



Número: **0800858-09.2019.8.18.0049**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Cível da Comarca de Valença do Piauí**

Última distribuição : **27/05/2019**

Valor da causa: **R\$ 4.556,25**

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOSE MANOEL DE SOUSA (AUTOR)		ANA PAULA LEITE DE SOUSA (ADVOGADO) GRACIANE PIMENTEL DE SOUSA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
51594 62	27/05/2019 09:23	Petição Inicial	Petição Inicial
51594 68	27/05/2019 09:23	PROCURAÇÃO E DOC. PESSOAIS	Procuração
51594 71	27/05/2019 09:23	BOLETIM DE OCORRÊNCIA	Documentos
51594 73	27/05/2019 09:23	DOCUMENTAÇÃO MÉDICA	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
51594 76	27/05/2019 09:23	CARTA DA SEGURADORA	Documentos

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA COMARCA DE VALENÇA DO PIAUÍ/PI.

JOSÉ MANOEL DE SOUSA, brasileiro, piauiense, casado, aposentado, portador do RG nº. 696.418 SSP/PI e do CPF nº. 247.481.293-87, residente no Povoado Saco Grande, zona rural, Pimenteiras/PI, por suas advogadas que esta subscrevem, procuração anexa, vem, respeitosamente, perante Vossa Excelência, propor a presente

AÇÃO DE COBRANÇA DE DIFERENÇA DE SEGURO DPVAT



em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT**, Pessoa Jurídica de Direito Privado, situada na Rua Senador Dantas, nº. 74, 5º andar, centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP nº. 20.031-201, pelos fatos e fundamentos que seguem:

DA JUSTIÇA GRATUITA

O Requerente declara-se pobre na acepção jurídica do termo e bem por isto não possui condições de arcar com os encargos decorrentes do processo sem prejuízo de seu sustento e de sua família. Cumpre anotar, que o Autor sobrevive apenas com um benefício previdenciário no valor de um salário mínimo, razão pela qual requer os benefícios da justiça gratuita, nos termos do art. 98 do NCPC.

I – DOS FATOS:

O Autor foi vítima de acidente de trânsito em 06/08/2017, quando se deslocava em uma motocicleta da localidade Saco da Serra para a localidade Mestiço na zona rural de Pimenteiras/PI, sofrendo lesões corporais graves como: fratura na fíbula e fratura na tíbia, conforme consta do Boletim de Ocorrência da Polícia Civil de Valença do Piauí/PI e do prontuário médico, em anexo.

O Autor foi socorrido e levado para o hospital da cidade de Valença do Piauí/PI e encaminhado para o Hospital Dirceu Arcoverde em Teresina/PI, e, conforme consta do prontuário de internação, o Requerente sofreu lesões graves, tais como:

FRATURA COMINUTIVA LOCALIZADA NA EXTREMIDADE DISTAL DA TÍBIA;

FRATURAS COMINUTIVAS, DESALINHADAS, LOCALIZADAS NA DIÁFESE MÉDIA DA FÍBULA E DISTAL DA TÍBIA;



O Requerente se submeteu a cirurgia em 11/08/2017, com fixação por placas e parafusos metálicos.

Conforme Atestado Médico, em razão do acidente, o Autor é portador das seguintes CID 10: S82.2 - Fratura da diáfise da tíbia e S82.3 - Fratura da extremidade distal da tíbia.

Conforme comprovante em anexo, a Requerida pagou ao Requerente indenização no valor de R\$2.531,25 (dois mil quinhentos e trinta e um reais e vinte cinco centavos), sustentando a perda completa da mobilidade de um tornozelo, em grau de 75%.

Ocorre que, **o valor recebido é inferior ao que o Autor tem direito. Pois, embora a Requerida tenha acertado na graduação de 75%, errou em avaliar a sequela do Autor (dano pessoal), uma vez que deveria concluído pela perda funcional de um dos membros inferiores (perna esquerda) e não pela perda completa da mobilidade de um tornozelo, já que o Requerente nada sofreu no tornozelo.**

Assim, a Seguradora pagou ao Requerente indenização em valor a menor, já que a perda funcional de um dos membros inferiores, em grau de 75%, segundo a tabela DPVAT, corresponde ao valor de R\$7.087,50 (sete mil e oitenta e sete reais e cinquenta centavos).

II - DO DIREITO:

O próprio nome do Seguro **DPVAT** é esclarecedor: Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre. Isso significa que o **DPVAT** é um seguro que indeniza vítimas de acidentes causados por veículos que têm motor próprio (automotores) e circulam por terra ou por asfalto.



O Seguro Obrigatório **DPVAT** foi criado pela Lei nº 6.194/74, com o objetivo de garantir às vítimas de acidentes causados por veículos, ou por suas cargas, indenizações em caso de morte e invalidez permanente, e o reembolso de despesas médicas.

As indenizações do **DPVAT** são obrigatórias porque foi criado por lei, em 1974. Essa lei determina que todos os veículos automotores de via terrestre, sem exceção, paguem o seguro. A obrigatoriedade do pagamento garante às vítimas de acidentes com veículos o recebimento de indenizações, ainda que os responsáveis pelos acidentes não arquem com essa responsabilidade.

Tendo em vista as previsões legais da Lei nº 6.194/74, alterada pela Lei nº 11482/2007 (art. 8º), que criou o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causadores por Veículos Automotores de Vias Terrestres (**DPVAT**), o Autor faz jus à indenização financeira pelas sequelas decorrentes do acidente de trânsito, ou seja, da invalidez permanente, conforme atesta os documentos médicos em apenso, no valor estabelecido conforme o art. 3º, inciso II e III, *in verbis*:

Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:

I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte

II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente

III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.

Apenas a título ilustrativo, cabe aludir que se considera invalidez a perda ou redução da funcionalidade de um membro ou órgão. Essa perda ou redução é indenizada pelo Seguro **DPVAT** quando resulta de um acidente causado por veículo e é permanente, ou seja, quando a recuperação ou reabilitação da área afetada é dada como inviável. A invalidez é considerada permanentemente quando a funcionalidade do órgão ou membro é afetada integralmente ou em parte.



A parte Autora conta com todos os documentos exigidos pela legislação mencionada, tais como documentação médica que aponta os danos físicos que a acometem e o registro de ocorrência no órgão policial competente, estritamente de acordo com o art. 5º, conforme segue:

Art. 5º O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.

Dessa forma, instruído de todos os documentos hábeis à sua pretensão, tem o Requerente direito à indenização, assim, o Autor busca junto ao Poder Judiciário o reconhecimento de sua justa indenização.

Ademais, a matéria resta exaustivamente analisada e pacificada pelos Tribunais, vejamos:

APELAÇÃO CÍVEL. SEGUROS. **DPVAT**. INDENIZAÇÃO CORRESPONDENTE A VALOR CERTO E DETERMINADO - TARIFADO EM LEI PARA OS CASOS DE INVALIDEZ PERMANENTE. MEDIDA PROVISÓRIA 340/2006. PAGAMENTO PARCIAL. COMPLEMENTAÇÃO DO VALOR DEVIDO. 1. Não há que se falar em graduar a invalidez permanente com base na Resolução n.º 1/75 de 03/10/75, editada pelo Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP, pois, em se tratando de norma regulamentar, não pode esta dispor de modo diverso da Lei n.º 6.194/74, de hierarquia superior. 2. A percepção dos valores referentes ao seguro **DPVAT** na esfera administrativa a título de liquidação de sinistro não importa em abdicar do direito de receber indenização tarifada, havendo saldo a ser satisfeito, resultante da diferença entre o valor recebido e aquele efetivamente devido em face do previsto em lei. 3. A parte autora possui direito à complementação do valor da indenização tarifado em R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), devendo ser abatido o valor atinente ao pagamento parcial efetuado na esfera administrativa, montante este que deve ser corrigido monetariamente pelo IGP-M, a contar daquele termo, acrescidos de juros moratórios a partir da citação. 4. Honorários advocatícios. Majoração para 15% do valor da condenação. Dado parcial provimento aos recursos. (Apelação Cível Nº 70028013035, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Jorge Luiz Lopes do Canto, Julgado em 21/01/2009).

Não há que se falar, portanto, em graduar a invalidez permanente com base na Resolução nº 1/75 de 03/10/75, editado pelo Conselho Nacional de Seguros Privados – CNSP,



pois em se tratando de norma regulamentar não pode dispor de modo diverso da Lei nº 6.194/74, de hierarquia superior, de sorte que é incabível a limitação da indenização com base na resolução precitada.

Frisa-se que, em se tratando de seguro pessoal, não se pode investigar quanto à proporção do prejuízo sofrido, pois a vida ou a redução da capacidade produtiva não é passível de perfeita estimativa econômica, consoante estabelece o art. 789 do Código Civil, o que atentaria ao princípio da dignidade humana.

No caso em tela, a parte autora recebeu apenas parte do qual lhe é devido. Portanto, é jurídica e perfeitamente possível a pretensão deduzida, que diz respeito à cobrança da indenização assegurada pelo referido seguro, diante do implemento do risco contratado, quanto mais em se tratando de responsabilidade objetiva a que está sujeita a empresa seguradora.

Destaca-se então a perda funcional completa de um dos membros inferiores do Autor (perna esquerda), resultando em sequela definitiva, conforme documentação médica em anexo.

-

Tendo em vista o exposto, bem como a documentação médica colacionada a exordial, entende-se que o valor devido ao Requerente não é o que lhe depositaram, restando devido a diferença no valor de R\$4.556,25 (quatro mil quinhentos e cinquenta e seis reais e vinte e cinco centavos).

III – DOS PEDIDOS:

Diante do exposto, requer a Vossa Excelência:

a) A citação da SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT , para comparecer a audiência de conciliação a ser designada por Vossa Excelência, não havendo



acordo poderá contestar dentro do prazo legal, sob pena de sujeitar-se aos efeitos da revelia, nos moldes do art. 344 do CPC;

b) A condenação da Requerida no pagamento da diferença do Seguro **DPVAT** ao Autor, no valor de R\$4.556,25 (quatro mil quinhentos e cinquenta e seis reais e vinte e cinco centavos), conforme previsto pela Lei nº 6.194/73, corrigidos desde a data do pagamento administrativo e juros de 1% ao mês desde a citação;

c) A condenação da Requerida em custas e honorários advocatícios em 20% (vinte por cento) sobre o valor da condenação;

d) A produção de todos os meios de prova em direito admitidas, especialmente, perícia médica, prova testemunhal e documental;

e) A concessão do benefício da Justiça Gratuita, nos moldes do art. 98 do CPC, eis que o Autor não tem possibilidade de arcar com as custas do presente feito e com seus ônus sucumbenciais, sem prejudicar seu próprio sustento e de sua família;

Dá-se a causa o valor de R\$4.556,25 (quatro mil quinhentos e cinquenta e seis reais e vinte e cinco centavos).

Nestes termos,

Pede deferimento.

Valença do Piauí/PI, 21 de maio de 2019.

GRACIANE PIMENTEL DE SOUSA



OAB/PI 5809

ANA PAULA LEITE DE SOUSA

OAB/PI 11240





GRACIANE PIMENTEL
& ANA PAULA
SOCIEDADE DE ADVOGADOS

PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento particular de mandato por mim abaixo assinado:

OUTORGANTE: Joze Manoel de Sousa, brasileiro, piauiense,
casado, aposentado, portador do RG nº. 696.418.55/PI e
do CPF nº. 247.481.293-87, residente no Povoado São
Grande, zona rural, Pimenteiros/PI,

constituo e nomeio as procuradoras:

OUTORGADAS: **GRACIANE PIMENTEL DE SOUSA**, brasileira, piauiense, solteira, CPF nº. 927.580.103-72, advogada inscrita na OAB/PI sob o nº. 5809 e **ANA PAULA LEITE DE SOUSA**, brasileira, piauiense, solteira, CPF nº. 989.763.463-00, inscrita na OAB/PI 11.240, com escritório situado na Rua São João, nº. 207, centro, Valença do Piauí/PI.

OBJETO: representar o(a) Outorgante, promovendo a defesa dos seus direitos e interesses, podendo, para tanto, propor quaisquer ações, medidas incidentais, acompanhar os processos administrativos e/ou judiciais em qualquer Juízo, Instância, Tribunal, ou Repartição Pública.

PODERES: Por este instrumento particular de procuração, constituo minhas bastantes procuradoras as outorgadas, concedendo-lhes os poderes inerentes da cláusula *ad iudicia et extra*, para o foro em geral, especialmente para Propor Ação de Cobrança de Diferença de

Seguro DPVAT podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, assinar termo, oferecer defesa, direta ou indireta, interpor recursos, ajuizar ações e conduzir os respectivos processos, solicitar, providenciar e ter acesso a documentos de qualquer natureza, sendo o presente instrumento de mandato oneroso e contratual podendo substabelecer este a outrem, com ou sem reserva de poderes, dando tudo por bom e valioso, a fim de praticar todos os demais atos necessários ao fiel desempenho deste mandato.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga às Advogadas acima descritas, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, firmar compromissos ou acordos, receber valores, dar e receber quitação, receber e dar quitação, levantar ou receber RPV e ALVARÁS, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 da Lei 13.105/2015.

Valença do Piauí, 31 de Dezembro de 2018.

Joze Manoel de Sousa
Outorgante

Graciane Pimentel - Advogada - OAB/PI 5809
graciane.sousa@hotmail.com
(89) 3465 1886 | (89) 99986-0163 | (89) 99408-1463

Matriz

Rua São João nº. 207 | Centro - Valença do Piauí - PI | CEP
64.300-000

Ana Paula - Advogada - OAB/PI 11240
anapaulasousa@hotmail.com
(89) 3467-1181 | (89) 99926-0883

Filial

Rua José Raimundo de Oliveira, s/n | Centro - Lagoa do Sítio/PI
CEP: 64.308-000



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
COORDENAÇÃO DO SISTEMA DE INSCRIÇÕES ECONÔMICAS FISCAIS

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUÍTE

DOCUMENTO COMPROVATÓRIO DE INSCRIÇÃO NO
CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

ASSINATURA DO CONTRIBUÍTE

Graciane Manoel de Sousa

CIC

NASCIMENTO
13.05.49

INSCRIÇÃO NO CPF
247.481.293-87

CONTRIBUÍTE
JOSÉ MANOEL DE SOUSA

ASSINATURA DO CONTRIBUÍTE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL
696.418

DATA DE
EXPIÇÃO
26/12/16

NOME
JOSÉ MANOEL DE SOUSA

FILIAÇÃO
OTÁVIA DA CONCEIÇÃO SOUSA

NATURALIDADE
MANOEL GABRIEL DE SOUSA

DATA DE NASCIMENTO
13/05/1949

PIMENTEIRAS-PI

DOC. ORGEM
CERT. CASAM. 453 L 5 F 148

CERT. CASAM. 453 L 5 F 148

EXP. PIMENTEIRAS-PI 13/06/83

247.481.293-87

ASSINATURA DO DIRETOR DA POLÍCIA

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 - DECRETO Nº 89.260/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "JOÃO DE DEUS MARTINS"

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

4066856

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.840.748/0001-89 | Ins. Estadual: 19.301.383-5
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série 8-1
Regime especial de impressão autorizado pela SEFAZ 06/98

Nº da Nota Fiscal 001193297

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada
pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
SETEMBRO/2017	05/10/2017	98	66,52

JOSE MANOEL DE SOUSA
LC SACO GRANDE S/N B-RURAL
CPF: 00024748129387
CEP: 64.320-000 - PIMENTEIRAS

ROT: 243.430.19.82.195500

DADOS DA LEITURA		kWh	DATAS DA LEITURA	
Atual:	6588		Atual:	29/09/2017
Anterior:	6490		Anterior:	29/08/2017
Constante de Multiplicação:	1,000		Próxima Leitura:	27/10/2017
Consumo Medido:	98		Emissão:	29/09/2017
Consumo Faturado:	98	FCAM	Apresentação:	29/09/2017
Forma de Faturamento:	NORMAL		Dias de Consumo:	31

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA					
Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
RESIDENCIAL	MONO	A816467		1.1.1.1	79

HISTÓRICO kWh	DESCRICAÇÃO DA CONTA
Mês/ano consumo	
AGO/17 91	CONSUMO 98 A R\$ 0,613633 = 60,13
JUL/17 84	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP) 4,52
JUN/17 81	MULTA POR ATRASO 06/17-00 0,93
MAI/17 74	JUROS DE MORA DE IMPO 06/17-00 0,94
ABR/17 69	ADICIONAL BANDEIRA AMARELA - 1,82
MAR/17 62	ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA - 0,19
FEV/17 60	
JAN/17 72	
DEZ/16 70	
NOV/16 80	
TARIFA SEM TRIBUTOS:	
0 A 98 - 0,461637	

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

LIGUE 0800 086 0800 E FAÇA OPCAO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25
Parabens! Até o dia 20/09/2017, não constatamos faturas vencidas
nessa Unidade Consumidora.

RESERVADO AO FISCO 3ED4.5E1C.31D0.1945.D7D3.C9F6.BF02.4C99

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Distribuição:	16,43	Base de Cálculo:	60,13
Energia:	20,14	Alíquota ICMS:	20,00%
Transmissão:	2,42	Valor do ICMS:	12,02
Encargos:	6,26	Valor do PIS:	0,51
Tributos:	14,88	Valor do COFINS:	2,35

INDICADORES DE CONTINUIDADE

	DIC			FIC			DMIC	DICRI
	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Anual		
Limite	6,47	12,94	25,89	3,61	7,22	14,45	3,80	
Realizado	0,00			0,00			0,00	
Conjunto	NOVO ORIENTE						Período de apuração:	07/2017
							EUSD:	20,49





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

518 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 145615.000019/2017-67

Unidade de Registro: 7ª DRPC - VALENÇA DO PIAUÍ

Resp. pelo Registro: Carlos Henrique Alves Do Nascimento

Data/Hora: 10/11/2017 - 21:25

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DP DE PIMENTEIRAS

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

PIMENTEIRAS

Endereço

ESTRADA QUE LIGA O POVOADO MESTIÇO AO POVOADO SACO DA SERRA, Nº:

Complemento

Data/Hora

06/08/2017 - 18:00

Bairro

INFORMAR NO COMPLEMENTO

Ponto de Referência

AO ALDO DA CAS DO SR CHICO ARIOLINO

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: JOSÉ MANOEL DE SOUSA

RG: 696418 SSP PI

Mãe: OTÁVIA DA CONCEIÇÃO SOUSA

Pai: MANOEL GABRIEL DE SOUSA

Endereço: POVOADO MESTIÇO, Nº

Complemento: ZONA RURAL

Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

Cidade: PIMENTEIRAS

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Notificante

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca:	Modelo:	Ano:	Placa:	Chassi:	Renavam:	Cor:
1 - HONDA.	CG 150 TITAN ES	2005	LVZ7529	9C2KC08505R017324	841429812	Azul
Condutor: JOSÉ MANOEL DE SOUSA						
End: MESTIÇO Número: Complemento:						
Cidade: PIMENTEIRAS UF: PI Bairro:						

RELATO DA OCORRÊNCIA

A VÍTIMA NARRA QUE DIA 06/08/2017, POR VOLTA DAS 18:00 H, DESLOCAVA-SE DA LOCALIDADE SACO DA SERRA PARA A LOCALIDADE MESTIÇO NA CONDUÇÃO DA MOTOCICLETA DESCRITA ACIMA, A QUAL É LICENCIADA EM NOME DE FRANCISCO JOSÉ DE SOUSA, CPF 689.999.093-87; QUE AQUELA VIA NÃO É PAVIMENTADA, SENDO PARTE DO PISO EM AREIA E OUTRA EM PIÇARRA; QUE, AO FINAL DA DECIDA DE UMA LADEIRA, PRÓXIMO À RESIDÊNCIA DO SR CHICO ARIOLINO, DESEQUILIBROU-SE E CAIU AO ACIONAR OS FREIOS DA SUA MOTOCICLETA PARA NÃO COLIDIR EM PEDRAS SOLTAS NAQUELA VIA; QUE A VÍTIMA, AO CAIR, FICOU COM SUA PERNA ESQUERDA PRESA EMBAIXO DA MOTOCICLETA; QUE FOI SOCORRIDO POR FAMILIARES E TRAZIDO PARA O HOSPITAL DE VALENÇA-PI, ONDE RECEBEU OS PRIMEIROS ATENDIMENTOS MÉDICOS; QUE, EM SEGUIDA, POR CONTA DE FRATURAS NA PERNA E PÉ ESQUERDOS, FOI REMOVIDO PARA O HOSPITAL DA POLÍCIA MILITAR, EM TERESINA-PI, ONDE, DIA 11/08/2017, SOFRERA INTERVENÇÃO CIRÚRGICA NA SUA PERNA E PÉ ESQUERDOS, POR CONSEQUÊNCIA DOS TRAUMAS DECORRENTES DAQUELE ACIDENTE. ERA O QUE TINHA A REGISTRAR.

Carlos Henrique Alves Do Nascimento - Mat. 1084747
AGENTE DE POLÍCIA

JOSÉ MANOEL DE SOUSA - Notificante
Responsável pela Informação





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

518 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 145615.000019/2017-67

Delegado de Polícia



Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados da VÍTIMA e do seu REPRESENTANTE LEGAL* (caso seja aplicável) sem rasuras. O Representante Legal* é obrigatório para os seguintes casos:

Casos com vítima entre 0 a 15 anos – O Representante Legal é representado pelo pai, mãe ou tutor. Apenas o Representante deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal");

Casos com vítima entre 16 e 17 anos - Neste caso, é necessário que a vítima seja assistida por um Representante Legal (pai, mãe ou tutor). O formulário deverá ser assinado pela vítima menor de idade no campo 1 ("Assinatura da Vítima") e também por seu Representante Legal no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Casos com vítima interditada com curador – Neste caso em específico, apenas o Representante Legal deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Nome Completo da Vítima

JOSE MANOEL DE SOUSA

CPF da Vítima

247.481.293-87

Data do Acidente

06/08/2017

REPRESENTANTE LEGAL DA VÍTIMA

Nome completo do Representante Legal

CPF do Representante legal

Email

Telefone (DDD)

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:

Assinalar uma das opções abaixo:

- ☒ Não há estabelecimento do IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
- ☐ O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou
- ☐ O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência 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 da 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 contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

VALENÇA DO PIAUÍ, 17 de NOVEMBRO de 2017

Local e Data

Graciane Pimentel de Sousa

Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal

DALI001 V001/2017



**HOSPITAL REGIONAL EUSTÁQUIO PORTELA**

AV SANTOS DUMONT,
CENTRO, VALENCA DO PIAUI/PI - 64300-000
CNPJ: 06553564001100
(89) 3465-1015 - (89) 3465-1369

HREP - HOSPITAL REGIONAL EUSTÁQUIO PORTELA

Ficha de Atendimento (Pronto Socorro)

Atendimento: P0172014
Data: 06/08/2017
Funcionario: DANRLEY

Registro: 8496
Hora: 19:25:00
Tipo: CONSULTA
Sexo: MASCULINO

Senha 13

SUS

JOSE MANOEL DE SOUSA

Nasc.: 13/05/1949 Idade: 68 ANOS, 3 MESES, 24 DIAS Profissão: CPF: 24748129387 - RG: 696418 - SUS: 704701712834933
End.: MESTICO, 0 - Bairro: ZONA RURAL Cidade: PIMENTEIRAS/PI Civil: CASADO(A) CEP: 64320000
Cor: BRANCA Telefone: () - Mãe: OTAVIADA CONCEICAO SOUSA Pai: MANOEL GABRIEL DE SOUSA

Clinica: CLINICA GERAL Documento: 6067 - RAFAEL BARBOSA VIEIRA

Responsavel: JOSE MANOEL DE SOUSA - O MESMO

Temp.: °C

Peso: Kg

P.A.:

Procedimentos

06/08/2017 19:25 0301060037 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA

☐ Vermelho - Emergência ☐ Laranja - Muito Urgente ☐ Amarelo - Urgente ☐ Verde - Pouco Urgente ☐ Azul - Não Urgente

Queixa principal: TRAUMA

Paciente, 68 anos, vítima de uma queda de altura, lesão no

Exame clínico/físico:**Diagnostico provavel:**

Trauma

Medicação:

Am

Procedimentos/exames realizados:

Ass. Técnico

Dr. Rafael Barbosa Vieira
Médico
CRM-PI 6067

Responsável: JOSE MANOEL DE SOUSA

6067 - RAFAEL BARBOSA VIEIRA



Assinado eletronicamente por: GRACIANE PIMENTEL DE SOUSA - 27/05/2019 09:22:38

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052709223783200000004947450>

Número do documento: 19052709223783200000004947450



Secretaria Estadual de Saúde
Hospital Regional Eustáquio Portela
Av. Santos Dumont, s/n - Centro - Valença do Piauí - PI
CEP: 64500-000 CNPJ: 06.553.564/0001-00
Tele/Fax: (89) 3465-10115 E-mail: hrepvalenca@igmail.com

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

PACIENTE: JOSÉ MANOEL DE SOUSA
DN: 13 / 05 / 1949 **IDADE:** 68 ANOS
ENDEREÇO: MESTIÇO
CIDADE: PIMENTEIRAS / PI
CNS: 704 701 712 834 933
NOME DA MÃE: OTAVIANA CONCEIÇÃO SOUSA

CONDIÇÕES DO PACIENTE:

→ Paciente, 68 anos, relata que uma moto caiu sobre seu MIE. Rx MIE evidenciou fratura tíbia / fibula

DIAGNÓSTICO:

→ FRATURA TÍBIA / FÍBULA E

EXAMES REALIZADOS:

→ Rx MIE

TRATAMENTO REALIZADO:

→ ANALGESIA

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO:

→ CONDUTA ESPECIALIZADA

DATA DA REGULAÇÃO: 06/08/2017

DATA DA SENHA: 07/08/17

SENHA: 2017 0806 22.936

HOSPITAL: HRP

MOTORISTA: _____

MÉDICO:

Dr. Rafael Barbosa Vieira
Médico
CRM-PI 6067

ENFERMEIRA:





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE
SETOR DE ARQUIVO TÉCNICO



Confere com o(a) original que
foi apresentado(a) e dou fé.

Em, 10/10/14

Setor do Arquivo Técnico do HPMP

Lúis Henrique Vasconcelos Reis 1º TEN PM
Chefe do Arquivo Técnico do HPMP
RG: 105198193-2 Mat. 14495-9

NOME DO PACIENTE:

Jose Manoel de Sousa

NÚMERO DO PRONTUÁRIO:

276457/14

Obs: Não fornecemos 2ª via.

HPM - "Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde."

Piauí
GOVERNO DO
DESENVOLVIMENTO

HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE - HPMP
Av. Higino Cunha, Nº 1642 - Bairro Ilhotas - Teresina-PI
CEP 64.014-220
Fones: (86) 3216-1520/3216 1528

Saúde
Secretaria de Estado





LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE
AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPI

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - Nome do estabelecimento solicitante:

HOSPITAL POLICIA MILITAR DIRCEUARI

3 - Nome do estabelecimento executante:

HOSPITAL POLICIA MILITAR DIRCEUARI

Identificação do Paciente

5 - Nome: JOSE MANOEL DE SOUSA

6 - Prontuário: 276457

7 - CNS: 704701712834933

8 - Nascimento: 13/05/1949 02:00: 9 - Sexo: M CPF:

11 - Mãe: OTAVIA DA CONCEICAO SOUSA

12 - Fone: 89-3.4651678

13 - Resp: FRANCISCO LUCAS DE SOUSA SILVA

14 - Cor: PARDA

15 - Ender: RUA JOAO FERRI

698 VALETIM 19 - CEP: 64300-000

16 - Munic: VALENCA DO PIAUI

17 - Cod. IBGE: 221130

18 - UF: PI RG: 69641-8

Justificativa da Internação

1 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos:

Pol apresenta dor e limitação funcional
em perna esquerda pós-trauma

21 - Condições que justificam a Internação:

Necessita de tratamento cirúrgico

Luis Henrique dos Santos F. 1º TEN. PM
Chefe do Arquivo Técnico do HPM-PI
RG: 105198193-2 Mat. 14495-9

22 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas (Resultado de Exames Realizados)

Rx: Ficat com minuta de diáfise de tibia // Ficat Pílas Tibial

23 - Diagnóstico Inicial:

24 - Cid Princ.:

25 - Cid Sec.:

26 - Cid C.Ass.:

Ficat.

582.2 (040805050)

682.3 (0408050543)

263.

Procedimento Solicitado

041501001-2

28 - Cod. Proced. 27 - Procedimento Solicitado:

29 - Clínica:

30 - Carater.:

Ident.:

31 - Documento:

32 Doc. Med. Solic.

POSTO II

02

1

CPF

65265385491

33 - Nome Profissional / Assistente
EDMAR DE SOUZA LIMA JUNIOR

34 - Data de Solicitação:
07/08/2017

35 - Ass. Carimb. Med. Solicitante

Preencher em caso de Causas Externas (Acidentes ou Violências)

36 - () Acidente de Trânsito.

39 - CNPJ Seguradora:

42 - N.º Bilhete.

41 - Série

37 - () Acidente de Trabalho Típico.

42 - CNPJ Empresa.

43 - CNAE Empresa

44 - CBOR.

38 - () Acidente de Trabalho Trajetado.

45 - Vínculo com a Previdência. () Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado.

Autorização

46 - Nome do Profissional Autorizador

47 - Data Autorização.

48 - Documento

49 - Num. Documento

50 - Ass. Carimb. (RG Considera)

51 - Assinatura Paciente ou Responsável.

Usuário: LUCIA SILVA

Consulta Local:

Consulta SUS: 2017060627636

Impressão: 18:50:33



Polícia Militar do Piauí
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE



FOLHA DE INTERNAÇÃO

INTERNOU-SE NO HOSPITAL		FICHA DE PRONTUÁRIO		07/08/2017	
SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>		Nome: JOSE MANOEL DE SOUSA		Pront.: 276457	
IDEM OUTROS HOSPITAIS		Nasc.: 13/05/1949 Sexo: M		Convênio: SUS - INTERNACAO	
SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>		Atendimento: 419290		Enfermaria: POSTO II	
CLÍNICA		Enf 204 LEITO		Leito: 204	
Médico Assistente		Pai:			
Permanência		Mãe: OTAVIA DA CONCEICAO SOUSA			
CLÍNICA		RG: 696418			
		Residência:			
		RUA JOAO FERRI		Bairro: VALETIM	
		Nr.: 698		Cidade: VALENCA DO PIAUI	
		Cep: 64300000		Telefone: 89 - 34651678	

Histórico Clínico, Registro das Palavras do Doente e Todos os Achados de Exames a Que Foi Submetido.

trauma em perna esquerda. Apresenta dor
deformidade e limitação funcional

DIAGNÓSTICO

Provisório:	CID
Principal:	CID
Procedimento: Frac. de Ptas tibial + Diáfise de tibia	
Sintomas e Sinais Principais	Causa Médica
Dor + limitação funcional	Histo - Patológico:
	Luís Henrique Vasconcelos F. 1º TEN. PM Chefe do Arquivo Técnico do HPM PI RG: 105198193-2 Mat. 14495-9

TRATAMENTO

Tipo:		Terapêutica Médica		Operação		Eficácia	
<input type="checkbox"/> Nenhuma <input type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> Cirurgia <input checked="" type="checkbox"/> Médico Cirurgico				Osteossíntese		<input type="checkbox"/> Nenhuma <input type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> Cirurgia <input checked="" type="checkbox"/> Médico Cirurgico	
Data/Hora de Internação		DURAÇÃO		Data da Alta		Data da Hospitalização	
07/08/2017 19:08:34		12/08/17		07/08/17		07/08/17	
ALTA							
Saída		Transferência		Óbito			
<input type="checkbox"/> Curado <input checked="" type="checkbox"/> Melhorado <input type="checkbox"/> Inalterado <input type="checkbox"/> A Pedido <input type="checkbox"/> Internação p/ Diagnóstico		<input type="checkbox"/> Divisão Médica <input type="checkbox"/> Por Indisciplina <input type="checkbox"/> Evasão <input type="checkbox"/> P. Ambulatório		<input type="checkbox"/> Fisiologia <input type="checkbox"/> Psiquiatria <input type="checkbox"/> Outros		<input type="checkbox"/> Ocorrido nas primeiras 48 horas em estado agônico ou pré-agônico <input type="checkbox"/> Ocorrido nas primeiras 48 horas sem apresentar estado agônico ou pré-agônico <input type="checkbox"/> Ocorrido nas primeiras 48 horas de internação	

THE / /

Assinatura:

"Humanizando e Cuidando Bem da Sua Saúde"

Av. Higino Cunha, 1642 - Fone: (86) 3216-1256 - Fax: (86) 3216-1520
CEP.: 64014-090 - Teresina - PI. CNPJ.: 07.444.159/0002-25 - CMC. 035.372 8



Assinado eletronicamente por: GRACIANE PIMENTEL DE SOUSA - 27/05/2019 09:22:38

https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052709223783200000004947450

Número do documento: 19052709223783200000004947450

DN 13.05.49



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE



BOLETIM DE CIRURGIA

DATA: 11 / 08 / 13
Nº DO PRONTUÁRIO 276457 SALA 08
CÓD DA CIRURGIA:

Descrição da Cirurgia:

Paciente em decubito dorsal horizontal
sob anestesia // Assepsia + anti sepsia //
colocar de campos esteris // redução insuportável
cruço antero medial distal e outro antero medial
ambos medido 4,5cm // dissecação por planos //
elocação da placa em "T" após redução
incompleta da fratura com minuta diáfise
da tibia e redução aberta da fratura do
Pidas tibial // Fixação com parafusos corticais //
limpeza exaustiva com SF99% // aproximação
de partes moles // sutura de pele // Curativo

obs: Utilizado garrote externo sendo removido 2hrs
após o procedimento.

Luis Henrique Vasconcelos F-1º TEN. PM
Chefe do Arquivo Técnico do HPM PI
RG: 105198193-2 Mat. 14495-9

Cirurgia: Osteossíntese de Pidas tibial + Diáfise tibia (E)

Cirurgião:
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PI 105198193-2

1º Auxiliar:

2º Auxiliar:

3º Auxiliar:

Instrumentador:

Circulante:



DN 13.05.49



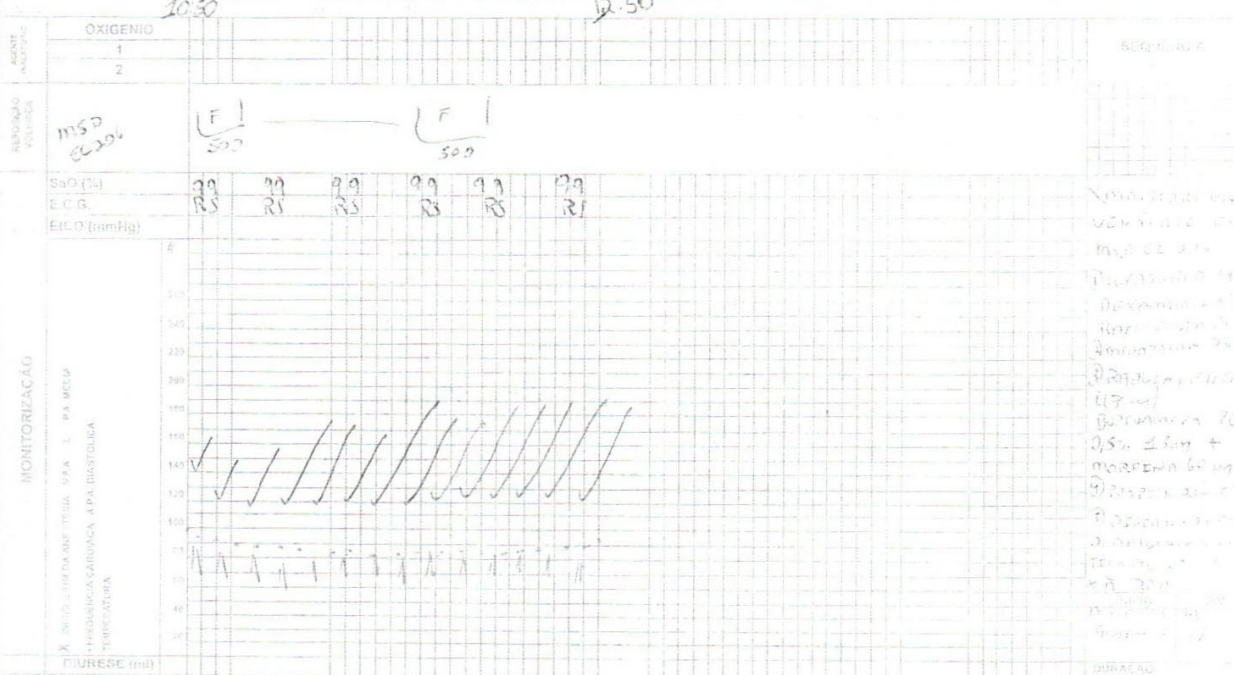
GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIR. CL. ARCOVERDE



BOLETIM DE ANESTESIA

DATA: 11 / 08 / 17
Nº DO PRONTUÁRIO: 276451
CÓD DA CIRURGIA: 08

NOME: José Manoel de Sousa
PROCEDIMENTO: Frac. P/ao tibial + D/af/te da Tibia
CIRURGIÃO: Roreldo
INSTR.: Marcos Jesus
P.A.: F.C.: PESO: 1030 Hto: 12.50
Idade: 204.3 Sexo: M ASA: II
ANEST.: Walter ANESTESIA: Raquir + Sedação
SALA: 08



Técnica Anestésica: X 234
RAQUIANESTESIA + SEDACAO

Comentários Adicionais

RAQUIANESTESIA (3-4) D/POSEGÃO DEPENDA D/ASSEPTO E ANTISEPTICO
D/POSEGÃO DE ESPINHA LUMBAR COM AÇÃO DE D/TILIZAC

ISQUEMIA COM FASE DE SEDACAO

MONITORIZAÇÃO

☒ ECG

☒ Oxímetro

☐ PAN

☐ Capnografia

☒ PANI

☐ PVC

Base

Tempo

Tempo

Tempo

Tempo

Medicamentos Utilizados

Adrenalina	Amp	Dolantina	Amp	Midazolam 2%	Fr	Propofol	Fr
Água dest. 10ml	Amp	Droperidol	Amp	Metoprolol	Fr	Ramipril	Amp
Atropina 0.3	Amp	Efortil	Amp	Neocaina Psa 0.5%	Amp	Quelcion	Amp
Bextra	Amp	Efedrin	Amp	Narcen	Amp	Quetamina	ml
Bromoprida	Amp	Enflurano	ml	Novabupr 0.5%	Fr	Remifentanyl	Fr
Cefazolina 1g	Fr	Fentanyl	ml	Nubain	Amp	Ringer-lactado	Fr
Cefetolona	Fr	Fentanil (S/C)	Amp	Neocaina 5%	V	S. Fisiológico 0.9%	ml
Ciprofloxacina	Fr	Halotano	ml	Neocaina 0.5% isobar	Amp	S. Glucosado 5%	ml
Clonidin	Amp	Hidrocortisona	ml	Neostigmina	Amp	Scalp n°	Und
colóide ()	Fr	Isoflurano	ml	Omeprazol	Fr	Tracur	Amp
Dexametazona 0.4	Amp	Jelco n° 20-	Und	Ondasetrona 0.2	Amp	Tiletal	Fr
Diacepam	Amp	Lidocaina 5%	V	Pelco Cel	Fr	Tiopental	Fr
Diazol 0.2g	Amp	Metoprolol	Amp	Pancurônio	Amp		
Dipriona 0.2	Amp	Manitol	Fr	Profeno	Fr		

Anestesiologia UFRV
Walter N. Eulálio Neto
Médico Anestesiologista
CRM-PJ 4685





**Secretaria Estadual de Saúde
Hospital Regional Eustáquio Portela**

Av. Santos Dumont, s/n - Centro - Valença do Piauí - PI
CEP: 64300-000 - CNPJ: 06.553.564/0001-00
Tele/Fax: (89) 3465-10115 E-mail: secretaria@hrep.pi.gov.br

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

PACIENTE: JOSÉ MANOEL DE SOUSA
DN: 13 / 05 / 1949 **IDADE:** 68 ANOS
ENDEREÇO: MESTIÇO
CIDADE: PIMENTEIRAS / PI
CNS: 704 701 712 834 933
NOME DA MÃE: OTAVIANA CONCEIÇÃO SOUSA

CONDIÇÕES DO PACIENTE:

→ Paciente, 68 anos, relata que uma moto caiu sobre seu MIE. Rx MIE evidenciou fratura tíbia / fibula

DIAGNÓSTICO:

→ FRATURA TÍBIA / FÍBULA E

EXAMES REALIZADOS:

→ Rx MIE

TRATAMENTO REALIZADO:

→ ANALGESIA

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO:

→ CONDUTA ESPECIALIZADA

DATA DA REGULAÇÃO: 06/08/2017

DATA DA SENHA: 07/08/17

SENHA: 2017 0806 22.936

HOSPITAL: HPM

MOTORISTA: _____

Luís Henrique Vasconcelos F. 1º TEN. PM
Chefe do Arquivo Técnico do HPM PI
RG: 105198193-2 Mat. 14495-9

MÉDICO:

Dr. Rafael Barbosa Vieira
Médico
CRM-PI 6067

ENFERMEIRA:





POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 64892
PACIENTE: JOSE MANOEL DE SOUSA
NOME DA MÃE: OTAVIA DA CONCEICAO SOUSA
DATA DO NASCIMENTO: 13/05/1949
MÉDICO SOLICITANTE: CRM
DATA DA REALIZAÇÃO: 11/08/2017
DATA DO LAUDO: 18/08/2017
CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO

RADIOGRAFIA DO TORNOZELO ESQUERDO EM DUAS INCIDÊNCIAS

Fratura cominutiva localizada na extremidade distal da tíbia, fixada por placa e parafusos metálicos.

Redução difusa da densidade mineral óssea.

Esporão retrocalcâneo.

Calcificações ateromatosas intimais nas artérias do tornozelo.

Aumento do volume e densidade das partes moles perimaleolares.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Fratura cominutiva localizada na extremidade distal da tíbia, fixada por placa e parafusos metálicos.

Redução difusa da densidade mineral óssea.

Esporão retrocalcâneo.

Calcificações ateromatosas intimais nas artérias do tornozelo.

Aumento do volume e densidade das partes moles perimaleolares.

Luís Henrique Vasconcelos F. - 1º TEN. PM
Chefe do Arquivo Técnico do HPM-PI
RG: 105198193-2 Mat. 14495-9

Dra. Liege de Sampaio
Médica
CRM-PI: 4173

LIEGE RIBEIRO SOARES DE SAMPAIO
CRM: 4173

Av. Higino Cunha, 1642 - Ilhotas - Teresina/PI
CEP 64014-220 - CNPJ 07.444.159/0002-25

Telefone: (86) 3227-6265
Fax (86) 3216-1520





POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 64892

PACIENTE: JOSE MANOEL DE SOUSA

NOME DA MÃE: OTAVIA DA CONCEICAO SOUSA

DATA DO NASCIMENTO: 13/05/1949

MÉDICO SOLICITANTE: CRM

DATA DA REALIZAÇÃO: 11/08/2017

DATA DO LAUDO: 18/08/2017

CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO

RADIOGRAFIA DA PERNA ESQUERDA EM DUAS INCIDENCIAS

Fraturas cominutivas, desalinhadas, localizadas na diáfise média da fíbula e distal da tíbia esta fixada por placa e parafusos metálicos.

Calcificações ateromatosas intimaes nas artérias da perna.

Redução difusa da densidade mineral óssea.

Aumento do volume e densidade das partes moles da perna.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Fraturas cominutivas, desalinhadas, localizadas na diáfise média da fíbula e distal da tíbia esta fixada por placa e parafusos metálicos.

Calcificações ateromatosas intimaes nas artérias da perna.

Redução difusa da densidade mineral óssea.

Aumento do volume e densidade das partes moles da perna.

Luís Henrique dos Santos
1º TEN. PM
Chefe do Arquivo Técnico do HPM PI
RG: 105198193-2 Mat. 14495-9

Liege Ribeiro Soares de Sampaio
Dra. Liege de Sampaio
Médica
CRM-PI: 4173

LIEGE RIBEIRO SOARES DE SAMPAIO
CRM: 4173

Av. Higino Cunha, 1642 – Ilhotas – Teresina/PI
CEP 64014-220 – CNPJ 07.444.159/0002-25

Telefone: (86) 3227-6265
Fax (86) 3216-1520





POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 64195
PACIENTE: JOSE MANOEL DE SOUSA
NOME DA MÃE: OTAVIA DA CONCEICAO SOUSA
DATA DO NASCIMENTO: 13/05/1949
MÉDICO SOLICITANTE: CRM
DATA DA REALIZAÇÃO: 08/08/2017
DATA DO LAUDO: 25/08/2017
CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO

RADIOGRAFIA DA PERNA ESQUERDA EM DUAS INCIDENCIAS

Fratura completa, desalinhada, na diáfise distal da tíbia.
Fratura completa, desalinhada, na diáfise proximal da fíbula.

Aumento do volume e da densidade das partes moles adjacentes.

Redução difusa da densidade mineral óssea.


Calcificações ateromatosas em trajetos vasculares.
Esporão retrocalcâneo.

Obs.:

*Extremidades dos ossos da perna com avaliação prejudicada.

*Correlacionar com dados clínicos.

Luis Henrique Vasconcelos Fais 1º TEN. PM
Chefe de Serviço Técnico do HPM PI
RG: 105198193-2 Mat. 14495-9


Nayra Virginia S. Costa
CRM-PI 3326

NAYRA VIRGINIA DE SOUSA COSTA
CRM: 3326

Av. Higino Cunha, 1642 – Ilhotas – Teresina/PI
CEP 64014-220, - CNPJ 07.444.159/0002-25

Telefone: (86) 3227-6265
Fax (86) 3216-1520





**POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE**

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 61759

DATA: 08/08/2017

ATENDIMENTO: 419290

PACIENTE: JOSE MANOEL DE SOUSA

SEXO: M

DATA DO NASCIMENTO: 13/05/1949

IDADE: 68a 2m 27d

CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO

MEDICO: EDMAR DE SOUZA LIMA JUNIOR

POSTO: POSTO II ENF: 204 LEITO: 03

HEMOGRAMA AUTOMATIZADO SDH-20 LAB

ERITROGRAMA:

Glóbulos Vermelhos.....: 4,40 milhões/mm³
Hemoglobina.....: 12,50g/dl
Hematócrito.....: 40,0%

Valores de Referências

Homem	Mulher
4,5 - 6,5	3,9 - 5,8
13,5 - 18,0	11,5 - 16,4
40,0 - 54,0	36,0 - 47,0

LEUCOGRAMA:

Leucócitos.....: 5.000mil/mm³

Valores Referências

4.000 - 10.000

Bastões.....: 65
Segmentados.....: 3
Eosinófilos.....: 3
Basófilos.....: 31
Linfócitos.....: 1
Monócitos.....: 1
Plasmócitos.....: 0
Mielócitos.....: 0

3 - 5 %
50 - 66 %
2 - 4 %
0 - 1 %
20 - 30 %
4 - 8 %
0 - 0 %
0 - 0 %

OBS:

Plaquetas.....: 190.000mm³

100.000 mm³ a 400.000
mm³

OBS:

Método: Impedância/Difrações

Luiz Antonio Mesquita - 1º TEN. PM
Chefe do Arquivo Técnico do HPM-PI
RG: 105198193-2 Mai. 14495-9

FRANCISCO DAS CHAGAS MACEDO
CAP. QOPM-FARMAC. BIOQUIMICO
CRF-PI 245

RAULINO F. FERREIRA
BIOQUIMICO
CRF-PI 292

HAROLDO LEAL SILVA
Farmacêutico-Bioquímico
CRF-PI 0985

Av. Higino Cunha, 1642 - Ilhotas - Teresina/PI
CEP 64014-220 - CNPJ 07.444.159/0002-25

Telefone: (86) 3228-1260
Fax (86) 3216-1520



Assinado eletronicamente por: GRACIANE PIMENTEL DE SOUSA - 27/05/2019 09:22:38

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052709223783200000004947450>

Número do documento: 19052709223783200000004947450



POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 61759
ATENDIMENTO: 419290
PACIENTE: JOSE MANOEL DE SOUSA
DATA DO NASCIMENTO: 13/05/1949
CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO
MEDICO: EDMAR DE SOUZA LIMA JUNIOR
POSTO: POSTO II ENF: 204 **LEITO:**

DATA: 08/08/2017

SEXO: M
IDADE: 68a 2m 27d

COAGULOGRAMA

Material: Sangue

Tempo de Sangria.....: 1,00 min.

Método: Duke Normal: 1,0 a 4,0 Minutos

Tempo de Coagulação.....: 8,00 min.

Método: Lee-Write Normal: Até 12 Minutos

Prova do Laço.....: NEGATIVA

Normal: Negativo

RETRAÇÃO DO COAGULO.....: TOTAL

Luis Henrique Vasconcelos
Luis Henrique Vasconcelos - 1º TEN PM
Chefe do Arquivo Técnico do HPM-PI
RG: 105159193-2 Mat. 14495-9

FRANCISCO DAS CHAGAS MACEDO
CAP. QOPM-FARMAC. BIOQUIMICO
CRF-PI 245

RAULINO F. FERREIRA
BIOQUIMICO
CRF-PI 292

HAROLDO LEAL SILVA
Farmacêutico-Bioquímico
CRF-PI 0985

Av. Higino Cunha, 1642 - Ilhotas - Teresina/PI
CEP 64014-220 - CNPJ 07.444.159/0002-25

Telefone: (86) 3228-1260
Fax (86) 3216-1520





**POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE**

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 61759

DATA: 08/08/2017

ATENDIMENTO: 419290

PACIENTE: JOSE MANOEL DE SOUSA

SEXO: M

DATA DO NASCIMENTO: 13/05/1949

IDADE: 68a 2m 27d

CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO

MEDICO: EDMAR DE SOUZA LIMA JUNIOR

POSTO: POSTO II **ENF:** 204 **LEITO:**

CREATININA..... 0,7 mg/dl

Material: Soro

Método: Enzimático

Valores de Referência:

De 0,4 a 1,4 mg/dl

UREIA:..... 23 mg/dl

Material: Soro

Método: Enzimático

Valor de Referência:

15 a 40 mg/dl

GLICOSE..... 84 mg/dl

Material: Soro

Método: Enzimático

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dl

Luis Henrique dos Anjos F. dos S. 1º TEN.
Chefe do Arquivo Técnico do HPM PI
RG: 105.38193-2 Mat. 14495-9

FRANCISCO DAS CHAGAS MACEDO
CAP. QOPM-FARMAC. BIOQUIMICO
CRF-PI 245

RAULINO F. FERREIRA
BIOQUIMICO
CRF-PI 292

HAROLDO LEAL SILVA
Farmacêutico-Bioquímico
CRF-PI 0985

Av. Higino Cunha, 1642 – Ilhotas – Teresina/PI
CEP 64014-220 - CNPJ 07.444.159/0002-25

Telefone: (86) 3228-1260
Fax (86) 3216-1520



Assinado eletronicamente por: GRACIANE PIMENTEL DE SOUSA - 27/05/2019 09:22:38

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052709223783200000004947450>

Número do documento: 19052709223783200000004947450

2017-08-08 10:32
ID : 64187
Name : JOSE M. DE SOUS
Age : 68yrs. Sex : MAS
H : 0cm W : 0kg

Heart Rate : 72 bpm
PR int. : 148 ms
QRS dur : 90 ms
QT/QTc : 384/416 ms
P-R-T axes : 60-61-58

3Channel + 1 Rhythm Report

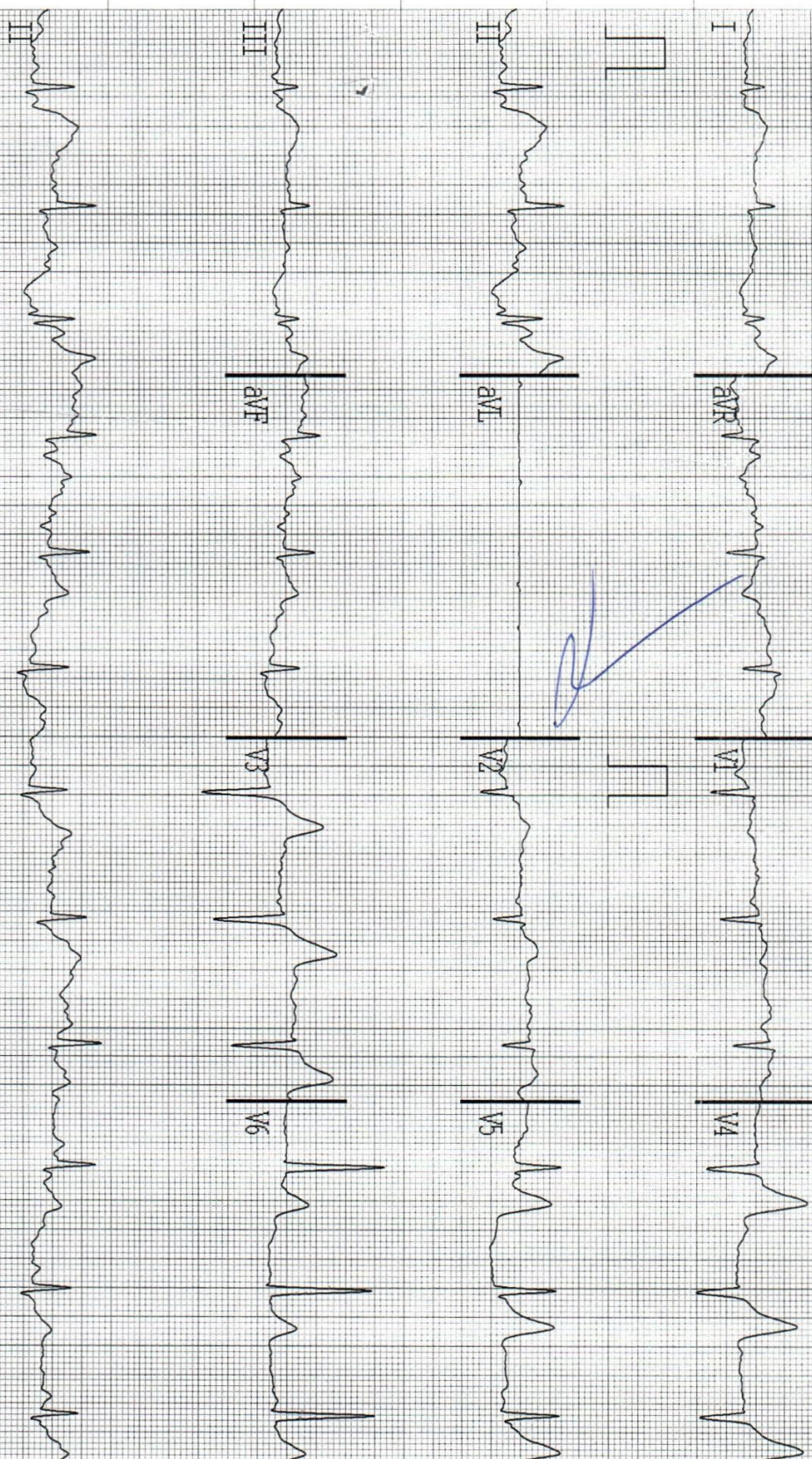
*** Analysis Result ***
Ritmo Sinusal Normal
Eixo Normal
IM Antero-septal
[Alterações Acentuadas do ECG]
*** Comment ***

Hospital : ug. E?
Confirmed by :

PACIENTE: JOSÉ MANOEL DE SOUSA
DATA NASCIMENTO: 13/05/1949 68 - ANOS
MÉDICO SOLICITANTE: DR. BISMARCK G. A. A. LEAO

204/103

Luis Henrique Vasconcelos F. is 1° TEN. P. I.
Chefe do Serviço Técnico do HPM PI
RG: 105.132.193-2 Mat. 14495-9



0Hz-40Hz, AC 50Hz, EMG.

All Channels: 10mm/mV 25.0mm/sec.

BMS Plus - EKG Viewer

Biomet Co., Ltd.



Assinado eletronicamente por: GRACIANE PIMENTEL DE SOUSA - 27/05/2019 09:22:38

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052709223783200000004947450>

Número do documento: 19052709223783200000004947450



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE - HPM

07 444.159/002-25
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE
POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
AV. HIGINO CUNHA, 31402, ILHOTAS
CEP 64014-220 - (86) 3216-1528

Ficha para Agendamento de Consulta

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA	RG: 696418	CPF:	CNS: 704701712634933
Paciente: JOSE MANOEL DE SOUSA	Prontuário: 276457	Raça / Cor: PARDA	
Nascimento: 13/05/1949	Idade: 68 Anos 2 Meses 25 Dias	Sexo: M	Fone: 89-34651678
CEP: 64300000	UF: PI		
Nome da Mãe: OTAVIA DA CONCEICAO SOUSA	Bairro VALETIM	Nº: 698	
Endereço: RUA JOAO FERRI	Município: VALENCA DO PIAUI	Complemento:	
Dados Clínicos:			
Retorno pós-operatório de Fial. Pilon e Diáfise de tibia (E)			
Data: 07/08/2017	Carimbo / Ass. do Profissional de Saúde		
DADOS DO AGENDAMENTO:			
Local do Atendimento:			
Endereço (Logradouro, Número/lote):			
Nome do Profissional de Saúde:			
Data e Hora p/ Comparecimento:	Carimbo / Ass. do Responsável pelo Agendamento:		
07/08/2017 às			

Dr. Leandro Fonce Leal
Ortopedia e Traumatologia
CRM - 2608

CARO USUÁRIO:

Compareça à unidade de saúde 30 (trinta) minutos antes da hora marcada.
Só entregue esta ficha se houver atendimento.
Se você não for consultado, retorne ao posto mais próximo para se seja agendada nova consulta.
Esta consulta é paga pelo SUS, é proibida cobrança de qualquer taxa.

Nº da Autorização





POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE

NOME Jose Manoel de Sousa

ATESTADO MÉDICO

Atesto que este paciente foi submetido a procedimento cirúrgico necessitando de repouso para tratamento médico

Data da cirurgia: 11 de Agosto de 2017

Dias de licença previsto:

CID da patologia: S822 // S823

TERESINA, 11 de Agosto de 2017


Rocelmo Rego
Ortopedia e Traumatologia
CRMPI 357170-1/2017

"Humanizando e cuidando bem da sua saúde"

Av. Higino Cunha, 1642. Fone: (86) 3216-1256 - Fax: 3216-1520

CEP: 64014-090 Teresina Piauí. CNPJ: 07.444.159/0002-25. C.M.C.: 035.372-8





POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE
RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

1a via - Farmácia / 2a via - Paciente

Identificação do Emitente

Nome Completo: Roceldo Antonio Neves do Rego
CRM 3531 UF do CRM: PI
Endereço Completo: Av. Higino Cunha, N 1642- Ilhotas - Teresina (PI)
Telefone: 86 3227-6265

Paciente: *Jose Manoel de Sousa*

Endereço:

Uso Oral

Cefalexina 500 mg ----- 20 comprimidos

Tomar 1 comprimido VIA ORAL de 6/6 horas por 7 dias

[Assinatura]
Dr. Roceldo Rego - CRM-PI 3531
Ortopedista e Traumatologista

11.08.17

Identificação do Comprador	Identificação do Fornecedor
Nome Completo: _____	
RG: _____ Órgão Emissor _____	
Endereço: _____	
Cidade: _____ UF: _____	Assinatura do Farmacêutico Data: ____/____/____

"Humanizando e cuidando bem da sua saúde"

Av. Higino Cunha, 1642. Fone: (86) 3216-1256 - Fax: 3216-1520

CEP: 64014-090 Teresina Piauí. CNPJ: 07.444.159/0002-25. C.M.C.: 035.372-8



JOSE MANOEL DE SOUSA,
Sexo Masculino
Idade 68 Anos

Data de aquis.: 1/9/2017
Hora de aquis.: 07:54:27

JOSE MANOEL DE SOUSA,
Sexo Masculino
Idade 68 Anos

Data de aquis.: 1/9/2017
Hora de aquis.: 07:55:25

Esq.



Exame FIBULA TIBIA

Índice de exp 2585

Med. Solic. DR. FRANCISCO DAS CHAGAS B SOUSA

CLÍNICA ANTONIO BOMFIM VALENÇA - PI

Exame FIBULA TIBIA

Índice de exp 2702

Med. Solic. DR. FRANCISCO DAS CHAGAS B SOUSA

CLÍNICA ANTONIO BOMFIM VALENÇA - PI



Rio de Janeiro, 26 de Janeiro de 2018

Carta nº: 12293696

A/C: JOSE MANOEL DE SOUSA

Nº Sinistro: 3180006161
Vítima: JOSE MANOEL DE SOUSA
Data do Acidente: 06/08/2017
Cobertura: INVALIDEZ
Procurador: GRACIANE PIMENTEL DE SOUSA

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: JOSE MANOEL DE SOUSA

Valor: R\$ 2.531,25

Banco: 237

Agência: 000005813-0

Conta: 000000582616-0

Tipo: CONTA CORRENTE

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. 00469/00470 - carta_15R - INVALIDEZ

00030235

