





Eduardo Henrique
Advocacia & Consultoria.

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Tatiana dos Santos, brasileira, solteira,
do lar, inscrito no CPF de nº 052.362.614-26,
residente na Rua Bernadino de Souza
Monteiro, nº 33, Guajuru, Timbaúba-PE

OUTORGADOS: EDUARDO HENRIQUE GOMES FERREIRA LIMA brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/PE nº 40.509, com endereço profissional na Rua Walfrêdo Ferreira Lima, Nº10, Centro, Timbaúba-PE, CEP: 55870-000, local onde receberá intimações e notificações de estilo.

PODERES: Confere amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "*ad judicium*", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive requerer, propor quaisquer ações e defender-me nas que me forem propostas, cíveis, reconvir, promover quaisquer medidas cautelares, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos inclusive de alvarás judiciais, requerer laudos, avaliações e perícias, bem como arguir suspeição, falsidade e exceção, transigir, fazer acordo, confessar, renunciar, desistir, impugnar, firmar compromissos, perante este juízo, e em qualquer instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que a outorgante seja autora ou reclamante e defendendo-a, na condição de reclamada, bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso que este instrumento consta.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA.

Tatiana dos Santos, já qualificado
(a) acima, desejando obter os benefícios da "*Justiça Gratuita*", declara, sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para custear qualquer demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos do artigo 98 do CPC-05, faz *jus* aos benefícios da gratuidade da Justiça.

Timbaúba, 22 de Julho de 2019.

Tatiana dos Santos

Rua Walfrêdo Ferreira Lima, nº10, Centro, Timbaúba-PE

Email: eduardohgf@hotmail.com

Email: eduardohgf@hotmail.com

Tel: (81) 9-9716-7948 (81) 9-9163-6662.





TIMBAÚBA
Cidade do Mito



FICHA DE EMERGÊNCIA E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

AZUL () VERDE () AMARELO (/) VERMELHO ()

NOME: Fabiana dos Santos IDADE: 37

DATA: 23/07/19 HORA: 18:05 MUNICÍPIO: Timbaúba - PE

PA: 160x90 FC: SAT: PESO: HGT: 136

HAS () DM () ALERGIA MED ()

I- Sinais de emergência: ATENDIMENTO IMEDIATO - CLASSIFICAÇÃO VERMELHA

- 1- Apneia () Cianose () Estridor () FC < 50 ou 140 () FR > 32, vpm () FR < 10 ()
- 2- Extremidades frias () Enchimento capilar lentificado () Pulso fraco () Pulso ausente ()
- 3- Sudorese () PAS < 80 mmHg () PAD > 130 mmHg ()
- 4- Irresponsivo ou só resposta a dor () Intoxicação exógena () Sangramento intenso ()
- 5- Queimaduras em mais de 25% da SC ou acometimento das vias aéreas ()
- 6- Lesão grave () Convulsionando no momento () Letargia ()

II- Sinais de urgência - atendimento preferencial sobre os pacientes classificados como VERDE no consultório ou leito da sala de observação - CLASSIFICAÇÃO AMARELA

- 1- Politraumatizado com Glasgow entre 13 e 15 ()
 - 2- FC < 50 ou > 140 () PAS < 90 ou > 240 () PAD > 130 sem sintomas ()
 - 3- Febre > 39 ° () Febre com imunodepressão () Turgor pastoso ()
 - 4- História de convulsão nas últimas 24h () Mucosas ressecadas ()
 - 5- Impossibilidade de deambulação aguda ()
 - 6- Queimadura de 2° e 3°, áreas não críticas SCQ < 10% ()
 - 7- Víctima de abuso sexual ocorrido até 72 horas ()
 - 8- Fratura Anguladas e luxações com comp. Neuro - Vascular ou Dor Intensa ()
 - 9- Dor abdominal intensa () Dor torácica intensa ()
 - 10- História de até 72h de:
Melena () Hematêmese () Enterorragia () Epístax ()
 - 11- Acidente perfuro cortante com material biológico ()
- Paciente vítima de atropelamento apresentado entre em choque (E) + dor no local.*
Coniente e orientado.





Petropolis - RJ
56075772

FICHA DE ATENDIMENTO E URGÊNCIA

DATA:

27.01.19

HORA:

18:55

Nº PRONTUÁRIO

133

1- DADOS DO PACIENTE/USUÁRIO/ Nº DO REGISTRO

Nome:

MADALENA DOS SANTOS

Cartão SUS:

N.º

Sexo:

F

Data Nasc:

07.01.82

Idade:

37

Nome da mãe:

MADALENA DOS SANTOS

Logradouro:

RUA BRASÃO DE ARMAS Nº 33

Complemento:

Bairro/Localidade:

Cidade

Município:

Timbaúba

UF:

Telefone: ()

Rubrica do Colaborador:

M. S. L. M. S.

2- ANAMNESE:

Queixas:

Relato de acidente de moto, lesões múltiplas e

traumatismo com contusão em palmo (tra)

Alergia:

Dermatite

3- SSVV: T

F.C.

PA:

F.R.

Glasgow:

SatO2

HGT

4- EXAMES COMPLEMENTARES: () Laboratório () Radiológico () ECG () Outros

Hipótese Diagnóstica:

Traumatismo com contusão

Conduta: () Medicação () Observação () Alta Hospitalar

Saída: Data/Hora

às

h.

Alta referido para USE ()

() Óbito () Outra Unidade de Urgência () Especialidade

5- PRESCRIÇÃO MÉDICA:

Doragim + Analgésico

CID:

Médico: (Assinatura e Carimbo)



Data not available: 1 (192010)

1050 *Journal of Interpersonal Violence* 27(5)

951-141-0000

Experimental Design

[illegible]

SUBJECTS: NINE MALE AND FIVE FEMALE STUDENTS

Admissão

Queixa Principal

doi:10.1017/S0022292414000085

Histone Clinica

E-Card: Fisico

Observações

한글: 2010년 12월 24일 (토요일) / 11월 24일 2010년 12월 24일 (토요일)

Lucas Severin
Original / Transmitted
2016-03-23

LUCAS SEVERO BONINI DE SOUZA - CMT 30.05.2012

Respiral Cuadrado de Frontas - CNES: 42n - CNP: 10.57 - Indivíduo: 70
Grupo Humanares, 3m² - Tempo: Ret: 8:01 Cr: 50 32n=40 - R= 0.1111**



HOSPITAL OTAVIO DE FRITA
EMERGÊNCIA

3 - Evolução / Exames

27/01/19 3.ª emergência
Paciente admitido no Hospital Otávio de Fritta
procedente da UPA de Urubitinga, com ferimento
em joelho, aguardando cirurgia.

28/01/19 - Exa. Médicos
Paciente evoluiu com melhora dos sintomas
respiratórios, sem necessidade de medicação
farmacológica adicional.

29/01/19 Paciente evoluiu com melhora dos sintomas
respiratórios, sem necessidade de medicação
farmacológica adicional. Paciente encaminhado para
UTI para observação e tratamento adicional.

Termo de Responsabilidade da Alta a Pedido
Responsabilizo-me pela imediata internação do paciente
sobre todas as consequências que esse ato possa gerar.

Nome: _____
Endereço: _____
Data: ____/____/____

Autorização de Procedimento

Nome: _____
Endereço: _____
Procedimento: _____

Diag. Definitivo:

Destino do Paciente

() Alta () Cirurgia () Óbito () Evolução
() Transferência: _____

Condição de Alta

() Curado () Melhorado () Não melhorado () Óbito

Data: ____/____/____ Hora: ____:____:____

27/01/2019 22:10:28
2 de 2



ENTREVISTA SERVIÇO SOCIAL

ROT 13.4-01.V1

SETOR: <u>ÁREA VERDE-TRAUMA</u>	DATA: <u>28.03.2019</u>
NOME: <u>FABIANA DOS SANTOS</u>	
NOME SOCIAL: <u>" " " " " "</u>	
IDADE: <u>37 ANOS</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>07/01/1982</u> ESTADO CIVIL: <u>SOLTEIRA</u>
FILIAÇÃO: <u>MARIA DAS DORES SANTOS</u>	
ENDEREÇO: <u>RUA BERNARDINO DE SOUZA MONTEIRO Nº 33 - BAIRRO: ALTO DO CRUZEIRO - CIDADE: TIMBAÚBA.</u>	
PONTO DE REFERÊNCIA: <u>PRÓXIMO AO COLÉGIO MUNICIPAL</u>	
TELEFONES: <u>9.9463-9790 JATACYA (PRIMA) - 9.9836-0082 ANTONIO (COMPANHEIRO)</u>	
ENTREVISTADO(A): <u>JATACYA DOS SANTOS MARQUES</u> PARENTESCO: <u>PRIMA</u>	
DOCUMENTOS POSSUI ☒ NÃO ☐ APRESENTADOS: <u>RG. 6.153.509 SSP/PE.</u>	

1º ATENDIMENTO ☒ READMITIDO ☐	PROCEDÊNCIA: <u>UPA - TIMBAÚBA</u>
ACOMPANHANTE: <u>JATACYA DOS SANTOS MARQUES</u>	PARENTESCO: <u>PRIMA</u>
TABAGISMO: SIM ☐ NÃO ☒ ABANDONO ☐	ETÍlicos: SIM ☐ NÃO ☒ ABANDONO ☐
OUTRAS DROGAS: SIM ☐ NÃO ☒ ABANDONO ☐	QUAIS: <u>" " " " " "</u>
POSSUI NECESSIDADE ESPECIAL: SIM ☐ NÃO ☒	QUAIS: <u>" " " " " "</u>
COBERTURA DE PSF: SIM ☒ NÃO ☐	ACOMPANHAMENTO: SIM ☒ NÃO ☐

PROFISSÃO DO LAR <u>" " " " " "</u>	ESCOLARIDADE: <u>ENSINO MÉDIO</u>
VÍNCULO EMPREGATÍCIO: SIM ☐ NÃO ☒	OUTROS: <u>" " " " " "</u>
COMPOSIÇÃO FAMILIAR: <u>RESIDE COM O COMPANHEIRO E TRÊS FILHOS.</u>	
APOIO FAMILIAR: SIM ☒ NÃO ☐	BENEFÍCIO PREVIDENCIÁRIO ☐ ASSISTENCIAL ☒ NÃO RECEBE ☐

ALTA HOSPITALAR: SAÍRA ACOMPANHADO ☒ DESACOMPANHADO ☐
CONTATO C/ MUNICÍPIO ☐ RECURSOS PRÓPRIOS ☐ CONTATO C/ FAMÍLIA ☒

OBSERVAÇÕES: PACIENTE DEU ENTRADA EM UNIDADE HOSPITALAR, APÓS SOFRER ACIDENTE POR ALBARTAMENTO DE MOTOCICLETA, USUÁRIA TEM FERIMENTO EM JOELHO DIREITO. SOFRE DE SÍNDROME DO PÂNICO E FAZ USO DO ANTI-DEPRESSIVO "CETRALINA", TEM VÍNCULOS PRESERVADOS COM A FAMÍLIA, É RECEBEDORA DO BOLSA FAMÍLIA, ORIENTA ROTINA E AUTORIZO ACOMPANHANTE.

ASSISTENTE SOCIAL: Walter Macelar da Silva

043-HOF

Walter Macelar da Silva
Assistente Social
CRM 11.056/20 Região



	ENTREVISTA SERVIÇO SOCIAL	ROT 13.4-01.V1
---	----------------------------------	-----------------------

EVOLUÇÃO

Serviço Social - Pós-Op
 aut. acop
 Supl. M. das Doas dos Santos (M. de)
 Orientando quanto à rotina hospitalar

Assinatura: Ana de Silva
 Assessor Social
 GRESS 150 - 6ª Região

DATA DA HOMOLOGAÇÃO 15/12/2017	Rua Aprígio Guimarães, S/N - Tejipió Recife - PE CEP: 50920 - 840 Fone: 3182 - 8500	DATA DA REVISÃO 15/12/2019	HOF01
--------------------------------	--	----------------------------	-------



HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

MANCHESTER_V2

Data e hora retirada da senha: 27/01/2019 22:19

Nome Paciente:	FABIANA DOS SANTOS
Cód. Paciente:	1078664
Data de Nascimento:	07/01/1982
Sexo:	Feminino
Idade:	37
Senha:	FN0028
Convênio:	2 - SUS - AMBULATORIO
Atendimento:	3292277
SAME:	1078664

Período: 27/01/2019 22:19 - 27/01/2019 22:19

MARLY MOTA DA SILVA SOUZA - COREN: 55110 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - CLASSIFICAÇÃO

Classificação:	AMARELO - URGENTE
Cor:	AMARELO
Queixa Principal:	PACIENTE REFERE QUE SOFREU ATROPELAMENTO POR MOTO HÁ MAIS OU MENOS 4H. RELATA LESÃO NO JOELHO ESQ E QUEIXA DE DOR NOS MMII.
Programa sintoma:	PROBLEMAS EM EXTREMIDADES
Recomendações:	- DOR INQUETANTE?
Especialidade:	ORTOPEDIA - RAUMATOLOGIA
Sinais Vitais dados:	- REGULAR DOR 8

Acolhido(a) por: MARLY MOTA DA SILVA SOUZA - COREN: 55110 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 27/01/2019 22:19

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1





Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco
Hospital Otávio de Freitas

Nome: FABIANA DOS SANTOS
Sexo: FEMININO
Mãe: MARIA DAS DORES SANTOS
Endereço: RUA BERNARDINO DE SOUZA MONTEIRO, N.º 33 - BAIRRO: ALTO DO CRUZEIRO - CIDADE: TIMBAUBA - UF: PE

Idade: 37 Anos 1 Mês 22 Dias
Nasc.: 07/01/1982
Contatos: 81. 94639790 | Celular: 81.

CNS: 709000881461219

Dados do Atendimento:

Data/Hora Atend.: 29/01/2019 09:49
Prontuário: 1078664
Nº. Atendimento: 3292783
Serviço: ORTOPEDIA E

Enfermaria/Leito:
TRAUMATOLOGIA POSTO II-21-01.

Médico:
HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS SIH SUS

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA DETALHADA

Label

AVISO DE CIRURGIA:	DATA AVISO CIRURGIA:	ATENDIMENTO: 03292783	CÓDIGO PACIENTE: 01078664
NOME DO PACIENTE: FABIANA DOS SANTOS	SITUAÇÃO CIRURGIA:		
TIPO DE ANESTESIA: RAQUI ANESTESIA	COM CEC: COM ROBÓTICA:		
CID FINAL: TRAUMATISMO DO MUSCULO E DO TENDAO DO QUADRICEPS - S761	Procedimento		
Material:			
DATA / HORA INICIAL: 29/01/2019	DATA / HORA FINAL: 29/01/2019		
DESCRIÇÃO DA CIRURGIA:			
CIRURGIÃO: EDSON SOUZA JR. ANESTESISTA: CLARICE MONTE			
1- DECÚBITO DORSAL 2- ASSEPSIA + ANTISSEPISIA 3- OBSERVADO FERIMENTO TRANSVERSO EM REGIÃO ANTERIOR DO JOELHO + LESÃO PARCIAL DO TENDÃO DO QUADRÍCEPS E RETINÁCULO LATERAL + LÍQUIDO ARTICULAR COM VOLUME AUMENTADO, AMARELO TURVO E COM GRUMOS 4- REALIZADO LIMPEZA E DESBRIDAMENTO DA FERIDA + LIMPEZA ARTICULAR COM SORO FISIOLÓGICO 5- REALIZADO RAFIA DA LESÃO (PARCIAL) DO TENDÃO QUADRÍCEPS E RETINÁCULO LATERAL COM COM PROLENE + APOSIÇÃO DE DRENO PENROSE ARTICULAR 6- APROXIMAÇÃO DAS BORDAS DA FERIDA + CURATIVO 7- TALA JOELHEIRA			
CIRURGIA PROPOSTA:			
SUTURA DE EXTENSO FERIMENTO EM JOELHO ESQUERDO			
CIRURGIA REALIZADA:			
DRENAGEM DE ARTRITE SEPTICA + TENORRAFIA + SUTURA DE FERIMENTO			
DIAGNOSTICO INICIAL:			
FERIMENTO EXTENSO EM JOELHO ESQ			
DIAGNOSTICO CIRURGICO:			
FERIMENTO EXTENSO EM JOELHO + LESAO PARCIAL DO TENDAO QUADRICEPS + ARTRITE SEPTICA			
INTERCORRÊNCIA:			
NÃO HOUVE			
OBS.: PACIENTE COM EXTENSÃO ATIVA DO JOELHO ESQUERDO E DEAMBULANDO ANTES DA CIRURGIA			

Hospital Otávio de Freitas - CNES: 426 - CNPJ: 10.572.048/0004-70
Rua Aprígio Guimarães, s/nº - Tejipió - Recife/PE CEP: 50.920-640 Fone: (81) 3182.8500





INSTITUTO JOÃO FERREIRA LIMA
Av. Dr. Ferreira Lima, s/n Timbaúba - PE
Fone: (81) 3631-3489

DECLARO PARA OS
FINS QUE PASSARÁ AOS
SEUS RECIPIENTES 20 SESSÕES
DE FISIOTERAPIA. A REFERIDA
PACIENTE QUEIXA-SE DE
DORES EM JOELHO E ASSOCIADO
A ELA O DE FICAR
DE FORÇA MUSCULAR

22/07/19

Dr. Eduardo João da
Fisioterapeuta
CRP 000.000.000



HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS
EMERGÊNCIA

IOF
10/19

Nome:
Gênero:
Idade:
Endereço:
Cidade:
Estado:
Município:
CEP:

Atendimento: 3202277
Nome Social:
Sexo: FEMININO
Cor: PARDA
Religião:
CNS: 70400081461219
Nº: 33
Estado: PE
Profissão:

Prontuário: 1078664
FILHA SOCIAL
EM ANEXO
Severina Ana Carolina
Apoio Administrativo S. Social
Mat: 220-4033

Indicação: DICO PLANCHISTA

Reunião com o Sr. e Sra. João e Maria
e uma consulta com o Sr. e Sra. João e Maria
em 01/19.

REVISADO
28/07/19
Walter

Dra. Lécia Lima
Cirurgiã da Mão
CRM 20645

Verificar eletronicamente

Lucas Severo
Osteopata
CRM 25317

28/07/19
GCH

Aprovado disponibilizado em 28/07/19

Walter

Realizado em: 28/07/19
Assinado por: *Walter*
Assinado por: *Walter*





**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 046ª CIRCUNSCRIÇÃO - TIMBAUBA -
DP46ªCIRC DINTER1/11ªDESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0136000987

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **28/05/2019** às
15:56

**ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que
aconteceu no dia 27/1/2019 no período da Noite**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE TIMBAUBA, 1 - Bairro: CENTRO -
TIMBAUBA/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **PROXIMO AO
COLEGIO, MUNICIPAL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

**DESCONHECIDOS (AUTOR AGENTE)
FABIANA DOS SANTOS (VITIMA)**

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

**VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):
DESCONHECIDOS**

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

**FABIANA DOS SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe MARIA DAS
DORES SANTOS Pai NÃO DECLARADO Data de Nascimento: 7/1/1982 Naturalidade NÃO
INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Residencial **RUA BERNARDINO DE SOUZA MONTERIO Nº 33, CRUZEIRO -
TIMBAUBA/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICIPIO DE TIMBAUBA, 1, FONE
333360002 - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - TIMBAUBA/PERNAMBUCO/BRASIL**

**DESCONHECIDOS (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade NÃO
INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

MOTOCICLETA (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDOS
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto
apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**



Complemento / Observação

A VITIMA INFORMA QUE VINHA DA RESIDENCIA DE SUA CUNHADA COM SUA FILHA, QUANDO UMA MOTOCICLETA PRETA DE PLACA NAO IDENTIFICADA EM ALTA VELOCIDADE COM DOIS RAPAZES ACABOU COLIDINDO COM A VITIMA QUE VEIO A CAIR NA VIA, POREM OS DOIS RAPAZES QUE ESTAVA NA MOTO CAIRAM TAMBEM, ONDE O SAMU FOI ACIONADO E SOCORRIDO A VITIMA PARA A UPA DE TIMBAUBA E EM SEGUIDA TRANSFERIDO COM VARIAS LESOES PARA O HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS EM RECIFE. NADA MAIS A DECLARAR.

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

f Fabiana dos Santos
FABIANA DOS SANTOS
(VITIMA)

B.O. registrado por: **ERIVELTON RODRIGUES DA SILVA** - Matrícula: 350227-7





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, 08 de Julho de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190365783 Vítima: FABIANA DOS SANTOS

Data do Acidente: 27/01/2019 Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: EDUARDO HENRIQUE GOMES FERREIRA LIMA

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), FABIANA DOS SANTOS

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o dano pessoal evoluiu sem seqüela definitiva, razão pela qual não foi caracterizada a invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

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 orientações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder- DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 0165101652 - carta_04 - INVALIDEZ

00030826

Carta nº 14539508

