

Paciente (assinatura)

-20-

CRM-PI2466-TEOT 8960
Instrumentologia e Ortopedia
Dr. Jairinho Gontijo, J.A. de Souza

Medico (Assinatura e carimbo

Medico (Assinatura e Cédula) / Dr. Fernando Gómez González
CRM - PI 2466 - TETO 8980
Traumatologia e Ortopedia

Deve retornar para consulta em:

Para atender a este requerimiento debe ser permanecer afastado por 90 días, a partir de esta fecha.

Para atendimento, devendo permanecer em repouso haja.

Para Atendimento sem afastamento.

Accompanhante familiar.

esteve neste hospital dia 13/02/15 das : : : as : hosas:

ATESTADO MEDICO

Hospital Regional Justino Lutz - Pça. Dr. Antenor Neiva, 184 - CEP: 64601-301 - Picos-PI

HOSPITAL REGIONAL JUSTINO LIZ

HRJ



FEPISERH

SAUDE | **Piauí** | GOVERNO DO ESTADO
de Saúde | Secretaria de Estado
do Desenvolvimento Social

Avenida Urbano Euclílio Filho, nº 1255, Bairro Canário da Várzea, Picos/PI
Fone: (89) 99986-7781
e-mail: ediporodrigues89@hotmail.com

Cláudia Rodrigues Santos

Picos/PI, 03 de julho de 2019

- DECLARANTE -

declarago, o que faz sob as penas da lei, que
7115/83. A pessoa acima declarante é responsável por todo o conteúdo da presente
presente declarago destina-se a fazer prova de pobreza jurídica para os fins da L.
advocacícios e perícias sem prejuízo de seu sustento próprio e de seus familiares. A
condicões de suportar ônus e encargos de custas judiciais, despesas e honorários
com a finalidade de obter a justiça gratuita, ser judicialmente pobre e, portanto, sem

DECLARA.

*Cláudia Rodrigues Santos / PI
038.050.193-78 e no RG nº 3.903.364 SSP
Sobrado, Goiandira, município de CE nº
03/2006 Edital de 25/03/2006, Atto da Corte, Esma -
Goiás Estado de Goiás, Brasil*

DECLARAGÃO DE HIPÓSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA

OAB/PI nº 16.471
Dr. Edipo Valentim Rodrigues Martins

Num. 5668162 - Pág. 1



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 23 de Janeiro de 2019

Nº do Pedido do
Seguro DPVAT: 3190009924 Vítima: CLAUDIA MARGARIDA SANTOS

Data do Acidente: 14/10/2014 Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), CLAUDIA MARGARIDA SANTOS

Informamos que o pagamento da indenização o Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 1.687,50

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

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 = R\$ 1.687,50

Recebedor: CLAUDIA MARGARIDA SANTOS

Valor: **R\$ 1.687,50**

Banco: **104**

Agência: **000000639**

Conta: **00000102922-0**

Tipo: **CONTA POUPANÇA**

Pag. 00365/00366 - carta_15R - INVALIDEZ



NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorno ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em:
www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Rio de Janeiro, 05 de Abril de 2019

Aos Cuidados de: CLAUDIA MARGARIDA SANTOS

Nº Sinistro: 3190009924
CLAUDIA MARGARIDA SANTOS

Data do Acidente: 14/10/2014
Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: REANÁLISE DE PROCESSO - CONDUTA MANTIDA

Senhor(a),

Em atendimento à sua solicitação, foi feita a reanálise médica do seu pedido de indenização por invalidez permanente, cadastrado sob o **número de sinistro 3190009924**.

Como a documentação apresentada não indica a existência de novas lesões permanentes ou de agravamento daquelas já indenizadas em decorrência do acidente sofrido, o seu pedido de reanálise foi encerrado e o valor indenizado mantido, conforme legislação vigente.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



Avenida Urbano Euílio Filho, nº 1255, Bairro Canhotinho da Vila Zea, Picos/PI
Fone: (89) 99986-7781
e-mail: ediporodrigues89@hotmail.com

OUTORGANTE

Picos/PI, 03 de julho de 2019

ACAO Civil da Procuradoria de
Aposentadoria por Invalidez

PODERES ESPECÍFICOS:

PODERES: O outorgante nomeia o procurado seu procurador, confere-lhe os poderes da cláusula
transigir, firmar compromissos, reconhecer a concordata, acordar, confessar, discordar, desistir,
outorgando-lhes ainda os específicos poderes de concordar, para apresentá-lo em julzo ou fora dele,
“ad judicia”, e “ad extra”, conjunta ou separadamente, para representá-lo em julzo ou fora dele,
assim como os que resultarem da execução das sentenças, e exercer os demais poderes que forem necessários
para a efetivação das finalidades da ação, dentro do que couber, ressalvada a competência da justiça ordinária.
O outorgante declara que os poderes mencionados na cláusula anterior se limitam ao que é necessário para a efetivação das finalidades da ação, dentro do que couber, ressalvada a competência da justiça ordinária.

OUTORGADO: A presente procuração é concedida ao advogado **EDIPO VALENTIM RODRIGUES**, inscrito na OAB/PI sob nº 16.471, com endereço profissional na Avenida Urbano Euílio
Filho, sob nº 1255, Bairro Canhotinho da Vila Zea, na Cidade de Picos, CEP: 64600-168.

OUTORGANTE: O(a) Edipo Valentim Rodrigues Martins,
CPF nº: 038.050.393-78 e RG nº 1.703.
mudou sua residência para a
cidade de Aracaju, Litorânea, Sergipe - PI.
301 SSP/PI, soube que a demanda contra a
sociedade Fazenda Estrela, A/n, Ato
de execução, D - Urtame, Enunciado Sendo - PI.

PROCURADO AD JUDICIA E AD EXTRA

Dr. **Edipo Valentim Rodrigues Martins**
Escritório de Advocacia

Dr. Getúlio Gonçalves Nunes
TRAMATOLÓGAE ORTOPEDIA
CRM-PI 2466 - TETO 6980

5-122108

۱۷۰

concurrente, e excessus pars sua /.

Feb 24 1965 6 floors 1st flr 4th flr 2nd flr

the first to introduce a place to





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoraalider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 03 de Janeiro de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190009924 Vítima: CLAUDIA MARGARIDA SANTOS

Data do Acidente: 14/10/2014 **Cobertura:** INVALIDEZ

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), CLAUDIA MARGARIDA SANTOS

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de até 30 (trinta) dias, contados a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 13777102

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)

Este documento não substitui o "Comprovante de inscrição no CPF".



Comprovante emitido às: **16:41:46** do dia **02/07/2019** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **19F1.5C57.387F.38D8**

Dígito Verificador: **00**

Data da inscrição: **18/09/2006**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data de Nascimento: **01/09/1974**

Nome: **CLAUDIA MARGARIDA SANTOS**

Nº do CPF: **038.050.193-78**

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Secretaria da Receita Federal do Brasil
Ministério da Fazenda

