



26/08/2019

Número: **0809540-68.2019.8.18.0140**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **1ª Vara Cível da Comarca de Teresina**

Última distribuição : **25/04/2019**

Valor da causa: **R\$ 11.812,50**

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
FABIO FRANCA FEITOSA (AUTOR)	AGEU ALVES DE SOUSA FILHO (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)	

Documentos

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
48670 21	25/04/2019 19:47	<u>FABIO FRANÇA FEITOSA</u>	Documentos



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

164 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.003858/2017-40

Unidade de Registro: DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO Resp. pelo Registro: Cláudio Costa De Sousa

Data/Hora: 12/09/2017 - 09:19

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável	Data/Hora
DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO	06/03/2017 - 06:30
Tipo Local	
VIA PÚBLICA	
Município	Bairro
TERESINA	PIÇARREIRA
Endereço	
AV. CAP. VANDERLEI, Nº:	Ponto de Referência
Complemento	LAR DA ESPERANÇA

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: FÁBIO FRANÇA FEITOSA	Tipo Envolv.: VÍTIMA/Noticiante
RG: 2367080 PI	
Mãe: LUCIA MARIA FRANÇA DOS SANTOS FEITOSA	
Endereço: RUA SANTA QUITERIA, Nº 4152	
Bairro: SATÉLITE	
Cidade: TERESINA	

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

RELATO DA OCORRÊNCIA

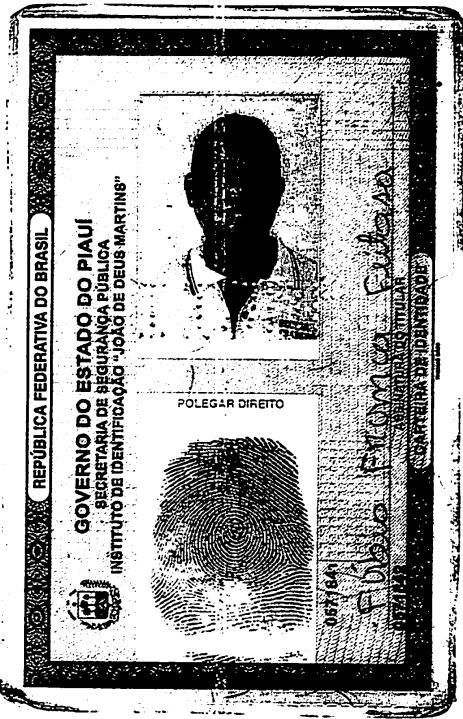
A VITIMA RELATA QUE CONDUZIA A MOTO HONDA/CG 150 FAN ESÍ, PLACA LVJ-5561-PI, COR PRETA, RENAVAM 536364982, PROP. DE FLAVIO FRANÇA FEITOSA, E QUE TRAFEGAVA PELA VIA CITADA, SENTIDO SATÉLITE/PIÇARREIRA, QUANDO CAIU EM UM BURACO NA PISTA. FOI SOCORRO POR TERCEIROS E LEVADO PARA O HOSP. DO SATELITE. DEPOIS TRANSFERIDO PARA O HUT. (PRONT. 437253). TESTEMUNHA:FRANCISCO DE ASSIS DA COSTA, RUA BONANCIO, 3909-PQ. UNIVERSITARIO. DECLARAÇÕES DO NOTICIANTE.

Cláudio Costa De Sousa - Mat. 1085166
AGENTE DE POLÍCIA

FÁBIO FRANÇA FEITOSA - Noticiante
Responsável pela Informação

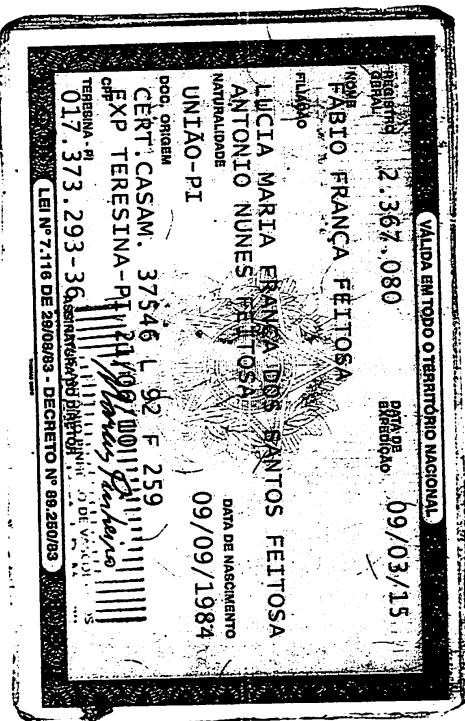
Delegado de Polícia





Assinado eletronicamente por: AGEU ALVES DE SOUSA FILHO - 25/04/2019 19:47:33
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19042519473319800000004673515>
Número do documento: 19042519473319800000004673515

Num. 4867021 - Pág. 2



Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Flávio França Feitosa,
RG nº 2.273.008, data de expedição 02/07/01,
Órgão SSP / PI, portador do CPF nº 001.970.353-88, com
domicílio na cidade de Teresina, no Estado de

PI - Rua Apolo XI Sátelite, nº 4131
complemento Casa, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mentionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima
Flávio França Feitosa, cujo o condutor era
- Flávio França Feitosa.

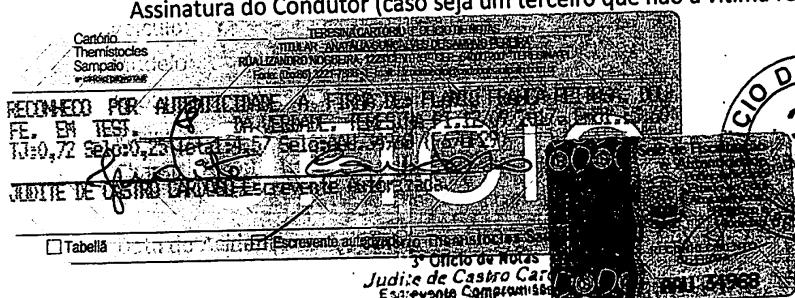
Veículo: moto
Modelo: Honda CG 150 Fan ES
Ano: 2013
Placa: LVJ 5561
Chassi: 9C2KC1670DR009473

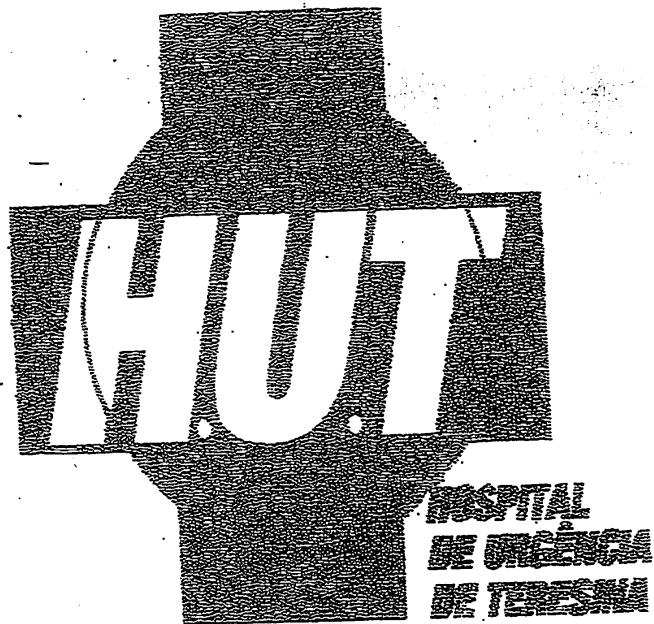
Data do Acidente: 06/03/2017

Local e Data: Teresina

X Flávio França Feitosa
Assinatura do Declarante

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





NOME DO PACIENTE: Fábio França Teixeira
NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 437253

SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÍSTICO - SAME
"O HOSPITAL SÓ EXPÉDIRÁ 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 3229 4872
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

Tmp: 06/03/2017 11:39:56

(User: MARCO ROCHA)

Educação: Emergência Pedagógica

BOLETIM DE ENTRADA - BE

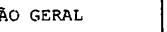
DADOS DO PACIENTE:

<u>Nome:</u> FABIO FRANCA FEITOSA	<u>Prontuário:</u> 437253
<u>Mãe:</u> LUCIA MARIA DOS SANTOS FEITOSA	<u>Pai:</u> ANTONIO NUNES FEITOSA
<u>End. Resid.:</u> RUA SANTA QUITERIA N4152 - SATELITE - TERESINA - PI - CEP: 64069-990	
<u>Nascimento:</u> 09/09/1984	<u>Idade:</u> 32a:6m:25d
<u>Responsável:</u> CARMEM LUCIA	
<u>Profissão:</u> API.TCADOR DE MANTA	
<u>G. Instrução:</u> Não informado	
<u>E.Civil:</u> Casado(a)	
<u>End. Local:</u> - - -	

DADOS DO ATENDIMENTO:

<u>Código:</u> 597321	<u>Data:</u> 06/03/2017 11:21:20	<u>Condução:</u> AMBULÂNCIA DA SAMU	
<u>Motivo da Procura:</u> ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)		<u>Convênio:</u> S U S	
<u>Acid. Trab.:</u> Sim	<u>Acid. Trajeto:</u> sim	<u>Acid. Trab. Típico:</u> Não	<u>CID Secundário:</u> V299

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma:	Evento Principal:	Destino:	Classificação:
PROBLEMAS EM EXTREMIDADES	Dor moderada	CIRURGIÃO GERAL	Amaral
Breve História:	Profissional Clas. Risco:		
VÍTIMA DE Queda de MOTOCICLETA(SIC) COM QUEIXA DE DOR EM OMBRO DIREITO E ESQUERDO, TAMBÉM ENCAMINHADO PARA AValiação COM ORTOPEDISTA DEVIDO FRATURA DE CLAVÍCULA. POSSIBILITOU PERDA DE CONSCIÊNCIA.	 MARCO ANTONIO VERAS BOCHA CODEN 274043 Em 06/03/2017 11:39:56		

DADOS CLÍNICOS: (Hora: :)

(Rx) = fórmula do Clowntec
Nemesis Martins de Castro Neto
Matrícula: 70591
SAMERHUT
Confere com Original

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

Tidomuk
Onguadik
Loot, part of Onguadik

MOTIVO DA ALTA/ENCEBRAMENTO:

<u>DATA:</u> / / .	<u>HORA:</u> : .	<u>Procedimento</u>	CID Cain Van de Griendt Neto
--------------------	------------------	---------------------	---------------------------------

thermen ficia da Silveira

~~Assinatura - Profissional Médico~~





SUS



COD TRANS: 06032017015
SERVIÇO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FICHA DE ENCAMINHAMENTO

Da Unidade	HUT	(ORTOP)
Hospital Estadual	Para Unidade	HUT - Região
Paciente	Fábio Vazco Feijão, 32ans	Registro
MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO		
<p># HMA: Paciente urtivo de quele de mola (laringe) (epicrício) há 30 minutos referindo dor em ombro D. # AP: NDN # Ao exame: G15, PT FR, um diafragma palpável de clavicular D e ombro em M S/D.</p> <p># Fretura de HD. clavicular D</p> <p># Ralo x protuso de 1/3 mdc de clavicular D</p>		
Data	06/04/17	Médico responsável pelo encaminhamento / carimbo

FICHA DE RETORNO

Da Unidade	Para	CD: ① Encaminhado para analise ontopédico no retorno (Nas díspomos de ortopedista)
DIAGNÓSTICO		
<p>Nemésio Martins de Castro Neto Matrícula: 70691 SAME-HUT Confere com Original</p> <p>Dr. Luiz Bastos Ortopedista Cabeça e Pescoço Gurgia Geral FRH-PB 4019</p>		
Data		Médico responsável pelo encaminhamento / carimbo
OBSERVAÇÃO:		
<p>1. Deverá ser preenchido em duas vias; 2. Retornar essa via para a mesma unidade de origem.</p>		



Dados do Chamado	01 Nº. do chamado 0883	02 Data do chamado 06/03/17	03 PRO (código) 1848	04 Saída do PA 09:55	05 Chegada ao local 30/27
Local da Ocorrência	06 Saída do local 10:46	07 Chegada ao 1º hospital 13:33	08 Saída do 1º hospital	09 Chegada ao 2º hospital	
Dados do Paciente	10 Endereço D.	11 Bairro P.R.	12 Município-UF Te/Pi	Código BGE B21-300	
Tipo de Ocorrência	13 Ponto de referência TRAMUNTANAS: 0603 2057 015				
Acidente de Transporte	14 Nome Fabio Francisco Ferreira	15 Sexo Mascínio	16 Idade 32 Ano	17 Indícios de ingestão de bebida alcoólica? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	
	18 Tipo de ocorrência 01 - Acidente de transporte 02 - Agressão física-esparrancamento 03 - Agressão física-FAF 04 - Agressão física-FAB 05 - Urgência psiquiátrica	06 - Tentativa de suicídio 07 - Envenenamento 08 - Afogamento 09 - Queimadura 10 - Choque elétrico	11 - Queda 12 - Urgência clínica 13 - Urgência obstétrica 14 - Transferência 15 - Exames complementares	16 - Outros 17 - Já removido 18 - Falso chamado	
Exame Físico	19 Vítima 1 - Pedestre 2 - Condutor 3 - Passageiro 4 - Bicicleta 5 - Ignorado	20 Meio de locomoção 1 - A pé 2 - Automóvel 3 - Motocicleta 4 - Ignorado	21 Outra parte envolvida 1 - Automóvel 2 - Motocicleta 3 - Ônibus/Micro-ônibus 4 - Bicicleta	22 Equipamentos de segurança Capacetes Airbag Cinto de segurança Assento para criança	
Assistência	23 Glasgow = 11 ABERTURA OSSEOS 1-Espontânea 3-A voz 2-À dor 1-Nenhuma	RESPOSTA VERBAL 1-Orientada 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-Nenhum	24 Sinais Vitais Pulso _____ Resp. _____ PA. _____ TAX. _____ Sat2 _____	25 Local da lesão
Hospital de Destino	26 Papilas 1 - Iguais 2 - Diferentes	27 Pálso Radial 1 - Cheio 2 - Fino 3 - Ausente	28 Sangramento 1 - Sim 2 - Não	29 Dor 0 Leve 3 Moderada 7 Intensa 10	ESCALA DE DOR DE 0 A 10
Observações Interdisciplinar	30 Fratura 1 - Sim 2 - Não	31 Procedimentos realizados (1 - Sim 2 - Não) Aspiração Prancha longa/curta Oxigênio Colar cervical Curativos KED	32 Hospital de Destino HUT	33 Condições de entrada 1-Melhorado 2-Piorado 3-Inalterado	Glicemias _____ Acesso Venoso _____ Reanimação cardiopulmonar _____ Assistência obstétrica _____ Medicamentos a) _____ b) _____ Conforme com Original _____ 34 Óbito 1-Sim 2-Não Antes do socorro Antes do transporte Durante o transporte
	Queda de moto. Paciente consciente, orientado, jovem, eupnéico, deambulando, condutor, não alcoolizado, com pacote. Relata dor e existência de traumatismos em MSO. EXAME RX evidencia Fratura 1/3 médio clavicular transferido por ordem de ônibus para atendimento e conduzido ortopédica.				
	Socomistas Médico AE/TE	Spécie	Enfermeiro Condutor	G. FERNANDES	

27.11.2011



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT
Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **FABIO FRANCA FEITOSA** (Prontuário: 437253)
Endereço: RUA SANTA QUITERIA N4152 - SATELITE - TERESINA - PI CEP: 64069-990
Nascimento: 09/09/1984 Idade: 32a:6m:5d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 597321
Requisição: 725009 Solicitação: 06/03/2017 Solicitante: CAIO VAZ DE OLIVEIRA NETO
Controle: 903163 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204040060

Data Exame: 06/03/2017

CLAVICULA ESQUERDA

O estudo radiológico do clavícula direita foi realizado nas incidências em pa/perfil.
os seguintes aspectos foram observados:

- Fratura no 1/3 médio da clavícula.

(LUIS CEZAR)

TERESINA - PI 14/03/2017

ELIANE RODRIGUES MENDES

CPF: 261.144.103-00 CRM-PI 2710

Profissional Responsável

Nemésio Martins de Castro Neto
Matrícula: 70091
SAME-HUT
Confere com Original



CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0855 - JOQUEI CLUBE. PI
DATA: 18/09/2017 HORA: 13:11:52
TERMINAL: 1001 NSU: 001527 AUT.: 0076

COMPROVANTE DE DEPOSITO
NUM.DOC.: 000000

AGENCIA/CUNTA CREDITADA: 0855/013/00.123.261-5
NOME: FABIO FRANCA FEITOSA
DEPOSITANTE:

VALOR TOTAL: 10,00
VALOR DINHEIRO: 10,00

Informacoes, reclamacoes, sugestoes e elogios
SAC CAIXA 0800 726 0101
Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474
www.caixa.gov.br

1a Via - Via Cliente

