

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

1. PARTES: FRANCISCA ALSILEIDE LOPES DE HOLANDA SAMPAIO, brasileira, casada, advogada inscrita na OAB/PE nº 44.612, no RG nº 3.793.002 SDS PE e CPF nº 711.841.984-20 com endereço profissional na Rua Adolfo Soares, nº 100, Sala 103, Bairro Centro, CEP 56.200-000, Município de Ouricuri, Estado de Pernambuco, endereço eletrônico: Holandaaraujo.adv@gmail.com; e por outro lado HELENA DALVANY RODRIGUES SOARES, brasileira, viúva, agricultora, inscrita no CPF sob o nº 704.624.024-87, portadora do RG nº 5921309 SSP PE, residente e domiciliada na Av. Capim Grosso, nº 848, Bairro: Santa Maria, CEP 56200-000, Município de Ouricuri/PE, aqui denominada CONTRATANTE.

2. FINALIDADE DO CONTRATO: O CONTRATANTE contrata aos serviços profissionais da CONTRATADA, o ajuizamento de qualquer ação permitida por toda legislação civil junto ao Poder Judiciário, lançando mão de todos os recursos adequados para o fiel cumprimento do mandato outorgado pelo CONTRATANTE.

3. DESEMPENHO DO MANDATO: A CONTRATADA postulará, em todas as instâncias, através de recursos adequados para o fiel cumprimento do mandato outorgado pelo CONTRATANTE.

4. HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS:

4.1- Pela propositura da ação judicial, o CONTRATANTE pagará à CONTRATADA, a título de honorários advocatícios, o valor de 30% (trinta por cento) sobre todos os valores líquidos recebidos (judicialmente ou administrativamente) pelo CONTRATANTE decorrente da ação proposta. Em caso de o autor receber o benefício por tutela antecipada da lide, deverá efetuar o pagamento parceladamente até o processo transitar em julgado.

4.2- Caso o CONTRATANTE opte por firmar acordo com o demandado, ou pratique qualquer outro ato administrativo visando à obtenção dos benefícios aqui requeridos após o ajuizamento da ação, haverá a cobrança da integralidade dos honorários aqui pactuados.

4.3- No caso de desistência do processo antes da sentença ou ausência injustificada em audiência, o contratante se compromete a pagar a título de honorários advocatícios, pelo trabalho já então realizado, a importância fixa de 01 salário mínimo, salvo se for realizar novo processo representado pela contratada.

4.4 - No caso de desistência do processo após prolação da sentença, o contratante fica obrigado a pagar os honorários advocatícios na sua integralidade.

4.5- O CONTRATANTE autoriza, expressamente, o desconto dos valores aqui contratados quando da expedição da RPV, precatório, alvará ou depósito decorrente da ação proposta.

4.6- As partes estabelecem que havendo atraso no pagamento dos honorários serão cobrados juros de mora na proporção de 1% (um por cento) ao mês, além da correção monetária.

4.7- Os honorários de sucumbências eventualmente estipulados pelo Juízo ou Tribunal, pertencem a CONTRATADA, e não entrará no cálculo dos honorários acima apontados.

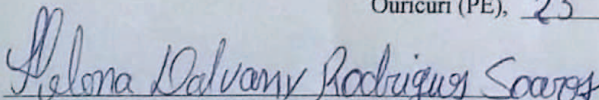
5. CLÁUSULA DE RISCO: Em caso de insucesso da ação proposta, o CONTRATANTE não desembolsará quaisquer valores à CONTRATADA, inclusive os gastos havidos com a demanda.

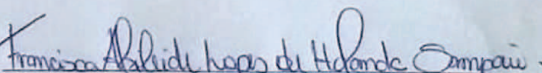
6. RESCISÃO: Agindo o CONTRATANTE de forma dolosa ou culposa em face da CONTRATADA, restará facultado a este, rescindir o contrato, substabelecendo sem reserva de iguais e se exonerando de todas as obrigações.

7. FORO: As partes desde já elegem o foro da Comarca de Ouricuri, para dirimir quaisquer litígios acerca do presente contrato, por mais privilegiado que seja qualquer outro.

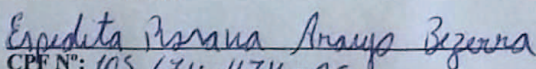
E por estarem assim, justos e contratados, assinam o presente instrumento em duas vias, para que assim possa produzir seus legais efeitos.

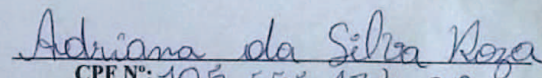
Ouricuri (PE), 23 de Abril de 2018.


Helena Dalvany Rodrigues Soares
CONTRATANTE


Francisca Alsileide Lopes de Holanda Sampaio
CONTRATADA

TESTEMUNHAS:


CPF nº: 105.674.474-05


CPF nº: 105.555.174-38

Scanned by CamScanner



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 201ª CIRCUNSCRIÇÃO - OURICURI - DP201ªCIRC
DIN1ER2/24ºDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 17E0291001019

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 22/05/2017 às 10:39

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposa (Consumado) que aconteceu no dia 17/05/2017 às 14:10
Fato ocorrido no endereço: PE 122, OURICURUPE, EM FRENTE AO POSTO RAUL LINS - OURICURI/PERNAMBUCO/BRASIL. Próximo a: MUNICIPIO DE OURICURI, 1 - Bairro: CENTRO - OURICURI/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: RODOVIA FEDERAL

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
LUIZ SOARES FILHO (OUTRO)
HELENA DALVANY RODRIGUES SOARES (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a)
Sr(a): HELENA DALVANY RODRIGUES SOARES
Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

HELENA DALVANY RODRIGUES SOARES (presente ao plantão) - Sexo: Feminino
Mães: DAVINA ALICE DA SILVA LOPES Pai: MIGUEL RODRIGUES LOPES
Data de Nascimento: 10/03/1971 Naturalidade: OURICURI / PERNAMBUCO / BRASIL
Documentos: 6921309/SSPIPE (RG), 70462402437 (CPF), 04483814/88 (CMR) Estado Civil: VIÚVA(a) Escolaridade: 2º GRAU COMPLETO Profissão: AGRICULTORA
Endereço Residencial: AVENIDA CAPIM GROSSO, 348 - CEP: 56200000 - Bairro: SANTA MARIA - OURICURI/PERNAMBUCO/BRASIL

LUIZ SOARES FILHO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino
Mãe: MARIASERONIMIA SOARES Pai: LUIZ SOARES DE ALENCAR
Data de Nascimento: 19/7/1953 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL



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

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): LUIZ SOARES FILHO, que
estava em posse do(a) Sr(a): HELENA DALVANY RODRIGUES SOARES
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CG 150 Objeto apreendido: Não
Cor: VERMELHA - Quantidade: 1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)
Placa: PDV3664 (PERNAMBUCO/OURICURI) Renavam: 104594/05 Chassi:
9CZKC1630FR020314
Ano Fabricação/Modelo: 2015/2015 Combustível: GASOLINA

Complemento / Observação

INFORMA A VÍTIMA QUE NA DATA ACIMA MENCIONADA, QUANDO
TRAFAVA EM SUA MOTOCICLETA NA ALTURA DA PE122, EM FRENTE AO
POSTO NAUL LINS, DEPAROU-SE COM UM CARRO QUE BRUSCAMENTE
ENTROU À ESQUERDA, VINDO A BATER NA VÍTIMA, CAUSANDO A SUA
QUEDA. A VÍTIMA FOI SOCORRIDA PARA O HOSPITAL FERNANDO BEZENHA,
ONDE RECEBEU ATENDIMENTO MÉDICO, CONFORME LAUDO MÉDICO EM
ANEXO. SEM MAIS PARA O MOMENTO, ENCERRO O PRESENTE

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

HELENA DALVANY RODRIGUES SOARES
(VÍTIMA)

* Helena Dalvany Rodrigues Soares

R.O. registrado por: JOSIVAN COSMI DA SILVA - Matrícula: 350826-9



Scanned by CamScanner



Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Haline Rodrigues Soares,
RG nº 7.883.876, data de expedição 09/09/2005
Órgão SIOB-PE, portador do CPF nº 088.947.874-52, com
domicílio na cidade de Ouricuri, no Estado de
Pernambuco, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
Av. Capim Grosso, Santa Maria, nº 848,
complemento Casa, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
vítima Helena Dalvany Rodrigues Soares, cujo condutor era
Helena Dalvany Rodrigues Soares
Veículo: motocicleta
Modelo: CG 150 Fan ES
Ano: 2015
Placa: PDU 3664
Chassi: SC2KC1680 FRO 203 14
Data do Acidente: 17/05/2017
Local e Data: Ouricuri 25/08/2017

Haline Rodrigues Soares
Assinatura do Declarante

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)

 **CARTÓRIO DO SEGUNDO OFÍCIO DE OURICURI-PE**
Av. Antônio Pedro da Silva, 602 - CEP: 56200-000 - Tel.: (071) 3974-1597 - E-mail: salvani@oi.com.br
Tutor: Bel. Salvani Torres Siqueira Brandão / Escriv. Substituto: Antonio Silvan Siqueira de Melo

Reconheço Por Autenticidade a firma de: HALINE RODRIGUES
SOARES Ouricuri, 25/08/2017 12:25:22. Em testemunho da
verdade, a tabela
TSNR: R\$ 0,78, Emol.: R\$ 3,49, Total: R\$ 4,27, Selo:
0076380.1E00B201701.00836 Consulte autenticidade em:
www.tpe.jus.br/selodigital

www.tpe.jus.br/selodigital

2º OFÍCIO DE OURICURI
Bel. Salvani Torres Siqueira Brandão
Tabela
Antonio Silvan Siqueira de Melo
Escrivente



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO RECIFE
HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA



PERNAMBUCO

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
IX GERÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE - IX GERES

Data: 17/05/2017 14:58 N. Tratamento: 7

Nome: **HELENA DALVANY RODRIGUES SOARES**

Pront.: 23089

End.: AV CAPIM GROSSO, 848

Bairro: SANTA MARIA Cidade: OURICURI - PE Telefone: 8799270517

Sexo: Feminino Prof.: AGRICULTOR Nascimento: 11/03/1971 Idade: 46

Mãe: DAVINA ALICE DA SILVA LOPES

Responsável:

BOLETIM DE ATENDIMENTO

CR- ORTOPEDISTA - Amarelo

ANAMNESE / QUEIXA PRINCIPAL:

TRIAGEM:

- QUEIXA

- PCT VITIMA DE ACIDENTE DE TRANSITO (COLISÃO MOTO X CARRO) APRESENTANDO DOR, EDEMA, LESÃO CORTANTE EM MIE. ESCORIAÇÕES.

ORIGEM

TIPO DE CHEGADA

OBSERVAÇÕES

FLUXOGRAMA

- Problemas em extremidades

DISCRIMINADOR

- Dor moderada *

COLETA AUTORIZADA?

- SIM

AVALIAÇÃO E MEDIDAS CLÍNICAS

- DOR 6

DOR 6

ENCAMINHAMENTOS

- Ortopedia

TRANSPORTADO POR

JUSTIFICATIVA

MEDICA:

CIRURGIA GERAL

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE COM MOTOCICLETA, APRESENTANDO ESCORIAÇÕES EM JOELHO DIREITO E EM PÉ DIREITO. LESÃO CONTUSA EM CALCÂNEO. CONSCIENTE E ORIENTADA, GLASGOW 15. PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES SEM SINAIS FOCAIS. AR: NDN; AD: ABDOMEN INDOLOR A PALPAÇÃO

CD: SUTURA + OBSERVAÇÃO + AVALIAÇÃO DA TRAUMATOLOGIA

Peso:

PA: x mmHg

Altura:

HGT: mg/dL

IMC: ()

Temperatura: °

Paciente chegou: () Andando () De Auto () Ambulância

Dr. PETR SOARES DE ALENCAR

CRM: 23823

Dr. Petr Soares
Cirurgião Geral
CRM-PE 23.823 / CRM-PB 9931
CRM-CE 12.524

Scanned by CamScanner



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO RECIFE
HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA



PERNAMBUCO

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
IX GERÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE - IX GERES

Data: 17/05/2017 14:58 N. Tratamento: 7

Nome: **HELENA DALVANY RODRIGUES SOARES**

Pront.: 23089

End.: AV CAPIM GROSSO, 848

Bairro: SANTA MARIA Cidade: OURICURI - PE Telefone: 8799270517

Sexo: Feminino Prof.: AGRICULTOR Nascimento: 11/03/1971 Idade: 46

Mãe: DAVINA ALICE DA SILVA LOPES Responsável:

Ambulância: Saída

Chegada

() Acidente de Trabalho () Caso Policial

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

HAS

SOLICITAÇÕES / RESULTADOS DE EXAMES:

EVOLUÇÃO DO PACIENTE:

Óbito às _____ H _____ Min

DESTINO DO PACIENTE

() RESIDÊNCIA () INTERNADO

ENCAMINHADO:

REMOVIDO:

Data: ____/____/____

ASSINATURA - CARIMBO - CRM / CRO

Dr. PETR SOARES DE ALENCAR

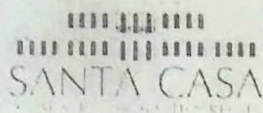
CRM: 23823

Dr. Petr Soares
Cirurgião Geral
CRM-PE 23823 / CRM-TO 9931
CRM-CE 12.524

Dr. PETR SOARES DE ALENCAR
CRM: 23823

Scanned by CamScanner





SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO RECIFE
HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA



PERNAMBUCO

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
IX GERÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE - IX GERES

Data: 19/05/2017 17:09 N. Tratamento: 1

Nome: **HELENA DALVANI RODRIGUES SOARES**

Pront.: 171579

End.: AV CAPIM GROSSO, 848

Bairro: SANTA MARIA Cidade: OURICURI - PE Telefone: 8799270517

Sexo: Feminino Prof.: DO LAR Nascimento: 11/03/1971 Idade: 46

Mãe: DAVINA ALICE DE SILVA LOPES Responsável:

BOLETIM DE ATENDIMENTO

CR- ORTOPEDISTA - Verde

ANAMNESE / QUEIXA PRINCIPAL:

TRIAGEM:

- QUEIXA

- PCT COM HISTORIA DE ACIDENTE, HÁ 2 DIAS, APRESENTANDO DOR E EDEMA EM TORNOZELO ESQ.

ORIGEM

-

TIPO DE CHEGADA

-

OBSERVAÇÕES

-

FLUXOGRAMA

- Problemas em extremidades

DISCRIMINADOR

- Dor leve recente *

COLETA AUTORIZADA?

- SIM

AValiação E MEDIDAS CLíNICAS

- DOR 4

DOR 4

DOR 4

ENCAMINHAMENTOS

- Ortopedia

TRANSPORTADO POR

-

JUSTIFICATIVA

-

MEDICA:

FRATURA MALEOLO MEDIAL

LESAO PELE REGIAO CALCANEIO

REALIZADO SUTURA FERIMENTO PE

IMOBILIZAÇÃO TALA BOTA

CRM - BA 23.1601 PE 17.789
Ortopedia e Traumatologia
Adalberto Coelho Ferreira

Peso:

PA: x mmHg

Altura:

HGT: mg/dL

IMC: ()

Temperatura: °

Paciente chegou: () Andando () De Auto () Ambulância

Ambulância: Saída _____ Chegada _____

() Acidente de Trabalho () Caso Policial

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Dr. ADALBERTO COELHO FERREIRA

CRM: 17789

Scanned by CamScanner





SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO RECIFE
HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA



PERNAMBUCO

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
IX GERÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE - IX GERES

Data: 19/05/2017 17:09 N. Tratamento: 1

Nome: **HELENA DALVANI RODRIGUES SOARES**

Pront.: 171579

End.: AV CAPIM GROSSO, 848

Bairro: SANTA MARIA Cidade: OURICURI - PE Telefone: 8799270517

Sexo: Feminino Prof.: DO LAR Nascimento: 11/03/1971 Idade: 46

Mãe: DAVINA ALICE DE SILVA LOPES

Responsável:

SOLICITAÇÕES / RESULTADOS DE EXAMES:

RX FRATURA MALOELO MEDIAL SEM DESVIO

TALA BOTA

ENCAMINHO P AMBULATORIO P CIRURGIA

EVOLUÇÃO DO PACIENTE:

TALA BOTA

ENCAMINHO P AMBULATORIO P CIRURGIA

Óbito às _____ H _____ Min

DESTINO DO PACIENTE

() RESIDÊNCIA () INTERNADO

ENCAMINHADO:

REMOVIDO:

Data: ____/____/____

ASSINATURA - CARIMBO - CRM / CRO

Dr. ADALBERTO COELHO FERREIRA

CRM: 17789

Dr. Adalberto Coelho Ferreira
Ortopedia e Traumatologia
CRM - BA 03.160/ PE 17.789

Dr. ADALBERTO COELHO FERREIRA
CRM: 17789

Scanned by CamScanner



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO RECIFE
HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA
OURICURI - PERNAMBUCO

BOLETIM DE CIRURGIA

PACIENTE: HELENA DALVANY RODRIGUES REGISTRO:25521

DATA: 07/06/2017

CIRURGIA REALIZADA: OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DO TORNOZELO E

ANESTESIA: RAQUI ANESTESISTA: DR. CARLOS ALEXANDRE

CIRURGIÃO: DR. ADELMO LAGE 1º AUXILIAR: DR ALEXANDRE VIEIRA

INÍCIO: TÉRMINO:

1. PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA
2. ANTISSEPSIA MIE
3. ACESSO AO MALÉOLO LATERAL PARA PASSAGEM DE PARAFUSO TRANSSINDESMAL.
4. ACESSO AO MALÉOLO MEDIAL, REDUÇÃO E FIXAÇÃO COM PARAFUSOS ESPONJOSOS;
5. LIMPEZA COM SF 0,9%
6. HEMOSTASIA
7. SUTURA POR PLANOS
8. CURATIVO ESTÉRIL


GRUPO 25510

Scanned by CamScanner



Hospital Regional Fernando Bezerra

Relatório Médico de Alta

Nome: HELENA DALVANY RODRIGUES SOARES
Reg.: 25521 Pront.: 23089
Sexo: Feminino Dt. Nasc.: 11/03/1971
Conv.: SUS

Idade: 46
Admissão: 07/06/2017 11:25

Alta: 08/06/2017 07:54



Admissão:

FRATURA DE TORNOZELO E.

Evolução / Conduta:

OPERADA POR DR. ADELMO.

Internação:

Unidade	Admissão	Alta/Transferência	Tempo
ALA CIRURGICA	07/06/2017 11:25	08/06/2017 07:54	1 dia(s)

Orientação:

REVISÃO NO AME.

Condição de Alta: Melhorado

Tipo de Alta: Médica

Médico Responsável: Dr. ALEXANDRE VIEIRA ALVES
CRM: 21518





SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO RECIFE
HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA



PERNAMBUCO

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
IX GERÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE - IX GERES

NOME: HELENA DALVANI RODRIGUES SOARES
DATA: 19/05/2017

RECEITUÁRIO

1 CEFALEXINA 500 MG
TOMAR 1 COMPRIMIDO VIA ORAL DE 12 EM 12 HORAS
7 DIAS

2 NIMESULIDA 100 MG
TOMAR 1 COMPRIMIDO VIA ORAL DE 12 EM 12 HORAS
7 DIAS

Dr. Adalberto Coelho Ferreira
Ortopedia e Traumatologia
CRM - BA 23.160/ PE 17.789

Dr. ADALBERTO COELHO FERREIRA
CRM: 17789

Scanned by CamScanner





SECRETARIA MUNICIPAL DE
SAÚDE

Prefeitura Municipal de Ouricuri
Secretaria Municipal de Saúde

RECEITUÁRIO

Unidade de Saúde:

Nome: HELENA DALVANY R. SOARES

ATESTO PARA DEVIDOS FINS,
JUNTO AO DEUAT, QUE A PACIENTE
SUPRACITADA SOFREU EM 11/03/19
ACIDENTE MOTOCICLISTICO, ONDE
A MESMA SOFREU LESÃO
CORTANTE NO MIE (SOLO DO
PÉ), APÓS RADIOGRAFIA, CONSTA-
SE FRATURA DO NALECO MEDIAL
REALIZOU TRATAMENTO, CIRUR-
GICO E FISIOTERAPICO. ENCONTRA-
SE EM ALTA CLÍNICA E
APRESENTA SEQUELAS DE, PERCA
DE 80% DO MOVIMENTO DE
DORSIFLEXÃO E FLEXÃO PLANTAR
NO TORNOZEL ESQUERDO,
PRESENÇA DE DOR NA SOLHA
DIREITA E NO TORNOZEL
ESQUERDO, COM EDEMA IMPOR-
TANTE, PERCA DE FORÇA MUSCULAR
NOS MOVIMENTOS DO MIE;
PRESENÇA DE MARCHA CLAUDICANTE

Dr. Bruno Costa
125.176

Data: 20/12/17

Médico - CRM



Rio de Janeiro, 14 de Outubro de 2017

Carta nº: 11806331

A/C: HELENA DALVANY RODRIGUES SOARES

Sinistro: 3170388122 ASL-0268306/17
Vítima: HELENA DALVANY RODRIGUES SOARES
Data Acidente: 17/05/2017
Natureza: INVALIDEZ
Procurador: SERGIO FRANCISCO ANDRADE SAMPAIO

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: HELENA DALVANY RODRIGUES SOARES

Valor: R\$ 2.531,25

Banco: 001

Agência: 000002371-X

Conta: 000010008448-6

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	2.531,25

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um tornozelo 25%

Graduação: Em grau intenso 75%

% Invalidez Permanente DPVAT: (75% de 25%) 18,75%

Valor a indenizar: 18,75% x 13.500,00 =

R\$ 2.531,25

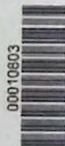
NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.seguradoralider.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 01605/01606 - carta_15R



SINISTRO 3170388122 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** HELENA DALVANY RODRIGUES SOARES**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** ARUANA SEGUROS S/A**BENEFICIÁRIO** HELENA DALVANY RODRIGUES SOARES**CPF/CNPJ:** 70462402487**Posição em 24-05-2018 14:50:02**

Após a liberação do pagamento da indenização, recebemos seu pedido de reanálise do processo. No entanto, após a realização da perícia médica e análise de sua documentação, não foram identificadas novas lesões permanentes ou agravamento daquelas já indenizadas. Por esse motivo, informamos que o seu pedido de reanálise foi encerrado e que fica mantido o valor pago anteriormente, conforme carta abaixo enviada para seu endereço.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
09/10/2017	R\$ 2.531,25	R\$ 0,00	R\$ 2.531,25

