERMANTE	
2330	ÁGUA OXIGENADA	
4111	VASELINA	
304000	CLOREXIDINA	70 ml
COD.	GASES HOSPITALARES	QUANT.
	AR COMPRIMIDO	
	OXIGÊNIO	TC
	OXIDO NITROSO	
	VÁCUO	
	NITROGÊNIO	
	APARELHOS	
	BISTURI ELÉTRICOS	
	CAPNOGRAFO	
	MICROSCÓPICO CIRÚRGICO	
	MONITOR CARDÍACO	TC
	OXÍMETRO DE PULSO	TC
	ASPIRADOR ELÉTRICO	
COD.	SOROS	QUANT.
	SORO FISIOLÓGICO 500ml	2000 ml
	SORO GLICOSADO 500ml	
	SORO RINGER 500ml	
	HISOCOL	
	MANITOL	
COD.	OUTROS	QUANT.
	Fio de Kirschner	
	Fio 40	02

REALSET: 8850.4593 / 8807.8347





2025 RELEASE UNDER E.O. 14176

Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI - 06/06/2018 00:32:49
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18060600304352200000031665729>
 Número do documento: 18060600304352200000031665729



HOSPITAL
ANTONIO TARGINO

MANASSICO

Paciente	Prescrição Médica	História	Alojamento	Leito	Convênio	Proced.
1	D. Jue.					
2	Prime 1700	14/12/17				Prime car.
3	Prime 1700	14/12/17				Prime car.
4	Prime 312	14/12/17				Prime car.
5	Prime 312	14/12/17				Prime car.
6	Prime 312	14/12/17				Prime car.
7	Prime 312	14/12/17				Prime car.
8	Prime 312	14/12/17				Prime car.
9	Prime 312	14/12/17				Prime car.
10	Prime 312	14/12/17				Prime car.
11	Prime 312	14/12/17				Prime car.
12	Prime 312	14/12/17				Prime car.
13	Prime 312	14/12/17				Prime car.
14	Prime 312	14/12/17				Prime car.
15	Prime 312	14/12/17				Prime car.
16	Prime 312	14/12/17				Prime car.
17	Prime 312	14/12/17				Prime car.
18	Prime 312	14/12/17				Prime car.
19	Prime 312	14/12/17				Prime car.
20	Prime 312	14/12/17				Prime car.

FICHA DE ANESTESIA

[illegible]

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML

Eu, LUCA S HENRIQUE FEITOSA LOPES, portador da carteira de identidade nº 001935 serie 0121/1170 inscrito no CPF/MF sob o nº 114.629.894-38, residente e domiciliado na RUA PAU BRASIL, 0231, SANTO AGOSTINHO, Cidade S. CRUZ DO CAPIBARIBE Estado PERNAMBUCO, declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal - IML para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

- ☒ Não há estabelecimento do IML no município da minha residência; ou
- () O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido não realiza perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou
- () O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do respectivo pedido;

Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de via terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento a análise da minha documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal-IML, concordando, desde já, em me submeter à perícia médica às custas da Seguradora Líder DPVAT para a correta avaliação da existência e aferição do grau da lesão, ou lesões, para os fins do §1º do art. 3º da Lei nº 6.194/74.

Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de impugná-la, caso discorde do seu conteúdo.

Lucas Henrique Feitosa Lopes

Assinatura do declarante
conforme documento de identificação

Santa Cruz do Capibaribe - PE

Local e data

