



Número: **0801251-56.2017.8.18.0031**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2ª Vara Cível da Comarca de Parnaíba**

Última distribuição : **30/11/2017**

Valor da causa: **R\$ 0,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
HERMESON LUCAS AGUIAR CALDAS (AUTOR)	LETICIA FORTES LIMA (ADVOGADO) SANNA AZEVEDO AGUIAR (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
621580	30/11/2017 18:35	Petição Inicial	Petição Inicial
621585	30/11/2017 18:35	Boletim de Ocorrência	Documentos
621590	30/11/2017 18:35	CTPS 1	Documentos
621597	30/11/2017 18:35	CTPS 2	Documentos
621604	30/11/2017 18:35	Doc da moto	Documentos
621608	30/11/2017 18:35	Doc HEDA 1	Documentos
621618	30/11/2017 18:35	Doc HEDA 2	Documentos
621625	30/11/2017 18:35	Doc HEDA 3	Documentos
621631	30/11/2017 18:35	Doc HEDA 4	Documentos
621632	30/11/2017 18:35	Doc HEDA 5	Documentos
621635	30/11/2017 18:35	Doc HEDA 6	Documentos
621641	30/11/2017 18:35	Doc HUT 1	Documentos
621647	30/11/2017 18:35	Doc HUT 2	Documentos
621654	30/11/2017 18:35	Doc HUT 3	Documentos
621657	30/11/2017 18:35	Doc HUT 4	Documentos
621675	30/11/2017 18:35	Docs pessoais	Documentos
621681	30/11/2017 18:35	Doc HUT 5	Documentos
621685	30/11/2017 18:35	Extrato INSS 1	Documentos
621692	30/11/2017 18:35	Extrato INSS 2	Documentos

62169 7	30/11/2017 18:35	Extrato INSS 3	Documentos
62170 1	30/11/2017 18:35	Procuracao	Procuração

EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA ____ VARA CÍVEL DA COMARCA DE PARNAÍBA – PI.

HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF nº 058.929.343-57, portador do RG nº 7367686 SSP/PA, residente e domiciliado na Rua Prudente de Moraes, 1654, bairro Pindorama, CEP: 64.215-262, Parnaíba - PI, vem, respeitosamente, perante Vossa Excelência, através de sua advogada que esta subscreve, propor a presente

AÇÃO DE COMPLEMENTAÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO

em face de SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., pessoa jurídica de Direito Privado, CNPJ: 09.248.608/0001-04, com sede na Rua Senador Dantas, N.º 74, 5º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP 20.031-205, em razão dos fatos e fundamentos a seguir aduzidos.

PRELIMINARMENTE

DA ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA

O Requerente pleiteia o benefício da Justiça Gratuita, assegurado pela Constituição Federal, artigo 5º, LXXIV, art. 98 e ss. da Lei nº 13.105/2015 (Novo Código de Processo Civil) e Lei nº 1.060/50, por não ter condições financeiras de custear as despesas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo de seu sustento, conforme depreende-se cópia de CTPS acostada aos autos.

DA SITUAÇÃO FÁTICA

O Promovente envolveu-se em acidente de trânsito no dia **22/03/2016**, por volta das 07:30 horas da manhã, na cidade de Parnaíba – PI, na Rua Prudente de Moraes, enquanto dirigia sua motocicleta e colidiu com um carro identificado apenas por Chevrolet/Classic, de placa não identificada, causando ao promovente algumas escoriações pelo corpo, bem como **fratura na região distal de tíbia e fíbula com fratura total transversa, com grave e irreparável lesão em nervo fibular profundo do membro inferior direito.**



Posteriormente ao fato, o requerente foi atendido pela equipe do SAMU ainda no local do acidente e logo após sendo encaminhado para o hospital de urgência e emergência para atendimento médico, sendo diagnosticada a **fratura total transversa da perna direita**.

De acordo com diagnóstico médico feito no ato da internação, necessitou o segurado, em virtude da fratura sofrida, passar por procedimento cirúrgico, sendo que após 2 dias de internação aguardando a cirurgia, foi encaminhado rapidamente à cidade de Teresina – PI para que fosse realizada a cirurgia, uma vez que já não havia mais tempo para se esperar em virtude da lesão acometida e das fortes dores por este sentida.

Após delicado procedimento cirúrgico, retornou à cidade de Parnaíba – PI e permaneceu afastado das atividades habituais por prazo considerável de 1 ano e 7 meses, (conforme extrato de recebimento de benefício de auxílio doença acostado aos autos), impossibilitado de trabalhar durante todo esse período em virtude da lesão.

Pela violência do acidente romperam-se vários tecidos e órgãos em seu membro inferior direito, o que o impossibilita até o presente momento de caminhar normalmente, correr, colocar o pé no chão com firmeza, sendo que não há mais sensibilidade nos dedos do pé direito, em virtude do rompimento do nervo fibular profundo, o que ocasionou a permanente dormência, além do enrolamento e atrofiamento dos dedos do pé, recorrentes inchaços da perna e pé, além de muitas dores, dentre outras dificuldades para executar tarefas simples do dia a dia.

Pois bem, Excelência, em decorrência das lesões sofridas e dos fatores acima expostos, restou ao requerente com acentuada limitação física, além de sentir dores intensas e constantes, limitação nos movimentos e na força do membro afetado, ou seja, as atividades mais simples do dia a dia, como movimentar a perna, caminhar, praticar algum exercício físico, trabalhar, tornaram-se, verdadeiramente, tarefas tormentosas de serem desempenhadas.

Consideráveis foram os prejuízos e as limitações ocasionadas em razão da fratura sofrida, prejuízo esses que acompanham o requerente até a presente data e que possivelmente lhe acompanharão por toda a vida. Portanto, por questão de Justiça e respeito à previsão legal, a segurada buscou amparo através de pedido de indenização DPVAT junto à SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT.

Preenchendo os requisitos para o recebimento da indenização, conforme já mencionado, o autor encaminhou seu pedido à SEGURADORA LÍDER, juntamente com os documentos pertinentes, legalmente previstos e que são costumeiramente solicitados pela ré, requerendo administrativamente a quantia a que faz jus em decorrência do Seguro Obrigatório (DPVAT/INVALIDEZ), o requerente teve seu pedido de sinistro autuado com o número 3170336783.

Certo do recebimento da indenização em conformidade com a gravidade de sua invalidez, a parte autora aguardou resposta da ré. Tamanha fora a surpresa deste quando informado do pagamento da indenização, NÃO POR SUA CONFIRMAÇÃO, o que seria inevitável, mas pelo montante pago pela demandada.

De acordo com documento anexado, a ré efetuou o pagamento totalmente abaixo do valor quando se equipara este à lesão sofrida, não sendo condizente com a invalidez permanente adquirida. Ou seja, apesar da lesão, de não conseguir executar os movimentos supra mencionados mesmo após 1 ano e 7 meses do acidente, apesar das necessárias fisioterapias para que consiga ao menos diminuir as dores, após análise do pedido feito administrativamente, o requerente recebeu o valor de R\$ 1.687,50 (mil seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos).

Tal entendimento e enquadramento apresentado como caracterizador do pagamento, não é condizente com a previsão legal e com a seriedade da lesão sofrida pelo autor. O demandante permanece com sérias limitações desencadeadas pelas lesões ocorridas no acidente de trânsito, recebeu atendimento que constatou



estas, teve acompanhamento médico, passou por procedimento cirúrgico e mesmo assim, restou com acentuadas limitações físicas, comprometendo de forma irreversível a realização de atividades cotidianas simples, bem como o desempenho de determinadas funções que poderia almejar.

Conforme se demonstra, Excelência, o segurado, por ora autor, juntou ao seu pedido administrativo para recebimento da indenização do seguro DPVAT, certidão de ocorrência policial relatando o acidente de trânsito, ficha de atendimento ambulatorial, documentação médica atestando as lesões e mesmo assim, teve como resposta da ré, um pagamento ínfimo, não compatível com a sua situação física e nem corretamente enquadrada na tabela de danos segmentares utilizada para este fim.

Dessa forma, resta claro que fora buscado através de procedimento administrativo, solucionar a questão e receber a indenização correta, porém, tudo foi em vão, pois injustificadamente, a demandada efetuou o pagamento de um valor muito aquém do que deveria, não havendo outra forma do demandante alcançar o seu direito a não ser com a intervenção judicial, através da correta quantificação do valor devido e consequente condenação da ré ao pagamento deste.

DOS FUNDAMENTOS JURÍDICOS

A presente funda-se no direito assegurado pela Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974, prevendo esta a indenização por danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre.

O seguro DPVAT, comumente conhecido como seguro obrigatório, cumpre importante função social, dando um amparo mínimo às pessoas vítimas de acidente de trânsito. Foram os riscos existentes no trânsito que obrigaram o legislador a estabelecer uma espécie de seguro.

A Lei 6.194/74 instituiu no sistema jurídico brasileiro o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre – DPVAT. Posteriormente, a Lei 8.441/92 veio ampliar a indenização, com o intuito de torna-la mais compatível com o fim ao qual se destina.

Importante citar trecho encontrado no próprio site da demandada in verbis: O Seguro de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre, mais conhecido como Seguro DPVAT, existe desde 1974. É um seguro de caráter social que indeniza vítimas de acidentes de trânsito, sem apuração de culpa, seja motorista, passageiro ou pedestre. O DPVAT oferece coberturas para três naturezas de danos: morte, invalidez permanente e reembolso de despesas médicas e hospitalares (DAMS).

A atual responsável pela administração do Seguro DPVAT é a Seguradora Líder-DPVAT, que tem o objetivo de assegurar à população, em todo o território nacional, o acesso aos benefícios do Seguro DPVAT.

O pagamento da indenização é feito em conta corrente ou poupança da vítima ou de seus beneficiários, em até 30 dias após a apresentação da documentação necessária. O valor da indenização é de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) no caso de morte e de até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) nos casos de invalidez permanente, variando conforme o grau da invalidez, e de até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) em reembolso de despesas médicas e hospitalares comprovadas. O prazo para solicitar a indenização por Morte ou Reembolso de Despesas Médicas e Hospitalares é de 3 anos a contar da data do acidente. No caso de indenização por Invalidez Permanente este prazo é de 3 anos a contar da ciência da Invalidez Permanente pela vítima.

Sendo assim, fazem jus ao recebimento de indenização coberto pelo seguro DPVAT, todas as vítimas de acidente de trânsito que se enquadrem nas hipóteses previstas no art. 3º da Lei 6.194/74.

Cite-se o art. 3º do referido diploma legal 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; e

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.

Em consonância com a Lei e enquadrando-se no caso em tela, importante se faz mencionar a Jurisprudência do Egrégio Tribunal de Justiça deste Estado.

APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA JULGADA PARCIALMENTE PROCEDENTE. COMPLEMENTAÇÃO DE INDENIZAÇÃO DE SEGURO OBRIGATÓRIO-DPVAT. LEI. 11.945/09. MANUTENÇÃO, IN TOTUM, DA SENTENÇA RECORRIDA.

I- A quitação dada pelo segurado no âmbito administrativo não obsta, por si só, o direito de ação daquele que poderá pleitear judicialmente a complementação do valor do seguro DPVAT que entenda devido.

II- E para averiguar o direito ao seguro DPVAT é necessário a comprovação da existência do acidente de trânsito, bem assim do óbito, da invalidez permanente (total ou parcial), ou das despesas médicas e hospitalares, além do nexo de causalidade entre eles – não cabe, pois, a averiguação de culpa, a teor do art. 5º, da Lei do DPVAT.

III- Na impossibilidade de obtenção do Laudo do IML, deverá ser anexada à documentação o relatório do médico assistente comprovando a existência e a natureza da invalidez, conforme restou provado nos autos.

[...] V- Recurso conhecido e improvido. VI- Decisão por votação unânime.

APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT. INVALIDEZ. LEGITIMIDADE PASSIVA DE QUALQUER SEGURADORA. COMPLEMENTAÇÃO DO VALOR DA INDENIZAÇÃO. VINCULAÇÃO DO PAGAMENTO AO SALÁRIO MÍNIMO. COMPETÊNCIA DO CNRP PARA REGULAMENTAR O DPVAT. PRELIMINARES REJEITADAS. VALOR INDENIZATÓRIO. ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO. FIXAÇÃO. PARÂMETRO EM SALÁRIO MÍNIMO. POSSIBILIDADE - APLICABILIDADE DA LEI Nº 6.194/74. CORREÇÃO MONETÁRIA - RESOLUÇÃO DO CONSELHO NACIONAL DE SEGUROS PRIVADOS QUE NÃO SE SOBREPÕE À LEI FEDERAL. HIERARQUIA. COBRANÇA DE DIFERENÇA. POSSIBILIDADE. 1. O ressarcimento advindo do seguro obrigatório pode ser exigido de qualquer seguradora integrante do consórcio das sociedades seguradoras. Logo, mesmo que o pagamento parcial tenha sido realizado por uma seguradora específica, o pedido de complementação pode ser dirigido a qualquer das seguradoras integrantes do consórcio. 2. Manutenção da sentença. 3. Recurso conhecido e Desprovido. 4. Votação Unânime. (TJPI |



É evidente e indiscutível o direito ao qual pleiteia o demandante no tocante ao recebimento da diferença do seguro, uma vez que conforme depreende-se documentação acostada aos presentes autos, pode-se perceber que não se trata de mera sequela em razão do acidente.

Excelência, ao que tudo indica o valor do pagamento feito ao autor caracteriza o pagamento a menor, ao que preceitua o Art. 3º, § 1º, II, da Lei 6194/74. Entretanto, uma lesão que o indivíduo permanece afastado das atividades habituais por prazo considerável de **1 (um) ano e 7 (sete) meses** (até a presente data) **não** pode ser tratada como mera sequela residual, ao passo que a parte ré estaria, assim, **diminuindo** a dor, sofrimento e lesão ocasionados ao demandante em razão do acidente.

Dessa forma, comprovado o acidente de trânsito, restando ao demandante com lesões que lhe causaram invalidez parcial permanente, é incontestável o direito deste ao recebimento de indenização correspondente ao grau de sua invalidez, conforme entendimento do Respeitável Superior Tribunal de Justiça in verbis:

Súmula 474: “A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez.”

Para tanto, faz-se necessário o correto enquadramento da invalidez acometida pela parte autora, procedimento este a ser alcançado através de perícia médica a ser designada por Vossa Excelência.

Ante o exposto, em consonância com o previsto na lei 6.194/74, merece acolhimento o pleito autoral, a fim de que seja condenada a parte ré ao pagamento de complementação de indenização do seguro DPVAT à parte autora, montante este a ser quantificado através de perícia médica e posterior enquadramento da invalidez na tabela de danos segmentares, ainda, com valor corrigido pelo IGP-M a contar da data do sinistro.

IV. DOS PEDIDOS:

Perante o exposto, evidenciados o interesse e a legitimidade da parte autora para o ajuizamento da presente Ação, bem assim a possibilidade jurídica do pedido e preenchidos todos os requisitos da petição Inicial, previstos no artigo 319 do Código de Processo Civil, REQUER:

1. Nos termos da Lei 1.060/50 e Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil, considerando que a parte autora não dispõe dos recursos para custear o processo, sem prejuízo do seu sustento ou de sua família, os benefícios da justiça gratuita;
2. Seja recebida a presente, autuada e conforme Art. 246 inc. I do Código de Processo Civil, determine-se a citação da demandada no endereço já citado no preâmbulo desta Ação, através de carta AR, na pessoa de seu representante legal, para vir responder, querendo, no prazo legal a presente ação, sob pena de revelia, quando, então ao final, deverão ser julgados procedentes os pedidos;
3. Conforme previsão no Art. 319, VII, do Código de Processo Civil, a parte autora desde já, em virtude da necessidade de realização de perícia médica, manifesta que não possui interesse na realização de audiência de conciliação;



4. Se digne Vossa Excelência em nomear perito, conforme art. 465 do Código de Processo Civil, a fim de que seja ratificada a constatação da invalidez permanente remanescente na parte demandante e posteriormente quantificado o real valor devido a esta;

5. Devidamente processado o feito, com o respeito ao devido processo legal, seja a presente ação julgada PROCEDENTE para:

5.1. Seja declarada devida à parte autora o pagamento da complementação de indenização correspondente ao seguro DPVAT – Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre;

5.2. Condenar a demandada ao pagamento de complementação de indenização referente ao seguro DPVAT, com atualização monetária desde o evento danoso. Sendo que a diferença do valor pago administrativamente para o valor que efetivamente deveria ter sido pago, deve ser quantificado, levando-se em consideração a perícia médica a ser realizada, com posterior enquadramento na tabela de danos segmentares constante no artigo 3º da Lei 6.194/74;

5.3. Condenar a ré ao pagamento de custas judiciais e honorários advocatícios a serem arbitrados por Vossa Excelência;

6. Requer ainda, a produção de todos os meios de provas em direito admitidas, especialmente prova pericial, documental e outras que se fizerem necessárias no decorrer da instrução processual.

Dá se a causa o valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

Termos em que,
pede deferimento.

Parnaíba, 27 de outubro de 2017.

Letícia Fortes Lima

Advogada OAB/PI 15.078

Sanna Azevedo Aguiar



Advogada OAB/PI 11.372





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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 101302.001844/2017-37

Unidade de Registro: 2º DP DE PARNAÍBA

Resp. pelo Registro: Ricardo Alves Lima

Data/Hora: 22/03/2017 - 11:55

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

2º DP DE PARNAÍBA

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

PARNAÍBA

Endereço

RUA PRUDENTE DE MORAES, Nº:

Complemento

Data/Hora

22/03/2016 - 08:10

Bairro

PINDORAMA

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS

Mãe: MARIA DE JESUS AGUIAR CALDAS

Endereço: RUA PRUDENTE DE MORAES, Nº 1854

Bairro: PINDORAMA

Cidade: PARNAÍBA

Telefone(s): 98-9976-5472 98-3475-1550

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Notificante

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

RELATO DA OCORRÊNCIA

PARA COMUNICAR QUE VINHA PILOTANDO SUA MOTOCICLETA HONDA/CG150 FAN ESDI, COR VERMELHA, ANO E MODELO 2015, PLACA PIL-9467-PI, RENAVAM 01065982027 ESTA EM NOME PRÓPRIO, QUANDO UM VEÍCULO E CONDUTOR DESCONHECIDO VEIO BATER NA MOTOCICLETA DO NOTIFICANTE O QUAL VEIO CAIR SOFRENDO LESÃO CORPORAL O MESMO FOI SOCORRIDO PELO SAMU E LEVADO PARA O HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE DE PARNAÍBA-PI ONDE DEU ENTRADA POR VOLTA DAS 08:38HS DO DIA 22/03/2016. O MESMO PEDE AS PROVIDÊNCIAS CABÍVEIS.

Ricardo Alves Lima - Matr. 108312X
AGENTE DE POLÍCIA

HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS - Notificante
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia



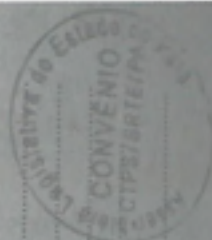


QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome.....HERMENSEN LUCAS ROQUE CARLOS
 Loc. Nasc.....DOLIVAS Est. PI Data Nasc.....28/01/99
 Filiação.....MARIA DE JESUS ROQUE CARLOS
 Doc. Nº.....RE Nº 7762686 N.º PI Nº 16012012

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em...../...../..... Doc. Ident. Nº.....
 Exp. em...../...../..... Estado.....
 Obs.....
 Data Emissão.....17/01/2017 SPT
 Leticia Carvalho Paulo
 Assessoria de Policiamento
 CRÉDITO Nº 3.144.02



14537393/0002-10

Empregador **Requinte Móveis Planejados LTDA ME**

CNPJ/MF **Av. Gov. Chagas Rodrigues, nº 796 S 01**

Rua **B. Centro CEP: 64206-490**

Município **Parnaíba - PI Est.**

Esp. do estabelecimento

Cargo **Auxiliar de Montagem**

CBO nº

Data admissão **01 de Março de 2016**

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada **R\$ 915,00 (nove**

centos e quinze reais) por mês.

Requinte Móveis Planejados LTDA ME

Assinatura de Carvalho Miranda

Administrativo

1º 2º


Data saída de de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD nº




INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL, FACULTATIVO,
EMPREGADO DOMÉSTICO, SEGURADO ESPECIAL E AUXILIAR LOCAL

Seja(s) contribuinte(s):

Seus dados já constam no Cadastro Nacional de Informações Sociais sob o número de PIS/Pasep :

1.384.243.342-4

e Nome : HERMERSON LUCAS AQUAR CALDAS

Conforme a Ordem de Serviço do INSS Ato 89 de 10/08/1998, o seu número no PIS/Pasep pode ser utilizado para efetuar recolhimentos de Contribuinte Individual da Previdência Social.

☐ Voto ☐ Não Voto



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PI Nº 012508455662
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

1 01065982027 2016

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

PI Nº 012508455662 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.dpvatsegurodotransito.com.br

SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2016 DATA EMISSÃO 13/09/2016

VIA 1 QF / CNPJ 05892934357 PLACA PIL-9467

RENAVAM 01065982027 MARCA / MODELO HONDA/CG150 FAN ESDI

ANO FAB. 2015 CAT. SEB. 09 Nº CHASSI 9C2KC1680FR220503

PRÊMIO TARIFÁRIO

000,00 000,00 000,00

000,00 000,00 292,01

X COTA ÚNICA PAGAMENTO 13/09/2016

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.348.608/0001-04
www.seguradoralider.com.br

13/09/2016

PARNAIBA

LOCAL

13/09/2016

ASSINADO ELETRONICAMENTE POR: LETICIA FORTES LIMA - 30/11/2017 09:55:20



HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE
RUA RODRIGO COIMBRA,
RODOVIÁRIA, PARNAIBA/PI - 64216-470
CNPJ: 06553564015593
(86) 3323-7188 - ()

Ficha de Atendimento (Pronto Socorro)

Atendimento: P060326

Data: 22/03/2016

Funcionário: ELIETE

Registro: 46656

Hora: 08:38:00

Tipo: CONSULTA

Sexo: MASCULINO

Senha 1

SUS

HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS

Nasc.: 28/01/1994 Idade: 22 ANOS, 2 MESES, 25 DIAS Profissão:

CPF: - RG: 7367686 - SUS:

Civil:

CEP: 64200-

End.: RUA PRUDENTE DE MOARES, 0 -

Bairro: PINDORAMA

Cidade: PARNAIBA/PI

IBGE: 2207702 Cor:

Mãe: MARIA DE JESUS AGUIAR CALDAS

Tel.: () -/(86) 9980-96671

Clinica: CLÍNICA MÉDICA Documento: 555455 - HYDSON PINTO

Responsável: SAMIRA DE CARVALHO MIRANDA - AMIGO(A)

Temp.: °C

Peso: Kg

P.A.:

Procedimentos

22/03/2016 8:38 0301060061 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA

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

Queixa principal: ACIDENTE MOTO

Exame clínico/físico:

Pet vítima de acidente motorístico
apresentando ferimentos em M5D

Diagnóstico provável:

Quebra de punho com
fratura em PARNAIBA (A) em

Medicação:

com dor + deformação de

RX 3/4 punho de fratura, PARNAIBA (A)

ca: Hto

RX PARNAIBA (A) M5D

Procedimentos/exames realizados:

1) Ao autopsia

Ass. Técnico

1) Dipirona - 1g (A) dil.

2) Ibuprofeno - 100mg + 100mg S.O., 12h (A) dil.

3) Diclofenaco - 1g (A) dil.

4) Morfina 3mg + 9mg an (A) Foz

5mg (A) 2cm

6) Voltaren 100mg (A) 2cm

7) Voltaren 100mg (A) 2cm

8) Voltaren 100mg (A) 2cm

9) Voltaren 100mg (A) 2cm

10) Voltaren 100mg (A) 2cm

11) Voltaren 100mg (A) 2cm

12) Voltaren 100mg (A) 2cm

Responsável: SAMIRA DE CARVALHO MIRANDA

555455 - HYDSON PINTO





Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE

2 - CNES

8015899

4 - CNES

8015899

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

28/01/1994

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

45556

9 - SEXO

Masc. ☒ 1

Fem. ☐ 2

10 - NOME DA MÃE

MARIA DE JESUS AGUIAR CALDAS

12 - ENDEREÇO

RUA PRUDENTE DE MOARES, 0 - PINDORAMA

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

PARNAIBA

14 - CDD. IBGE MUNICÍPIO

2207702

15 - UF

PI

16 - CEP

64200-010

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFIQUEM A INTERNAÇÃO

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL

21 - CID PRINCIPAL

22 - CID SECUNDÁRIO

23 - CAUSAS ASSOC.

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

26 - CLÍNICA

CIRURGIA GERAL

27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

URGÊNCIA

28 - DOCUMENTO

(☒) CNS (☐) CPF

29 - Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

31 - DATA DA SOLICITAÇÃO

22/03/2016

32 - ASS. E CARIMBO (Nº DO CRM)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - CNPJ DA SEGURADORA

37 - Nº DO BILHETE

38 - SÉRIE

33 - (☐) ACIDENTE DE TRÂNSITO

34 - (☐) ACIDENTE TRAB. TÍPICO

35 - (☐) ACIDENTE TRAB. TRAJETO

39 - CNPJ EMPRESA

40 - CNAE EMPRESA

41 - CBOE

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

(☐) EMPREGADO

(☐) EMPREGADOR

(☐) AUTÔNOMO

(☐) DESEMPREGADO

(☐) APOSENTADO

(☐) NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - CDD. ORGÃO EMISSOR

49 - Nº DA AUT. DE INTERNAÇÃO HOSP.

45 - DOCUMENTO

(☐) CNS (☒) CPF

46 - Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

48 - ASS. E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)





HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE

CNPJ: 06553564015593 Telefone: (86) 3323-7188
RUA RODRIGO COIMBRA, 1.650 - RODOVIARIA - PARNAIABA/PI

Atendimento: E015415



INTERNAÇÃO

Coletado:

Data: 23/03/2016

Paciente: HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS
Médico(a): OSMAR BEZERRA LINHARES JUNIOR
Convênio: SUS Leito: 0901 Enfermaria: 009 -

Sexo: MASCULINO
Idade: 22 ANOS, 2 MESES, 25 DIAS
Impresso: 23/03/2016

HEMOGRAMA

Material:

Método:

ERITROGRAMA

ERITRÓCITOS	4,68 milhões/mm ³	4,5 a 5,9 milhões/mm ³
HEMOGLOBINA	14,7 g%	12,0 a 17,5 g%
HEMATÓCRITO	43,4 %	40 a 52 %
VCM	92,74 u ³	80 a 100 U ³
HCM	31,41 pg	26 a 34 pg
CHCM	33,87 %	31 a 36 %
OBSERVAÇÕES		

LEUCOGRAMA

LEUCÓCITOS	13200 /mm ³	4.500 a 11.000 /mm ³
MIÉLOCITOS	00 %	0
METAMIELÓCITOS	00 %	0
BASTONETES	01 %	132
SEGMENTADOS	76 %	10032
BASÓFILOS	00 %	0
EOSINÓFILOS	00 %	0
LINFÓCITOS	18 %	2376
MONÓCITOS	05 %	660
LINFÓCITOS ATÍPICOS	00 %	0
CONTAGEM GERAL	100,00	100%

PLAQUETAS	230.000 /mm ³	150.000 a 400.000 /μL
OBSERVAÇÕES		

OBSERVAÇÃO GERAL: HEMÁCIAS NORMOCÍTICAS E NORMOCRÔMICAS. LEUCOCITOSE NEUTROFÍLICA.

3860-VALDENISE CARVALHO

... a seguir, claramente, texto de conteúdo de resultado antes das assinaturas dos exames. Hematologia (Árvore 60) com revisão em lâmina: Biocimica (Bio 200)



Assinado eletronicamente por: LETICIA FORTES LIMA - 30/11/2017 09:55:22

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17113009452602700000000596898>

Número do documento: 17113009452602700000000596898

Após tomar conhecimento dos riscos envolvidos em não se submeter, a partir de 15 de março de 2020, via ambulância ao SAMU Paranaíba, iniciava ficando a espera autorizada a providências necessárias e garantir a sobrevivência o o apoio de enfermagem do mesmo, tornando a situação exposta que requerem os serviços de emergência.

10/05/2016



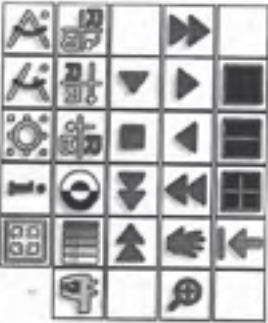
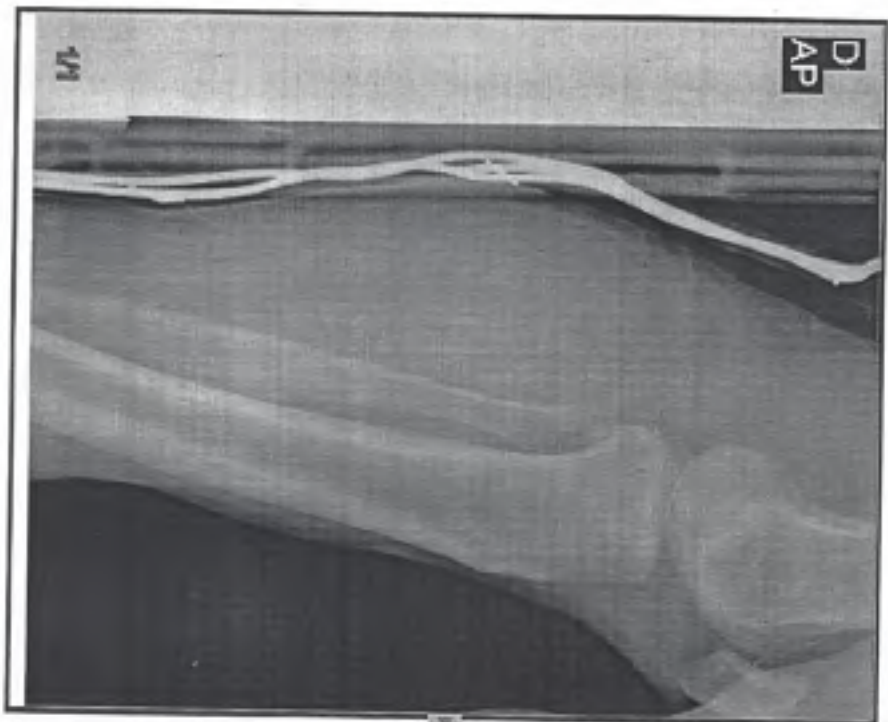
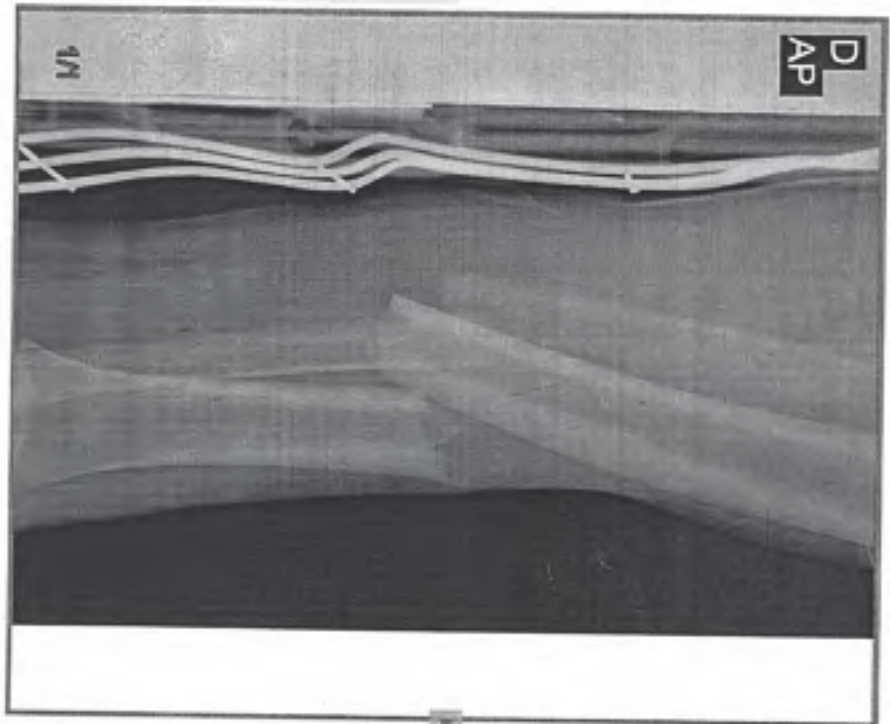
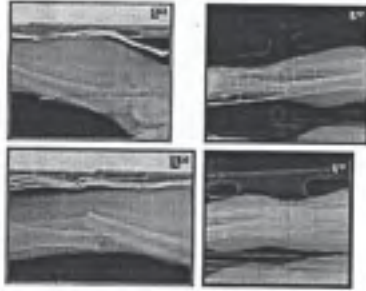
HERMERSON LUCAS
AGUIAR CALDAS
Data do Estudo: 2016-03-22

ID do Paciente: P060326

ID do Estudo: 46886

Estrutura: EMERGENCY

Série 1 AP Descrição



http://10.42.7.130/smsweb/dgweb.php?requestType=WADObject&UID=1,2,4,10,200048,46886,201603220943186&page=1



10/05/2016



HERMERSON LUCAS
AGUIAR CALDAS

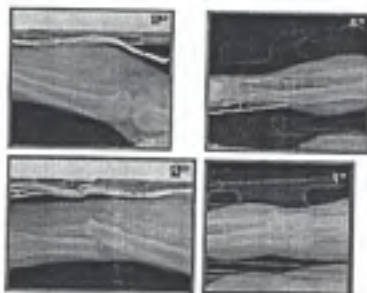
Data do Estudo: 2016-03-22

ID do Paciente: P060326

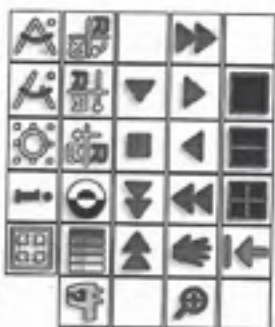
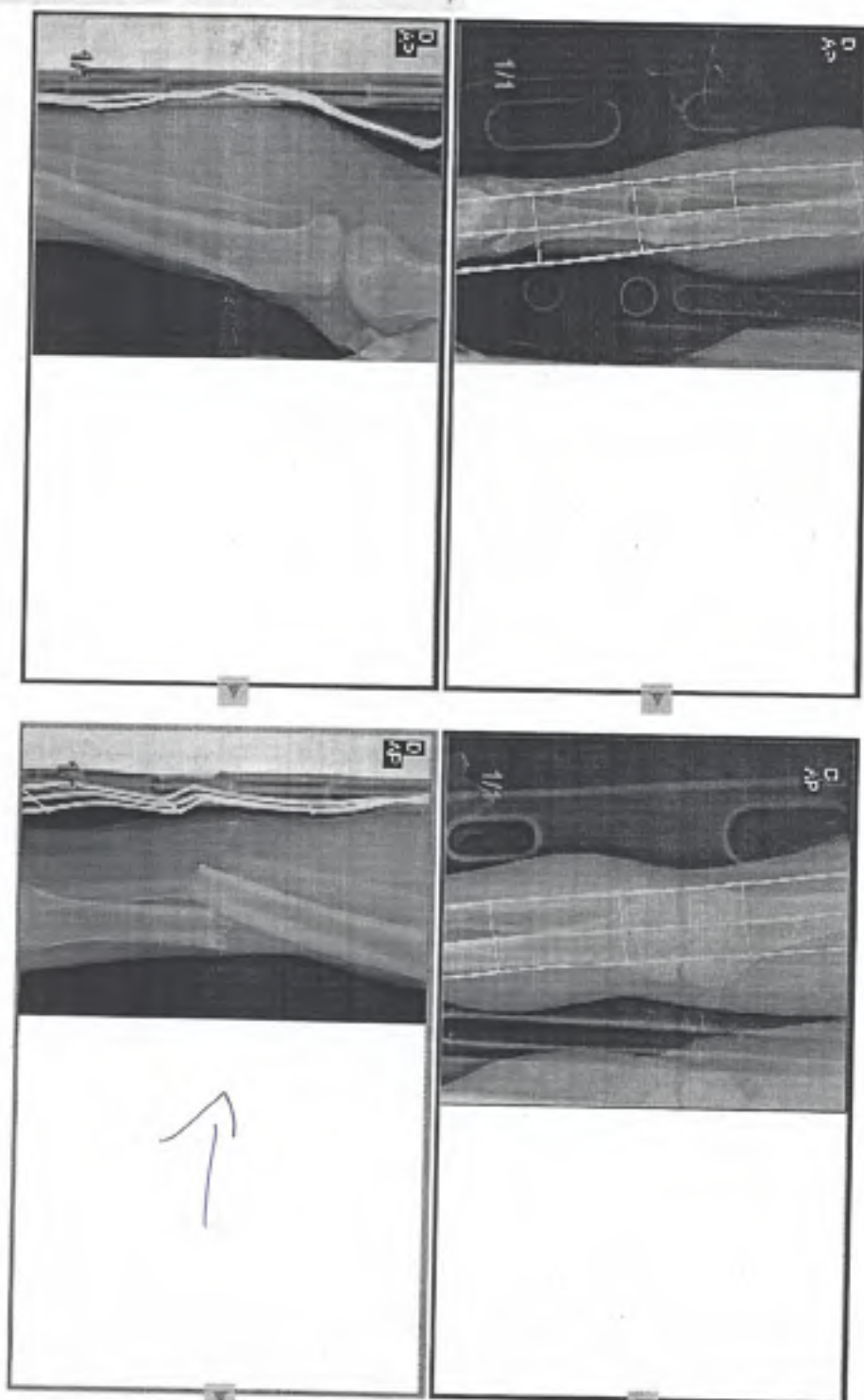
ID do Estudo: 46886

Estrutura: EMERGENCY

Série 1 AP Descrição



.SIMS WEB.



http://10.42.7.156/gwweb/diagnos.php?requestType=WAD&StudyUID=1.2.410.200048.46886.20160322054319&page=1





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE

HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE

PARNAÍBA - PI



PRESCRIÇÃO E EVOLUÇÃO MÉDICA

GOVERNO DO PIAUÍ
NOME Homerson Lucas Aguiar LMMS.

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIO DE MEDICAÇÃO

QUANT.

LEITO

EVOLUÇÃO MÉDICA

DATA / /

1) Albúmina.

2) SAL 0,9% - 500ml 6x1h.

3) Depirona - 1mg 6x6h.

4) Valprom - 1gr 6x6h.

5) Paracetamol - 100mg + 100ml 6x6h.

6) Clonazepam - 1mg 1x1d.

7) Anti-epileptico.

Dr. Letícia Fortes Lima
CRM 17.100
Quilombo da Lagoa
CEP 64.000-000



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE

HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE

PARNAÍBA - PI

GOVERNO DO PIAUÍ
NOME Homerson Lucas Aguiar Carbas

IEDA

PRESCRIÇÃO E EVOLUÇÃO
MÉDICA

IDADE

22/4

LEITO 64 DATA 22/03/15

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIO DE MEDICAÇÃO

QUANT.

EVOLUÇÃO MÉDICA

1) Dieta lim.

2) 500,77. — second 60 21h

3) Salmore — lim 60 6/6h.

4) Salmore — lim 60 8/8h.


5) Salmore — lim 60 8/8h.

6) Salmore — lim 60 8/8h.

7) Salmore.

Dr. Eduardo Soares
Ortopedia / Traumatologia
CRM PI 44881-0/15489

18

CLÍNICA ORTOPÉDICA			
PREScrição:	DATA: 23/03/16	HORÁRIO	EVOLUÇÃO MÉDICA
DIETA LIVRE			FRATURA DOS OSSOS DA PERNA AGUARDA PRE-OP
DIPIRONA 1AMP IM 6/6H SN			
DICLOFENACO 1AMP IM 12/12H SN			
HEPARINA 5000UI SC 12/12H			
SSV + CCGG			
 Dr. Fabricio O. Almeida Ortopedista Traumatologista CRM/PR 2832 - TE01 6503			
HEDA HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE		NOME DO PACIENTE: HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS	
		N° DO PRONTUÁRIO: 22	N° FI 01



CLÍNICA ORTOPÉDICA			
PRESCRIÇÃO:		DATA: 24/03/16	
DIETA LIVRE		HORÁRIO	EVOLUÇÃO MÉDICA FRATURA DOS OSSOS DA PERNA PRE-OP: OK AGUARDA CIRURGIA
DIPIRONA 1AMP IM 6/6H SN <i>Palinkta</i>			
DICLOFENACO 1AMP IM 12/12H SN			
HEPARINA 5000 UI SC 12/12H <i>18</i>			
SSV + CCGG			
<i>Proadon 1amp</i>			
<i>1M Palinkta</i>			
<i>Dr. Daniel B. Lathares Jr.</i> Otorrinolaringologista CRM: 1503-9045 RJ RUA - 115A - RJ			
HEDA HOSPITAL ESTADUAL DIRECU ARCOVERDE	NOME DO PACIENTE: <i>HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS</i>		Nº DO PRONTUÁRIO: 22
			Nº FI 01

Vitor Carneiro
Osteod. - Traumatologia
CRM - 2472

CLÍNICA ORTOPÉDICA					
PREScrição:	DATA: 25/03/16	HORÁRIO	EVOLUÇÃO MÉDICA		
DIETA LIVRE			FRATURA DOS OSSOS DA PERNA		
DIPIRONA 1AMP IM 6/6H SN			PRE-OP: OK		
DICLOFENACO 1AMP IM 12/12H SN			AGUARDA CIRURGIA		
HEPARINA 5000UI SC 12/12H	12	24			
SSV + CCGG					
HEDA		NOME DO PACIENTE:			
HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE		HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS	Nº DO PRONTUÁRIO:	Nº FI	
			22	01	





NOME DO PACIENTE: Hermerson Leucas Aguiar Calde
NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 397.335

SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÍSTICO - SAME
"O HOSPITAL SÓ EXPEDIRÁ CÓPIA DE PRONTUÁRIO UMA VEZ, CABENDO AO
INTERESSADO REPRODUZIR CÓPIAS NECESSÁRIAS"





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

Imp: 24/03/2016 19:24:43

BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

Nome:	HERNANSON LUCAS AGUIAR CALDAS	Prontuário:	397335
Mãe:	MARIA DE JESUS AGUIAR CALDAS	Pai:	RAIMUNDO DONATO FERREIRA CALDAS
End.Resid.:	ROA FONTES IRIAPIMA, 1960 - ININGA - TERESINA - PI - CEP: 64000-010		
Nascimento:	28/01/1994	Idade:	22a:2m:25d
		Sexo:	Masculino
		Fone:	86-98129-9495
Responsável:	LYSON AZEVEDO AGUIAR	CNS:	704263721191284
Profissão:	ESTUDANTE	Documento:	CPF: 050.929.343-57
G. Instrução:	Superior Incompleto	E.Civil:	Solteiro(a)
End.Local:	- - -		

DADOS DO ATEENDIMENTO:

Código:	532488	Data:	24/03/2016 19:20:39	Condução:	VEÍCULO PRÓPRIO OU DE TERCEIROS
Motivo da Entrada:	ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)	Convênio:	S U S		
Id.Trab.:	Não	Acid. Trajeto:	Não	Acid. Trab. Típico:	Não
				CID Secundário:	V299

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma:	Evento Principal:	Destino:	Classificação:
QUEDAS	Dor leve recente	ORTOPEDISTA	Verde
Breve História:	Profissional Clas. Risco:		
PACIENTE VÍTIMA DE QUEDA DE MOTOCICLETA, SÉ 4-3MIAS. RELATA DOR E LIMITAÇÃO EM M.D.			
EDG:11	MARILENE SIQUEIRA SILVA COREN 383564 Em: 24/03/2016 19:24:42		

DADOS CLÍNICOS: (Hora: ____:____)

RA	X	mmHg	Pulso:	°C	bpm	Temp.:
Diagnóstico Inicial:						
CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:						

RA	X	mmHg	Pulso:	°C	bpm	Temp.:
Diagnóstico Inicial:						

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:						
---	--	--	--	--	--	--

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:				Se Interrupção, indique o Procedimento e CID		
DATA: ____/____/____				BORA: ____:____:____		
				640.805.000 S222		
				Procedimento CID		

Assinatura Paciente ou Responsável				Assinatura - Profissional Médico		
------------------------------------	--	--	--	----------------------------------	--	--



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA****Fundação Municipal de Saúde**

Fls. Nº _____

Proc. Nº _____

Rubrica _____

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA ____/____/____

NOME DO PACIENTE:	<i>Leandro Lucas Abreu</i>	PRONTUÁRIO Nº	<i>1</i>
DIAGNÓSTICO:	<i>Intervenção de parto</i>	CIRURGIA:	<i>Intervenção de parto</i>
ANESTESIA:		Nº DA SALA:	
CIRURGIÃO:	<i>Dr. João Gomes</i>	CPF Nº:	
AUXILIAR:	<i>Dr. João Gomes</i>	CPF Nº:	
ANESTESIA:	<i>Dr. João Gomes</i>	CPF Nº:	
INSTRUMENTADORA:	<i>Dr. João Gomes</i>	CPF Nº:	

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	02		LÂMINA DE BISTURI	UNID.	02	
AGULHA 30X8	UNID.	02		LUVA Nº _____	PAR	02	
AGULHA 40X12	UNID.	02		LUVA Nº _____	PAR	02	
AGULHA RAQUE	UNID.	02		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	05	
ÁLCOOL 70%	ML			PVPI DE GERMANTE	ML	200	
ALGODÃO	BOLA			PVPI TÓPICO	ML	100	
ÁGUA OXIGENADA	ML			PVPI TINTURA	ML		
COMPRESSA	PAC.	03		SERINGA 20CC	UNID.		
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	02		SERINGA 10CC	UNID.		
ESPARADRAPO	CM			SERINGA 5CC	UNID.	05	
ESCALPE Nº	UNID.			SERINGA 3CC	UNID.		
FÓRMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	05	
GASES	PAC.	08		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO Nº	UNID.			<i>steris</i>		03	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA <i>09.11.16</i> <i>XG</i>			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG.							
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.							
CAT. GUT. CROMADO C/AG.							
CAT. GUT. CROMADO S/AG.							
ALCOFIL				ENFERMARIA: CIRCULANTE: <i>Instrumente</i>			
MONOSTYLON	0	02					
FITA UMBILICAL							
VICRYL							
PROLENE							





158054

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1-Nome do estabelecimento solicitante:

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA

2-Nome do estabelecimento executor:

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3-Nome: HERMESON LUCAS AGUIAR CALDAS

6 - Prontuário: 397335

7-CMS: 004203771191284

8-Nascimento: 28/01/1994

9-Sexo: Masculino

CPF: 058.929.343-57

11-Mãe: MARIA DE JESUS AGUIAR CALDAS

12-Prof: 86-98129-9495

13-Resp: JESON AZEVEDO AGUIAR

14-Cor: Parda

15-End: RUA PONTES IRIAPINA, 1960 - ININGA - CEP: 64000-010

16-Munic: TERESINA

17-Cod. IBS: 221100

18-UF: PI

19-CEP: 64000-010

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais sinais e sintomas clínicos:

Fratura de
perna D. 16

21 - Condições que justificam a internação:

Tratamento Cirúrgico

22 - Principais resultados de provas diagnósticas (Resultado de exames realizados):

RX = fratura perna D. 16

23-Diagnóstico Inicial:

Fratura da diáfise da tíbia

8812

07

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24-Cod. Proced.: 29-Procedimento Solicitado:

0408050500

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA

29-Clinica:

30-Caráter: Ident.: 31-Doc.: 32-Doc. Méd. Solic.: 02 01 CPF: 775.327.023-34

33-Nome Profissional Solicitante/Assistente:

CARO VAZ DE OLIVEIRA NETO

34-Data Solicitação:

24/03/2016

Dr. Caro Vaz de O. Neto
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-F13.054

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36- () Acidente de Trânsito

37-CPF Segurado:

38-CPF Benef:

37- () Acidente Trabalho Típico

39-CPF Segurado:

40-CPF Benef:

38- () Acidente Trabalho Trajeto

41-CPF Segurado:

42-CPF Benef:

43 - Vínculo com a Previdência:

() Empregado

() Empregador

() Autônomo

() Desempregado

() Aposentado

() Não Segurado

AUTORIZAÇÃO

44 - Nome do Profissional Autorizador:

45-Data Autorização:

28/06

46-Documento:

47-Num. Documento:

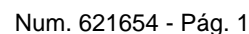
() CMS

() CPF

48 - Assinatura Paciente ou Responsável:

+ Assinatura Paciente ou Responsável

Assinatura Profissional Autorizador
Assinatura do Médico
Assinatura do Enfermeiro

[illegible]

FOLHA DE ANESTESIA



31.11.60

NOME DO PACIENTE <i>LETICIA FORTES LIMA</i>				Nº DE REGISTRO		
DATA <i>30/11/2017</i>	P. ARTERIAL <i>120/80</i>	PULSO <i>60</i>	RESPIRAÇÃO <i>18</i>	TEMPERATURA	PESO	ALTURA
EXAMES DE SANGUE	GR. SANGÜÍNEO <i>12.6</i>	HEMATIMETRIA	HEMOGLOBINEMIA	HEMATOCRITOS	GLICEMIA	DOS. URINÁRIA
EXAMES DE URINA <i>12.6</i>						
FUNÇÃO RESPIRATÓRIA <i>12.6</i>						
SISTEMA CIRCULATÓRIO <i>12.6</i>				ELETROCARDIOGRAMA <i>12.6</i>		
SISTEMA RESPIRATÓRIO <i>12.6</i>				ASMA		BRONQUITE
SISTEMA DIGESTIVO <i>12.6</i>				SISTEMA URINÁRIO		
ESTADO MENTAL <i>12.6</i>				CORTICOIDES		ATARÁXICOS
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO <i>12.6</i>				FÍSICOS		OUTROS
PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES) <i>12.6</i>				APLICADO AS		EFEITOS
				TOTAL DE DOSES		
AGENTES ANESTÉSICOS	OXIGÊNIO <i>12.6</i>					
LIQUIDOS	SO-LUTO 500 SANGUE 400 OUTROS 100					
TEMPERATURA T	Cº 38					
P. ARTERIAL V O PULSO	38					
INÍCIO E FIM ANESTESIA X						
INÍCIO E FIM OPERAÇÃO						
RESPIRAÇÃO O						
SÍMBOLOS				DURAÇÃO		
TÉCNICAS <i>12.6</i>				INCIDENTE - ACIDENTE		
OPERAÇÕES <i>12.6</i>				<i>12.6</i>		
CIRURGIAS <i>12.6</i>						
ANESTESISTAS <i>12.6</i>						
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIAS IMEDIATAS						
PARTICULARIDADES				CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIAS IMEDIATAS		

MOD 76 - HUT



Assinado eletronicamente por: LETICIA FORTES LIMA - 30/11/2017 09:55:29

https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17113009493507300000000596934

Número do documento: 17113009493507300000000596934

**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: **HERMESON LUCAS AGUIAR CALDAS** (Prontuário: 397335)
Endereço: RUA FONTES IBIAPINA, 1960 - ININGA - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 28/01/1994 Idade: 22a:3m:21d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 158054
Requisição: 620579 Solicitação: 25/03/2016 Solicitante: YURI JIVAGO FELIX
Controle: 779025 Convênio: S U S CLÍNICA ORTOPÉDICA - P11 ANEXO I EXTRA 001

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204080168

Data Exame: 25/03/2016

PERNA

O estudo radiológico da perna direita foi realizado nas incidências em pa/perfil.
Os seguintes aspectos observados:

- FRATURAS TRANSVERSAIS RECENTES ALINHADAS NA DIÁFISE DOS OSSOS DA PERNA COM PRESENÇA DE PLACA E PARAFUSOS METÁLICOS.
- AUMENTO DE VOLUME DE PARTES MOLES.

(BENEDITO FILHO)

TERESINA - PI 18/04/2016

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável

09.11.16



Paciente HEMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS
Médico Dr.(a) ***
Data 18/05/2016
Convênio PARTICULAR

Sexo Masculino

Ident. 243012

Idade 22a, 3m, 20d

RADIOGRAFIA DIGITAL DA PERNA DIREITA

LAUDO:

Exame realizado em 02 incidências.

Textura óssea conservada.

Artrodese interna com placa e parafusos metálicos para fixação de fratura completa da diáfise média/distal da tibia.

Fratura parcialmente alinhada da diáfise média da fíbula com sinais de remodelamento ósseo.

Aumento de partes moles associado a densificação em torno da área de fratura.

COMENTÁRIOS:

Artrodese interna com placa e parafusos metálicos para fixação de fratura completa da diáfise média/distal da tibia.

Fratura parcialmente alinhada da diáfise média da fíbula com sinais de remodelamento ósseo.

Aumento de partes moles associado a densificação em torno da área de fratura.

Obs.:

Exame com certificação digital apresentando imagens armazenadas em banco de dados da clínica podendo-se imprimi-las novamente em caso de perda ou dano à impressão.



TIARA IBIAPINA
C.R.M. PI 4449



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

3

VALIDADE EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS

1012722132

NOME
BERNARDSON LUCAS AGUIAR CALDAS

DIG. IDENTIFIC. ORG. EMISSORA
7367685 SSP PA

CPF
058.929.343-57

DATA NASCIMENTO
28/01/1994

PLACAO
RAIMUNDO MONATO
FERREIRA CALDAS
MARIA DE JESUS AGUIAR
CALDAS

PERMISSÃO
AB

ACC
AB

CAT. DIR.
AB

Nº REGISTRO
00936642594

VALIDADE
05/12/2017

VALIDADEÇÃO
22/11/2013

OBSERVAÇÕES
APTO PARA TRANSPORTE REMERADO

Hernandes Lucas A. Caldas

ASSINATURA DO TITULAR

DATA DE EMISSÃO
14/01/2015

47785300424
23325078284

DETRAN-PI (PJAB1)

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO



A vida pede mais que um banco



0141 - CTCE FORTALEZA CE, PLS.

DATA DE POSTAGEM: 15/02/2017

HERMESON LUCAS AGUIAR CALDAS
RUA PRUDENTE DE MORAES, 1654
PINDORAMA
64215-262 PARNAIBA PI

[illegible]

APT = 250.0

PARA USO DOS CORREIOS

- | | | | |
|---|--|---|------------------------|
| <input type="checkbox"/> MUDOU-SE | <input type="checkbox"/> DESCONHECIDO | <input type="checkbox"/> AUSENTE | REINTEGRADO AO SERVIÇO |
| <input type="checkbox"/> ENDEREÇO INSUFICIENTE | <input type="checkbox"/> RECUSADO | <input type="checkbox"/> FALSO | POSTAL EM _____ |
| <input type="checkbox"/> NÃO EXISTE O Nº INDICADO | <input type="checkbox"/> NÃO PROCURADO | <input type="checkbox"/> OUTROS | SUBSCRIÇÃO _____ |
| <input type="checkbox"/> SEM PORTARIA | <input type="checkbox"/> SEM PORTeiro | <input type="checkbox"/> SEM ACESSO A CADA RESPOSTA | MATRÍCULA: _____ |

REMETENTE

00541529
DELTA DO PARNAIBA
DEVOLUÇÃO ELETRONICA CEDO
RUA PROJETADA 15 195
PARNAIBA
64215-790



SAC CAIXA
(informações, reclamações, sugestões e elogios)
0800 726 0101

0800 726 2492
(para pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvridora CAIXA
0800 725 7474

www.caixa.gov.br



Assinado eletronicamente por: LETICIA FORTES LIMA - 30/11/2017 09:55:31

<https://tpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17113009514690000000000596954>

Número do documento: 1711300951469000000000596954

**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4072

TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **HERMESON LUCAS AGUIAR CALDAS** (Prontuário: 397335)
Endereço: RUA FONTES IBIAPINA, 1960 - ININGA - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 28/01/1994 Idade: 22a:3m:21d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 158054
Requisição: 620579 Solicitação: 25/03/2016 Solicitante: YURI JIVAGO FELIX
Controle: 779025 Convênio: S U S CLÍNICA ORTOPÉDICA - P11 ANEXO I EXTRA 001

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060168

Data Exame: 25/03/2016

PERNA

O estudo radiológico da perna direita foi realizado nas incidências em pa/perfil.
Os seguintes aspectos observados:

- FRATURAS TRANSVERSAIS RECENTES ALINHADAS NA DIÁFISE DOS OSSOS DA PERNA COM PRESENÇA DE PLACA E PARAFUSOS METÁLICOS.
- AUMENTO DE VOLUME DE PARTES MOLES.

(BENEDITO FILHO)

TERESINA - PI 18/04/2016

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável

09.11.16



) MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 14/11/2017 12:45:28
INFREN - Informacoes do Beneficio

Acao (Inicio Origem Desvio Restaura Fim)

NB (6138225892) HERMERSON LUCAS A CALDAS Situacao: Cessado
CPF: 058.929.343-57 NIT: 1.384.243.342-4 Ident.: 00007367686 PA

OL Mantenedor: 16.0.01.050 APS : APS PARNAIBA SABI
OL Mant. Ant.: Banco : 237 BRADESCO
OL Concessor : 16.0.01.050 Agencia: 614562 NET CELL - BRADESCO EXPRESS

Nasc.: 28/01/1994 Sexo: MASCULINO Trat.: 13 Procur.: NAO RL: NAO
Esp.: 31 AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO Qtd. Dep. Sal.Fam.: 00
Ramo Atividade: COMERCARIO RP: N Qtd. Dep. I. Renda: 00
Forma Filiacao: EMPREGADO Qtd. Dep. Informada: 00
Meio Pagto: CMG - CARTAO MAGNETICO Dep. para Desdobr.: 00/00
Situacao: CESSADO EM 14/10/2017 Dep. valido Pensao: 00
Motivo : 09 DCA ACP2005.33.00.020219-8
APR. : 1.142,05 Compet : 10/2017 DAT : 22/03/2016 DIB: 06/04/2016
MR.BASE: 935,26 MR.PAG.: 937,00 DER : 30/03/2016 DDB: 23/05/2016
Acompanhante: NAO Tipo IR: ISENT0 DIB ANT: 00/00/0000 DCA: 06/10/2017

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3



) MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 14/11/2017 12:45:41
) HISMED - Historico de Pericia Medica Pag: 01)
Acao (Inicio Origem Desvio Restaura Fim)

NB.: 6138225892) Nome: HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS
DER.: 30/03/2016 DIB.: 06/04/2016 DAT.: 22/03/2016
DID.: 22/03/2016 DII.: 22/03/2016 Dt Acid.:
Especie: 31 Profissao: 00999

	Ordem	Conclusao	Dt. Limite	Seq. Dependente	Dt. Realizado	
()	02)	2	07/04/2017	)	06/01/2017)
()	01)	2	22/09/2016	)	19/05/2016)
())))
())))
())))
())))
())))
())))

Proxima Pagina (Nova Pesquisa ou Finalizar com 99) (99) ()

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3



) MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 14/11/2017 12:44:42
) HISCRE - HISTORICO DE CREDITOS Pagina atual: 01)
 ACAA ()
 Inicio Origem Desvio Restaura Fim
 NB: (6138225892) HERMERSON LUCAS A CALDAS Situacao: Cessado
 OLM Atual: 16.0.01.050 Espec.: 31 Pagto: 4 o. Dia Util
 Banco: BRADESCO OP: 614562 - NET CELL - BRADESCO EXPRESSO
 Conta Corrente Atual: -- Dt. Renovacao Senha: 05/07/2017

Periodo	Ret.	Dt. Pagto	Valor	Meio	Inv	Blq	Est	Det
01/10/2017 a 06/10/2017			577,15	CMG				()
01/09/2017 a 30/09/2017	PAGO	05/10/2017	937,00	CMG				()
01/08/2017 a 31/08/2017	PAGO	06/09/2017	1.250,00	CMG				()
01/07/2017 a 31/07/2017	PAGO	07/08/2017	937,00	CMG				()
01/06/2017 a 30/06/2017	PAGO	06/07/2017	937,00	CMG				()
01/05/2017 a 31/05/2017	PAGO	07/06/2017	937,00	CMG				()
01/04/2017 a 30/04/2017	PAGO	17/05/2017	937,00	CMG				()
01/03/2017 a 31/03/2017	PAGO	06/04/2017	937,00	CMG				()
01/02/2017 a 28/02/2017	PAGO	14/03/2017	937,00	CMG				()

CONTINUA

) Proxima Pagina: (02) ()

Digite 99 para encerrar ou para detalhar

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3



) MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 14/11/2017 12:44:42
) HISCRE - HISTORICO DE CREDITOS Pagina atual: 02)
 ACAA ()

Inicio Origem Desvio Restaura Fim

NB: (6138225892) HERMERSON LUCAS A CALDAS

Situacao: Cessado

OLM Atual: 16.0.01.050 Espec.: 31

Pagto: 4 o. Dia Util

Banco: BRADESCO

OP: 614562 - NET CELL - BRADESCO EXPRESSO

Conta Corrente Atual: --

Dt. Renovacao Senha: 05/07/2017

Cred.

Periodo	Ret.	Dt. Pagto	Valor	Meio	Inv	Blq	Est	Det
01/01/2017 a 31/01/2017	PAGO	17/02/2017	937,00	CMG				()
29/12/2016 a 31/12/2016	PAGO	17/02/2017	60,21	CMG				()
01/12/2016 a 28/12/2016	PAGO	05/01/2017	842,44	CMG				()
01/11/2016 a 30/11/2016	PAGO	13/12/2016	1.388,00	CMG				()
01/10/2016 a 31/10/2016	PAGO	07/11/2016	904,00	CMG				()
01/09/2016 a 30/09/2016	PAGO	11/10/2016	904,00	CMG				()
01/08/2016 a 31/08/2016	PAGO	12/09/2016	1.092,00	CMG				()
01/07/2016 a 31/07/2016	PAGO	15/08/2016	904,00	CMG				()
01/06/2016 a 30/06/2016	PAGO	14/07/2016	904,00	CMG				()

CONTINUA

) Proxima Pagina: (03) ()

Digite 99 para encerrar ou para detalhar

Window SISBEN/1 at DTFRJCV3



) MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 14/11/2017 12:36:46
) HISCRE - HISTORICO DE CREDITOS Pagina atual: 03)
ACAO ()

Inicio Origem Desvio Restaura Fim
NB: (6138225892) HERMERSON LUCAS A CALDAS Situacao: Cessado
OLM Atual: 16.0.01.050 Espec.: 31 Pagto: 4 o. Dia Util
Banco: BRADESCO OP: 614562 - NET CELL - BRADESCO EXPRESSO
Conta Corrente Atual: -- Dt. Renovacao Senha: 05/07/2017

Periodo	Ret.	Dt. Pagto	Valor	Meio	Inv	Blq	Est	Det
01/05/2016 a 31/05/2016	PAGO	15/06/2016	904,00	CMG				()
06/04/2016 a 30/04/2016	PAGO	15/06/2016	753,00	CMG				()
								()
								()
								()
								()
								()
								()
								()

Informe a impressora p/imprimir detalhe () Proxima Pagina: (99) ()
Digite 99 para encerrar ou para detalhar

Window SISBEN/1 at DTFRJCV3



NB 613.822.589-2 HERMERSON LUCAS A CALDAS Esp: 031 Meio Pag: CMG
Compet 10/2017 Per: 01/10/2017 a 06/10/2017 Dt. Calc. Credito : 07/10/2017
OLM.....: 16.0.01.050 Dt. Inic. Validade: 07/11/2017
Conta Corrente: -- Dt. Final Validade: 29/12/2017
Origem.....: MACICA Dt. do Pagamento...:
Retorno.....: CREDITO SEM RETORNO Arq: 000220 Seq: 3974083
Banco: BRADESCO OP: 614562 - NET CELL - BRADESCO EXPRESSO

Rubrica	Descricao	) Valor (R\$)
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	187,40 +
104	VALOR DO DECIMO-TERCEIRO SALARIO	702,75 +
215	AJUSTE DO ARREDONDAMENTO DE CREDITOS	0,67 -
218	13. SALARIO PAGO COMPETENCIAS ANTERIORES	312,33 -
323	ADIANTAMENTO DE 13 COMPETENCIA ANTERIOR	312,33

Valor Bruto	) Descontos	Valor Liquido)
890,15	313,00	577,15	

() Proxima Pagina: (99) ()

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3



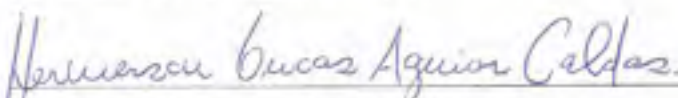
PROCURAÇÃO “AD JUDICIA ET EXTRA”

Outorgante: HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS, RG nº 7367686 SSP/PA, CPF nº 058.929.343.57, residente e domiciliado na Rua Prudente de Moraes, 1654, bairro Pindorama, CEP: 64.215-262, Parnaíba - PI.

Outorgado: LETÍCIA FORTES LIMA, advogada, inscrita na OAB/PI nº 15078, portadora do RG nº 3.040.997 SSP/PI e CPF nº 033.721.373-96; e SANNA AZEVEDO AGUIAR, advogada, inscrita na OAB/PI nº 11.372, portadora do RG nº 2601329 SSP/PI e CPF nº 73.097.713-20, com escritório profissional localizado na Rua Bel. Benjamin Constant, 640, Sala 05, 1º Andar, Centro, Parnaíba – PI.

Poderes: Nos termos do artigo 105 do Código de Processo Civil, os contidos na cláusula “ad judicium et extra”, para, em nome do outorgante, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, ou fora deles, defender seus interesses, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defender os interesses do outorgante nas contrárias, seguindo umas e outras, até decisão final, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação (inclusive levantar junto às instituições financeiras quantias constantes em Alvará Judicial), pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, reconhecer procedência do pedido, renunciar a direito no qual se funda ação agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda subestabelecer esta em outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, podendo para tanto, usar poderes impressos que ficam assim, expressamente ratificados.

Parnaíba-PI, 27 de outubro de 2017.



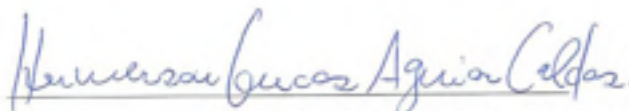
HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS, brasileiro, solteiro, portador do RG nº 7367686 SSP/PA, CPF nº 058.929.343.57, residente e domiciliado na Rua Prudente de Moraes, 1654, bairro Pindorama, CEP: 64.215-262, Parnaíba - PI, **DECLARO**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da Gratuidade da Justiça, nos termos do art. 98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil). Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo.

Parnaíba - PI, 27 de Outubro de 2017.



HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS

DECLARANTE





Número: **0801251-56.2017.8.18.0031**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2ª Vara Cível da Comarca de Parnaíba**

Última distribuição : **30/11/2017**

Valor da causa: **R\$ 0,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
HERMESON LUCAS AGUIAR CALDAS (AUTOR)	LETICIA FORTES LIMA (ADVOGADO) SANNA AZEVEDO AGUIAR (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
62214 4	30/11/2017 18:35	Petição	Petição
62215 1	30/11/2017 18:35	Boletim de Ocorrência	Documentos
62215 7	30/11/2017 18:35	CTPS 1	Documentos
62216 8	30/11/2017 18:35	CTPS 2	Documentos
62217 8	30/11/2017 18:35	Doc da moto	Documentos
62218 4	30/11/2017 18:35	Doc HEDA 1	Documentos
62219 6	30/11/2017 18:35	Doc HEDA 2	Documentos
62220 7	30/11/2017 18:35	Doc HEDA 3	Documentos
62222 1	30/11/2017 18:35	Doc HEDA 4	Documentos
62225 1	30/11/2017 18:35	Doc HEDA 5	Documentos
62225 8	30/11/2017 18:35	Doc HEDA 6	Documentos
62228 0	30/11/2017 18:35	Doc HUT 1	Documentos
62229 2	30/11/2017 18:35	Doc HUT 2	Documentos
62232 2	30/11/2017 18:35	Doc HUT 3	Documentos
62233 5	30/11/2017 18:35	Doc HUT 4	Documentos
62234 5	30/11/2017 18:35	Doc HUT 5	Documentos
62235 3	30/11/2017 18:35	Docs pessoais	Documentos
62236 6	30/11/2017 18:35	Extrato INSS 1	Documentos
62237 2	30/11/2017 18:35	Extrato INSS 2	Documentos

62238 6	30/11/2017 18:35	Extrato INSS 3	Documentos
62239 8	30/11/2017 18:35	Procuracao	Documentos

EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA ____ VARA CÍVEL DA COMARCA DE PARNAÍBA – PI.

HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF nº 058.929.343-57, portador do RG nº 7367686 SSP/PA, residente e domiciliado na Rua Prudente de Moraes, 1654, bairro Pindorama, CEP: 64.215-262, Parnaíba - PI, vem, respeitosamente, perante Vossa Excelência, através de sua advogada que esta subscreve, propor a presente

AÇÃO DE COMPLEMENTAÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO

em face de SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., pessoa jurídica de Direito Privado, CNPJ: 09.248.608/0001-04, com sede na Rua Senador Dantas, N.º 74, 5º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP 20.031-205, em razão dos fatos e fundamentos a seguir aduzidos.

PRELIMINARMENTE

DA ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA

O Requerente pleiteia o benefício da Justiça Gratuita, assegurado pela Constituição Federal, artigo 5º, LXXIV, art. 98 e ss. da Lei nº 13.105/2015 (Novo Código de Processo Civil) e Lei nº 1.060/50, por não ter condições financeiras de custear as despesas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo de seu sustento, conforme depreende-se cópia de CTPS acostada aos autos.

DA SITUAÇÃO FÁTICA

O Promovente envolveu-se em acidente de trânsito no dia **22/03/2016**, por volta das 07:30 horas da manhã, na cidade de Parnaíba – PI, na Rua Prudente de Moraes, enquanto dirigia sua motocicleta e colidiu com um carro identificado apenas por Chevrolet/Classic, de placa não identificada, causando ao promovente algumas escoriações pelo corpo, bem como **fratura na região distal de tíbia e fíbula com fratura total transversa, com grave e irreparável lesão em nervo fibular profundo do membro inferior direito.**



Posteriormente ao fato, o requerente foi atendido pela equipe do SAMU ainda no local do acidente e logo após sendo encaminhado para o hospital de urgência e emergência para atendimento médico, sendo diagnosticada a **fratura total transversa da perna direita**.

De acordo com diagnóstico médico feito no ato da internação, necessitou o segurado, em virtude da fratura sofrida, passar por procedimento cirúrgico, sendo que após 2 dias de internação aguardando a cirurgia, foi encaminhado rapidamente à cidade de Teresina – PI para que fosse realizada a cirurgia, uma vez que já não havia mais tempo para se esperar em virtude da lesão acometida e das fortes dores por este sentida.

Após delicado procedimento cirúrgico, retornou à cidade de Parnaíba – PI e permaneceu afastado das atividades habituais por prazo considerável de 1 ano e 7 meses, (conforme extrato de recebimento de benefício de auxílio doença acostado aos autos), impossibilitado de trabalhar durante todo esse período em virtude da lesão.

Pela violência do acidente romperam-se vários tecidos e órgãos em seu membro inferior direito, o que o impossibilita até o presente momento de caminhar normalmente, correr, colocar o pé no chão com firmeza, sendo que não há mais sensibilidade nos dedos do pé direito, em virtude do rompimento do nervo fibular profundo, o que ocasionou a permanente dormência, além do enrolamento e atrofiamento dos dedos do pé, recorrentes inchaços da perna e pé, além de muitas dores, dentre outras dificuldades para executar tarefas simples do dia a dia.

Pois bem, Excelência, em decorrência das lesões sofridas e dos fatores acima expostos, restou ao requerente com acentuada limitação física, além de sentir dores intensas e constantes, limitação nos movimentos e na força do membro afetado, ou seja, as atividades mais simples do dia a dia, como movimentar a perna, caminhar, praticar algum exercício físico, trabalhar, tornaram-se, verdadeiramente, tarefas tormentosas de serem desempenhadas.

Consideráveis foram os prejuízos e as limitações ocasionadas em razão da fratura sofrida, prejuízo esses que acompanham o requerente até a presente data e que possivelmente lhe acompanharão por toda a vida. Portanto, por questão de Justiça e respeito à previsão legal, a segurada buscou amparo através de pedido de indenização DPVAT junto à SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT.

Preenchendo os requisitos para o recebimento da indenização, conforme já mencionado, o autor encaminhou seu pedido à SEGURADORA LÍDER, juntamente com os documentos pertinentes, legalmente previstos e que são costumeiramente solicitados pela ré, requerendo administrativamente a quantia a que faz jus em decorrência do Seguro Obrigatório (DPVAT/INVALIDEZ), o requerente teve seu pedido de sinistro autuado com o número 3170336783.

Certo do recebimento da indenização em conformidade com a gravidade de sua invalidez, a parte autora aguardou resposta da ré. Tamanha fora a surpresa deste quando informado do pagamento da indenização, NÃO POR SUA CONFIRMAÇÃO, o que seria inevitável, mas pelo montante pago pela demandada.

De acordo com documento anexado, a ré efetuou o pagamento totalmente abaixo do valor quando se equipara este à lesão sofrida, não sendo condizente com a invalidez permanente adquirida. Ou seja, apesar da lesão, de não conseguir executar os movimentos supra mencionados mesmo após 1 ano e 7 meses do acidente, apesar das necessárias fisioterapias para que consiga ao menos diminuir as dores, após análise do pedido feito administrativamente, o requerente recebeu o valor de R\$ 1.687,50 (mil seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos).

Tal entendimento e enquadramento apresentado como caracterizador do pagamento, não é condizente com a previsão legal e com a seriedade da lesão sofrida pelo autor. O demandante permanece com sérias limitações desencadeadas pelas lesões ocorridas no acidente de trânsito, recebeu atendimento que constatou



estas, teve acompanhamento médico, passou por procedimento cirúrgico e mesmo assim, restou com acentuadas limitações físicas, comprometendo de forma irreversível a realização de atividades cotidianas simples, bem como o desempenho de determinadas funções que poderia almejar.

Conforme se demonstra, Excelência, o segurado, por ora autor, juntou ao seu pedido administrativo para recebimento da indenização do seguro DPVAT, certidão de ocorrência policial relatando o acidente de trânsito, ficha de atendimento ambulatorial, documentação médica atestando as lesões e mesmo assim, teve como resposta da ré, um pagamento ínfimo, não compatível com a sua situação física e nem corretamente enquadrada na tabela de danos segmentares utilizada para este fim.

Dessa forma, resta claro que fora buscado através de procedimento administrativo, solucionar a questão e receber a indenização correta, porém, tudo foi em vão, pois injustificadamente, a demandada efetuou o pagamento de um valor muito aquém do que deveria, não havendo outra forma do demandante alcançar o seu direito a não ser com a intervenção judicial, através da correta quantificação do valor devido e consequente condenação da ré ao pagamento deste.

DOS FUNDAMENTOS JURÍDICOS

A presente funda-se no direito assegurado pela Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974, prevendo esta a indenização por danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre.

O seguro DPVAT, comumente conhecido como seguro obrigatório, cumpre importante função social, dando um amparo mínimo às pessoas vítimas de acidente de trânsito. Foram os riscos existentes no trânsito que obrigaram o legislador a estabelecer uma espécie de seguro.

A Lei 6.194/74 instituiu no sistema jurídico brasileiro o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre – DPVAT. Posteriormente, a Lei 8.441/92 veio ampliar a indenização, com o intuito de torna-la mais compatível com o fim ao qual se destina.

Importante citar trecho encontrado no próprio site da demandada in verbis: O Seguro de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre, mais conhecido como Seguro DPVAT, existe desde 1974. É um seguro de caráter social que indeniza vítimas de acidentes de trânsito, sem apuração de culpa, seja motorista, passageiro ou pedestre. O DPVAT oferece coberturas para três naturezas de danos: morte, invalidez permanente e reembolso de despesas médicas e hospitalares (DAMS).

A atual responsável pela administração do Seguro DPVAT é a Seguradora Líder-DPVAT, que tem o objetivo de assegurar à população, em todo o território nacional, o acesso aos benefícios do Seguro DPVAT.

O pagamento da indenização é feito em conta corrente ou poupança da vítima ou de seus beneficiários, em até 30 dias após a apresentação da documentação necessária. O valor da indenização é de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) no caso de morte e de até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) nos casos de invalidez permanente, variando conforme o grau da invalidez, e de até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) em reembolso de despesas médicas e hospitalares comprovadas. O prazo para solicitar a indenização por Morte ou Reembolso de Despesas Médicas e Hospitalares é de 3 anos a contar da data do acidente. No caso de indenização por Invalidez Permanente este prazo é de 3 anos a contar da ciência da Invalidez Permanente pela vítima.

Sendo assim, fazem jus ao recebimento de indenização coberto pelo seguro DPVAT, todas as vítimas de acidente de trânsito que se enquadrem nas hipóteses previstas no art. 3º da Lei 6.194/74.

Cite-se o art. 3º do referido diploma legal 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; e

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.

Em consonância com a Lei e enquadrando-se no caso em tela, importante se faz mencionar a Jurisprudência do Egrégio Tribunal de Justiça deste Estado.

APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA JULGADA PARCIALMENTE PROCEDENTE. COMPLEMENTAÇÃO DE INDENIZAÇÃO DE SEGURO OBRIGATÓRIO-DPVAT. LEI. 11.945/09. MANUTENÇÃO, IN TOTUM, DA SENTENÇA RECORRIDA.

I- A quitação dada pelo segurado no âmbito administrativo não obsta, por si só, o direito de ação daquele que poderá pleitear judicialmente a complementação do valor do seguro DPVAT que entenda devido.

II- E para averiguar o direito ao seguro DPVAT é necessário a comprovação da existência do acidente de trânsito, bem assim do óbito, da invalidez permanente (total ou parcial), ou das despesas médicas e hospitalares, além do nexo de causalidade entre eles – não cabe, pois, a averiguação de culpa, a teor do art. 5º, da Lei do DPVAT.

III- Na impossibilidade de obtenção do Laudo do IML, deverá ser anexada à documentação o relatório do médico assistente comprovando a existência e a natureza da invalidez, conforme restou provado nos autos.

[...] V- Recurso conhecido e improvido. VI- Decisão por votação unânime.

APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT. INVALIDEZ. LEGITIMIDADE PASSIVA DE QUALQUER SEGURADORA. COMPLEMENTAÇÃO DO VALOR DA INDENIZAÇÃO. VINCULAÇÃO DO PAGAMENTO AO SALÁRIO MÍNIMO. COMPETÊNCIA DO CNRP PARA REGULAMENTAR O DPVAT. PRELIMINARES REJEITADAS. VALOR INDENIZATÓRIO. ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO. FIXAÇÃO. PARÂMETRO EM SALÁRIO MÍNIMO. POSSIBILIDADE - APLICABILIDADE DA LEI Nº 6.194/74. CORREÇÃO MONETÁRIA - RESOLUÇÃO DO CONSELHO NACIONAL DE SEGUROS PRIVADOS QUE NÃO SE SOBREPÕE À LEI FEDERAL. HIERARQUIA. COBRANÇA DE DIFERENÇA. POSSIBILIDADE. 1. O ressarcimento advindo do seguro obrigatório pode ser exigido de qualquer seguradora integrante do consórcio das sociedades seguradoras. Logo, mesmo que o pagamento parcial tenha sido realizado por uma seguradora específica, o pedido de complementação pode ser dirigido a qualquer das seguradoras integrantes do consórcio. 2. Manutenção da sentença. 3. Recurso conhecido e Desprovido. 4. Votação Unânime. (TJPI |



É evidente e indiscutível o direito ao qual pleiteia o demandante no tocante ao recebimento da diferença do seguro, uma vez que conforme depreende-se documentação acostada aos presentes autos, pode-se perceber que não se trata de mera sequela em razão do acidente.

Excelência, ao que tudo indica o valor do pagamento feito ao autor caracteriza o pagamento a menor, ao que preceitua o Art. 3º, § 1º, II, da Lei 6194/74. Entretanto, uma lesão que o indivíduo permanece afastado das atividades habituais por prazo considerável de **1 (um) ano e 7 (sete) meses** (até a presente data) **não** pode ser tratada como mera sequela residual, ao passo que a parte ré estaria, assim, **diminuindo** a dor, sofrimento e lesão ocasionados ao demandante em razão do acidente.

Dessa forma, comprovado o acidente de trânsito, restando ao demandante com lesões que lhe causaram invalidez parcial permanente, é incontestável o direito deste ao recebimento de indenização correspondente ao grau de sua invalidez, conforme entendimento do Respeitável Superior Tribunal de Justiça in verbis:

Súmula 474: “A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez.”

Para tanto, faz-se necessário o correto enquadramento da invalidez acometida pela parte autora, procedimento este a ser alcançado através de perícia médica a ser designada por Vossa Excelência.

Ante o exposto, em consonância com o previsto na lei 6.194/74, merece acolhimento o pleito autoral, a fim de que seja condenada a parte ré ao pagamento de complementação de indenização do seguro DPVAT à parte autora, montante este a ser quantificado através de perícia médica e posterior enquadramento da invalidez na tabela de danos segmentares, ainda, com valor corrigido pelo IGP-M a contar da data do sinistro.

IV. DOS PEDIDOS:

Perante o exposto, evidenciados o interesse e a legitimidade da parte autora para o ajuizamento da presente Ação, bem assim a possibilidade jurídica do pedido e preenchidos todos os requisitos da petição Inicial, previstos no artigo 319 do Código de Processo Civil, REQUER:

1. Nos termos da Lei 1.060/50 e Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil, considerando que a parte autora não dispõe dos recursos para custear o processo, sem prejuízo do seu sustento ou de sua família, os benefícios da justiça gratuita;
2. Seja recebida a presente, autuada e conforme Art. 246 inc. I do Código de Processo Civil, determine-se a citação da demandada no endereço já citado no preâmbulo desta Ação, através de carta AR, na pessoa de seu representante legal, para vir responder, querendo, no prazo legal a presente ação, sob pena de revelia, quando, então ao final, deverão ser julgados procedentes os pedidos;
3. Conforme previsão no Art. 319, VII, do Código de Processo Civil, a parte autora desde já, em virtude da necessidade de realização de perícia médica, manifesta que não possui interesse na realização de audiência de conciliação;



4. Se digne Vossa Excelência em nomear perito, conforme art. 465 do Código de Processo Civil, a fim de que seja ratificada a constatação da invalidez permanente remanescente na parte demandante e posteriormente quantificado o real valor devido a esta;

5. Devidamente processado o feito, com o respeito ao devido processo legal, seja a presente ação julgada PROCEDENTE para:

5.1. Seja declarada devida à parte autora o pagamento da complementação de indenização correspondente ao seguro DPVAT – Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre;

5.2. Condenar a demandada ao pagamento de complementação de indenização referente ao seguro DPVAT, com atualização monetária desde o evento danoso. Sendo que a diferença do valor pago administrativamente para o valor que efetivamente deveria ter sido pago, deve ser quantificado, levando-se em consideração a perícia médica a ser realizada, com posterior enquadramento na tabela de danos segmentares constante no artigo 3º da Lei 6.194/74;

5.3. Condenar a ré ao pagamento de custas judiciais e honorários advocatícios a serem arbitrados por Vossa Excelência;

6. Requer ainda, a produção de todos os meios de provas em direito admitidas, especialmente prova pericial, documental e outras que se fizerem necessárias no decorrer da instrução processual.

Dá se a causa o valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

Termos em que,
pede deferimento.

Parnaíba, 27 de outubro de 2017.

Letícia Fortes Lima

Advogada OAB/PI 15078

Sanna Azevedo Aguiar



Advogada OAB/PI 11.372





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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 101302.001844/2017-37

Unidade de Registro: 2º DP DE PARNAÍBA

Resp. pelo Registro: Ricardo Alves Lima

Data/Hora: 22/03/2017 - 11:55

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

2º DP DE PARNAÍBA

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

PARNAÍBA

Endereço

RUA PRUDENTE DE MORAES, Nº:

Complemento

Data/Hora

22/03/2016 - 08:10

Bairro

PINDORAMA

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS

Mãe: MARIA DE JESUS AGUIAR CALDAS

Endereço: RUA PRUDENTE DE MORAES, Nº 1854

Bairro: PINDORAMA

Cidade: PARNAÍBA

Telefone(s): 98-9976-5472 98-3475-1550

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Notificante

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

RELATO DA OCORRÊNCIA

PARA COMUNICAR QUE VINHA PILOTANDO SUA MOTOCICLETA HONDA/CG150 FAN ESDI, COR VERMELHA, ANO E MODELO 2015, PLACA PIL-9467-PI, RENAVAM 01065982027 ESTA EM NOME PRÓPRIO, QUANDO UM VEÍCULO E CONDUTOR DESCONHECIDO VEIO BATER NA MOTOCICLETA DO NOTIFICANTE O QUAL VEIO CAIR SOFRENDO LESÃO CORPORAL O MESMO FOI SOCORRIDO PELO SAMU E LEVADO PARA O HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE DE PARNAÍBA-PI ONDE DEU ENTRADA POR VOLTA DAS 08:38HS DO DIA 22/03/2016. O MESMO PEDE AS PROVIDÊNCIAS CABÍVEIS.

Ricardo Alves Lima - Matr. 108312X
AGENTE DE POLÍCIA

HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS - Notificante
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia



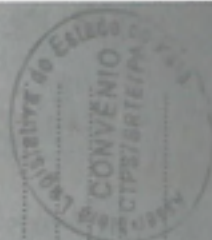


QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome.....HERMENSEN LUCAS ROQUE CARLOS
 Loc. Nasc.....DOLIVAS Est. PI Data Nasc.....28/01/99
 Filiação.....MARIA DE JESUS ROQUE CARLOS
 Doc. Nº.....RE Nº 7767686 N.º PI Nº 16012012

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em...../...../..... Doc. Ident. Nº.....
 Exp. em...../...../..... Estado.....
 Obs.....
 Data Emissão.....17/01/2017 SPT
 Leticia Carvalho Paulo
 Assessoria de Policiamento
 CRÉDITO Nº 3.144.02



14537393/0002-10

Empregador **Requinte Móveis Planejados LTDA ME**

CNPJ/MF **Av. Gov. Chagas Rodrigues, nº 796 S 01**

Rua **B. Centro CEP: 64206-490**

Município **Parnaíba - PI Est.**

Esp. do estabelecimento

Cargo **Auxiliar de Montagem**

CBO nº

Data admissão **01 de Março de 2016**

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada **R\$ 915,00 (nove**

centos e quinze reais) por mês.

Requinte Móveis Planejados LTDA ME

Assinatura de Carvalho Miranda

Administrativo

1º 2º


Data saída de de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD nº




INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL, FACULTATIVO,
EMPREGADO DOMÉSTICO, SEGURADO ESPECIAL E AUXILIAR LOCAL

Ser(a) contribuinte:

Seus dados já constam no Cadastro Nacional de Informações Sociais sob o número de PIS/Pasep :

1.384.243.342-4

e Nome : HERMERSON LUCAS AQUAR CALDAS

Conforme a Ordem de Serviço do INSS Ato 89 de 10/08/1998, o seu número no PIS/Pasep pode ser utilizado para efetuar recolhimentos de Contribuinte Individual da Previdência Social.

☐ Voto ☐ Não Voto



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PI Nº 012508455662
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

1394	0100	1	01065982027	2016
1394	0100	NOME		
1394	0100	HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS		
1394	0100	*****		
1394	0100	*****		
1394	0100	CPF / CNPJ	PLACA	
1394	0100	05892934357	PIL-9467	
1394	0100	PLACA ANT. / LIT.	CRASSI	
1394	0100		9C2KC1680FR220503	

ESPECIE TIPO	COMBUSTIVEL
PAS/MOTOCICLE/MRNEUMA	ALCOOL/GAS

MARCA / MODELO	ANO FAB.	ANO MOD.
HONDA/CG150 FAN ESDI	2015	2015

CAP / POT / CL	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE
02P/0149CC	PARTICU	VERMELHA

COTA ÚNICA	VENC. COTA ÚNICA	VENC. / COTAS
		1ª IPVA
		2ª PAGO
		3ª

PREMIO TARIFARIO (R\$)	PREMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	13/09/2016

SEGURO	PAGO
--------	------

SEGURO OBRIGATORIO

A/FID.	BANCO HONDA S.A
--------	-----------------

PARNAIBA	LOCAL	DATA
		13/09/2016

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

PI Nº 012508455662 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.dpvatsegurodotransito.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO	DATA EMISSÃO	
2016	13/09/2016	
VIA	CPF / CNPJ	PLACA
1	05892934357	PIL-9467

RENAVAM	MARCA / MODELO
01065982027	HONDA/CG150 FAN ESDI
ANO FAB.	ANO MOD.
2015	2015
CAT. SECT.	Nº CHASSI
09	9C2KC1680FR220503

PREMIO TARIFARIO
000,00

CUSTO DO BILHETE (R\$)	PREMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
000,00	000,00	13/09/2016

PAGAMENTO	DATA DE EMISSÃO
<input checked="" type="checkbox"/> COTA ÚNICA <input type="checkbox"/> PARCELADO	13/09/2016

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.348.608/0001-04

www.seguradoralider.com.br
--





HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE
RUA RODRIGO COIMBRA,
RODOVIÁRIA, PARNÁIBA/PI - 64216-470
CNPJ: 06553564015593
(86) 3323-7188 - ()

Ficha de Atendimento (Pronto Socorro)

Atendimento: P060326

Data: 22/03/2016

Funcionário: ELIETE

Registro: 46656

Hora: 08:38:00

Tipo: CONSULTA

Sexo: MASCULINO

Senha 1

SUS

HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS

Nasc.: 28/01/1994 Idade: 22 ANOS, 2 MESES, 25 DIAS Profissão:

CPF: - RG: 7367686 - SUS:

Civil:

CEP: 64200-

End.: RUA PRUDENTE DE MOARES, 0 -

Bairro: PINDORAMA

Cidade: PARNÁIBA/PI

IBGE: 2207702 Cor:

Mãe: MARIA DE JESUS AGUIAR CALDAS

Tel.: () - (86) 9980-96671

Clínica: CLÍNICA MÉDICA Documento: 555455 - HYDSON PINTO

Responsável: SAMIRA DE CARVALHO MIRANDA - AMIGO(A)

Temp.: °C

Peso: Kg

P.A.:

Procedimentos

22/03/2016 8:38 0301060061 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA

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

Queixa principal: ACIDENTE MOTO

Exame clínico/físico:

Pet vítima de acidente motorístico
apresentando ferimentos em MTD

Diagnóstico provável:

Quebra de punho com
fratura em PARNÁIBA (A) em

Medicação:

com dor + deformação de

RA 3/1000mg de fentanil, PARNÁIBA (A)

RA 100mg de fentanil, PARNÁIBA (A)

RA 100mg de fentanil, PARNÁIBA (A)

RA 100mg de fentanil, PARNÁIBA (A)

RA 100mg de fentanil, PARNÁIBA (A)

RA 100mg de fentanil, PARNÁIBA (A)

RA 100mg de fentanil, PARNÁIBA (A)

RA 100mg de fentanil, PARNÁIBA (A)

RA 100mg de fentanil, PARNÁIBA (A)

RA 100mg de fentanil, PARNÁIBA (A)

RA 100mg de fentanil, PARNÁIBA (A)

RA 100mg de fentanil, PARNÁIBA (A)

RA 100mg de fentanil, PARNÁIBA (A)

RA 100mg de fentanil, PARNÁIBA (A)

RA 100mg de fentanil, PARNÁIBA (A)

RA 100mg de fentanil, PARNÁIBA (A)

RA 100mg de fentanil, PARNÁIBA (A)

RA 100mg de fentanil, PARNÁIBA (A)

RA 100mg de fentanil, PARNÁIBA (A)

RA 100mg de fentanil, PARNÁIBA (A)

RA 100mg de fentanil, PARNÁIBA (A)

RA 100mg de fentanil, PARNÁIBA (A)

RA 100mg de fentanil, PARNÁIBA (A)

RA 100mg de fentanil, PARNÁIBA (A)

RA 100mg de fentanil, PARNÁIBA (A)

RA 100mg de fentanil, PARNÁIBA (A)

RA 100mg de fentanil, PARNÁIBA (A)

RA 100mg de fentanil, PARNÁIBA (A)

RA 100mg de fentanil, PARNÁIBA (A)

RA 100mg de fentanil, PARNÁIBA (A)

RA 100mg de fentanil, PARNÁIBA (A)

RA 100mg de fentanil, PARNÁIBA (A)

RA 100mg de fentanil, PARNÁIBA (A)

RA 100mg de fentanil, PARNÁIBA (A)

RA 100mg de fentanil, PARNÁIBA (A)

RA 100mg de fentanil, PARNÁIBA (A)

RA 100mg de fentanil, PARNÁIBA (A)

RA 100mg de fentanil, PARNÁIBA (A)

RA 100mg de fentanil, PARNÁIBA (A)

RA 100mg de fentanil, PARNÁIBA (A)

RA 100mg de fentanil, PARNÁIBA (A)

Ass. Técnico

① Dipirona - 100mg de

② Ibuprofeno - 100mg + 100mg de, 100mg de

③ Diclofenaco - 100mg de

④ Morfina 3mg + 9mg de

5mg de

⑤ Voltaren 100mg de

Samira C. Miranda

Responsável: SAMIRA DE CARVALHO MIRANDA

555455 - HYDSON PINTO



Assinado eletronicamente por: LETICIA FORTES LIMA - 30/11/2017 18:33:48

https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1711301833488520000000597428

Número do documento: 1711301833488520000000597428



Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE

2 - CNES

8015899

4 - CNES

8015899

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

28/01/1994

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

49656

9 - SEXO

Masc. ☒ 1

Fem. ☐ 2

10 - NOME DA MÃE

MARIA DE JESUS AGUIAR CALDAS

12 - ENDEREÇO

RUA PRUDENTE DE MOARES, 0 - PINDORAMA

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

PARNAIBA

14 - CDD. IBGE MUNICÍPIO

2207702

15 - UF

PI

16 - CEP

64200-010

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFIQUEM A INTERNAÇÃO

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL

21 - CID PRINCIPAL

22 - CID SECUNDÁRIO

23 - CAUSAS ASSOC.

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

26 - CLÍNICA

CIRURGIA GERAL

27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

URGÊNCIA

28 - DOCUMENTO

(☒) CNS (☐) CPF

29 - Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

31 - DATA DA SOLICITAÇÃO

22/03/2016

32 - ASS. E CARIMBO (Nº DO CRM)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - CNPJ DA SEGURADORA

37 - Nº DO BILHETE

38 - SÉRIE

33 - (☐) ACIDENTE DE TRÂNSITO

34 - (☐) ACIDENTE TRAB. TÍPICO

35 - (☐) ACIDENTE TRAB. TRAJETO

39 - CNPJ EMPRESA

40 - CNAE EMPRESA

41 - CBOE

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

(☐) EMPREGADO

(☐) EMPREGADOR

(☐) AUTÔNOMO

(☐) DESEMPREGADO

(☐) APOSENTADO

(☐) NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - CDD. ORGÃO EMISSOR

49 - Nº DA AUT. DE INTERNAÇÃO HOSP.

45 - DOCUMENTO

(☐) CNS (☒) CPF

46 - Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

48 - ASS. E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)



Assinado eletronicamente por: LETICIA FORTES LIMA - 30/11/2017 18:33:48

https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17113018334885200000000597428

Número do documento: 17113018334885200000000597428



HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE

CNPJ: 06553564015593 Telefone: (86) 3323-7188
RUA RODRIGO COIMBRA, 1.650 - RODOVIARIA - PARNAIABA/PI

Atendimento: E015415



INTERNADO

Coletado:

Data: 23/03/2016

Paciente: HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS
Médico(a): OSMAR BEZERRA LINHARES JUNIOR
Convênio: SUS Leito: 0901 Enfermaria: 009 -

Sexo: MASCULINO
Idade: 22 ANOS, 2 MESES, 25 DIAS
Impresso: 23/03/2016

HEMOGRAMA

Material:

Método:

ERITROGRAMA

ERITRÓCITOS	4,68 milhões/mm ³	4,5 a 5,9 milhões/mm ³
HEMOGLOBINA	14,7 g%	12,0 a 17,5 g%
HEMATÓCRITO	43,4 %	40 a 52 %
VCM	92,74 u ³	80 a 100 U ³
HCM	31,41 pg	26 a 34 pg
CHCM	33,87 %	31 a 36 %
OBSERVAÇÕES		

LEUCOGRAMA

LEUCÓCITOS	13200 /mm ³	4.500 a 11.000 /mm ³
MIELÓCITOS	00 %	0
METAMIELÓCITOS	00 %	0
BASTONETES	01 %	132
SEGMENTADOS	76 %	10032
BASÓFILOS	00 %	0
EOSINÓFILOS	00 %	0
LINFÓCITOS	18 %	2376
MONÓCITOS	05 %	660
LINFÓCITOS ATÍPICOS	00 %	0
CONTAGEM GERAL	100,00	100%

PLAQUETAS	230.000 /mm ³	150.000 a 400.000 /μL
OBSERVAÇÕES		

OBSERVAÇÃO GERAL: HEMÁCIAS NORMOCÍTICAS E NORMOCRÔMICAS. LEUCOCITOSE NEUTROFÍLICA.

3860-VALDENISE CARVALHO

Imprima rapidamente todo o conteúdo de resultado antes das alterações dos exames. Hematologia (Árvore 60) com revisão em lâmina. Bioquímica (Bio 200)



Assinado eletronicamente por: LETICIA FORTES LIMA - 30/11/2017 18:33:49

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1711301833496700000000597440>

Número do documento: 1711301833496700000000597440

Num. 622196 - Pág. 1

Para tomar conhecimento dos riscos envolvidos em uma atividade suscitada, a partir de 1º de março de 2020, o SAREJ/Pernambuco, instituiu ficando a equipe autorizada a proceder as condutas necessárias a garantir a sobrevivência e o apoio de sobrevivência do mesmo, conforme a legislação específica que regulamentar os serviços de emergência.



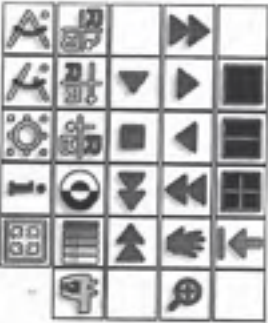
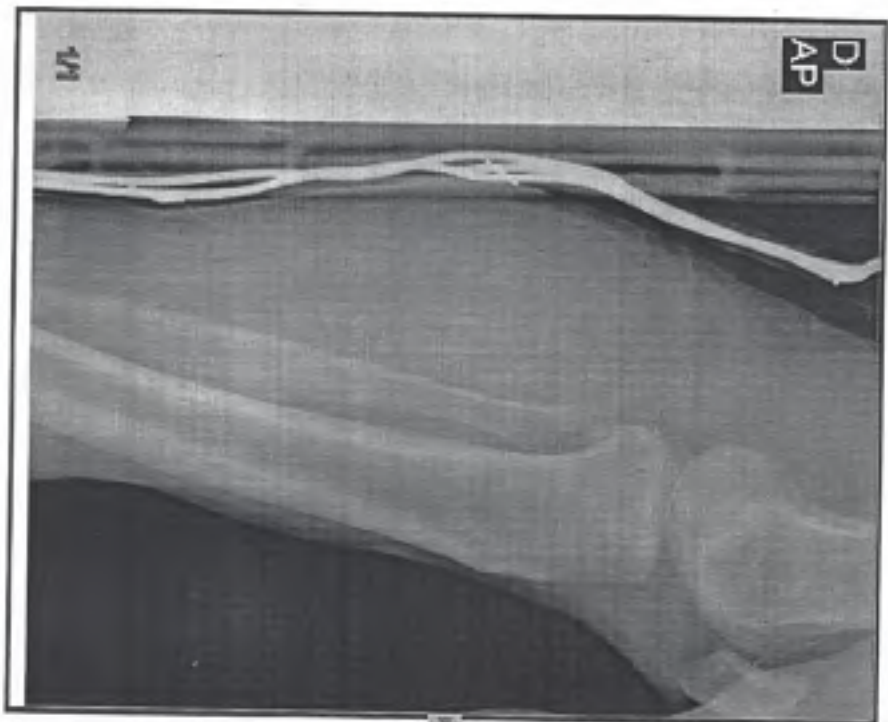
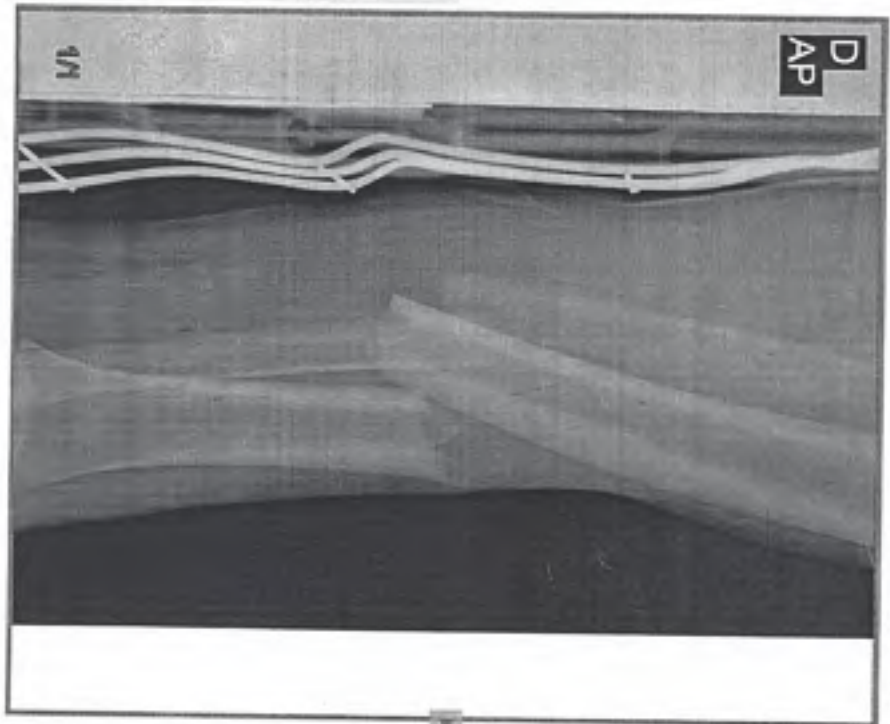
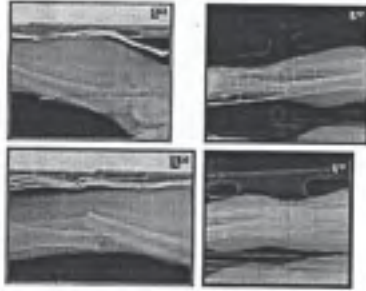
10/05/2016



HERMERSON LUCAS
AGUIAR CALDAS
Data do Estudo: 2016-03-22

ID do Paciente: P060326
ID do Estudo: 46886
Estrutura: EMERGENCY

Série 1 AP Descrição



http://10.42.7.130/smsweb/dgweb.php?requestType=WADObject&UID=1,2,4,10,200048,46886,201603220943186&page=1



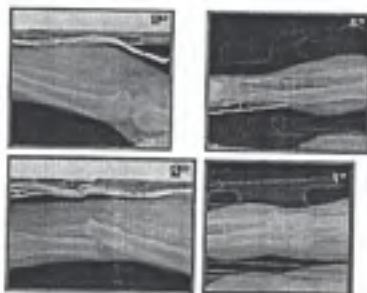
10/05/2016



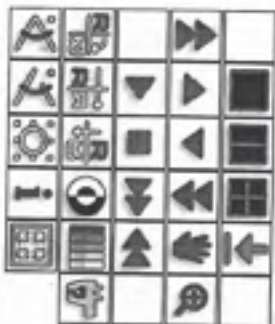
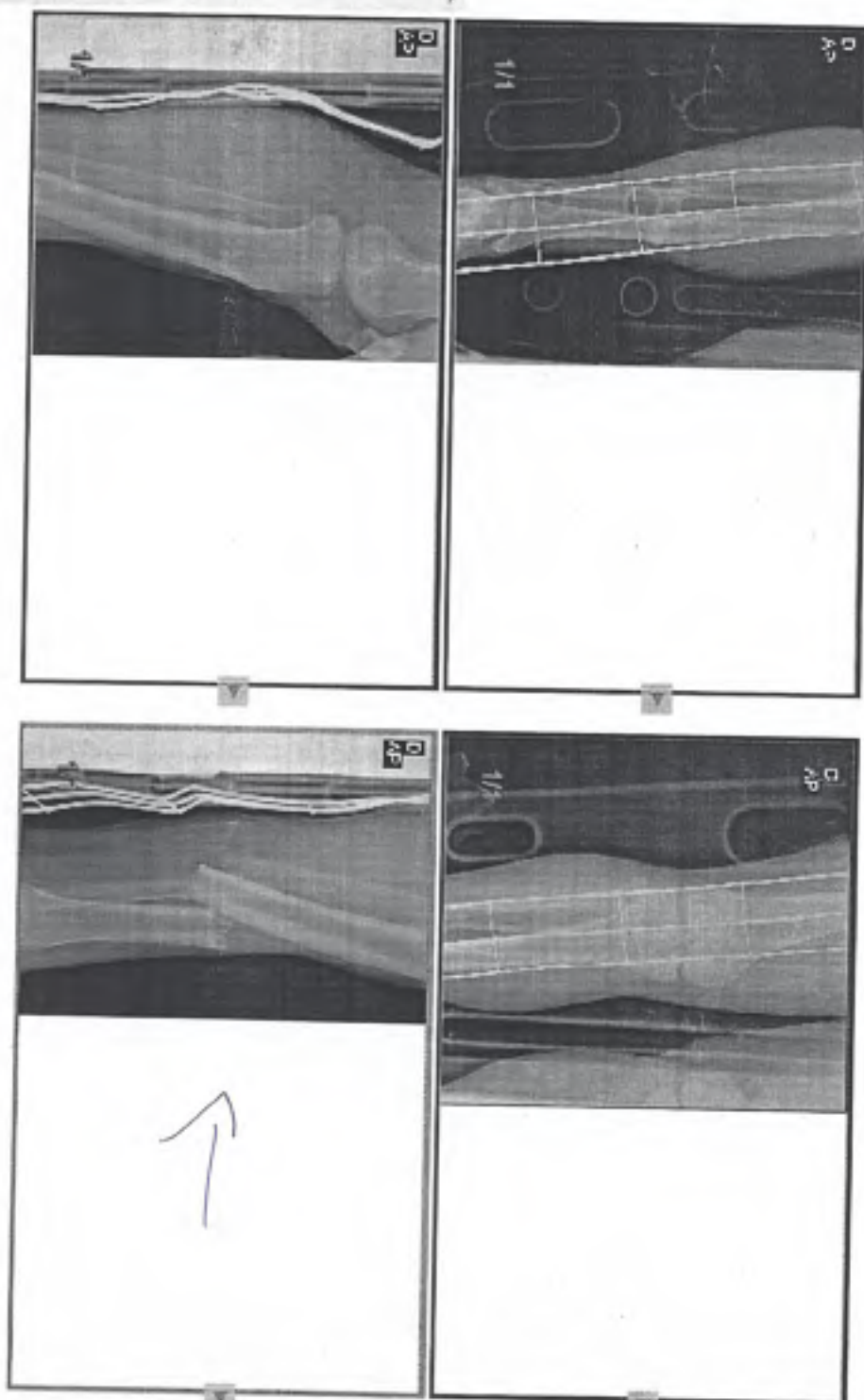
HERMERSON LUCAS
AGUIAR CALDAS
Data do Estudo: 2016-03-22

ID do Paciente: P060326
ID do Estudo: 46886
Estrutura: EMERGENCY

Série 1 AP Descrição



.SIMS WEB.



http://10.42.7.156/gwweb/diagnob.php?requestType=WADQ&studyUID=1.2.410.200048.46886.20160322054319&page=1





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE

GOVERNO DO PIAUÍ

HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE

PARNAÍBA - PI

NOME Homerson Lucas Aguiar Lima



PRESCRIÇÃO E EVOLUÇÃO MÉDICA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIO DE MEDICAÇÃO

QUANT.

EVOLUÇÃO MÉDICA

IDADE

LEITO

DATA

1) Clorfeniramina

2) Salbutamol - 500mg (b) 2x/d

3) Salbutamol - 500mg (b) 6/6h

4) Salbutamol - 1mg (b) 8/8h

5) Salbutamol - 100mg + 100mg (b) 6/6h

6) Salbutamol - 100mg (b) 1x/d

7) Salbutamol

Dr. Letícia Fortes Lima
Otorrinolaringologista
CRM: 17.100/2017





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE

GOVERNO DO PIAUÍ

HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE

PARNAÍBA - PI

NOME Homerson Lucas Aguiar Carbas

IEDA

PREScrição e Evoluç
Médica

IDADE

22/4

PREScrição Médica

HORÁRIO DE MEDICAÇÃO

QUANT.

EVOLUÇÃO MÉDICA

LEITO Quadrado DATA 22/10/16

1) Dieta lim.

2) 500,77. — second 60 21h

3) Salmore — lim 60 6/6h.

4) bolson — lim 60 8/8h.


5) fund — 100mg + 100mg 80,47 60 6/6h.

6) Quinpradol — 10mg 60 1x di Polymar

7) PAK 100.

Dr. Edson de Sá
Ortopedia / Traumatologia
CRM PI 44881-0/01 14488

18

CLÍNICA ORTOPÉDICA			
PREScrição:	DATA: 23/03/16	HORÁRIO	EVOLUÇÃO MÉDICA
DIETA LIVRE			FRATURA DOS OSSOS DA PERNA AGUARDA PRE-OP
DIPIRONA 1AMP IM 6/6H SN			
DICLOFENACO 1AMP IM 12/12H SN			
HEPARINA 5000UI SC 12/12H			
SSV + CCGG			
 Dr. Fabricio O. Almeida Ortopedista Traumatologista CRM 191.2812 - TE01 6503			
HEDA <small>HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE</small>		NOME DO PACIENTE: HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS	
		N° DO PRONTUÁRIO: 22	N° FI 01



CLÍNICA ORTOPÉDICA					
PRESCRIÇÃO:		DATA: 24/03/16		HORÁRIO	EVOLUÇÃO MÉDICA
DIETA LIVRE					FRATURA DOS OSSOS DA PERNA PRE-OP: OK AGUARDA CIRURGIA
DIPIRONA 1AMP IM 6/6H SN <i>Rabinha</i>					
DICLOFENACO 1AMP IM 12/12H SN					
HEPARINA 5000UI SC 12/12H 18					
SSV + CCGG					
<i>Dacron long</i>					
<i>(M Rabinha)</i>					
HEDA HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE		NOME DO PACIENTE: <i>HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS</i>		Nº DO PRONTUÁRIO:	Nº FI
				22	01





NOME DO PACIENTE: Hermerson Leucas Aguiar Caldeira
NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 397.335

SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÍSTICO - SAME
"O HOSPITAL SÓ EXPEDIRÁ CÓPIA DE PRONTUÁRIO UMA VEZ, CABENDO AO
INTERESSADO REPRODUZIR CÓPIAS NECESSÁRIAS"





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

Imp: 24/03/2016 19:24:43

BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

Nome: HERNANSON LUCAS AGUIAR CALDAS		Prontuário: 397335
Mãe: MARIA DE JESUS AGUIAR CALDAS	Pai: RAIMUNDO DONATO FERREIRA CALDAS	
End.Resid.: ROA FONTES IRIAPIMA, 1960 - ININGA - TERESINA - PI - CEP: 64000-010		
Nascimento: 28/01/1994	Idade: 22a:2m:25d	Sexo: Masculino Fone: 86-98129-9495
Responsável: LYSON AZEVEDO AGUIAR	CNS: 704203771191284	
Profissão: ESTUDANTE	Documento: CPF: 050.929.343-57	
G. Instrução: Superior Incompleto	E.Civil: Solteiro(a)	
End.Local: - - -		

DADOS DO ATEENDIMENTO:

Código: 532488	Data: 24/03/2016 19:20:39	Condução: VEÍCULO PRÓPRIO OU DE TERCEIROS
Motivo da Entrada: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)		Convênio: S U S
Id.Trab.: Não	Acid. Trajeto: Não	Acid. Trab. Típico: Não CID Secundário: V299

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma: QUEBRAS	Evento Principal: Dor leve recente	Destino: ORTOPEDISTA	Classificação: Verde
Breve História: PACIENTE VÍTIMA DE QUEDA DE MOTOCICLETA, SÉ 4-30IAS. RELATA DOR E LIMITAÇÃO EM M.D.		Profissional Clas. Risco: MARILENE SIQUEIRA SILVA COREN 383564 Em: 24/03/2016 19:24:42	

DADOS CLÍNICOS: (Hora: **11:16**)

RA

Dr. 11.16

Y

PA: X mmHg	Pulso: 72	TA: 72 bpm	Temp.: 36,5
Diagnóstico Inicial: Fratura humero			

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

720 Curativo

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:		Se Interrupção, indique o Procedimento e CID	
DATA: 24/03/2016 HORA: 19:24		Procedimento: 6408050500	CID: S22.2

Assinatura Paciente ou Responsável: <i>Lyson Aguiar Aguiar</i>	Assinatura - Profissional Médico: <i>Dr. Caio Vaz de O. Aguiar</i> ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
--	--



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA**

Fundação Municipal de Saúde

Fls. Nº _____

Proc. Nº _____

Rubrica _____

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA ____/____/____

NOME DO PACIENTE:	<i>Leandro Lucas Abreu</i>	PRONTUÁRIO Nº	<i>123456</i>
DIAGNÓSTICO:	<i>Intervenção de abdômen</i>	CIRURGIA:	<i>Intervenção de abdômen</i>
ANESTESIA:		Nº DA SALA:	
CIRURGIÃO:	<i>Dr. João da Silva</i>	CPF Nº:	
AUXILIAR:	<i>Dr. Maria da Silva</i>	CPF Nº:	
ANESTESIA:	<i>Dr. João da Silva</i>	CPF Nº:	
INSTRUMENTADORA:	<i>Dr. João da Silva</i>	CPF Nº:	

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	02		LÂMINA DE BISTURI	UNID.	02	
AGULHA 30X8	UNID.	02		LUVA Nº _____	PAR	02	
AGULHA 40X12	UNID.	02		LUVA Nº _____	PAR	02	
AGULHA RAQUE	UNID.	02		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	05	
ÁLCOOL 70%	ML			PVPI DE GERMANTE	ML	200	
ALGODÃO	BOLA			PVPI TÓPICO	ML	100	
ÁGUA OXIGENADA	ML			PVPI TINTURA	ML		
COMPRESSA	PAC.	03		SERINGA 20CC	UNID.		
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	02		SERINGA 10CC	UNID.		
ESPARADRAPO	CM			SERINGA 5CC	UNID.	05	
ESCALPE Nº	UNID.			SERINGA 3CC	UNID.		
FÓRMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	05	
GASES	PAC.	08		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO Nº	UNID.			<i>steris</i>		03	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA <i>09.11.16</i> <i>XG</i>			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG.							
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.							
CAT. GUT. CROMADO C/AG.							
CAT. GUT. CROMADO S/AG.							
ALCOFIL							
MONOTLON	0	02					
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL				CIRCULANTE:			
PROLENE				<i>Intervenção</i>			





158054

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1-Nome do estabelecimento solicitante:

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA

2-Nome do estabelecimento executor:

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3-Nome: HERMESON LUCAS AGUIAR CALDAS

6 - Prontuário: 397335

7-CMS: 004203771191284

8-Nascimento: 28/01/1994

9-Sexo: Masculino

CPF: 058.929.343-57

11-Mãe: ROSA DE JESUS AGUIAR CALDAS

12-Prof: 86-98129-9495

13-Resp: JESON AZEVEDO AGUIAR

14-Corr: Parda

15-Endar: RUA PONTES IRIAPINA, 1960 - ININGA - CEP: 64000-010

16-Munic: TERESINA

17-Cod. IBS: 221100

18-UF: PI

19-CEP: 64000-010

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais sinais e sintomas clínicos:

Fratura de
perna D. 16

21 - Condições que justificam a internação:

Tratamento Cirúrgico

22 - Principais resultados de provas diagnósticas (Resultado de exames realizados):

RX = fratura perna D. 16

23-Diagnóstico Inicial:

Fratura da diáfise da tíbia

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24-Cod. Proced.: 29-Procedimento Solicitado:

0408050500

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA

29-Clinica:

30-Caráter: Ident.: 31-Doc.: 32-Doc. Méd. Solic.: 02 01 CPF: 776.327.023-34

33-Nome Profissional Solicitante/Assistente:

34-Data Solicitação:

CARO VAZ DE OLIVEIRA NETO

24/03/2016

Dr. Caro Vaz de O. Neto
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-F13.054

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36-() Acidente de Trânsito

37-CPF Segurado:

38-CPF Benef:

37-() Acidente Trabalho Típico

39-CPF Segurado:

40-CPF Benef:

38-() Acidente Trabalho Trajeto

41-CPF Segurado:

42-CPF Benef:

43 - Vínculo com a Previdência:

() Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado

AUTORIZAÇÃO

44 - Nome do Profissional Autorizador:

45-Data Autorização:

28/06

46-Documento:

47-Num. Documento:

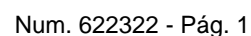
() CMS () CPF

48-Ass. Carimbo (Ass. e Assinatura)

49 - Assinatura Paciente ou Responsável:

+ Assinatura Paciente ou Responsável

Assinatura Paciente ou Responsável
Assinatura Médica
Assinatura Enfermagem
Assinatura Farmácia

[illegible]

FOLHA DE ANESTESIA



NOME DO PACIENTE				Nº DE REGISTRO		
DATA	P. ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA
EXAMES DE SANGUE	GR. SANGÜÍNEO	HEMATIMETRIA	HEMOGLOBINEMIA	HEMATOCRITOS	GLICEMIA	DOS. URINÁRIA
EXAMES DE URINA						
FUNÇÃO RESPIRATÓRIA						
SISTEMA CIRCULATÓRIO					ELETROCARDIOGRAMA	
SISTEMA RESPIRATÓRIO					ASMA	BRONQUITE
SISTEMA DIGESTIVO				SISTEMA URINÁRIO		
ESTADO MENTAL				CORTICOIDES	ATARÁXICOS	OUTROS
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO					FÍSICOS	
PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES)				APLICADO AS	EFEITOS	
AGENTES ANESTÉSICOS		OXIGÊNIO				TOTAL DE DOSES
LÍQUIDOS		BOBUTO 500 SANGUE 400 OUTROS 100				
TEMPERATURA	Cº	260 240 220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20 10				
P. ARTERIAL V. O PULSO	38	200 180 160 140 120 100 80 60 40 20 10				SEQUÊNCIA
INÍCIO E FIM ANESTESIA	X	100 80 60 40 20 10				1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
INÍCIO E FIM OPERAÇÃO		60 40 20 10				
RESPIRAÇÃO	O	20 10				
SÍMBOLOS						DURAÇÃO
TÉCNICAS				INCIDENTE - ACIDENTE		
OPERAÇÕES						
CIRURGIÕES						
ANESTESISTAS						
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIAS IMEDIATAS						
PARTICULARIDADES						

MOD 76 - HUT



Assinado eletronicamente por: LETICIA FORTES LIMA - 30/11/2017 18:33:55

https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17113018335558700000000597562

Número do documento: 17113018335558700000000597562

**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 MÉDICOPaciente: **HERMESON LUCAS AGUIAR CALDAS** (Prontuário: 397335)

Endereço: RUA FONTES IBIAPINA, 1960 - ININGA - TERESINA - PI CEP: 64000-010

Nascimento: 28/01/1994 Idade: 22a:3m:21d

Sexo: Masculino

Origem: INTERNAÇÃO

Atendimento: 158054

Requisição: 620579

Solicitação: 25/03/2016

Solicitante: YURI JIVAGO FELIX

Controle: 779025

Convênio: S U S

CLÍNICA ORTOPÉDICA - P11

ANEXO I

EXTRA 001

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204080168

Data Exame: 25/03/2016

PERNA

O estudo radiológico da perna direita foi realizado nas incidências em pa/perfil.
Os seguintes aspectos observados:

- FRATURAS TRANSVERSAS RECENTES ALINHADAS NA DIÁFISE DOS OSSOS DA PERNA COM PRESENÇA DE PLACA E PARAFUSOS METÁLICOS.
- AUMENTO DE VOLUME DE PARTES MOLES.

(BENEDITO FILHO)

TERESINA - PI 18/04/2016

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável

09.11.16



Paciente HEMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS
Médico Dr.(a) ***
Data 18/05/2016
Convênio PARTICULAR

Sexo Masculino

Ident. 243012

Idade 22a, 3m, 20d

RADIOGRAFIA DIGITAL DA PERNA DIREITA

LAUDO:

Exame realizado em 02 incidências.

Textura óssea conservada.

Artrodese interna com placa e parafusos metálicos para fixação de fratura completa da diáfise média/distal da tibia.

Fratura parcialmente alinhada da diáfise média da fíbula com sinais de remodelamento ósseo.

Aumento de partes moles associado a densificação em torno da área de fratura.

COMENTÁRIOS:

Artrodese interna com placa e parafusos metálicos para fixação de fratura completa da diáfise média/distal da tibia.

Fratura parcialmente alinhada da diáfise média da fíbula com sinais de remodelamento ósseo.

Aumento de partes moles associado a densificação em torno da área de fratura.

Obs.:

Exame com certificação digital apresentando imagens armazenadas em banco de dados da clínica podendo-se imprimi-las novamente em caso de perda ou dano à impressão.



TIARA IBIAPINA
C.R.M. PI 4449



**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: **HERMESON LUCAS AGUIAR CALDAS** (Prontuário: 397335)
Endereço: RUA FONTES IBIAPINA, 1960 - ININGA - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 28/01/1994 Idade: 22a:3m:21d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 158054
Requisição: 620579 Solicitação: 25/03/2016 Solicitante: YURI JIVAGO FELIX
Controle: 779025 Convênio: S U S CLÍNICA ORTOPÉDICA - P11 ANEXO I EXTRA 001

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060168

Data Exame: 25/03/2016

PERNA

O estudo radiológico da perna direita foi realizado nas incidências em pa/perfil.
Os seguintes aspectos observados:

- FRATURAS TRANSVERSAIS RECENTES ALINHADAS NA DIÁFISE DOS OSSOS DA PERNA COM PRESENÇA DE PLACA E PARAFUSOS METÁLICOS.
- AUMENTO DE VOLUME DE PARTES MOLES.

(BENEDITO FILHO)

TERESINA - PI 18/04/2016

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável

09.11.16



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

3

VALIDADE EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS

1012722132

NOME
BERNARDSON LUCAS AGUIAR CALDAS

DIG. IDENTIFIC. ORG. EMISSORA
7367685 SSP PA

CPF
058.929.343-57

DATA NASCIMENTO
28/01/1994

PLACAO
RAIMUNDO MONATO
FERREIRA CALDAS
MARIA DE JESUS AGUIAR
CALDAS

PERMISSÃO
AB

ACC
AB

CAT. DIR.
AB

Nº REGISTRO
00936612594

VALIDADE
05/12/2017

VALIDADEÇÃO
22/11/2013

OBSERVAÇÕES
APTO PARA TRANSPORTE REMERADO

Handwritten signature: *Bernardson Lucas A. Caldas*

DATA DE EMISSÃO
14/01/2015

47785300424
23325078284

DETRAN-PI (PJAB1)

1012722132



A vida pede mais que um banco



0141 - CTCE FORTALEZA CE PLB

DATA DE POSTAGEM: 15/02/2017

HERMESON LUCAS AGUIAR CALDAS
RUA PRUDENTE DE MORAES, 1654
PINDORAMA
64215-262 PARNAIBA PI

[illegible]

APT = 250.0

PARA USO DOS CORREIOS

- | | | | |
|---|--|--|------------------------|
| <input type="checkbox"/> MUDOU-SE | <input type="checkbox"/> DESCONHECIDO | <input type="checkbox"/> AUSENTE | REINTEGRADO AO SERVIÇO |
| <input type="checkbox"/> ENDEREÇO INSUFICIENTE | <input type="checkbox"/> RECUSADO | <input type="checkbox"/> FALSO | POSTAL EM _____ |
| <input type="checkbox"/> NÃO EXISTE O Nº INDICADO | <input type="checkbox"/> NÃO PROCURADO | <input type="checkbox"/> OUTROS | SUBSCRIÇÃO _____ |
| <input type="checkbox"/> SEM PORTARIA | <input type="checkbox"/> SEM PORTOIRO | <input type="checkbox"/> SEM ACESSO A CASA RESIDENCIAL | MATRÍCULA _____ |

REMETENTE

00561529
DELTA DO PARNAIBA
DEVOLUÇÃO ELETRONICA CEDO
RUA PROJETADA 15 195
PARNAIBA
64215-790



SAC CAIXA
(informações, reclamações, sugestões e elogios)
0800 726 0101

0800 726 2492
(para pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvridoria CAIXA
0800 725 7474

www.caixa.gov.br



Assinado eletronicamente por: LETICIA FORTES LIMA - 30/11/2017 18:33:58

<https://tpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17113018335827100000000597591>

Número do documento: 17113018335827100000000597591

) MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 14/11/2017 12:45:28
INFREN - Informacoes do Beneficio

Acao (Inicio Origem Desvio Restaura Fim)

NB (6138225892) HERMERSON LUCAS A CALDAS Situacao: Cessado
CPF: 058.929.343-57 NIT: 1.384.243.342-4 Ident.: 00007367686 PA

OL Mantenedor: 16.0.01.050 APS : APS PARNAIBA SABI
OL Mant. Ant.: Banco : 237 BRADESCO
OL Concessor : 16.0.01.050 Agencia: 614562 NET CELL - BRADESCO EXPRESS

Nasc.: 28/01/1994 Sexo: MASCULINO Trat.: 13 Procur.: NAO RL: NAO
Esp.: 31 AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO Qtd. Dep. Sal.Fam.: 00
Ramo Atividade: COMERCARIO RP: N Qtd. Dep. I. Renda: 00
Forma Filiacao: EMPREGADO Qtd. Dep. Informada: 00
Meio Pagto: CMG - CARTAO MAGNETICO Dep. para Desdobr.: 00/00
Situacao: CESSADO EM 14/10/2017 Dep. valido Pensao: 00
Motivo : 09 DCA ACP2005.33.00.020219-8
APR. : 1.142,05 Compet : 10/2017 DAT : 22/03/2016 DIB: 06/04/2016
MR.BASE: 935,26 MR.PAG.: 937,00 DER : 30/03/2016 DDB: 23/05/2016
Acompanhante: NAO Tipo IR: ISENT0 DIB ANT: 00/00/0000 DCA: 06/10/2017

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3



) MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 14/11/2017 12:45:41
) HISMED - Historico de Pericia Medica Pag: 01)
 Acao (Inicio Origem Desvio Restaura Fim)

NB.: 6138225892) Nome: HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS
 DER.: 30/03/2016 DIB.: 06/04/2016 DAT.: 22/03/2016
 DID.: 22/03/2016 DII.: 22/03/2016 Dt Acid.:
 Especie: 31 Profissao: 00999

Ordem	Conclusao	Dt. Limite	Seq. Dependente	Dt. Realizado
() 02)	2	07/04/2017	)	06/01/2017
() 01)	2	22/09/2016	)	19/05/2016
()))	
()))	
()))	
()))	
()))	
()))	

Proxima Pagina (Nova Pesquisa ou Finalizar com 99) (99) ()

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3



) MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 14/11/2017 12:44:42
) HISCRE - HISTORICO DE CREDITOS Pagina atual: 01)
 ACAA ()
 Inicio Origem Desvio Restaura Fim
 NB: (6138225892) HERMERSON LUCAS A CALDAS Situacao: Cessado
 OLM Atual: 16.0.01.050 Espec.: 31 Pagto: 4 o. Dia Util
 Banco: BRADESCO OP: 614562 - NET CELL - BRADESCO EXPRESSO
 Conta Corrente Atual: -- Dt. Renovacao Senha: 05/07/2017

Periodo	Ret.	Dt. Pagto	Valor	Meio	Inv	Blq	Est	Det
01/10/2017 a 06/10/2017			577,15	CMG				()
01/09/2017 a 30/09/2017	PAGO	05/10/2017	937,00	CMG				()
01/08/2017 a 31/08/2017	PAGO	06/09/2017	1.250,00	CMG				()
01/07/2017 a 31/07/2017	PAGO	07/08/2017	937,00	CMG				()
01/06/2017 a 30/06/2017	PAGO	06/07/2017	937,00	CMG				()
01/05/2017 a 31/05/2017	PAGO	07/06/2017	937,00	CMG				()
01/04/2017 a 30/04/2017	PAGO	17/05/2017	937,00	CMG				()
01/03/2017 a 31/03/2017	PAGO	06/04/2017	937,00	CMG				()
01/02/2017 a 28/02/2017	PAGO	14/03/2017	937,00	CMG				()

CONTINUA

) Proxima Pagina: (02) ()

Digite 99 para encerrar ou para detalhar

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3



) MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 14/11/2017 12:44:42
) HISCRE - HISTORICO DE CREDITOS Pagina atual: 02)
 ACAA ()

Inicio Origem Desvio Restaura Fim
 NB: (6138225892) HERMERSON LUCAS A CALDAS Situacao: Cessado
 OIM Atual: 16.0.01.050 Espec.: 31 Pagto: 4 o. Dia Util
 Banco: BRADESCO OP: 614562 - NET CELL - BRADESCO EXPRESSO
 Conta Corrente Atual: -- Dt. Renovacao Senha: 05/07/2017

Periodo	Ret.	Dt. Pagto	Valor	Meio	Inv	Blq	Est	Det
01/01/2017 a 31/01/2017	PAGO	17/02/2017	937,00	CMG				()
29/12/2016 a 31/12/2016	PAGO	17/02/2017	60,21	CMG				()
01/12/2016 a 28/12/2016	PAGO	05/01/2017	842,44	CMG				()
01/11/2016 a 30/11/2016	PAGO	13/12/2016	1.388,00	CMG				()
01/10/2016 a 31/10/2016	PAGO	07/11/2016	904,00	CMG				()
01/09/2016 a 30/09/2016	PAGO	11/10/2016	904,00	CMG				()
01/08/2016 a 31/08/2016	PAGO	12/09/2016	1.092,00	CMG				()
01/07/2016 a 31/07/2016	PAGO	15/08/2016	904,00	CMG				()
01/06/2016 a 30/06/2016	PAGO	14/07/2016	904,00	CMG				()

CONTINUA

) Proxima Pagina: (03) ()

Digite 99 para encerrar ou para detalhar

Window SISBEN/1 at DTFRJCV3



) MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 14/11/2017 12:36:46
) HISCRE - HISTORICO DE CREDITOS Pagina atual: 03)
ACAO ()

Inicio Origem Desvio Restaura Fim
NB: (6138225892) HERMERSON LUCAS A CALDAS Situacao: Cessado
OLM Atual: 16.0.01.050 Espec.: 31 Pagto: 4 o. Dia Util
Banco: BRADESCO OP: 614562 - NET CELL - BRADESCO EXPRESSO
Conta Corrente Atual: -- Dt. Renovacao Senha: 05/07/2017

Periodo	Ret.	Dt. Pagto	Valor	Meio	Inv	Blq	Est	Det
01/05/2016 a 31/05/2016	PAGO	15/06/2016	904,00	CMG				()
06/04/2016 a 30/04/2016	PAGO	15/06/2016	753,00	CMG				()
								()
								()
								()
								()
								()
								()
								()

Informe a impressora p/imprimir detalhe () Proxima Pagina: (99) ()
Digite 99 para encerrar ou para detalhar

Window SISBEN/1 at DTFRJCV3



NB 613.822.589-2 HERMERSON LUCAS A CALDAS Esp: 031 Meio Pag: CMG
Compet 10/2017 Per: 01/10/2017 a 06/10/2017 Dt. Calc. Credito : 07/10/2017
OLM.....: 16.0.01.050 Dt. Inic. Validade: 07/11/2017
Conta Corrente: -- Dt. Final Validade: 29/12/2017
Origem.....: MACICA Dt. do Pagamento...:
Retorno.....: CREDITO SEM RETORNO Arq: 000220 Seq: 3974083
Banco: BRADESCO OP: 614562 - NET CELL - BRADESCO EXPRESSO

Rubrica	Descricao	) Valor (R\$)
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	187,40 +
104	VALOR DO DECIMO-TERCEIRO SALARIO	702,75 +
215	AJUSTE DO ARREDONDAMENTO DE CREDITOS	0,67 -
218	13. SALARIO PAGO COMPETENCIAS ANTERIORES	312,33 -
323	ADIANTAMENTO DE 13 COMPETENCIA ANTERIOR	312,33

Valor Bruto	Descontos	Valor Liquido)
890,15	313,00	577,15)

() Proxima Pagina: (99) ()

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3



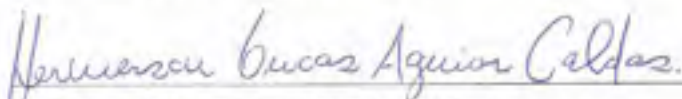
PROCURAÇÃO “AD JUDICIA ET EXTRA”

Outorgante: HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS, RG nº 7367686 SSP/PA, CPF nº 058.929.343.57, residente e domiciliado na Rua Prudente de Moraes, 1654, bairro Pindorama, CEP: 64.215-262, Parnaíba - PI.

Outorgado: LETÍCIA FORTES LIMA, advogada, inscrita na OAB/PI nº 15078, portadora do RG nº 3.040.997 SSP/PI e CPF nº 033.721.373-96; e SANNA AZEVEDO AGUIAR, advogada, inscrita na OAB/PI nº 11.372, portadora do RG nº 2601329 SSP/PI e CPF nº 73.097.713-20, com escritório profissional localizado na Rua Bel. Benjamin Constant, 640, Sala 05, 1º Andar, Centro, Parnaíba – PI.

Poderes: Nos termos do artigo 105 do Código de Processo Civil, os contidos na cláusula “ad judicium et extra”, para, em nome do outorgante, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, ou fora deles, defender seus interesses, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defender os interesses do outorgante nas contrárias, seguindo umas e outras, até decisão final, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação (inclusive levantar junto às instituições financeiras quantias constantes em Alvará Judicial), pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, reconhecer procedência do pedido, renunciar a direito no qual se funda ação agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda subestabelecer esta em outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, podendo para tanto, usar poderes impressos que ficam assim, expressamente ratificados.

Parnaíba-PI, 27 de outubro de 2017.



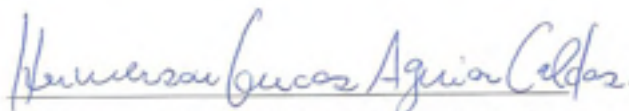
HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS, brasileiro, solteiro, portador do RG nº 7367686 SSP/PA, CPF nº 058.929.343.57, residente e domiciliado na Rua Prudente de Moraes, 1654, bairro Pindorama, CEP: 64.215-262, Parnaíba - PI, **DECLARO**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da Gratuidade da Justiça, nos termos do art. 98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil). Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo.

Parnaíba - PI, 27 de Outubro de 2017.



HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS

DECLARANTE





Número: **0801251-56.2017.8.18.0031**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2ª Vara Cível da Comarca de Parnaíba**

Última distribuição : **30/11/2017**

Valor da causa: **R\$ 0,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
HERMESON LUCAS AGUIAR CALDAS (AUTOR)		LETICIA FORTES LIMA (ADVOGADO) SANNA AZEVEDO AGUIAR (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
62214 4	30/11/2017 18:35	Petição	Petição
62215 1	30/11/2017 18:35	Boletim de Ocorrência	Documentos
62215 7	30/11/2017 18:35	CTPS 1	Documentos
62216 8	30/11/2017 18:35	CTPS 2	Documentos
62217 8	30/11/2017 18:35	Doc da moto	Documentos
62218 4	30/11/2017 18:35	Doc HEDA 1	Documentos
62219 6	30/11/2017 18:35	Doc HEDA 2	Documentos
62220 7	30/11/2017 18:35	Doc HEDA 3	Documentos
62222 1	30/11/2017 18:35	Doc HEDA 4	Documentos

EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA ____ VARA CÍVEL DA COMARCA DE PARNAÍBA – PI.

HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF nº 058.929.343-57, portador do RG nº 7367686 SSP/PA, residente e domiciliado na Rua Prudente de Moraes, 1654, bairro Pindorama, CEP: 64.215-262, Parnaíba - PI, vem, respeitosamente, perante Vossa Excelência, através de sua advogada que esta subscreve, propor a presente

AÇÃO DE COMPLEMENTAÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO

em face de SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., pessoa jurídica de Direito Privado, CNPJ: 09.248.608/0001-04, com sede na Rua Senador Dantas, N.º 74, 5º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP 20.031-205, em razão dos fatos e fundamentos a seguir aduzidos.

PRELIMINARMENTE

DA ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA

O Requerente pleiteia o benefício da Justiça Gratuita, assegurado pela Constituição Federal, artigo 5º, LXXIV, art. 98 e ss. da Lei nº 13.105/2015 (Novo Código de Processo Civil) e Lei nº 1.060/50, por não ter condições financeiras de custear as despesas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo de seu sustento, conforme depreende-se cópia de CTPS acostada aos autos.

DA SITUAÇÃO FÁTICA

O Promovente envolveu-se em acidente de trânsito no dia **22/03/2016**, por volta das 07:30 horas da manhã, na cidade de Parnaíba – PI, na Rua Prudente de Moraes, enquanto dirigia sua motocicleta e colidiu com um carro identificado apenas por Chevrolet/Classic, de placa não identificada, causando ao promovente algumas escoriações pelo corpo, bem como **fratura na região distal de tibia e fíbula com fratura total transversa, com grave e irreparável lesão em nervo fibular profundo do membro inferior direito.**



Posteriormente ao fato, o requerente foi atendido pela equipe do SAMU ainda no local do acidente e logo após sendo encaminhado para o hospital de urgência e emergência para atendimento médico, sendo diagnosticada a **fratura total transversa da perna direita**.

De acordo com diagnóstico médico feito no ato da internação, necessitou o segurado, em virtude da fratura sofrida, passar por procedimento cirúrgico, sendo que após 2 dias de internação aguardando a cirurgia, foi encaminhado rapidamente à cidade de Teresina – PI para que fosse realizada a cirurgia, uma vez que já não havia mais tempo para se esperar em virtude da lesão acometida e das fortes dores por este sentida.

Após delicado procedimento cirúrgico, retornou à cidade de Parnaíba – PI e permaneceu afastado das atividades habituais por prazo considerável de 1 ano e 7 meses, (conforme extrato de recebimento de benefício de auxílio doença acostado aos autos), impossibilitado de trabalhar durante todo esse período em virtude da lesão.

Pela violência do acidente romperam-se vários tecidos e órgãos em seu membro inferior direito, o que o impossibilita até o presente momento de caminhar normalmente, correr, colocar o pé no chão com firmeza, sendo que não há mais sensibilidade nos dedos do pé direito, em virtude do rompimento do nervo fibular profundo, o que ocasionou a permanente dormência, além do enrolamento e atrofiamento dos dedos do pé, recorrentes inchaços da perna e pé, além de muitas dores, dentre outras dificuldades para executar tarefas simples do dia a dia.

Pois bem, Excelência, em decorrência das lesões sofridas e dos fatores acima expostos, restou ao requerente com acentuada limitação física, além de sentir dores intensas e constantes, limitação nos movimentos e na força do membro afetado, ou seja, as atividades mais simples do dia a dia, como movimentar a perna, caminhar, praticar algum exercício físico, trabalhar, tornaram-se, verdadeiramente, tarefas tormentosas de serem desempenhadas.

Consideráveis foram os prejuízos e as limitações ocasionadas em razão da fratura sofrida, prejuízo esses que acompanham o requerente até a presente data e que possivelmente lhe acompanharão por toda a vida. Portanto, por questão de Justiça e respeito à previsão legal, a segurada buscou amparo através de pedido de indenização DPVAT junto à SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT.

Preenchendo os requisitos para o recebimento da indenização, conforme já mencionado, o autor encaminhou seu pedido à SEGURADORA LÍDER, juntamente com os documentos pertinentes, legalmente previstos e que são costumeiramente solicitados pela ré, requerendo administrativamente a quantia a que faz jus em decorrência do Seguro Obrigatório (DPVAT/INVALIDEZ), o requerente teve seu pedido de sinistro autuado com o número 3170336783.

Certo do recebimento da indenização em conformidade com a gravidade de sua invalidez, a parte autora aguardou resposta da ré. Tamanha fora a surpresa deste quando informado do pagamento da indenização, NÃO POR SUA CONFIRMAÇÃO, o que seria inevitável, mas pelo montante pago pela demandada.

De acordo com documento anexado, a ré efetuou o pagamento totalmente abaixo do valor quando se equipara este à lesão sofrida, não sendo condizente com a invalidez permanente adquirida. Ou seja, apesar da lesão, de não conseguir executar os movimentos supra mencionados mesmo após 1 ano e 7 meses do acidente, apesar das necessárias fisioterapias para que consiga ao menos diminuir as dores, após análise do pedido feito administrativamente, o requerente recebeu o valor de R\$ 1.687,50 (mil seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos).

Tal entendimento e enquadramento apresentado como caracterizador do pagamento, não é condizente com a previsão legal e com a seriedade da lesão sofrida pelo autor. O demandante permanece com sérias limitações desencadeadas pelas lesões ocorridas no acidente de trânsito, recebeu atendimento que constatou



estas, teve acompanhamento médico, passou por procedimento cirúrgico e mesmo assim, restou com acentuadas limitações físicas, comprometendo de forma irreversível a realização de atividades cotidianas simples, bem como o desempenho de determinadas funções que poderia almejar.

Conforme se demonstra, Excelência, o segurado, por ora autor, juntou ao seu pedido administrativo para recebimento da indenização do seguro DPVAT, certidão de ocorrência policial relatando o acidente de trânsito, ficha de atendimento ambulatorial, documentação médica atestando as lesões e mesmo assim, teve como resposta da ré, um pagamento ínfimo, não compatível com a sua situação física e nem corretamente enquadrada na tabela de danos segmentares utilizada para este fim.

Dessa forma, resta claro que fora buscado através de procedimento administrativo, solucionar a questão e receber a indenização correta, porém, tudo foi em vão, pois injustificadamente, a demandada efetuou o pagamento de um valor muito aquém do que deveria, não havendo outra forma do demandante alcançar o seu direito a não ser com a intervenção judicial, através da correta quantificação do valor devido e consequente condenação da ré ao pagamento deste.

DOS FUNDAMENTOS JURÍDICOS

A presente funda-se no direito assegurado pela Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974, prevendo esta a indenização por danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre.

O seguro DPVAT, comumente conhecido como seguro obrigatório, cumpre importante função social, dando um amparo mínimo às pessoas vítimas de acidente de trânsito. Foram os riscos existentes no trânsito que obrigaram o legislador a estabelecer uma espécie de seguro.

A Lei 6.194/74 instituiu no sistema jurídico brasileiro o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre – DPVAT. Posteriormente, a Lei 8.441/92 veio ampliar a indenização, com o intuito de torna-la mais compatível com o fim ao qual se destina.

Importante citar trecho encontrado no próprio site da demandada in verbis: O Seguro de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre, mais conhecido como Seguro DPVAT, existe desde 1974. É um seguro de caráter social que indeniza vítimas de acidentes de trânsito, sem apuração de culpa, seja motorista, passageiro ou pedestre. O DPVAT oferece coberturas para três naturezas de danos: morte, invalidez permanente e reembolso de despesas médicas e hospitalares (DAMS).

A atual responsável pela administração do Seguro DPVAT é a Seguradora Líder-DPVAT, que tem o objetivo de assegurar à população, em todo o território nacional, o acesso aos benefícios do Seguro DPVAT.

O pagamento da indenização é feito em conta corrente ou poupança da vítima ou de seus beneficiários, em até 30 dias após a apresentação da documentação necessária. O valor da indenização é de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) no caso de morte e de até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) nos casos de invalidez permanente, variando conforme o grau da invalidez, e de até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) em reembolso de despesas médicas e hospitalares comprovadas. O prazo para solicitar a indenização por Morte ou Reembolso de Despesas Médicas e Hospitalares é de 3 anos a contar da data do acidente. No caso de indenização por Invalidez Permanente este prazo é de 3 anos a contar da ciência da Invalidez Permanente pela vítima.

Sendo assim, fazem jus ao recebimento de indenização coberto pelo seguro DPVAT, todas as vítimas de acidente de trânsito que se enquadrem nas hipóteses previstas no art. 3º da Lei 6.194/74.

Cite-se o art. 3º do referido diploma legal 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; e

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.

Em consonância com a Lei e enquadrando-se no caso em tela, importante se faz mencionar a Jurisprudência do Egrégio Tribunal de Justiça deste Estado.

APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA JULGADA PARCIALMENTE PROCEDENTE. COMPLEMENTAÇÃO DE INDENIZAÇÃO DE SEGURO OBRIGATÓRIO-DPVAT. LEI. 11.945/09. MANUTENÇÃO, IN TOTUM, DA SENTENÇA RECORRIDA.

I- A quitação dada pelo segurado no âmbito administrativo não obsta, por si só, o direito de ação daquele que poderá pleitear judicialmente a complementação do valor do seguro DPVAT que entenda devido.

II- E para averiguar o direito ao seguro DPVAT é necessário a comprovação da existência do acidente de trânsito, bem assim do óbito, da invalidez permanente (total ou parcial), ou das despesas médicas e hospitalares, além do nexo de causalidade entre eles – não cabe, pois, a averiguação de culpa, a teor do art. 5º, da Lei do DPVAT.

III- Na impossibilidade de obtenção do Laudo do IML, deverá ser anexada à documentação o relatório do médico assistente comprovando a existência e a natureza da invalidez, conforme restou provado nos autos.

[...] V- Recurso conhecido e improvido. VI- Decisão por votação unânime.

APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT. INVALIDEZ. LEGITIMIDADE PASSIVA DE QUALQUER SEGURADORA. COMPLEMENTAÇÃO DO VALOR DA INDENIZAÇÃO. VINCULAÇÃO DO PAGAMENTO AO SALÁRIO MÍNIMO. COMPETÊNCIA DO CNRP PARA REGULAMENTAR O DPVAT. PRELIMINARES REJEITADAS. VALOR INDENIZATÓRIO. ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO. FIXAÇÃO. PARÂMETRO EM SALÁRIO MÍNIMO. POSSIBILIDADE - APLICABILIDADE DA LEI Nº 6.194/74. CORREÇÃO MONETÁRIA - RESOLUÇÃO DO CONSELHO NACIONAL DE SEGUROS PRIVADOS QUE NÃO SE SOBREPÕE À LEI FEDERAL. HIERARQUIA. COBRANÇA DE DIFERENÇA. POSSIBILIDADE. 1. O ressarcimento advindo do seguro obrigatório pode ser exigido de qualquer seguradora integrante do consórcio das sociedades seguradoras. Logo, mesmo que o pagamento parcial tenha sido realizado por uma seguradora específica, o pedido de complementação pode ser dirigido a qualquer das seguradoras integrantes do consórcio. 2. Manutenção da sentença. 3. Recurso conhecido e Desprovido. 4. Votação Unânime. (TJPI |



É evidente e indiscutível o direito ao qual pleiteia o demandante no tocante ao recebimento da diferença do seguro, uma vez que conforme depreende-se documentação acostada aos presentes autos, pode-se perceber que não se trata de mera sequela em razão do acidente.

Excelência, ao que tudo indica o valor do pagamento feito ao autor caracteriza o pagamento a menor, ao que preceitua o Art. 3º, § 1º, II, da Lei 6194/74. Entretanto, uma lesão que o indivíduo permanece afastado das atividades habituais por prazo considerável de **1 (um) ano e 7 (sete) meses** (até a presente data) **não** pode ser tratada como mera sequela residual, ao passo que a parte ré estaria, assim, **diminuindo** a dor, sofrimento e lesão ocasionados ao demandante em razão do acidente.

Dessa forma, comprovado o acidente de trânsito, restando ao demandante com lesões que lhe causaram invalidez parcial permanente, é incontestável o direito deste ao recebimento de indenização correspondente ao grau de sua invalidez, conforme entendimento do Respeitável Superior Tribunal de Justiça in verbis:

Súmula 474: “A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez.”

Para tanto, faz-se necessário o correto enquadramento da invalidez acometida pela parte autora, procedimento este a ser alcançado através de perícia médica a ser designada por Vossa Excelência.

Ante o exposto, em consonância com o previsto na lei 6.194/74, merece acolhimento o pleito autoral, a fim de que seja condenada a parte ré ao pagamento de complementação de indenização do seguro DPVAT à parte autora, montante este a ser quantificado através de perícia médica e posterior enquadramento da invalidez na tabela de danos segmentares, ainda, com valor corrigido pelo IGP-M a contar da data do sinistro.

IV. DOS PEDIDOS:

Perante o exposto, evidenciados o interesse e a legitimidade da parte autora para o ajuizamento da presente Ação, bem assim a possibilidade jurídica do pedido e preenchidos todos os requisitos da petição Inicial, previstos no artigo 319 do Código de Processo Civil, REQUER:

1. Nos termos da Lei 1.060/50 e Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil, considerando que a parte autora não dispõe dos recursos para custear o processo, sem prejuízo do seu sustento ou de sua família, os benefícios da justiça gratuita;
2. Seja recebida a presente, autuada e conforme Art. 246 inc. I do Código de Processo Civil, determine-se a citação da demandada no endereço já citado no preâmbulo desta Ação, através de carta AR, na pessoa de seu representante legal, para vir responder, querendo, no prazo legal a presente ação, sob pena de revelia, quando, então ao final, deverão ser julgados procedentes os pedidos;
3. Conforme previsão no Art. 319, VII, do Código de Processo Civil, a parte autora desde já, em virtude da necessidade de realização de perícia médica, manifesta que não possui interesse na realização de audiência de conciliação;



4. Se digne Vossa Excelência em nomear perito, conforme art. 465 do Código de Processo Civil, a fim de que seja ratificada a constatação da invalidez permanente remanescente na parte demandante e posteriormente quantificado o real valor devido a esta;

5. Devidamente processado o feito, com o respeito ao devido processo legal, seja a presente ação julgada PROCEDENTE para:

5.1. Seja declarada devida à parte autora o pagamento da complementação de indenização correspondente ao seguro DPVAT – Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre;

5.2. Condenar a demandada ao pagamento de complementação de indenização referente ao seguro DPVAT, com atualização monetária desde o evento danoso. Sendo que a diferença do valor pago administrativamente para o valor que efetivamente deveria ter sido pago, deve ser quantificado, levando-se em consideração a perícia médica a ser realizada, com posterior enquadramento na tabela de danos segmentares constante no artigo 3º da Lei 6.194/74;

5.3. Condenar a ré ao pagamento de custas judiciais e honorários advocatícios a serem arbitrados por Vossa Excelência;

6. Requer ainda, a produção de todos os meios de provas em direito admitidas, especialmente prova pericial, documental e outras que se fizerem necessárias no decorrer da instrução processual.

Dá se a causa o valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

Termos em que,
pede deferimento.

Parnaíba, 27 de outubro de 2017.

Letícia Fortes Lima

Advogada OAB/PI 15078

Sanna Azevedo Aguiar



Advogada OAB/PI 11.372





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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 101302.001844/2017-37

Unidade de Registro: 2º DP DE PARNAÍBA

Resp. pelo Registro: Ricardo Alves Lima

Data/Hora: 22/03/2017 - 11:55

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

Data/Hora

2º DP DE PARNAÍBA

22/03/2016 - 08:10

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

PARNAÍBA

Endereço

RUA PRUDENTE DE MORAES, Nº:

Complemento

Bairro

PINDORAMA

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Notificante

Mãe: MARIA DE JESUS AGUIAR CALDAS

Endereço: RUA PRUDENTE DE MORAES, Nº 1854

Bairro: PINDORAMA

Cidade: PARNAÍBA

Telefone(s): 98-9976-5472 98-3475-1550

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

RELATO DA OCORRÊNCIA

PARA COMUNICAR QUE VINHA PILOTANDO SUA MOTOCICLETA HONDA/CG150 FAN ESDI, COR VERMELHA, ANO E MODELO 2015, PLACA PIL-9467-PI, RENAVAM 01065982027 ESTA EM NOME PRÓPRIO, QUANDO UM VEÍCULO E CONDUTOR DESCONHECIDO VEIO BATER NA MOTOCICLETA DO NOTIFICANTE O QUAL VEIO CAIR SOFRENDO LESÃO CORPORAL O MESMO FOI SOCORRIDO PELO SAMU E LEVADO PARA O HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE DE PARNAÍBA-PI ONDE DEU ENTRADA POR VOLTA DAS 08:38HS DO DIA 22/03/2016. O MESMO PEDE AS PROVIDÊNCIAS CABÍVEIS.

Ricardo Alves Lima - Matr. 108312X
AGENTE DE POLÍCIA

HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS - Notificante
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia



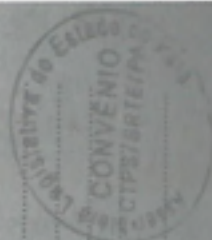


QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome.....HERMENSEN LUCAS ROGER CARLOS
 Loc. Nasc.....DOLNORIS Est.....PI Data Nasc.....28/01/99
 Filiação.....MARIA DE JESUS ROGER CARLOS
 Doc. Nº.....RÉ Nº 7762686 N.º PI Nº 16012012

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em...../...../..... Doc. Ident. Nº.....
 Exp. em...../...../..... Estado.....
 Obs.....
 Data Emissão.....17/01/2017 SPT
 Leticia Carvalho Paulo
 Assessoria de Policiamento
 CRÉDITO Nº 5.144.02



14537393/0002-10

Empregador **Requinte Móveis Planejados LTDA ME**

CNPJ/ME **Av. Gov. Chagas Rodrigues, nº 796 S 01**

Rua **B. Centro CEP: 64206-490**

Município **Parnaíba - PI Est.**

Esp. do estabelecimento

Cargo **Auxiliar de Montagem**

CBO nº

Data admissão **01** de **Março** de **2016**

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada **R\$ 915,00 (nove**

centos e quinze reais) por mês.

Requinte Móveis Planejados LTDA ME

Assinatura de Carvalho Miranda

Administrativo

1º 2º


Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD nº




INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL, FACULTATIVO,
EMPREGADO DOMÉSTICO, SEGURADO ESPECIAL E AUXILIAR LOCAL

Seja(s) contribuinte(s):

Seus dados já constam no Cadastro Nacional de Informações Sociais sob o número de PIS/Pasep : **1.384.243.342-4**

e Nome : **HERMERSON LUCAS AQUAR CALDAS**

Conforme a Ordem de Serviço do INSS Ato 89 de 10/08/1998, o seu número no PIS/Pasep pode ser utilizado para efetuar recolhimentos de Contribuinte Individual da Previdência Social.

☐ Voto ☐ Não Voto



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PI Nº 012508455662
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

1394
0180
a466
a466
8da2
bc21
8363
0a64
a109
6716

1 01065982027 2016

1394
0180
a466
a466
8da2
bc21
8363
0a64
a109
6716

HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS

05892934357 PIL-9467

PLACA ANT. / LIT. 9C2KC1680FR220503

ESPECIE TIPO PAS/MOTOCICLE/MRNEUMA COMBUSTIVEL ALCOOL/GAS

MARCA / MODELO HONDA/CG150 FAN ESDI ANO FAB. 2015 ANO MOD. 2015

CAP / POT / CL 02P/0149CC CATEGORIA PARTICU COR PREDOMINANTE VERMELHA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA VENC. COTAS

1ª IPVA

2ª PAGO

3ª

PREMIO TARIFARIO (R\$) 000,00

PREMIO TOTAL (R\$) 000,00

DATA DE PAGAMENTO 13/09/2016

SEGURO OBRIGATORIO

A/FID. BANCO HONDA S.A.

PARNAIBA LOCAL 13/09/2016

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

PI Nº 012508455662 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.dpvatsegurodotransito.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2016 DATA EMISSÃO 13/09/2016

VIA 1 OFF / CNPJ 05892934357 PLACA PIL-9467

RENAVAM 01065982027 MARCA / MODELO HONDA/CG150 FAN ESDI

ANO FAB. 2015 CATEG. 09 Nº CHASSI 9C2KC1680FR220503

PRÊMIO TARIFÁRIO

000,00 000,00 000,00

CUSTO DO BILHETE (R\$) 000,00

PREMIO TOTAL (R\$) 000,00

DATA DE PAGAMENTO 13/09/2016

PAGAMENTO COTA ÚNICA PARCELADO

SEGURO LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.348.608/0001-04
www.seguradoralider.com.br





HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE
RUA RODRIGO COIMBRA,
RODOVIARIA, PARNAIBA/PI - 64216-470
CNPJ: 06553564015593
(86) 3323-7188 - ()

Ficha de Atendimento (Pronto Socorro)

Atendimento: P060326

Data: 22/03/2016

Funcionário: ELIETE

Registro: 46656

Hora: 08:38:00

Tipo: CONSULTA

Sexo: MASCULINO

Senha 1

SUS

HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS

Nasc.: 28/01/1994 Idade: 22 ANOS, 2 MESES, 25 DIAS Profissão:

End.: RUA PRUDENTE DE MOARES, 0 - Bairro: PINDORAMA

IBGE: 2207702 Cor: MSe: MARIA DE JESUS AGUIAR CALDAS

CPF: - RG: 7367686 - SUS:

Civil:

CEP: 64200-

Cidade: PARNAIBA/PI

Tel.: () -/(86) 9980-96671

Clinica: CLÍNICA MÉDICA Documento: 555455 - HYDSON PINTO

Responsável: SAMIRA DE CARVALHO MIRANDA - AMIGO(A)

Temp.: °C

Peso: Kg

P.A.:

Procedimentos

22/03/2016 8:38 0301060061 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA

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

Queixa principal: ACIDENTE MOTO

Exame clínico/físico:

Pet vítima de acidente motorístico
apresentando ferimentos em MTD

Diagnóstico provável:

Quebra de punho com
fratura em PARNAIBA (A) em

Medicação:

com dor + deformação de

RA 3/1000mg de fentanil, PARNAIBA (A)

ca: Hto

RA PARNAIBA (A) MTD

Procedimentos/exames realizados:

1) Ao autopsia

Ass. Técnico

1) Dipirona - 1g (A) dil.

2) Ibuprofeno - 100mg + 100mg SCo, 12h (A) dil.

3) Diclofenaco - 1g (A) dil.

4) Morfina 3mg + 9mg an (A) Foz

5mg (A) 2cm

6) Voltaren 100mg (A) 2cm

7) Voltaren 100mg (A) 2cm

8) Voltaren 100mg (A) 2cm

9) Voltaren 100mg (A) 2cm

10) Voltaren 100mg (A) 2cm

11) Voltaren 100mg (A) 2cm

12) Voltaren 100mg (A) 2cm

13) Voltaren 100mg (A) 2cm

14) Voltaren 100mg (A) 2cm

15) Voltaren 100mg (A) 2cm

16) Voltaren 100mg (A) 2cm

17) Voltaren 100mg (A) 2cm

18) Voltaren 100mg (A) 2cm

19) Voltaren 100mg (A) 2cm

20) Voltaren 100mg (A) 2cm

21) Voltaren 100mg (A) 2cm

22) Voltaren 100mg (A) 2cm

23) Voltaren 100mg (A) 2cm

24) Voltaren 100mg (A) 2cm

25) Voltaren 100mg (A) 2cm

26) Voltaren 100mg (A) 2cm

27) Voltaren 100mg (A) 2cm

28) Voltaren 100mg (A) 2cm

29) Voltaren 100mg (A) 2cm

30) Voltaren 100mg (A) 2cm

31) Voltaren 100mg (A) 2cm

32) Voltaren 100mg (A) 2cm

33) Voltaren 100mg (A) 2cm

34) Voltaren 100mg (A) 2cm

35) Voltaren 100mg (A) 2cm

36) Voltaren 100mg (A) 2cm

37) Voltaren 100mg (A) 2cm

38) Voltaren 100mg (A) 2cm

39) Voltaren 100mg (A) 2cm

40) Voltaren 100mg (A) 2cm

41) Voltaren 100mg (A) 2cm

42) Voltaren 100mg (A) 2cm

43) Voltaren 100mg (A) 2cm

44) Voltaren 100mg (A) 2cm

45) Voltaren 100mg (A) 2cm

46) Voltaren 100mg (A) 2cm

47) Voltaren 100mg (A) 2cm

48) Voltaren 100mg (A) 2cm

49) Voltaren 100mg (A) 2cm

50) Voltaren 100mg (A) 2cm

51) Voltaren 100mg (A) 2cm

52) Voltaren 100mg (A) 2cm

53) Voltaren 100mg (A) 2cm

54) Voltaren 100mg (A) 2cm

55) Voltaren 100mg (A) 2cm

56) Voltaren 100mg (A) 2cm

57) Voltaren 100mg (A) 2cm

58) Voltaren 100mg (A) 2cm

59) Voltaren 100mg (A) 2cm

60) Voltaren 100mg (A) 2cm

61) Voltaren 100mg (A) 2cm

62) Voltaren 100mg (A) 2cm

63) Voltaren 100mg (A) 2cm

64) Voltaren 100mg (A) 2cm

65) Voltaren 100mg (A) 2cm

66) Voltaren 100mg (A) 2cm

67) Voltaren 100mg (A) 2cm

68) Voltaren 100mg (A) 2cm

69) Voltaren 100mg (A) 2cm

70) Voltaren 100mg (A) 2cm

71) Voltaren 100mg (A) 2cm

72) Voltaren 100mg (A) 2cm

73) Voltaren 100mg (A) 2cm

74) Voltaren 100mg (A) 2cm

75) Voltaren 100mg (A) 2cm

76) Voltaren 100mg (A) 2cm

77) Voltaren 100mg (A) 2cm

78) Voltaren 100mg (A) 2cm

79) Voltaren 100mg (A) 2cm

80) Voltaren 100mg (A) 2cm

81) Voltaren 100mg (A) 2cm

82) Voltaren 100mg (A) 2cm

83) Voltaren 100mg (A) 2cm

84) Voltaren 100mg (A) 2cm

85) Voltaren 100mg (A) 2cm

86) Voltaren 100mg (A) 2cm

87) Voltaren 100mg (A) 2cm

88) Voltaren 100mg (A) 2cm

89) Voltaren 100mg (A) 2cm

90) Voltaren 100mg (A) 2cm

91) Voltaren 100mg (A) 2cm

92) Voltaren 100mg (A) 2cm

93) Voltaren 100mg (A) 2cm

94) Voltaren 100mg (A) 2cm

95) Voltaren 100mg (A) 2cm

96) Voltaren 100mg (A) 2cm

97) Voltaren 100mg (A) 2cm

98) Voltaren 100mg (A) 2cm

99) Voltaren 100mg (A) 2cm

100) Voltaren 100mg (A) 2cm

101) Voltaren 100mg (A) 2cm

102) Voltaren 100mg (A) 2cm

103) Voltaren 100mg (A) 2cm

104) Voltaren 100mg (A) 2cm

105) Voltaren 100mg (A) 2cm

106) Voltaren 100mg (A) 2cm

107) Voltaren 100mg (A) 2cm

108) Voltaren 100mg (A) 2cm

109) Voltaren 100mg (A) 2cm

110) Voltaren 100mg (A) 2cm

111) Voltaren 100mg (A) 2cm

112) Voltaren 100mg (A) 2cm

113) Voltaren 100mg (A) 2cm

114) Voltaren 100mg (A) 2cm

115) Voltaren 100mg (A) 2cm

116) Voltaren 100mg (A) 2cm

117) Voltaren 100mg (A) 2cm

118) Voltaren 100mg (A) 2cm

119) Voltaren 100mg (A) 2cm

120) Voltaren 100mg (A) 2cm

121) Voltaren 100mg (A) 2cm

122) Voltaren 100mg (A) 2cm

123) Voltaren 100mg (A) 2cm

124) Voltaren 100mg (A) 2cm

125) Voltaren 100mg (A) 2cm

126) Voltaren 100mg (A) 2cm

127) Voltaren 100mg (A) 2cm

128) Voltaren 100mg (A) 2cm

129) Voltaren 100mg (A) 2cm

130) Voltaren 100mg (A) 2cm

131) Voltaren 100mg (A) 2cm

132) Voltaren 100mg (A) 2cm

133) Voltaren 100mg (A) 2cm

134) Voltaren 100mg (A) 2cm

135) Voltaren 100mg (A) 2cm

136) Voltaren 100mg (A) 2cm

137) Voltaren 100mg (A) 2cm

138) Voltaren 100mg (A) 2cm

139) Voltaren 100mg (A) 2cm

140) Voltaren 100mg (A) 2cm

141) Voltaren 100mg (A) 2cm

142) Voltaren 100mg (A) 2cm

143) Voltaren 100mg (A) 2cm

144) Voltaren 100mg (A) 2cm

145) Voltaren 100mg (A) 2cm

146) Voltaren 100mg (A) 2cm

147) Voltaren 100mg (A) 2cm

148) Voltaren 100mg (A) 2cm

149) Voltaren 100mg (A) 2cm

150) Voltaren 100mg (A) 2cm

151) Voltaren 100mg (A) 2cm

152) Voltaren 100mg (A) 2cm

153) Voltaren 100mg (A) 2cm

154) Voltaren 100mg (A) 2cm

155) Voltaren 100mg (A) 2cm

156) Voltaren 100mg (A) 2cm

157) Voltaren 100mg (A) 2cm

158) Voltaren 100mg (A) 2cm

159) Voltaren 100mg (A) 2cm

160) Voltaren 100mg (A) 2cm

161) Voltaren 100mg (A) 2cm

162) Voltaren 100mg (A) 2cm

163) Voltaren 100mg (A) 2cm

164) Voltaren 100mg (A) 2cm

165) Voltaren 100mg (A) 2cm

166) Voltaren 100mg (A) 2cm

167) Voltaren 100mg (A) 2cm

168) Voltaren 100mg (A) 2cm

169) Voltaren 100mg (A) 2cm

170) Voltaren 100mg (A) 2cm

171) Voltaren 100mg (A) 2cm

172) Voltaren 100mg (A) 2cm

173) Voltaren 100mg (A) 2cm

174) Voltaren 100mg (A) 2cm

175) Voltaren 100mg (A) 2cm

176) Voltaren 100mg (A) 2cm

177) Voltaren 100mg (A) 2cm

178) Voltaren 100mg (A) 2cm

179) Voltaren 100mg (A) 2cm

180) Voltaren 100mg (A) 2cm

181) Voltaren 100mg (A) 2cm

182) Voltaren 100mg (A) 2cm

183) Voltaren 100mg (A) 2cm

184) Voltaren 100mg (A) 2cm

185) Voltaren 100mg (A) 2cm

186) Voltaren 100mg (A) 2cm

187) Voltaren 100mg (A) 2cm

188) Voltaren 100mg (A) 2cm

189) Voltaren 100mg (A) 2cm

190) Voltaren 100mg (A) 2cm

191) Voltaren 100mg (A) 2cm

192) Voltaren 100mg (A) 2cm

193) Voltaren 100mg (A) 2cm

194) Voltaren 100mg (A) 2cm

195) Voltaren 100mg (A) 2cm

196) Voltaren 100mg (A) 2cm

197) Voltaren 100mg (A) 2cm

198) Voltaren 100mg (A) 2cm

199) Voltaren 100mg (A) 2cm

200) Voltaren 100mg (A) 2cm

201) Voltaren 100mg (A) 2cm

202) Voltaren 100mg (A) 2cm

203) Voltaren 100mg (A) 2cm

204) Voltaren 100mg (A) 2cm

205) Voltaren 100mg (A) 2cm

206) Voltaren 100mg (A) 2cm

207) Voltaren 100mg (A) 2cm



Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE

2 - CNES

8015899

4 - CNES

8015899

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

28/01/1994

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

49656

9 - SEXO

Masc. ☒

Fem. ☐

11 - TELEFONE DE CONTATO

(88) 9960-96671

10 - NOME DA MÃE

MARIA DE JESUS AGUIAR CALDAS

12 - ENDEREÇO

RUA PRUDENTE DE MOARES, 0 - PINDORAMA

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

PARNAIBA

14 - CDD. IBGE MUNICÍPIO

2207702

15 - UF

PI

16 - CEP

64200-010

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFIQUEM A INTERNAÇÃO

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL

21 - CID PRINCIPAL

22 - CID SECUNDÁRIO

23 - CAUSAS ASSOC.

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

26 - CLÍNICA

CIRURGIA GERAL

27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

URGÊNCIA

28 - DOCUMENTO

(☒) CNS (☐) CPF

29 - Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

31 - DATA DA SOLICITAÇÃO

22/03/2016

32 - ASS. E CARIMBO (Nº DO CRM)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - CNPJ DA SEGURADORA

37 - Nº DO BILHETE

38 - SÉRIE

33 - (☐) ACIDENTE DE TRÂNSITO

34 - (☐) ACIDENTE TRAB. TÍPICO

35 - (☐) ACIDENTE TRAB. TRAJETO

39 - CNPJ EMPRESA

40 - CNAE EMPRESA

41 - CBOE

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

(☐) EMPREGADO

(☐) EMPREGADOR

(☐) AUTÔNOMO

(☐) DESEMPREGADO

(☐) APOSENTADO

(☐) NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - CDD. ORGÃO EMISSOR

49 - Nº DA AUT. DE INTERNAÇÃO HOSP.

45 - DOCUMENTO

(☐) CNS (☒) CPF

46 - Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

48 - ASS. E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)





HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE
CNPJ: 06553564015593 Telefone: (86) 3323-7188
RUA RODRIGO COIMBRA, 1.650 - RODOVIARIA - PARNAIABA/PI

Atendimento: E015415



INTERNADO

Coletado:

Data: 23/03/2016

Paciente: HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS
Médico(a): OSMAR BEZERRA LINHARES JUNIOR
Convênio: SUS Leito: 0901 Enfermaria: 009 -

Sexo: MASCULINO
Idade: 22 ANOS, 2 MESES, 25 DIAS
Impresso: 23/03/2016

HEMOGRAMA

Material:

Método:

ERITROGRAMA

ERITRÓCITOS	4,68 milhões/mm ³	4,5 a 5,9 milhões/mm ³
HEMOGLOBINA	14,7 g%	12,0 a 17,5 g%
HEMATÓCRITO	43,4 %	40 a 52 %
VCM	92,74 u ³	80 a 100 U ³
HCM	31,41 pg	26 a 34 pg
CHCM	33,87 %	31 a 36 %
OBSERVAÇÕES		

LEUCOGRAMA

LEUCÓCITOS	13200 /mm ³	4.500 a 11.000 /mm ³
MIÉLOCITOS	00 %	0
METAMIELÓCITOS	00 %	0
BASTONETES	01 %	132
SEGMENTADOS	76 %	10032
BASÓFILOS	00 %	0
EOSINÓFILOS	00 %	0
LINFÓCITOS	18 %	2376
MONÓCITOS	05 %	660
LINFÓCITOS ATÍPICOS	00 %	0
CONTAGEM GERAL	100,00	100%

PLAQUETAS	230.000 /mm ³	150.000 a 400.000 /μL
OBSERVAÇÕES		

OBSERVAÇÃO GERAL: HEMÁCIAS NORMOCÍTICAS E NORMOCRÔMICAS. LEUCOCITOSE NEUTROFÍLICA.

3860-VALDENISE CARVALHO

Imprima rapidamente todo o conteúdo de resultado antes das alterações dos exames. Hematologia (Árvore 60) com revisão em lâmina. Bioquímica (Bio 200)



Assinado eletronicamente por: LETICIA FORTES LIMA - 30/11/2017 18:33:49

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1711301833496700000000597440>

Número do documento: 1711301833496700000000597440

Num. 622196 - Pág. 1

Após tomar conhecimento dos riscos envolvidos em não se vacinarem, o Município de São Paulo via ambulância do SAMU Paratub, iniciava fazendo a coleta domiciliar e a procedimentos necessários para garantir a sobrevivência e o apoio da administração do mesmo, tornando a situação específica que requeremos os serviços de emergência.

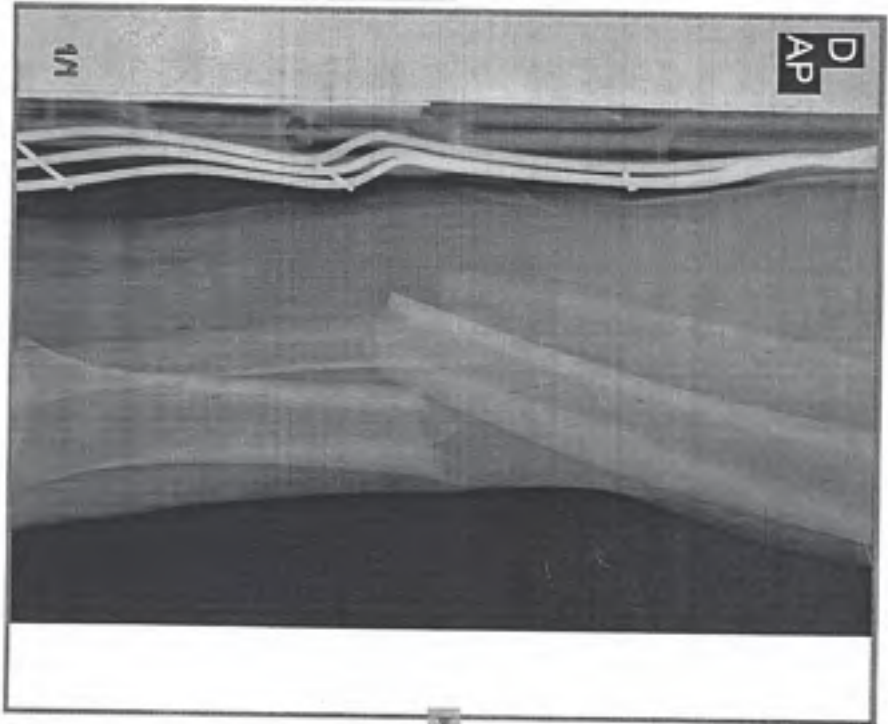
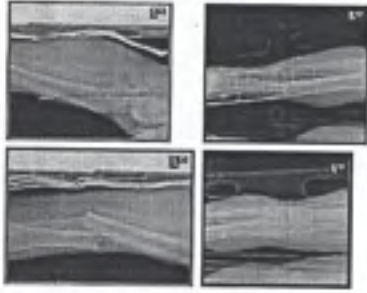
10/05/2016



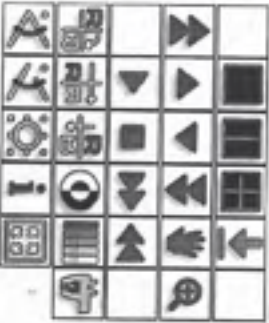
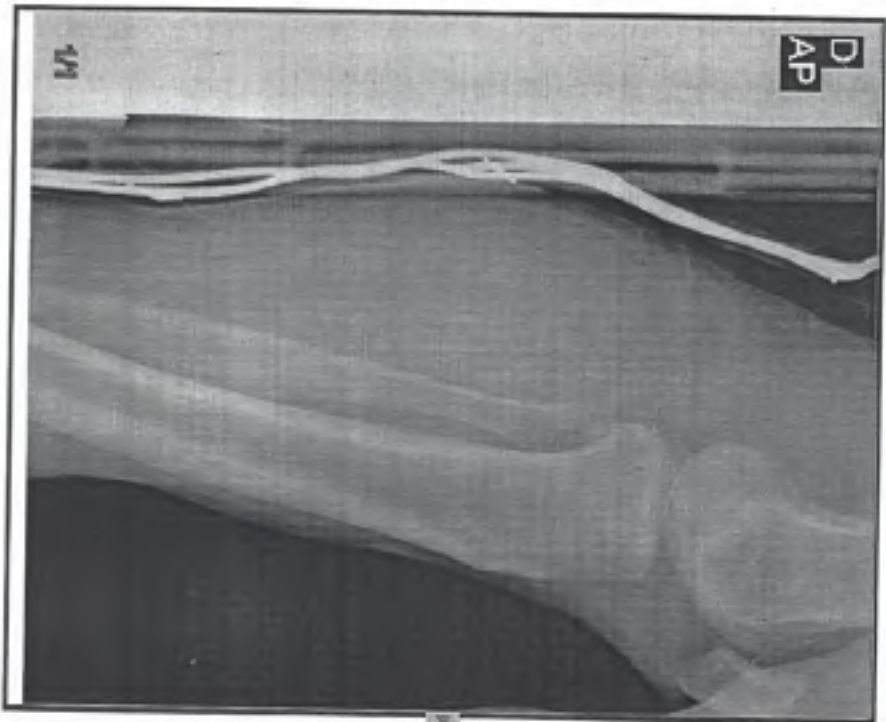
HERMERSON LUCAS
AGUIAR CALDAS
Data do Estudo: 2016-03-22

ID do Paciente: P060326
ID do Estudo: 46886
Estrutura: EMERGENCY

Série 1
AP Descrição



SMS WEB.



http://10.42.7.130/smsweb/diagweb.php?requestType=WADObject&UID=1,2,4,10,200048,46886,201603220943186&page=1



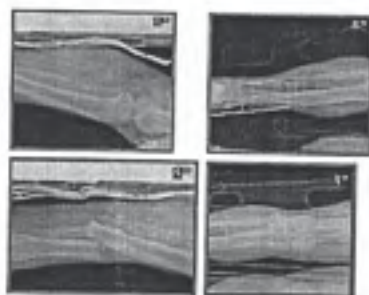
10/05/2016



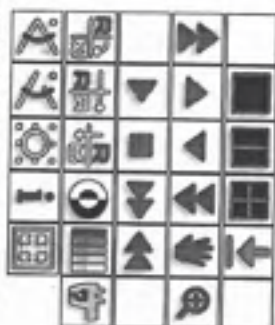
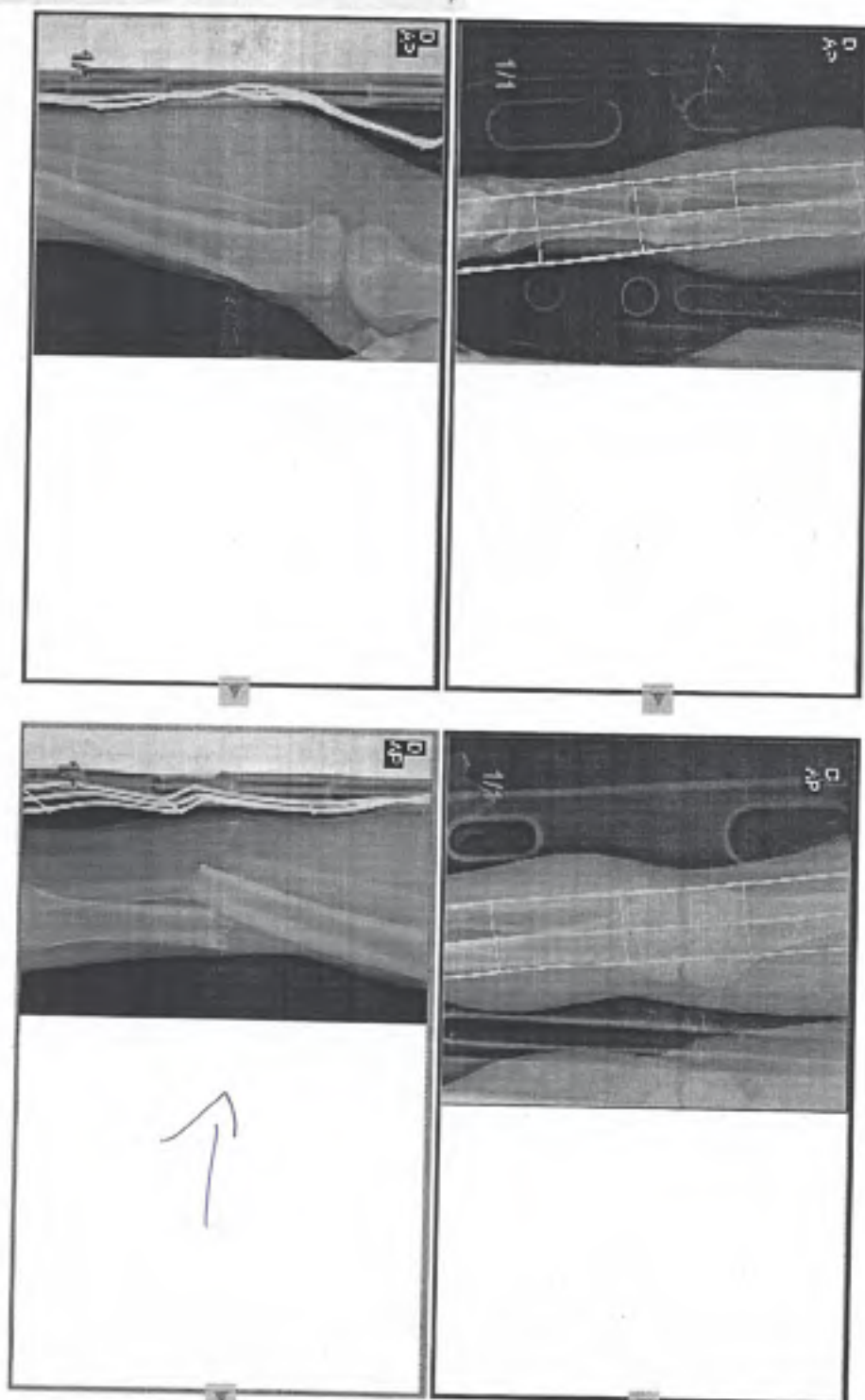
HERMERSON LUCAS
AGUIAR CALDAS
Data do Estudo: 2016-03-22

ID do Paciente: P060326
ID do Estudo: 46886
Estrutura: EMERGENCY

Série 1 AP Descrição



.SIMS WEB.



http://10.42.7.156/gwweb/diagnos.php?requestType=WAD&StudyUID=1.2.410.200048.46886.20160322054319&page=1





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE

GOVERNO DO PIAUÍ

HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE

PARNAÍBA - PI

NOME Homerson Lucas Aguiar Lima



PRESCRIÇÃO E EVOLUÇÃO MÉDICA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIO DE MEDICAÇÃO

QUANT.

EVOLUÇÃO MÉDICA

IDADE

LEITO

DATA

1) Clorfeniramina

2) Salbutamol - 500mg (b) 2x/dia

3) Salbutamol - 500mg (b) 6/6h

4) Salbutamol - 1mg (b) 8/8h

5) Salbutamol - 100mg + 100mg (b) 6/6h

6) Salbutamol - 100mg (b) 1x/dia

7) Salbutamol

Dr. Letícia Fortes Lima
Otorrinolaringologista
CRM: 17.100/2017



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE

GOVERNO DO PIAUÍ

HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE

PARNAÍBA - PI

NOME Homerson Lucas Aguiar Carbas



PRESCRIÇÃO E EVOLUÇÃO MÉDICA

IDADE

22/1

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIO DE MEDICAÇÃO

QUANT.

EVOLUÇÃO MÉDICA

LEITO Quadrado DATA 22/10/17

1) Dieta lun.

2) 500,71. — second 60 21h

3) Salmore — lun 60 6/6h.

4) Salmore — lun 60 8/8h.

5) Salmore — lun 60 8/8h.

6) Salmore — lun 60 8/8h.

7) Salmore.

Dr. Letícia Fortes Lima
Osteodentista / Traumatologista
CRM 14.458.1501-1/2017



Número: **0801251-56.2017.8.18.0031**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2ª Vara Cível da Comarca de Parnaíba**

Última distribuição : **30/11/2017**

Valor da causa: **R\$ 0,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
HERMESON LUCAS AGUIAR CALDAS (AUTOR)	LETICIA FORTES LIMA (ADVOGADO) SANNA AZEVEDO AGUIAR (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
622499	30/11/2017 18:35	Petição Inicial	Petição
622521	30/11/2017 18:35	Boletim de Ocorrência	Documentos
622530	30/11/2017 18:35	CTPS 1	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
622540	30/11/2017 18:35	CTPS 2	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
622563	30/11/2017 18:35	Doc HEDA 1	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
622545	30/11/2017 18:35	Doc da moto	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
622570	30/11/2017 18:35	Doc HEDA 2	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
622594	30/11/2017 18:35	Doc HEDA 3	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
622610	30/11/2017 18:35	Doc HEDA 4	Documentos
622618	30/11/2017 18:35	Doc HEDA 5	Documentos
622627	30/11/2017 18:35	Doc HEDA 6	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
622637	30/11/2017 18:35	Doc HUT 1	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
622654	30/11/2017 18:35	Doc HUT 2	Documentos
622662	30/11/2017 18:35	Doc HUT 3	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
622679	30/11/2017 18:35	Doc HUT 4	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
622684	30/11/2017 18:35	Doc HUT 5	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
622694	30/11/2017 18:35	Docs pessoais	Documentos
622702	30/11/2017 18:35	Extrato INSS 1	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
622704	30/11/2017 18:35	Extrato INSS 2	Documentos

62271 0	30/11/2017 18:35	Extrato INSS 3	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
62271 7	30/11/2017 18:35	Procuracao	Procuração

EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA 1ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE PARNAÍBA – PI.

HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF nº 058.929.343-57, portador do RG nº 7367686 SSP/PA, residente e domiciliado na Rua Prudente de Moraes, 1654, bairro Pindorama, CEP: 64.215-262, Parnaíba - PI, vem, respeitosamente, perante Vossa Excelência, através de sua advogada que esta subscreve, propor a presente

AÇÃO DE COMPLEMENTAÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO

em face de SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., pessoa jurídica de Direito Privado, CNPJ: 09.248.608/0001-04, com sede na Rua Senador Dantas, N.º 74, 5º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP 20.031-205, em razão dos fatos e fundamentos a seguir aduzidos.

PRELIMINARMENTE

DA ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA

O Requerente pleiteia o benefício da Justiça Gratuita, assegurado pela Constituição Federal, artigo 5º, LXXIV, art. 98 e ss. da Lei nº 13.105/2015 (Novo Código de Processo Civil) e Lei nº 1.060/50, por não ter condições financeiras de custear as despesas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo de seu sustento, conforme depreende-se cópia de CTPS acostada aos autos.

DA SITUAÇÃO FÁTICA

O Promovente envolveu-se em acidente de trânsito no dia **22/03/2016**, por volta das 07:30 horas da manhã, na cidade de Parnaíba – PI, na Rua Prudente de Moraes, enquanto dirigia sua motocicleta e colidiu com um carro identificado apenas por Chevrolet/Classic, de placa não identificada, causando ao promovente algumas escoriações pelo corpo, bem como **fratura na região distal de tíbia e fíbula com fratura total transversa, com grave e irreparável lesão em nervo fibular profundo do membro inferior direito**.

Posteriormente ao fato, o requerente foi atendido pela equipe do SAMU ainda no local do acidente e logo após sendo encaminhado para o hospital de urgência e emergência para atendimento médico, sendo diagnosticada a **fratura total transversa da perna direita**.



De acordo com diagnóstico médico feito no ato da internação, necessitou o segurado, em virtude da fratura sofrida, passar por procedimento cirúrgico, sendo que após 2 dias de internação aguardando a cirurgia, foi encaminhado rapidamente à cidade de Teresina – PI para que fosse realizada a cirurgia, uma vez que já não havia mais tempo para se esperar em virtude da lesão acometida e das fortes dores por este sentida.

Após delicado procedimento cirúrgico, retornou à cidade de Parnaíba – PI e permaneceu afastado das atividades habituais por prazo considerável de 1 ano e 7 meses, (conforme extrato de recebimento de benefício de auxílio doença acostado aos autos), impossibilitado de trabalhar durante todo esse período em virtude da lesão.

Pela violência do acidente romperam-se vários tecidos e órgãos em seu membro inferior direito, o que o impossibilita até o presente momento de caminhar normalmente, correr, colocar o pé no chão com firmeza, sendo que não há mais sensibilidade nos dedos do pé direito, em virtude do rompimento do nervo fibular profundo, o que ocasionou a permanente dormência, além do enrolamento e atrofiamento dos dedos do pé, recorrentes inchaços da perna e pé, além de muitas dores, dentre outras dificuldades para executar tarefas simples do dia a dia.

Pois bem, Excelência, em decorrência das lesões sofridas e dos fatores acima expostos, restou ao requerente com acentuada limitação física, além de sentir dores intensas e constantes, limitação nos movimentos e na força do membro afetado, ou seja, as atividades mais simples do dia a dia, como movimentar a perna, caminhar, praticar algum exercício físico, trabalhar, tornaram-se, verdadeiramente, tarefas tormentosas de serem desempenhadas.

Consideráveis foram os prejuízos e as limitações ocasionadas em razão da fratura sofrida, prejuízo esses que acompanham o requerente até a presente data e que possivelmente lhe acompanharão por toda a vida. Portanto, por questão de Justiça e respeito à previsão legal, a seguradora buscou amparo através de pedido de indenização DPVAT junto à SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT.

Preenchendo os requisitos para o recebimento da indenização, conforme já mencionado, o autor encaminhou seu pedido à SEGURADORA LÍDER, juntamente com os documentos pertinentes, legalmente previstos e que são costumeiramente solicitados pela ré, requerendo administrativamente a quantia a que faz jus em decorrência do Seguro Obrigatório (DPVAT/INVALIDEZ), o requerente teve seu pedido de sinistro autuado com o número 3170336783.

Certo do recebimento da indenização em conformidade com a gravidade de sua invalidez, a parte autora aguardou resposta da ré. Tamanha fora a surpresa deste quando informado do pagamento da indenização, NÃO POR SUA CONFIRMAÇÃO, o que seria inevitável, mas pelo montante pago pela demandada.

De acordo com documento anexado, a ré efetuou o pagamento totalmente abaixo do valor quando se equipara este à lesão sofrida, não sendo condizente com a invalidez permanente adquirida. Ou seja, apesar da lesão, de não conseguir executar os movimentos supra mencionados mesmo após 1 ano e 7 meses do acidente, apesar das necessárias fisioterapias para que consiga ao menos diminuir as dores, após análise do pedido feito administrativamente, o requerente recebeu o valor de R\$ 1.687,50 (mil seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos).

Tal entendimento e enquadramento apresentado como caracterizador do pagamento, não é condizente com a previsão legal e com a seriedade da lesão sofrida pelo autor. O demandante permanece com sérias limitações desencadeadas pelas lesões ocorridas no acidente de trânsito, recebeu atendimento que constatou estas, teve acompanhamento médico, passou por procedimento cirúrgico e mesmo assim, restou com acentuadas limitações físicas, comprometendo de forma irreversível a realização de atividades cotidianas simples, bem como o desempenho de determinadas funções que poderia almejar.

Conforme se demonstra, Excelência, o segurado, por ora autor, juntou ao seu pedido administrativo para recebimento da indenização do seguro DPVAT, certidão de ocorrência policial relatando o acidente de trânsito, ficha de atendimento ambulatorial, documentação médica atestando as lesões e mesmo assim, teve como resposta da ré, um pagamento ínfimo, não compatível com a sua situação física e nem corretamente enquadrada na tabela de danos segmentares utilizada para este fim.



Dessa forma, resta claro que fora buscado através de procedimento administrativo, solucionar a questão e receber a indenização correta, porém, tudo foi em vão, pois injustificadamente, a demandada efetuou o pagamento de um valor muito aquém do que deveria, não havendo outra forma do demandante alcançar o seu direito a não ser com a intervenção judicial, através da correta quantificação do valor devido e consequente condenação da ré ao pagamento deste.

DOS FUNDAMENTOS JURÍDICOS

A presente funda-se no direito assegurado pela Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974, prevendo esta a indenização por danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre.

O seguro DPVAT, comumente conhecido como seguro obrigatório, cumpre importante função social, dando um amparo mínimo às pessoas vítimas de acidente de trânsito. Foram os riscos existentes no trânsito que obrigaram o legislador a estabelecer uma espécie de seguro.

A Lei 6.194/74 instituiu no sistema jurídico brasileiro o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre – DPVAT. Posteriormente, a Lei 8.441/92 veio ampliar a indenização, com o intuito de torna-la mais compatível com o fim ao qual se destina.

Importante citar trecho encontrado no próprio site da demandada in verbis: O Seguro de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre, mais conhecido como Seguro DPVAT, existe desde 1974. É um seguro de caráter social que indeniza vítimas de acidentes de trânsito, sem apuração de culpa, seja motorista, passageiro ou pedestre. O DPVAT oferece coberturas para três naturezas de danos: morte, invalidez permanente e reembolso de despesas médicas e hospitalares (DAMS).

A atual responsável pela administração do Seguro DPVAT é a Seguradora Líder-DPVAT, que tem o objetivo de assegurar à população, em todo o território nacional, o acesso aos benefícios do Seguro DPVAT.

O pagamento da indenização é feito em conta corrente ou poupança da vítima ou de seus beneficiários, em até 30 dias após a apresentação da documentação necessária. O valor da indenização é de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) no caso de morte e de até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) nos casos de invalidez permanente, variando conforme o grau da invalidez, e de até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) em reembolso de despesas médicas e hospitalares comprovadas. O prazo para solicitar a indenização por Morte ou Reembolso de Despesas Médicas e Hospitalares é de 3 anos a contar da data do acidente. No caso de indenização por Invalidez Permanente este prazo é de 3 anos a contar da ciência da Invalidez Permanente pela vítima.

Sendo assim, fazem jus ao recebimento de indenização coberto pelo seguro DPVAT, todas as vítimas de acidente de trânsito que se enquadrem nas hipóteses previstas no art. 3º da Lei 6.194/74.

Cite-se o art. 3º do referido diploma legal 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; e



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.

Em consonância com a Lei e enquadrando-se no caso em tela, importante se faz mencionar a Jurisprudência do Egrégio Tribunal de Justiça deste Estado.

APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA JULGADA PARCIALMENTE PROCEDENTE. COMPLEMENTAÇÃO DE INDENIZAÇÃO DE SEGURO OBRIGATÓRIO-DPVAT. LEI. 11.945/09. MANUTENÇÃO, IN TOTUM, DA SENTENÇA RECORRIDA.

I- A quitação dada pelo segurado no âmbito administrativo não obsta, por si só, o direito de ação daquele que poderá pleitear judicialmente a complementação do valor do seguro DPVAT que entenda devido.

II- E para averiguar o direito ao seguro DPVAT é necessário a comprovação da existência do acidente de trânsito, bem assim do óbito, da invalidez permanente (total ou parcial), ou das despesas médicas e hospitalares, além do nexo de causalidade entre eles – não cabe, pois, a averiguação de culpa, a teor do art. 5º, da Lei do DPVAT.

III- Na impossibilidade de obtenção do Laudo do IML, deverá ser anexada à documentação o relatório do médico assistente comprovando a existência e a natureza da invalidez, conforme restou provado nos autos.

[...] V- Recurso conhecido e improvido. VI- Decisão por votação unânime.

APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT. INVALIDEZ. LEGITIMIDADE PASSIVA DE QUALQUER SEGURADORA. COMPLEMENTAÇÃO DO VALOR DA INDENIZAÇÃO. VINCULAÇÃO DO PAGAMENTO AO SALÁRIO MÍNIMO. COMPETÊNCIA DO CNSP PARA REGULAMENTAR O DPVAT. PRELIMINARES REJEITADAS. VALOR INDENIZATÓRIO. ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO. FIXAÇÃO. PARÂMETRO EM SALÁRIO MÍNIMO. POSSIBILIDADE - APLICABILIDADE DA LEI Nº 6.194/74. CORREÇÃO MONETÁRIA - RESOLUÇÃO DO CONSELHO NACIONAL DE SEGUROS PRIVADOS QUE NÃO SE SOBREPÕE À LEI FEDERAL. HIERARQUIA. COBRANÇA DE DIFERENÇA. POSSIBILIDADE. 1. O ressarcimento advindo do seguro obrigatório pode ser exigido de qualquer seguradora integrante do consórcio das sociedades seguradoras. Logo, mesmo que o pagamento parcial tenha sido realizado por uma seguradora específica, o pedido de complementação pode ser dirigido a qualquer das seguradoras integrantes do consórcio. 2. Manutenção da sentença. 3. Recurso conhecido e Desprovido. 4. Votação Unânime. (TJPI | Apelação Cível Nº 2010.0001.006951-0 | Relator: Des. José James Gomes Pereira | 2ª Câmara Especializada Cível | Data de Julgamento: 01/06/2015).

É evidente e indiscutível o direito ao qual pleiteia o demandante no tocante ao recebimento da diferença do seguro, uma vez que conforme depreende-se documentação acostada aos presentes autos, pode-se perceber que não se trata de mera sequela em razão do acidente.

Excelência, ao que tudo indica o valor do pagamento feito ao autor caracteriza o pagamento a menor, ao que preceitua o Art. 3º, § 1º, II, da Lei 6194/74. Entretanto, uma lesão que o indivíduo permanece afastado das atividades habituais por prazo considerável de **1 (um) ano e 7 (sete) meses** (até a presente data) **não** pode ser tratada como mera sequela residual, ao passo que a parte ré estaria, assim, **diminuindo** a dor, sofrimento e lesão ocasionados ao demandante em razão do acidente.



Dessa forma, comprovado o acidente de trânsito, restando ao demandante com lesões que lhe causaram invalidez parcial permanente, é incontestável o direito deste ao recebimento de indenização correspondente ao grau de sua invalidez, conforme entendimento do Respeitável Superior Tribunal de Justiça in verbis:

Súmula 474: “A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez.”

Para tanto, faz-se necessário o correto enquadramento da invalidez acometida pela parte autora, procedimento este a ser alcançado através de perícia médica a ser designada por Vossa Excelência.

Ante o exposto, em consonância com o previsto na lei 6.194/74, merece acolhimento o pleito autoral, a fim de que seja condenada a parte ré ao pagamento de complementação de indenização do seguro DPVAT à parte autora, montante este a ser quantificado através de perícia médica e posterior enquadramento da invalidez na tabela de danos segmentares, ainda, com valor corrigido pelo IGP-M a contar da data do sinistro.

IV. DOS PEDIDOS:

Perante o exposto, evidenciados o interesse e a legitimidade da parte autora para o ajuizamento da presente Ação, bem assim a possibilidade jurídica do pedido e preenchidos todos os requisitos da petição Inicial, previstos no artigo 319 do Código de Processo Civil, REQUER:

1. Nos termos da Lei 1.060/50 e Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil, considerando que a parte autora não dispõe dos recursos para custear o processo, sem prejuízo do seu sustento ou de sua família, os benefícios da justiça gratuita;
2. Seja recebida a presente, autuada e conforme Art. 246 inc. I do Código de Processo Civil, determine-se a citação da demandada no endereço já citado no preâmbulo desta Ação, através de carta AR, na pessoa de seu representante legal, para vir responder, querendo, no prazo legal a presente ação, sob pena de revelia, quando, então ao final, deverão ser julgados procedentes os pedidos;
3. Conforme previsão no Art. 319, VII, do Código de Processo Civil, a parte autora desde já, em virtude da necessidade de realização de perícia médica, manifesta que não possui interesse na realização de audiência de conciliação;
4. Se digne Vossa Excelência em nomear perito, conforme art. 465 do Código de Processo Civil, a fim de que seja ratificada a constatação da invalidez permanente remanescente na parte demandante e posteriormente quantificado o real valor devido a esta;
5. Devidamente processado o feito, com o respeito ao devido processo legal, seja a presente ação julgada PROCEDENTE para:
 - 5.1. Seja declarada devida à parte autora o pagamento da complementação de indenização correspondente ao seguro DPVAT – Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre;
 - 5.2. Condenar a demandada ao pagamento de complementação de indenização referente ao seguro DPVAT, com atualização monetária desde o evento danoso. Sendo que a diferença do valor pago administrativamente para o valor que efetivamente deveria ter sido pago, deve ser quantificado, levando-se em consideração a perícia médica a ser realizada, com posterior enquadramento na tabela de danos segmentares constante no artigo 3º da Lei 6.194/74;
 - 5.3. Condenar a ré ao pagamento de custas judiciais e honorários advocatícios a serem arbitrados por Vossa Excelência;
6. Requer ainda, a produção de todos os meios de provas em direito admitidas, especialmente prova pericial, documental e outras que se fizerem necessárias no decorrer da instrução processual.



Dá se a causa o valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

Termos em que,
pede deferimento.

Parnaíba, 27 de outubro de 2017.

Leticia Fortes Lima

Advogada OAB/PI 15078

Sanna Azevedo Aguiar

Advogada OAB/PI 11.372





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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 101302.001844/2017-37

Unidade de Registro: 2º DP DE PARNAÍBA

Resp. pelo Registro: Ricardo Alves Lima

Data/Hora: 22/03/2017 - 11:55

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

2º DP DE PARNAÍBA

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

PARNAÍBA

Endereço

RUA PRUDENTE DE MORAES, Nº:

Complemento

Data/Hora

22/03/2016 - 08:10

Bairro

PINDORAMA

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS

Mãe: MARIA DE JESUS AGUIAR CALDAS

Endereço: RUA PRUDENTE DE MORAES, Nº 1854

Bairro: PINDORAMA

Cidade: PARNAÍBA

Telefone(s): 98-9976-5472 98-3475-1550

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Notificante

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

RELATO DA OCORRÊNCIA

PARA COMUNICAR QUE VINHA PILOTANDO SUA MOTOCICLETA HONDA/CG150 FAN ESDI, COR VERMELHA, ANO E MODELO 2015, PLACA PIL-9467-PI, RENAVAM 01065982027 ESTA EM NOME PRÓPRIO, QUANDO UM VEÍCULO E CONDUTOR DESCONHECIDO VEIO BATER NA MOTOCICLETA DO NOTIFICANTE O QUAL VEIO CAIR SOFRENDO LESÃO CORPORAL O MESMO FOI SOCORRIDO PELO SAMU E LEVADO PARA O HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE DE PARNAÍBA-PI ONDE DEU ENTRADA POR VOLTA DAS 08:38HS DO DIA 22/03/2016. O MESMO PEDE AS PROVIDÊNCIAS CABÍVEIS.

Ricardo Alves Lima - Matr. 108312X
AGENTE DE POLÍCIA

HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS - Notificante
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia



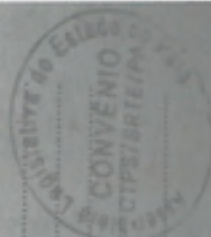


QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome... *HERMENSEN LUCAS ROGER CARLOS*
 Loc. Nasc. *PORECIABA* Est. *PI* Data N. *28/01/99*
 Filiação *MARCIA DE JESUS ROGER CARLOS*
 Doc. N. *RE Nº 7762686 N.º PI P.º 16/11/2012*

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. N.º
 Exp. em / / Estado
 Obs.
 Data Emissão *17/01/2017* SPT
Letícia Fortes Lima
 Assessoria de Polícia Federal
 CRÉDITO Nº 5.144.02



14537393/0002-10

Empregador **Requinte Móveis Planejados LTDA ME**

CNPJ/ME **Av. Gov. Chagas Rodrigues, nº 796 S 01**

Rua **B. Centro CEP: 64206-490**

Município **Parnaíba - PI Est.**

Esp. do estabelecimento

Cargo **Auxiliar de Montagem**

CBO nº

Data admissão **01 de Março de 2016**

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada **R\$ 915,00 (nove**

centos e quinze reais) por mês.

Requinte Móveis Planejados LTDA ME

Assinatura de Carvalho Miranda

Administrativo

1º 2º


Data saída de de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD nº




INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL, FACULTATIVO,
EMPREGADO DOMÉSTICO, SEGURADO ESPECIAL E AUXILIAR LOCAL

Seja(s) contribuinte(s):

Seus dados já constam no Cadastro Nacional de Informações Sociais sob o número de PIS/Pasep :

1.384.243.342-4

e Nome : HERMERSON LUCAS AQUAR CALDAS

Conforme a Ordem de Serviço do INSS Ato 89 de 10/08/1998, o seu número no PIS/Pasep pode ser utilizado para efetuar recolhimentos de Contribuinte Individual da Previdência Social.

☐ Voto ☐ Não Voto





HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE
RUA RODRIGO COIMBRA,
RODOVIARIA, PARNAIBA/PI - 64216-470
CNPJ: 06553564015593
(86) 3323-7188 - ()

Ficha de Atendimento (Pronto Socorro)

Atendimento: P060326

Data: 22/03/2016

Funcionário: ELIETE

Registro: 46656

Hora: 08:38:00

Tipo: CONSULTA

Sexo: MASCULINO

Senha 1

SUS

HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS

Nasc.: 28/01/1994 Idade: 22 ANOS, 2 MESES, 25 DIAS Profissão:

CPF: - RG: 7367686 - SUS:

Civil:

CEP: 64200-

End.: RUA PRUDENTE DE MOARES, 0 -

Bairro: PINDORAMA

Cidade: PARNAIBA/PI

IBGE: 2207702 Cor:

Mãe: MARIA DE JESUS AGUIAR CALDAS

Tel.: () -/(86) 9980-96671

Clinica: CLÍNICA MÉDICA Documento: 555455 - HYDSON PINTO

Responsável: SAMIRA DE CARVALHO MIRANDA - AMIGO(A)

Temp.: °C

Peso: Kg

P.A.:

Procedimentos

22/03/2016 8:38 0301060061 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA

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

Queixa principal: ACIDENTE MOTO

Exame clínico/físico:

Pet vítima de acidente motorista
apresentando ferimentos em Hx

Diagnóstico provável:

Queixa de dor no
braço em PORNNA

Medicação:

com dor + deformação

RX 3/4 de braço de fratura, PORNNA

ca: Hx

RX PORNNA

Procedimentos/exames realizados:

1) Ao autopsia

Ass. Técnico

1) Difenidramina - 1mg @ 4h

2) Ibuprofeno - 100mg + 100mg 8h, 12h @ 4h

3) Diclofenaco - 1mg @ 4h

4) Morfina 3mg + 9mg 4h @ 4h. Foz

5) Sulfato de 2cm

6) Voltaren 100mg 2cm

Samira C. Miranda

Responsável: SAMIRA DE CARVALHO MIRANDA

555455 - HYDSON PINTO





Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE

2 - CNES

8015899

4 - CNES

8015899

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

28/01/1994

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

49656

9 - SEXO

Masc. ☒ 1

Fem. ☐ 2

10 - NOME DA MÃE

MARIA DE JESUS AGUIAR CALDAS

12 - ENDEREÇO

RUA PRUDENTE DE MOARES, 0 - PINDORAMA

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

PARNAIBA

14 - CDD. IBGE MUNICÍPIO

2207702

15 - UF

PI

16 - CEP

64200-010

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFIQUEM A INTERNAÇÃO

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL

21 - CID PRINCIPAL

22 - CID SECUNDÁRIO

23 - CAUSAS ASSOC.

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

26 - CLÍNICA

CIRURGIA GERAL

27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

URGÊNCIA

28 - DOCUMENTO

(☒) CNS (☐) CPF

29 - Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

31 - DATA DA SOLICITAÇÃO

22/03/2016

32 - ASS. E CARIMBO (Nº DO CRM)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - CNPJ DA SEGURADORA

37 - Nº DO BILHETE

38 - SÉRIE

33 - (☐) ACIDENTE DE TRÂNSITO

34 - (☐) ACIDENTE TRAB. TÍPICO

35 - (☐) ACIDENTE TRAB. TRAJETO

39 - CNPJ EMPRESA

40 - CNAE EMPRESA

41 - CBOE

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

(☐) EMPREGADO

(☐) EMPREGADOR

(☐) AUTÔNOMO

(☐) DESEMPREGADO

(☐) APOSENTADO

(☐) NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - CDD. ORGÃO EMISSOR

49 - Nº DA AUT. DE INTERNAÇÃO HOSP.

45 - DOCUMENTO

(☐) CNS (☒) CPF

46 - Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

48 - ASS. E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)



Assinado eletronicamente por: LETICIA FORTES LIMA - 30/11/2017 11:30:23

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1711301117439620000000597798>

Número do documento: 1711301117439620000000597798

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PI Nº 012508455662
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 01065982027 2016

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

1394 0180 1394 0180

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

PI Nº 012508455662 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.dpvatsegurodotransito.com.br

SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2016 DATA EMISSÃO 13/09/2016

VIA 1 05892934357 PLACA PIL-9467

RENAVAM 01065982027 MARCA / MODELO HONDA/CG150 FAN ESDI

ANO FAB. 2015 CAT. SEB. 09 Nº CHASSI 9C2KC1680FR220503

PRÊMIO TARIFÁRIO

000,00 000,00 000,00

000,00 000,00 292,01

X COTA ÚNICA PAGAMENTO 13/09/2016

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.348.608/0001-04
www.seguradoralider.com.br

PARNAIBA

LOCAL

13/09/2016

ASSINADO ELETRONICAMENTE POR: LETICIA FORTES LIMA

**HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE**

CNPJ: 06553564015593 Telefone: (86) 3323-7188
RUA RODRIGO COIMBRA, 1.650 - RODOVIÁRIA - PARNAIBA/PI

Atendimento: E015415



INTERNADO

Coletado:

Data: 23/03/2016

Paciente: HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS
Médico(a): OSMAR BEZERRA LINHARES JUNIOR
Convênio: SUS Leito: 0901 Enfermaria: 009 -

Sexo: MASCULINO
Idade: 22 ANOS, 2 MESES, 25 DIAS
Impresso: 23/03/2016

HEMOGRAMA

Material:

Método:

ERITROGRAMA

ERITRÓCITOS	4,68 milhões/mm ³	4,5 a 5,9 milhões/mm ³
HEMOGLOBINA	14,7 g%	12,0 a 17,5 g%
HEMATÓCRITO	43,4 %	40 a 52 %
VCM	92,74 u ³	80 a 100 U ³
HCM	31,41 pg	26 a 34 pg
CHCM	33,87 %	31 a 36 %
OBSERVAÇÕES		

LEUCOGRAMA

LEUCÓCITOS	13200 /mm ³	4.500 a 11.000 /mm ³
MIELÓCITOS	00 %	0
METAMIELÓCITOS	00 %	0
BASTONETES	01 %	132
SEGMENTADOS	76 %	10032
BASÓFILOS	00 %	0
EOSINÓFILOS	00 %	0
LINFÓCITOS	18 %	2376
MONÓCITOS	05 %	660
LINFÓCITOS ATÍPICOS	00 %	0
CONTAGEM GERAL	100,00	100%

PLAQUETAS	230.000 /mm ³	150.000 a 400.000 /μL
OBSERVAÇÕES		

OBSERVAÇÃO GERAL: HEMÁCIAS NORMOCÍTICAS E NORMOCRÔMICAS. LEUCOCITOSE NEUTROFÍLICA.

3860-VALDENISE CARVALHO

A linha de caracteres de código de barras contém o resultado antes das alterações dos exames. Hematologia (Árvore 60) com revisão em lâmina. Biocimica (Bio 200)



Assinado eletronicamente por: LETICIA FORTES LIMA - 30/11/2017 11:30:25

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1711301119424160000000597804>

Número do documento: 1711301119424160000000597804

para obter conhecimento dos riscos envolvidos em cada atividade suscitada, dentro a município de São Paulo via ambulância do SAMU, inclusive ficando a equipe autorizada a proceder as condutas necessárias e garantir a sobrevivência o o apoio de enfermagem do mesmo, conforme a legislação específica que regulamentar os serviços de urgência

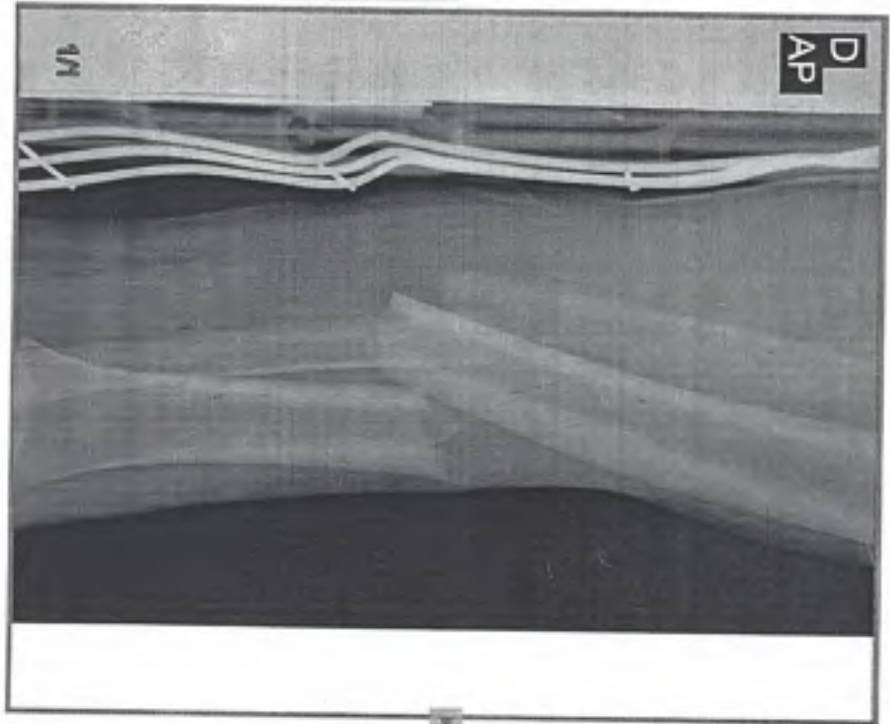
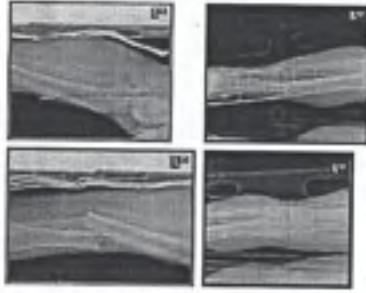
10/05/2016



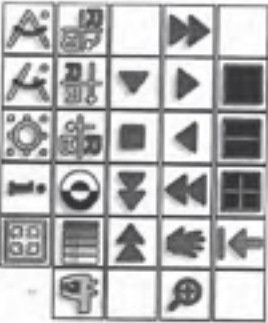
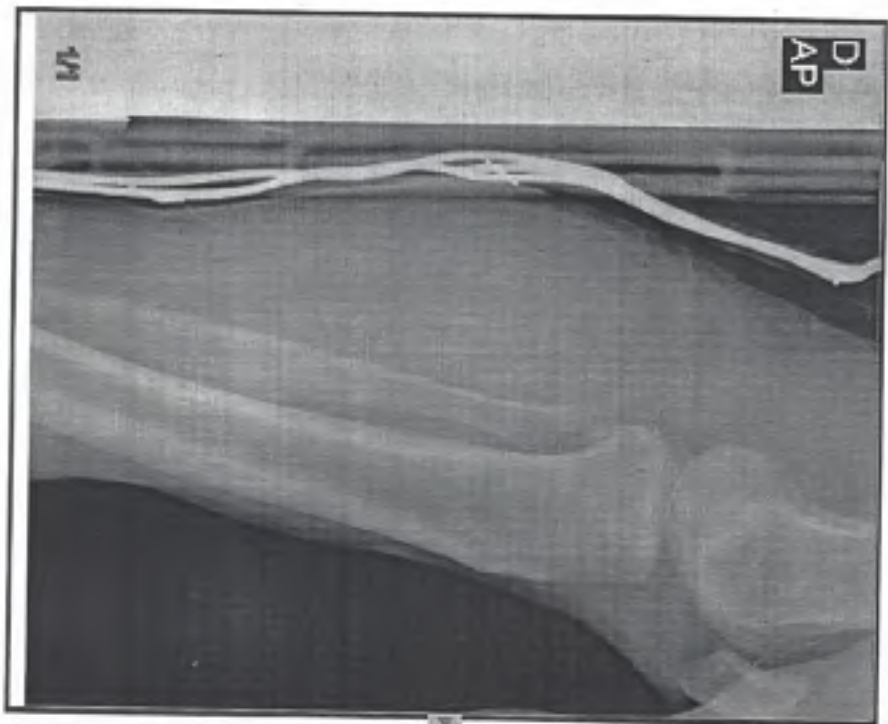
HERMERSON LUCAS
AGUIAR CALDAS
Data do Estudo: 2016-03-22

ID do Paciente: P060326
ID do Estudo: 46886
Estrutura: EMERGENCY

Série 1 AP Descrição



SMS WEB.



http://10.42.7.130/smsweb/dgweb.php?requestType=WADObject&UID=1,2,4,10,200048,46886,201603220943186&page=1



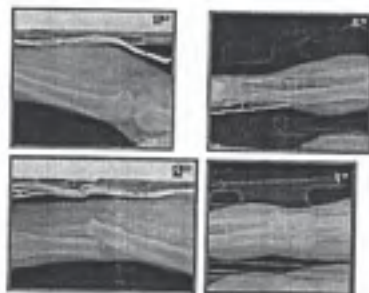
10/05/2016



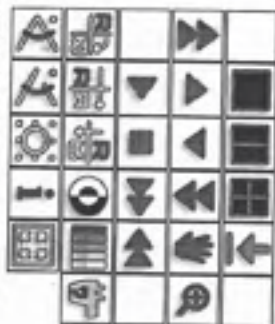
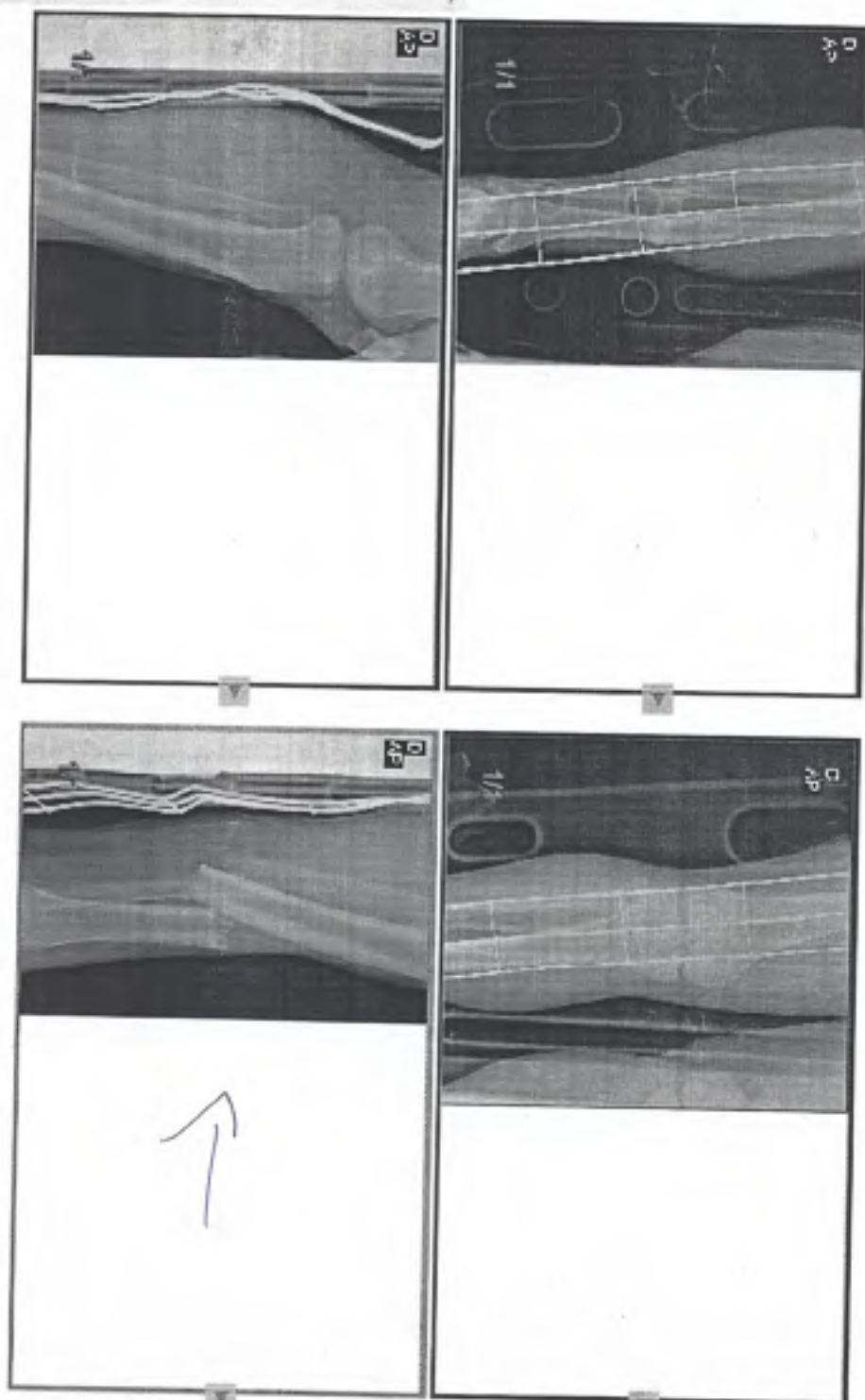
HERMERSON LUCAS
AGUIAR CALDAS
Data do Estudo: 2016-03-22

ID do Paciente: P060326
ID do Estudo: 46886
Estrutura: EMERGENCY

Série 1 AP Descrição



.SIMS WEB.



http://10.42.7.156/gwweb/diagnob.php?requestType=WADQ&studyUID=1.2.410.200048.46886.20160322054319&page=1





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE

GOVERNO DO PIAUÍ

HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE

PARNAÍBA - PI

NOME Homerson Lucas Aguiar Lima

IDADE

LEITO

DATA



PRESCRIÇÃO E EVOLUÇÃO MÉDICA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIO DE MEDICAÇÃO

QUANT.

EVOLUÇÃO MÉDICA

1) Clorfeniramina

2) Salbutamol - 500mg (b) 2x/d

3) Salbutamol - 500mg (b) 6/6h

4) Salbutamol - 1mg (b) 8/8h

5) Salbutamol - 100mg + 100mg (b) 6/6h

6) Salbutamol - 100mg (b) 1x/d

7) Salbutamol

Dr. Letícia Fortes Lima
Otorrinolaringologista
CRM: 17.100/2017





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE

GOVERNO DO PIAUÍ

HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE

PARNAÍBA - PI

NOME Homarego Lucas Aguiar Carbas

IEDA

PRESCRIÇÃO E EVOLUÇÃO MÉDICA

IDADE

22/4

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIO DE MEDICAÇÃO

QUANT.

EVOLUÇÃO MÉDICA

LEITO 64 DATA 22/03/15

1) Dieta lun.

2) 500,77. — second 60 21 hr

3) Salmore — lun 60 6/6h.

4) Salmore — lun 60 6/6h.


5) Salmore — lun 60 6/6h.

6) Salmore — lun 60 6/6h.

7) Salmore.

Dr. Edson de Sá
Ortopedia / Traumatologia
CRM 14.458 / 1501 / 1449

18

CLÍNICA ORTOPÉDICA			
PRESCRIÇÃO:	DATA: 23/03/16	HORÁRIO	EVOLUÇÃO MÉDICA
DIETA LIVRE			FRATURA DOS OSSOS DA PERNA AGUARDA PRE-OP
DIPIRONA 1AMP IM 6/6H SN			
DICLOFENACO 1AMP IM 12/12H SN			
HEPARINA 5000UI SC 12/12H			
SSV + CCGG			
 Dr. Fabricio O. Almeida Ortopedista Traumatologista CRM/PR 2832 - TE01 6503			
HEDA HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE		NOME DO PACIENTE: HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS	
		N° DO PRONTUÁRIO: 22	N° FI 01



[illegible]



NOME DO PACIENTE: Hermerson Leucas Aguiar Calde
NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 397.335

SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÍSTICO - SAME
"O HOSPITAL SÓ EXPEDIRÁ CÓPIA DE PRONTUÁRIO UMA VEZ, CABENDO AO
INTERESSADO REPRODUZIR CÓPIAS NECESSÁRIAS"





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

Imp: 24/03/2016 19:24:43

BOLETIM DE ENTRADA - BE

IDM: MARILENE SIQUEIRA
(Estação ACCR01)

DADOS DO PACIENTE:

Nome:	HERNANSON LUCAS AGUIAR CALDAS	Prontuário:	397335
Mãe:	MARIA DE JESUS AGUIAR CALDAS	Pai:	RAIMUNDO DONATO FERREIRA CALDAS
End.Resid.:	ROA FONTES IRIAPIMA, 1960 - ININGA - TERESINA - PI - CEP: 64000-010		
Nascimento:	28/01/1994	Idade:	22a:2m:25d
Sexo:	Masculino	Fone:	86-98129-9495
Responsável:	LYSON AZEVEDO AGUIAR	CNS:	704263721191284
Profissão:	ESTUDANTE	Documento:	CPF: 050.929.343-57
G. Instrução:	Superior Incompleto	E.Civil:	Solteiro(a)
End.Local.:	- - -		

DADOS DO ATEENDIMENTO:

Código:	532488	Data:	24/03/2016 19:20:39	Condução:	VEÍCULO PRÓPRIO OU DE TERCEIROS
Motivo da Entrada:	ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)	Convênio:	S U S		
Id.Trab.:	Não	Acid. Trajeto:	Não	Acid. Trab. Típico:	Não
				CID Secundário:	V299

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma:	Evento Principal:	Destino:	Classificação:
QUEDAS	Dor leve recente	ORTOPEDISTA	Verde
Breve História:	Profissional Clas. Risco:		
PACIENTE VÍTIMA DE QUEDA DE MOTOCICLETA, SÉ 4-30IAS. RELATA DOR E LIMITAÇÃO EM M.D.			
EDG:11	MARILENE SIQUEIRA SILVA COREN 383564 Em: 24/03/2016 19:24:42		

DADOS CLÍNICOS: (Hora: ____:____)

RA	X	mmHg	Pulso:	°C	bpm	Temp.:
Diagnóstico Inicial:						
CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:						

RA	X	mmHg	Pulso:	°C	bpm	Temp.:
Diagnóstico Inicial:						

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:						
---	--	--	--	--	--	--

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:				Se Interferção, indique o Procedimento e CID		
DATA: ____/____/____				BORA: ____:____:____		
				640.805.000 S222		
				Procedimento CID		

Assinatura Paciente ou Responsável				Assinatura - Profissional Médico		
------------------------------------	--	--	--	----------------------------------	--	--



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA****Fundação Municipal de Saúde**

Fls. Nº _____

Proc. Nº _____

Rubrica _____

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA ____/____/____

NOME DO PACIENTE:	<i>Leandro Lucas Abreu</i>	PRONTUÁRIO Nº	<i>1</i>
DIAGNÓSTICO:	<i>Intervenção de abdômen</i>	CIRURGIA:	<i>Intervenção de abdômen</i>
ANESTESIA:		Nº DA SALA:	
CIRURGIÃO:	<i>Dr. João Gomes</i>	CPF Nº:	
AUXILIAR:	<i>Dr. João Gomes</i>	CPF Nº:	
ANESTESIA:	<i>Dr. João Gomes</i>	CPF Nº:	
INSTRUMENTADORA:	<i>Silvia de Paula Juvá</i>	CPF Nº:	

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	02		LÂMINA DE BISTURI	UNID.	02	
AGULHA 30X8	UNID.	02		LUVA Nº _____	PAR	02	
AGULHA 40X12	UNID.	02		LUVA Nº _____	PAR	02	
AGULHA RAQUE	UNID.	02		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	05	
ÁLCOOL 70%	ML			PVPI DE GERMANTE	ML	200	
ALGODÃO	BOLA			PVPI TÓPICO	ML	100	
ÁGUA OXIGENADA	ML			PVPI TINTURA	ML		
COMPRESSA	PAC.	03		SERINGA 20CC	UNID.		
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	02		SERINGA 10CC	UNID.		
ESPARADRAPO	CM			SERINGA 5CC	UNID.	05	
ESCALPE Nº	UNID.			SERINGA 3CC	UNID.		
FÓRMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	05	
GASES	PAC.	08		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO Nº	UNID.			<i>steris</i>		03	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA <i>09.11.16</i> <i>XG</i>			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG.							
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.							
CAT. GUT. CROMADO C/AG.							
CAT. GUT. CROMADO S/AG.							
ALCOFIL							
MONOTLON	0	02					
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL				CIRCULANTE:			
PROLENE				<i>Intervenção</i>			





158054

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1-Nome do estabelecimento solicitante:

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA

2-Nome do estabelecimento executor:

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3-Nome:	HERMESON LUCAS AGUIAR CALDAS	6 - Prontuário:	397335				
7-CMS:	040203771191284	8-Nascimento:	28/01/1994	9-Sexo:	Masculino	CPF:	058.929.343-57
11-Mãe:	ROSALIA DE JESUS AGUIAR CALDAS	12-Prof:	86-98129-9495				
13-Resp:	HERNAN AZEVEDO AGUIAR	14-Cor:	Parda				
15-Endar:	RUA PONTES IRIAPINA, 1960 - ININGUA - CEP: 64000-010						
16-Munic:	TERESINA	17-Cod. IBS:	221100	18-UF:	PI	19-CEP:	64000-010

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais sinais e sintomas clínicos:

Paciente com
ferimento D. 16

21 - Condições que justificam a internação:

Tratamento Cirúrgico

22 - Principais resultados de provas diagnósticas (Resultado de exames realizados):

RX = fratura de rádio D. 16

23-Diagnóstico Inicial:

Fratura da diáfise da tíbia

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24-Cod. Proced.	25-Procedimento Solicitado:
0408050500	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA
29-Clinica:	30-Caráter: Ident.: 31-Doc.: 32-Doc. Méd. Solic.: 02 01 CPF: 775.327.023-34
33-Nome Profissional Solicitante/Assistente:	34-Data Solicitação:
CAIO VAZ DE OLIVEIRA NETO	24/03/2016

Dr. Caio Vaz de O. Neto
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-F13.054

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36-() Acidente de Trânsito	37-CNPJ Seguradora:	38-CNPJ Beneficiário:	39-Endereço:
37-() Acidente Trabalho Típico	40-CNPJ Seguradora:	41-CNPJ Beneficiário:	42-Endereço:
38-() Acidente Trabalho Especial	42-CNPJ Seguradora:	43-CNPJ Beneficiário:	44-Endereço:
45 - Vínculo com a Previdência:			
() Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado			

AUTORIZAÇÃO

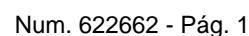
46 - Nome do Profissional Autorizado:	47-Data Autorização:
48-Documento:	49-Num. Documento:
ICMS / CPF	50-Ass. Carimbo (Ass. e Assinatura)
51 - Assinatura Paciente ou Responsável:	52-Data e Assinatura (Ass. e Assinatura)



Assinado eletronicamente por: LETICIA FORTES LIMA - 30/11/2017 11:30:31

https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1711301124141320000000597886

Número do documento: 1711301124141320000000597886

[illegible]

FOLHA DE ANESTESIA



NOME DO PACIENTE				Nº DE REGISTRO		
DATA	P. ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA
EXAMES DE SANGUE	GR. SANGÜÍNEO	HEMATIMETRIA	HEMOGLOBINEMIA	HEMATOCRITOS	GLICEMIA	DOS. URINÁRIA
EXAMES DE URINA						
FUNÇÃO RESPIRATÓRIA						
SISTEMA CIRCULATÓRIO					ELETROCARDIOGRAMA	
SISTEMA RESPIRATÓRIO					ASMA	BRONQUITE
SISTEMA DIGESTIVO				SISTEMA URINÁRIO		
ESTADO MENTAL				CORTICOIDES	ATARÁXICOS	OUTROS
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO					FÍSICOS	
PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES)				APLICADO AS	EFEITOS	
AGENTES ANESTÉSICOS		OXIGÊNIO				TOTAL DE DOSES
LÍQUIDOS		BOBUTO 500 SANGUE 400 OUTROS 100				
TEMPERATURA	Cº	260 240 220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20 10				
P. ARTERIAL V. O PULSO	38	200 180 160 140 120 100 80 60 40 20 10				SEQUÊNCIA
INÍCIO E FIM ANESTESIA	X					1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
INÍCIO E FIM OPERAÇÃO						
RESPIRAÇÃO	O					
SÍMBOLOS						DURAÇÃO
TÉCNICAS				INCIDENTE - ACIDENTE		
OPERAÇÕES						
CIRURGIÕES						
ANESTESISTAS						
CONDICÕES PÓS-OPERATÓRIAS IMEDIATAS						
PARTICULARIDADES						

MOD 76 - HUT



Assinado eletronicamente por: LETICIA FORTES LIMA - 30/11/2017 11:30:32

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17113011250624900000000597894>

Número do documento: 17113011250624900000000597894

**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: **HERMESON LUCAS AGUIAR CALDAS** (Prontuário: 397335)
Endereço: RUA FONTES IBIAPINA, 1960 - ININGA - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 28/01/1994 Idade: 22a:3m:21d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 158054
Requisição: 620579 Solicitação: 25/03/2016 Solicitante: YURI JIVAGO FELIX
Controle: 779025 Convênio: S U S CLÍNICA ORTOPÉDICA - P11 ANEXO I EXTRA 001

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204080168

Data Exame: 25/03/2016

PERNA

O estudo radiológico da perna direita foi realizado nas incidências em pa/perfil.
Os seguintes aspectos observados:

- FRATURAS TRANSVERSAS RECENTES ALINHADAS NA DIÁFISE DOS OSSOS DA PERNA COM PRESENÇA DE PLACA E PARAFUSOS METÁLICOS.
- AUMENTO DE VOLUME DE PARTES MOLES.

(BENEDITO FILHO)

TERESINA - PI 18/04/2016

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável

09.11.16



Paciente HEMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS
Médico Dr.(a) ***
Data 18/05/2016
Convênio PARTICULAR

Sexo Masculino

Ident. 243012

Idade 22a, 3m, 20d

RADIOGRAFIA DIGITAL DA PERNA DIREITA

LAUDO:

Exame realizado em 02 incidências.

Textura óssea conservada.

Artrodese interna com placa e parafusos metálicos para fixação de fratura completa da diáfise média/distal da tibia.

Fratura parcialmente alinhada da diáfise média da fíbula com sinais de remodelamento ósseo.

Aumento de partes moles associado a densificação em torno da área de fratura.

COMENTÁRIOS:

Artrodese interna com placa e parafusos metálicos para fixação de fratura completa da diáfise média/distal da tibia.

Fratura parcialmente alinhada da diáfise média da fíbula com sinais de remodelamento ósseo.

Aumento de partes moles associado a densificação em torno da área de fratura.

Obs.:

Exame com certificação digital apresentando imagens armazenadas em banco de dados da clínica podendo-se imprimi-las novamente em caso de perda ou dano à impressão.



TIARA IBIAPINA
C.R.M. PI 4449



**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: **HERMESON LUCAS AGUIAR CALDAS** (Prontuário: 397335)
Endereço: RUA FONTES IBIAPINA, 1960 - ININGA - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 28/01/1994 Idade: 22a:3m:21d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 158054
Requisição: 620579 Solicitação: 25/03/2016 Solicitante: YURI JIVAGO FELIX
Controle: 779025 Convênio: S U S CLÍNICA ORTOPÉDICA - P11 ANEXO I EXTRA 001

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060168

Data Exame: 25/03/2016

PERNA

O estudo radiológico da perna direita foi realizado nas incidências em pa/perfil.
Os seguintes aspectos observados:

- FRATURAS TRANSVERSAIS RECENTES ALINHADAS NA DIÁFISE DOS OSSOS DA PERNA COM PRESENÇA DE PLACA E PARAFUSOS METÁLICOS.
- AUMENTO DE VOLUME DE PARTES MOLES.

(BENEDITO FILHO)

TERESINA - PI 18/04/2016

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável

09.11.16



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

3

1012722132

VALIDE EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS

NOME
BERNARDSON LUCAS AGUIAR CALDAS

DOL. IDENTIDADE: ORG. EMERSON/UF
7367686 SSP PA

CPF
058.929.343-57

DATA NASCIMENTO
28/01/1994

PLACAO
RAIMUNDO MONATO
FERREIRA CALDAS
MARIA DE JESUS AGUIAR
CALDAS

PERMISSÃO
AB

ACC
AB

CAT. PRM
AB

Nº REGISTRO
00936642594

VALIDADE
05/12/2017

VALIDADE
22/11/2019

OBSERVAÇÕES
APTO PARA TRANSPORTE REMERADO

1012722132

ASSINATURA PLACADORA

DATA DE EMISSÃO
14/01/2015

47785300424
2325078284

DETRAN-PI (PJAB1)



A vida pede mais que um banco



D141 - CTCE FORTALEZA CE, PLS.

DATA DE POSTAGEM: 15/02/2017

HERMESON LUCAS AGUIAR CALDAS
RUA PRUDENTE DE MORAES, 1654
PINDORAMA
64215-262 PARNAIBA PI

[illegible]

APT = 19800

PARA USO DOS CORREIOS

- ☐ MUDARSE
☐ ENDEREÇO INSUFICIENTE
☐ NÃO EXISTE O Nº INDICADO
☐ SEM PORTADA

- ☐ DESCONHECIDO
☐ RECUSADO
☐ NÃO PROCURADO
☐ SEM PORTEIRO

- ☐ AUSENTE
☐ FALCIDO
☐ OUTROS
☐ SEM ACESSO À CADA ENTREVISTA

REINTEGRADO AO SERVIÇO
POSTAL EM _____
EUBRICA: _____
MATRÍCULA: _____

REMETENTE

00561529
DELTA DO PARNAIBA
DEVOLUÇÃO ELETRONICA CEDO
RUA PROJETADA 15 195
PARNAIBA
64215-790



SAC CAIXA
(informações, reclamações, sugestões e elogios)
0800 726 0101

0800 726 2492
(para pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvridoria CAIXA
0800 725 7474

www.caixa.gov.br



) MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 14/11/2017 12:45:28
INFREN - Informacoes do Beneficio

Acao (Inicio Origem Desvio Restaura Fim)

NB (6138225892) HERMERSON LUCAS A CALDAS Situacao: Cessado
CPF: 058.929.343-57 NIT: 1.384.243.342-4 Ident.: 00007367686 PA

OL Mantenedor: 16.0.01.050 APS : APS PARNAIBA SABI
OL Mant. Ant.: Banco : 237 BRADESCO
OL Concessor : 16.0.01.050 Agencia: 614562 NET CELL - BRADESCO EXPRESS

Nasc.: 28/01/1994 Sexo: MASCULINO Trat.: 13 Procur.: NAO RL: NAO
Esp.: 31 AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO Qtd. Dep. Sal.Fam.: 00
Ramo Atividade: COMERCARIO RP: N Qtd. Dep. I. Renda: 00
Forma Filiacao: EMPREGADO Qtd. Dep. Informada: 00
Meio Pagto: CMG - CARTAO MAGNETICO Dep. para Desdobr.: 00/00
Situacao: CESSADO EM 14/10/2017 Dep. valido Pensao: 00
Motivo : 09 DCA ACP2005.33.00.020219-8
APR. : 1.142,05 Compet : 10/2017 DAT : 22/03/2016 DIB: 06/04/2016
MR.BASE: 935,26 MR.PAG.: 937,00 DER : 30/03/2016 DDB: 23/05/2016
Acompanhante: NAO Tipo IR: ISENT0 DIB ANT: 00/00/0000 DCA: 06/10/2017

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3



) MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 14/11/2017 12:45:41
) HISMED - Historico de Pericia Medica Pag: 01)
Acao (Inicio Origem Desvio Restaura Fim)

NB.: 6138225892) Nome: HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS
DER.: 30/03/2016 DIB.: 06/04/2016 DAT.: 22/03/2016
DID.: 22/03/2016 DII.: 22/03/2016 Dt Acid.:
Especie: 31 Profissao: 00999

	Ordem	Conclusao	Dt. Limite	Seq. Dependente	Dt. Realizado	
()	02)	2	07/04/2017	)	06/01/2017)
()	01)	2	22/09/2016	)	19/05/2016)
())))
())))
())))
())))
())))
())))

Proxima Pagina (Nova Pesquisa ou Finalizar com 99) (99) ()

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3



) MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 14/11/2017 12:44:42
) HISCRE - HISTORICO DE CREDITOS Pagina atual: 01)
 ACAA ()
 Inicio Origem Desvio Restaura Fim
 NB: (6138225892) HERMERSON LUCAS A CALDAS Situacao: Cessado
 OLM Atual: 16.0.01.050 Espec.: 31 Pagto: 4 o. Dia Util
 Banco: BRADESCO OP: 614562 - NET CELL - BRADESCO EXPRESSO
 Conta Corrente Atual: -- Dt. Renovacao Senha: 05/07/2017

Periodo	Ret.	Dt. Pagto	Valor	Meio	Inv	Blq	Est	Det
01/10/2017 a 06/10/2017			577,15	CMG				()
01/09/2017 a 30/09/2017	PAGO	05/10/2017	937,00	CMG				()
01/08/2017 a 31/08/2017	PAGO	06/09/2017	1.250,00	CMG				()
01/07/2017 a 31/07/2017	PAGO	07/08/2017	937,00	CMG				()
01/06/2017 a 30/06/2017	PAGO	06/07/2017	937,00	CMG				()
01/05/2017 a 31/05/2017	PAGO	07/06/2017	937,00	CMG				()
01/04/2017 a 30/04/2017	PAGO	17/05/2017	937,00	CMG				()
01/03/2017 a 31/03/2017	PAGO	06/04/2017	937,00	CMG				()
01/02/2017 a 28/02/2017	PAGO	14/03/2017	937,00	CMG				()

CONTINUA

) Proxima Pagina: (02) ()

Digite 99 para encerrar ou para detalhar

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3



) MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 14/11/2017 12:44:42
) HISCRE - HISTORICO DE CREDITOS Pagina atual: 02)
 ACAA ()

Inicio Origem Desvio Restaura Fim
 NB: (6138225892) HERMERSON LUCAS A CALDAS Situacao: Cessado
 OIM Atual: 16.0.01.050 Espec.: 31 Pagto: 4 o. Dia Util
 Banco: BRADESCO OP: 614562 - NET CELL - BRADESCO EXPRESSO
 Conta Corrente Atual: -- Dt. Renovacao Senha: 05/07/2017

Periodo	Ret.	Dt. Pagto	Valor	Meio	Inv	Blq	Est	Det
01/01/2017 a 31/01/2017	PAGO	17/02/2017	937,00	CMG				()
29/12/2016 a 31/12/2016	PAGO	17/02/2017	60,21	CMG				()
01/12/2016 a 28/12/2016	PAGO	05/01/2017	842,44	CMG				()
01/11/2016 a 30/11/2016	PAGO	13/12/2016	1.388,00	CMG				()
01/10/2016 a 31/10/2016	PAGO	07/11/2016	904,00	CMG				()
01/09/2016 a 30/09/2016	PAGO	11/10/2016	904,00	CMG				()
01/08/2016 a 31/08/2016	PAGO	12/09/2016	1.092,00	CMG				()
01/07/2016 a 31/07/2016	PAGO	15/08/2016	904,00	CMG				()
01/06/2016 a 30/06/2016	PAGO	14/07/2016	904,00	CMG				()

CONTINUA

) Proxima Pagina: (03) ()

Digite 99 para encerrar ou para detalhar

Window SISBEN/1 at DTFRJCV3



) MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 14/11/2017 12:36:46
) HISCRE - HISTORICO DE CREDITOS Pagina atual: 03)
ACAO ()

Inicio Origem Desvio Restaura Fim
NB: (6138225892) HERMERSON LUCAS A CALDAS Situacao: Cessado
OLM Atual: 16.0.01.050 Espec.: 31 Pagto: 4 o. Dia Util
Banco: BRADESCO OP: 614562 - NET CELL - BRADESCO EXPRESSO
Conta Corrente Atual: -- Dt. Renovacao Senha: 05/07/2017

Periodo	Ret.	Dt. Pagto	Valor	Meio	Inv	Blq	Est	Det
01/05/2016 a 31/05/2016	PAGO	15/06/2016	904,00	CMG				()
06/04/2016 a 30/04/2016	PAGO	15/06/2016	753,00	CMG				()
								()
								()
								()
								()
								()
								()
								()

Informe a impressora p/imprimir detalhe () Proxima Pagina: (99) ()
Digite 99 para encerrar ou para detalhar

Window SISBEN/1 at DTFRJCV3



NB 613.822.589-2 HERMERSON LUCAS A CALDAS Esp: 031 Meio Pag: CMG
Compet 10/2017 Per: 01/10/2017 a 06/10/2017 Dt. Calc. Credito : 07/10/2017
OLM.....: 16.0.01.050 Dt. Inic. Validade: 07/11/2017
Conta Corrente: -- Dt. Final Validade: 29/12/2017
Origem.....: MACICA Dt. do Pagamento...:
Retorno.....: CREDITO SEM RETORNO Arq: 000220 Seq: 3974083
Banco: BRADESCO OP: 614562 - NET CELL - BRADESCO EXPRESSO

Rubrica	Descricao	) Valor (R\$)
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	187,40 +
104	VALOR DO DECIMO-TERCEIRO SALARIO	702,75 +
215	AJUSTE DO ARREDONDAMENTO DE CREDITOS	0,67 -
218	13. SALARIO PAGO COMPETENCIAS ANTERIORES	312,33 -
323	ADIANTAMENTO DE 13 COMPETENCIA ANTERIOR	312,33

Valor Bruto	Descontos	Valor Liquido)
890,15	313,00	577,15)

() Proxima Pagina: (99) ()

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3



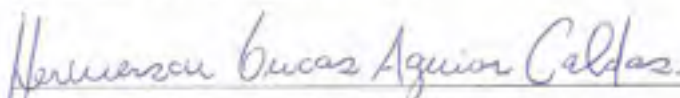
PROCURAÇÃO “AD JUDICIA ET EXTRA”

Outorgante: HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS, RG nº 7367686 SSP/PA, CPF nº 058.929.343.57, residente e domiciliado na Rua Prudente de Moraes, 1654, bairro Pindorama, CEP: 64.215-262, Parnaíba - PI.

Outorgado: LETÍCIA FORTES LIMA, advogada, inscrita na OAB/PI nº 15078, portadora do RG nº 3.040.997 SSP/PI e CPF nº 033.721.373-96; e SANNA AZEVEDO AGUIAR, advogada, inscrita na OAB/PI nº 11.372, portadora do RG nº 2601329 SSP/PI e CPF nº 73.097.713-20, com escritório profissional localizado na Rua Bel. Benjamin Constant, 640, Sala 05, 1º Andar, Centro, Parnaíba – PI.

Poderes: Nos termos do artigo 105 do Código de Processo Civil, os contidos na cláusula “ad judicium et extra”, para, em nome do outorgante, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, ou fora deles, defender seus interesses, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defender os interesses do outorgante nas contrárias, seguindo umas e outras, até decisão final, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação (inclusive levantar junto às instituições financeiras quantias constantes em Alvará Judicial), pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, reconhecer procedência do pedido, renunciar a direito no qual se funda ação agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda subestabelecer esta em outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, podendo para tanto, usar poderes impressos que ficam assim, expressamente ratificados.

Parnaíba-PI, 27 de outubro de 2017.



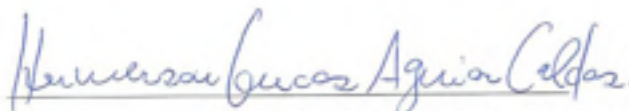
HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS, brasileiro, solteiro, portador do RG nº 7367686 SSP/PA, CPF nº 058.929.343.57, residente e domiciliado na Rua Prudente de Moraes, 1654, bairro Pindorama, CEP: 64.215-262, Parnaíba - PI, **DECLARO**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da Gratuidade da Justiça, nos termos do art. 98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil). Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo.

Parnaíba - PI, 27 de Outubro de 2017.



HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS

DECLARANTE





Número: **0801251-56.2017.8.18.0031**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2ª Vara Cível da Comarca de Parnaíba**

Última distribuição : **30/11/2017**

Valor da causa: **R\$ 0,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
HERMESON LUCAS AGUIAR CALDAS (AUTOR)	LETICIA FORTES LIMA (ADVOGADO) SANNA AZEVEDO AGUIAR (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
623564	30/11/2017 18:35	Petição	Petição
623576	30/11/2017 18:35	Boletim de ocorrencia	Documentos
623582	30/11/2017 18:35	Comp Residencia	Documentos
623598	30/11/2017 18:35	CTPS 1	Documentos
623609	30/11/2017 18:35	CTPS 2 (1)	Documentos
623624	30/11/2017 18:35	CTPS 3	Documentos
623644	30/11/2017 18:35	CTPS 4	Documentos
623656	30/11/2017 18:35	Dec Hipos	Documentos
623663	30/11/2017 18:35	Doc HEDA 1	Documentos
623686	30/11/2017 18:35	Doc HEDA 2	Documentos
623703	30/11/2017 18:35	Doc HEDA 3	Documentos
623711	30/11/2017 18:35	Doc HEDA 4	Documentos
623723	30/11/2017 18:35	Doc HEDA 5	Documentos
623734	30/11/2017 18:35	Doc HEDA 6	Documentos
623747	30/11/2017 18:35	Doc HEDA 7	Documentos
623765	30/11/2017 18:35	Doc HEDA 8	Documentos
623771	30/11/2017 18:35	Doc HUT 9	Documentos
623779	30/11/2017 18:35	Doc HEDA 10	Documentos
623792	30/11/2017 18:35	Doc HEDA 11	Documentos

62380 0	30/11/2017 18:35	Doc HUT 1	Documentos
62380 9	30/11/2017 18:35	Doc HUT 2	Documentos
62381 6	30/11/2017 18:35	Doc HUT 3	Documentos
62382 3	30/11/2017 18:35	Doc HUT 4	Documentos
62382 8	30/11/2017 18:35	Doc HUT 5	Documentos
62383 5	30/11/2017 18:35	Doc HUT 6	Documentos
62384 5	30/11/2017 18:35	Doc HUT 8	Documentos
62386 6	30/11/2017 18:35	Doc moto	Documentos
62388 2	30/11/2017 18:35	Doc pessoal	Documentos
62389 0	30/11/2017 18:35	Ext inss 1	Documentos
62389 5	30/11/2017 18:35	Ext inss 2	Documentos
62390 5	30/11/2017 18:35	Ext inss 3	Documentos
62391 6	30/11/2017 18:35	Ext inss 4	Documentos
62392 1	30/11/2017 18:35	Ext inss 5	Documentos
62393 1	30/11/2017 18:35	Ext inss 6	Documentos
62393 8	30/11/2017 18:35	Procuracao (1)	Procuração
62395 1	30/11/2017 18:35	Doc HUT 9.1	Documentos

**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA 1ª VARA CÍVEL
DA COMARCA DE PARNAÍBA – PI.**

HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF nº 058.929.343-57, portador do RG nº 7367686 SSP/PA, residente e domiciliado na Rua Prudente de Moraes, 1654, bairro Pindorama, CEP: 64.215-262, Parnaíba - PI, vem, respeitosamente, perante Vossa Excelência, através de sua advogada que esta subscreve, propor a presente

AÇÃO DE COMPLEMENTAÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO

em face de SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., pessoa jurídica de Direito Privado, CNPJ: 09.248.608/0001-04, com sede na Rua Senador Dantas, N.º 74, 5º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP 20.031-205, em razão dos fatos e fundamentos a seguir aduzidos.

PRELIMINARMENTE

DA ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA

O Requerente pleiteia o benefício da Justiça Gratuita, assegurado pela Constituição Federal, artigo 5º, LXXIV, art. 98 e ss. da Lei nº 13.105/2015 (Novo Código de Processo Civil) e Lei nº 1.060/50, por não ter condições financeiras de custear as despesas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo de seu sustento, conforme depreende-se cópia de CTPS acostada aos autos.

DA SITUAÇÃO FÁTICA



O Promovente envolveu-se em acidente de trânsito no dia **22/03/2016**, por volta das 07:30 horas da manhã, na cidade de Parnaíba – PI, na Rua Prudente de Moraes, enquanto dirigia sua motocicleta e colidiu com um carro identificado apenas por Chevrolet/Classic, de placa não identificada, causando ao promovente algumas escoriações pelo corpo, bem como **fratura na região distal de tíbia e fíbula com fratura total transversa, com grave e irreparável lesão em nervo fibular profundo do membro inferior direito**.

Posteriormente ao fato, o requerente foi atendido pela equipe do SAMU ainda no local do acidente e logo após sendo encaminhado para o hospital de urgência e emergência para atendimento médico, sendo diagnosticada a **fratura total transversa da perna direita**.

De acordo com diagnóstico médico feito no ato da internação, necessitou o segurado, em virtude da fratura sofrida, passar por procedimento cirúrgico, sendo que após 2 dias de internação aguardando a cirurgia, foi encaminhado rapidamente à cidade de Teresina – PI para que fosse realizada a cirurgia, uma vez que já não havia mais tempo para se esperar em virtude da lesão acometida e das fortes dores por este sentida.

Após delicado procedimento cirúrgico, retornou à cidade de Parnaíba – PI e permaneceu afastado das atividades habituais por prazo considerável de 1 ano e 7 meses, (conforme extrato de recebimento de benefício de auxílio doença acostado aos autos), impossibilitado de trabalhar durante todo esse período em virtude da lesão.

Pela violência do acidente romperam-se vários tecidos e órgãos em seu membro inferior direito, o que o impossibilita até o presente momento de caminhar normalmente, correr, colocar o pé no chão com firmeza, sendo que não há mais sensibilidade nos dedos do pé direito, em virtude do rompimento do nervo fibular profundo, o que ocasionou a permanente dormência, além do enrolamento e atrofiamento dos dedos do pé, recorrentes inchaços da perna e pé, além de muitas dores, dentre outras dificuldades para executar tarefas simples do dia a dia.

Pois bem, Excelência, em decorrência das lesões sofridas e dos fatores acima expostos, restou ao requerente com acentuada limitação física, além de sentir dores intensas e constantes, limitação nos movimentos e na força do membro afetado, ou seja, as atividades mais simples do dia a dia, como movimentar a perna, caminhar, praticar algum exercício físico, trabalhar, tornaram-se, verdadeiramente, tarefas tormentosas de serem desempenhadas.

Consideráveis foram os prejuízos e as limitações ocasionadas em razão da fratura sofrida, prejuízo esses que acompanham o requerente até a presente data e que possivelmente lhe acompanharão por toda a vida. Portanto, por questão de Justiça e respeito à previsão legal, a segurada buscou amparo através de pedido de indenização DPVAT junto à SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT.

Preenchendo os requisitos para o recebimento da indenização, conforme já mencionado, o autor encaminhou seu pedido à SEGURADORA LÍDER, juntamente com os documentos pertinentes, legalmente previstos e que são costumeiramente solicitados pela ré, requerendo administrativamente a quantia a que faz jus em decorrência do Seguro Obrigatório (DPVAT/INVALIDEZ), o requerente teve seu pedido de sinistro autuado com o número 3170336783.

Certo do recebimento da indenização em conformidade com a gravidade de sua invalidez, a parte autora aguardou resposta da ré. Tamanha fora a surpresa deste quando informado do pagamento da indenização, NÃO POR SUA CONFIRMAÇÃO, o que seria inevitável, mas pelo montante pago pela demandada.

De acordo com documento anexado, a ré efetuou o pagamento totalmente abaixo do valor quando se equipara este à lesão sofrida, não sendo condizente com a invalidez permanente adquirida. Ou seja, apesar da lesão, de não conseguir executar os movimentos supra mencionados mesmo após 1 ano e 7 meses do



acidente, apesar das necessárias fisioterapias para que consiga ao menos diminuir as dores, após análise do pedido feito administrativamente, o requerente recebeu o valor de R\$ 1.687,50 (mil seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos).

Tal entendimento e enquadramento apresentado como caracterizador do pagamento, não é condizente com a previsão legal e com a seriedade da lesão sofrida pelo autor. O demandante permanece com sérias limitações desencadeadas pelas lesões ocorridas no acidente de trânsito, recebeu atendimento que constatou estas, teve acompanhamento médico, passou por procedimento cirúrgico e mesmo assim, restou com acentuadas limitações físicas, comprometendo de forma irreversível a realização de atividades cotidianas simples, bem como o desempenho de determinadas funções que poderia almejar.

Conforme se demonstra, Excelência, o segurado, por ora autor, juntou ao seu pedido administrativo para recebimento da indenização do seguro DPVAT, certidão de ocorrência policial relatando o acidente de trânsito, ficha de atendimento ambulatorial, documentação médica atestando as lesões e mesmo assim, teve como resposta da ré, um pagamento ínfimo, não compatível com a sua situação física e nem corretamente enquadrada na tabela de danos segmentares utilizada para este fim.

Dessa forma, resta claro que fora buscado através de procedimento administrativo, solucionar a questão e receber a indenização correta, porém, tudo foi em vão, pois injustificadamente, a demandada efetuou o pagamento de um valor muito aquém do que deveria, não havendo outra forma do demandante alcançar o seu direito a não ser com a intervenção judicial, através da correta quantificação do valor devido e consequente condenação da ré ao pagamento deste.

DOS FUNDAMENTOS JURÍDICOS

A presente funda-se no direito assegurado pela Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974, prevendo esta a indenização por danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre.

O seguro DPVAT, comumente conhecido como seguro obrigatório, cumpre importante função social, dando um amparo mínimo às pessoas vítimas de acidente de trânsito. Foram os riscos existentes no trânsito que obrigaram o legislador a estabelecer uma espécie de seguro.

A Lei 6.194/74 instituiu no sistema jurídico brasileiro o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre – DPVAT. Posteriormente, a Lei 8.441/92 veio ampliar a indenização, com o intuito de torna-la mais compatível com o fim ao qual se destina.

Importante citar trecho encontrado no próprio site da demandada in verbis: O Seguro de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre, mais conhecido como Seguro DPVAT, existe desde 1974. É um seguro de caráter social que indeniza vítimas de acidentes de trânsito, sem apuração de culpa, seja motorista, passageiro ou pedestre. O DPVAT oferece coberturas para três naturezas de danos: morte, invalidez permanente e reembolso de despesas médicas e hospitalares (DAMS).

A atual responsável pela administração do Seguro DPVAT é a Seguradora Líder-DPVAT, que tem o objetivo de assegurar à população, em todo o território nacional, o acesso aos benefícios do Seguro DPVAT.

O pagamento da indenização é feito em conta corrente ou poupança da vítima ou de seus beneficiários, em até 30 dias após a apresentação da documentação necessária. O valor da indenização é de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) no caso de morte e de até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) nos casos de invalidez permanente, variando conforme o grau da invalidez, e de até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) em reembolso de despesas médicas e hospitalares comprovadas. O prazo para solicitar a indenização por Morte ou Reembolso de Despesas Médicas e Hospitalares é de 3 anos a contar da data do



acidente. No caso de indenização por Invalidez Permanente este prazo é de 3 anos a contar da ciência da Invalidez Permanente pela vítima.

Sendo assim, fazem jus ao recebimento de indenização coberto pelo seguro DPVAT, todas as vítimas de acidente de trânsito que se enquadrem nas hipóteses previstas no art. 3º da Lei 6.194/74.

Cite-se o art. 3º do referido diploma legal 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; e

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.

Em consonância com a Lei e enquadrando-se no caso em tela, importante se faz mencionar a Jurisprudência do Egrégio Tribunal de Justiça deste Estado.

APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA JULGADA PARCIALMENTE PROCEDENTE. COMPLEMENTAÇÃO DE INDENIZAÇÃO DE SEGURO OBRIGATÓRIO-DPVAT. LEI. 11.945/09. MANUTENÇÃO, IN TOTUM, DA SENTENÇA RECORRIDA.

I- A quitação dada pelo segurado no âmbito administrativo não obsta, por si só, o direito de ação daquele que poderá pleitear judicialmente a complementação do valor do seguro DPVAT que entenda devido.

II- E para averiguar o direito ao seguro DPVAT é necessário a comprovação da existência do acidente de trânsito, bem assim do óbito, da invalidez permanente (total ou parcial), ou das despesas médicas e hospitalares, além do nexo de causalidade entre eles – não cabe, pois, a averiguação de culpa, a teor do art. 5º, da Lei do DPVAT.

III- Na impossibilidade de obtenção do Laudo do IML, deverá ser anexada à documentação o relatório do médico assistente comprovando a existência e a natureza da invalidez, conforme restou provado nos autos.

[...] V- Recurso conhecido e improvido. VI- Decisão por votação unânime.

APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT. INVALIDEZ. LEGITIMIDADE PASSIVA DE QUALQUER SEGURADORA. COMPLEMENTAÇÃO DO VALOR DA INDENIZAÇÃO. VINCULAÇÃO DO PAGAMENTO AO SALÁRIO MÍNIMO. COMPETÊNCIA DO CNRP PARA REGULAMENTAR O DPVAT. PRELIMINARES REJEITADAS. VALOR



INDENIZATÓRIO. ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO. FIXAÇÃO. PARÂMETRO EM SALÁRIO MÍNIMO. POSSIBILIDADE - APLICABILIDADE DA LEI Nº 6.194/74. CORREÇÃO MONETÁRIA - RESOLUÇÃO DO CONSELHO NACIONAL DE SEGUROS PRIVADOS QUE NÃO SE SOBREPÕE À LEI FEDERAL. HIERARQUIA. COBRANÇA DE DIFERENÇA. POSSIBILIDADE. 1. O ressarcimento advindo do seguro obrigatório pode ser exigido de qualquer seguradora integrante do consórcio das sociedades seguradoras. Logo, mesmo que o pagamento parcial tenha sido realizado por uma seguradora específica, o pedido de complementação pode ser dirigido a qualquer das seguradoras integrantes do consórcio. 2. Manutenção da sentença. 3. Recurso conhecido e Desprovido. 4. Votação Unânime. (TJPI | Apelação Cível Nº 2010.0001.006951-0 | Relator: Des. José James Gomes Pereira | 2ª Câmara Especializada Cível | Data de Julgamento: 01/06/2015).

É evidente e indiscutível o direito ao qual pleiteia o demandante no tocante ao recebimento da diferença do seguro, uma vez que conforme depreende-se documentação acostada aos presentes autos, pode-se perceber que não se trata de mera sequela em razão do acidente.

Excelência, ao que tudo indica o valor do pagamento feito ao autor caracteriza o pagamento a menor, ao que preceitua o Art. 3º, § 1º, II, da Lei 6194/74. Entretanto, uma lesão que o indivíduo permanece afastado das atividades habituais por prazo considerável de **1 (um) ano e 7 (sete) meses** (até a presente data) **não** pode ser tratada como mera sequela residual, ao passo que a parte ré estaria, assim, **diminuindo** a dor, sofrimento e lesão ocasionados ao demandante em razão do acidente.

Dessa forma, comprovado o acidente de trânsito, restando ao demandante com lesões que lhe causaram invalidez parcial permanente, é incontestável o direito deste ao recebimento de indenização correspondente ao grau de sua invalidez, conforme entendimento do Respeitável Superior Tribunal de Justiça in verbis:

Súmula 474: “A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez.”

Para tanto, faz-se necessário o correto enquadramento da invalidez acometida pela parte autora, procedimento este a ser alcançado através de perícia médica a ser designada por Vossa Excelência.

Ante o exposto, em consonância com o previsto na lei 6.194/74, merece acolhimento o pleito autoral, a fim de que seja condenada a parte ré ao pagamento de complementação de indenização do seguro DPVAT à parte autora, montante este a ser quantificado através de perícia médica e posterior enquadramento da invalidez na tabela de danos segmentares, ainda, com valor corrigido pelo IGP-M a contar da data do sinistro.

IV. DOS PEDIDOS:

Perante o exposto, evidenciados o interesse e a legitimidade da parte autora para o ajuizamento da presente Ação, bem assim a possibilidade jurídica do pedido e preenchidos todos os requisitos da petição Inicial, previstos no artigo 319 do Código de Processo Civil, REQUER:

1. Nos termos da Lei 1.060/50 e Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil, considerando que a parte autora não dispõe dos recursos para custear o processo, sem prejuízo do seu sustento ou de sua família, os benefícios da justiça gratuita;
2. Seja recebida a presente, autuada e conforme Art. 246 inc. I do Código de Processo Civil, determine-se a citação da demandada no endereço já citado no preâmbulo desta Ação, através de carta AR, na pessoa de seu



representante legal, para vir responder, querendo, no prazo legal a presente ação, sob pena de revelia, quando, então ao final, deverão ser julgados procedentes os pedidos;

3. Conforme previsão no Art. 319, VII, do Código de Processo Civil, a parte autora desde já, em virtude da necessidade de realização de perícia médica, manifesta que não possui interesse na realização de audiência de conciliação;

4. Se digne Vossa Excelência em nomear perito, conforme art. 465 do Código de Processo Civil, a fim de que seja ratificada a constatação da invalidez permanente remanescente na parte demandante e posteriormente quantificado o real valor devido a esta;

5. Devidamente processado o feito, com o respeito ao devido processo legal, seja a presente ação julgada PROCEDENTE para:

5.1. Seja declarada devida à parte autora o pagamento da complementação de indenização correspondente ao seguro DPVAT – Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre;

5.2. Condenar a demandada ao pagamento de complementação de indenização referente ao seguro DPVAT, com atualização monetária desde o evento danoso. Sendo que a diferença do valor pago administrativamente para o valor que efetivamente deveria ter sido pago, deve ser quantificado, levando-se em consideração a perícia médica a ser realizada, com posterior enquadramento na tabela de danos segmentares constante no artigo 3º da Lei 6.194/74;

5.3. Condenar a ré ao pagamento de custas judiciais e honorários advocatícios a serem arbitrados por Vossa Excelência;

6. Requer ainda, a produção de todos os meios de provas em direito admitidas, especialmente prova pericial, documental e outras que se fizerem necessárias no decorrer da instrução processual.

Dá se a causa o valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

Termos em que,

pede deferimento.

Parnaíba, 27 de outubro de 2017.

Letícia Fortes Lima

Advogada OAB/PI 15.078



Sanna Azevedo Aguiar

Advogada OAB/PI 11.372





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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 101302.001844/2017-37

Unidade de Registro: 2º DP DE PARNÁIBA

Resp. pelo Registro: Ricardo Alves Lima

Data/Hora: 22/03/2017 - 11:55

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

2º DP DE PARNÁIBA

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

PARNÁIBA

Endereço

RUA PRUDENTE DE MORAES, Nº:

Complemento

Data/Hora

22/03/2016 - 08:10

Bairro

PINDORAMA

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS

Mãe: MARIA DE JESUS AGUIAR CALDAS

Endereço: RUA PRUDENTE DE MORAES, Nº 1854

Bairro: PINDORAMA

Cidade: PARNÁIBA

Telefone(s): 98-9976-8472 98-3478-1560

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Notificante

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

RELATO DA OCORRÊNCIA

PARA COMUNICAR QUE VINHA PILOTANDO SUA MOTOCICLETA HONDA/CG150 FAN ESDI, COR VERMELHA, ANO E MODELO 2015, PLACA PIL-9467-PI, RENAVAL 01065982027 ESTA EM NOME PRÓPRIO, QUANDO UM VEÍCULO E CONDUTOR DESCONHECIDO VEIO BATER NA MOTOCICLETA DO NOTIFICANTE O QUAL VEIO CAIR SOFRENDO LESÃO CORPORAL O MESMO FOI SOCORRIDO PELO SAMU E LEVADO PARA O HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE DE PARNÁIBA-PI ONDE DEU ENTRADA POR VOLTA DAS 08:38HS DO DIA 22/03/2016. O MESMO PEDE AS PROVIDÊNCIAS CABÍVEIS.

Ricardo Alves Lima - Mat. 108312X
AGENTE DE POLÍCIA

HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS - Notificante
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia



CAIXA

A vida pede mais que um banco



0141 - CTCE FORTALEZA CE PLB DATA DE Postagem: 15/02/2017

HERMESON LUCAS AGUIAR CALDAS
RUA PRUDENTE DE MORAES, 1654
PINDORAMA
64215-262 PARNAIBA PI



7211301021096223400106478230150217

APR - 08/200

PARA USO DOS CORREIOS

- | | | | |
|--|--|--|------------------------|
| <input type="checkbox"/> MUDOU-SE | <input type="checkbox"/> DESCONHECIDO | <input type="checkbox"/> AUSENTE | REINTEGRADO AO SERVIÇO |
| <input type="checkbox"/> ENDEREÇO INSUFICIENTE | <input type="checkbox"/> RECLUSADO | <input type="checkbox"/> FALCIDO | POSTAL EM |
| <input type="checkbox"/> NÃO EXISTE O ENDEREÇO | <input type="checkbox"/> NÃO PROCURADO | <input type="checkbox"/> OUTROS | ELABORAR |
| <input type="checkbox"/> SEM PORTARIA | <input type="checkbox"/> SEM PORTA | <input type="checkbox"/> SEM RECEBO A CAIXA RECEBERA | MATRICULA: |

REMETENTE

00561529
DELTA DO PARNAIBA
DEVOLUÇÃO ELETRÔNICA CEDO
RUA PROJETADA 15 195
PARNAIBA
64215-220



SAC CAIXA
(informações, reclamações, sugestões e elogios)
0800 726 0101

0800 726 2492
(para pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria CAIXA
0800 725 7474

www.caixa.gov.br



Assinado eletronicamente por: LETICIA FORTES LIMA - 30/11/2017 13:27:28

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17113012525677000000000598775>

Número do documento: 17113012525677000000000598775

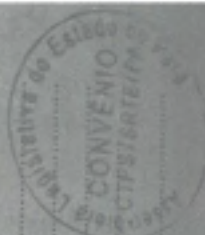



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome *HERMELSON LUCAS AGUIAR CARVALHO*
 Loc. Nasc. *POZANOS* Est. *PI* Data *28/01/94*
 Filiação *MARCIO DE JESUS AGUIAR CARVALHO*
COLMUNDO WILSON AGUIAR CARVALHO
 Doc. Nº *27.626.866 PI-PR-00016012012*

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
 Exp. em / / Estado
 Obs.
 Data Emissão *17/01/2017* *PRTE*
Letícia Carvalho Paulo
 Assinatura do Publicitário
 CEE/PA 11000 5, 1100 52




Inscrição do Contribuinte Individual, Facultativo,
Empregado Doméstico, Segurado Especial e Auxiliar Local

Nome do contribuinte:
Seus dados já constam no Cadastro Nacional de Informações Sociais sob o número
de PIS/Pasep : **1.384.243.342-4**
e Nome : **HERMELSON LUCAS AQUINO CALDAS**
Conforme a Ordem de Serviço do INSS Nro 09 de 10/04/1992, o seu número no PIS/Pasep
pode ser utilizado para efetuar recolhimentos de Contribuinte Individual da
Previdência Social.

☐ Validar ☐ Salvar



17

14537393/0002-10

Empregador **Requinte Móveis Planejados LTDA ME**

CNPJ/CPF **Ax. Gov. Chagas Rodrigues, nº 796 S 01**

Rua **B. Centro CEP: 64206-490**

Município **Parnaíba - PI** Est. **PI**

Esp. do estabelecimento

Cargo **Auxiliar de Montagem**

CBO nº

Data admissão **04** de **março** de **2016**

Registro nº Fts/Ficha

Remuneração especificada **R\$ 915,00 (nove**
centos e quinze reais) mais
Requinte Móveis Planejados LTDA ME

Ass. do empregador ou a rogo c/test.
Administrativa

1º 2º

Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

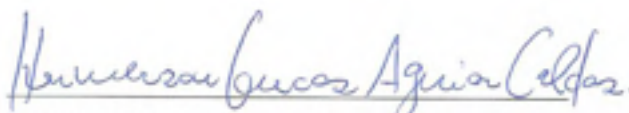
Com. Dispensa CD nº



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS, brasileiro, solteiro, portador do RG nº 7367686 SSP/PA, CPF nº 058.929.343.57, residente e domiciliado na Rua Prudente de Moraes, 1654, bairro Pindorama, CEP: 64.215-262, Parnaíba - PI, **DECLARO**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da Gratuidade da Justiça, nos termos do art. 98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil). Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo.

Parnaíba - PI, 27 de Outubro de 2017.



HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS

DECLARANTE





HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE
RUA RODRIGO COIMBRA,
RODOVIARIA, PARNAIBA/PI - 64216-470
CNPJ: 06553564015593
(86) 3323-7188 - ()

Ficha de Atendimento (Pronto Socorro)

Atendimento: P060326
Data: 22/03/2016
Funcionário: ELIETE

Registro: 46656
Hora: 08:38:00
Tipo: CONSULTA
Sexo: MASCULINO

Senha 1

SUS

HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS

Nasc.: 28/01/1994 Idade: 22 ANOS, 2 MESES, 25 DIAS Profissão:

CPF: - RG: 7367686 - SUS:

Civil:

CEP: 64200-

End.: RUA PRUDENTE DE MÓARES, 0 -

Bairro: PINDORAMA

Cidade: PARNAIBA/PI

TBGE: 2207702 Cor:

Mãe: MARIA DE JESUS AGUIAR CALDAS

Tel.: () -/(86) 9980-96671

Clinica: CLÍNICA MÉDICA

Documento: 555455 - HYDSON PINTO

Responsável: SAMIRA DE CARVALHO MIRANDA - AMIGO(A)

Temp.: °C

Peso: Kg

P.A.:

Procedimentos

22/03/2016 8:38 0301060061 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA

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

Queixa principal: ACIDENTE MOTO

Exame clínico/físico:

Ret. vitrea de acidente motorístico
apresentando ferimentos em H2D

Diagnóstico provável:

Quebra de osso com
fratura em PORNNA (A) em

Medicação:

com dor + deform. do el.
RX S/ ANTES DE FICAR. PORNNA (A) -
CS: H2O
RX PORNNA (A) M/P

22-03-16
09:15

Procedimentos/exames realizados

1) Ao atende

Ass. Técnico

1) Dipsone - 1mg (A) de

2) Isonal - 100mg + 100mg S/O, 12h (A) de

3) Diclofenaco - 1mg (A) de

4) Morfina 3mg + 9mg M (A) de

5) Valpar - 100mg (A) de

6) Valpar - 100mg (A) de

Samira C. Miranda

Responsável: SAMIRA DE CARVALHO MIRANDA

555455 - HYDSON PINTO





Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE
HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE
HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE

2 - CNES

8015899

4 - CNES

8015899

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE
HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

28/01/1994

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

46656

9 - SEXO

Masc ☒

Fem ☐

1

2

10 - NOME DA MÃE

MARIA DE JESUS AGUIAR CALDAS

12 - ENDEREÇO

RUA PRUDENTE DE MOARES, 0 - PINDORAMA

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

PARNABA

14 - COD. IBGE MUNICÍPIO

2207702

15 - UF

PI

16 - CEP

64200-010

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFIQUEM A INTERNAÇÃO

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL

21 - CID PRINCIPAL

22 - CID SECUNDÁRIO

23 - CAUSAS ASSOC.

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

26 - CLÍNICA

27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

CIRURGIA GERAL

URGÊNCIA

28 - DOCUMENTO

(x) CNS () CPF

29 - Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

31 - DATA DA SOLICITAÇÃO

22/03/2016

32 - ASS. E CARIMBO (Nº DO CRM)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - CNPJ DA SEGURADORA

37 - Nº DO BILHETE

38 - SÉRIE

33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

34 - () ACIDENTE TRAB. TÍPICO

35 - () ACIDENTE TRAB. TRAJETO

39 - CNPJ EMPRESA

40 - CNAE EMPRESA

41 - CBOR

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - COD. ORGÃO EMISSOR

45 - Nº DA AUT. DE INTERNAÇÃO HOSP

46 - DOCUMENTO

40 - Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

() CNS (x) CPF

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

48 - ASS. E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)





HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE
CNPJ: 06553564015593 Telefone: (86) 3323-7188
RUA RODRIGO COIMBRA, 1.650 - RODOVIARIA - PARNAIBA/PI

Atendimento: E015415



INTERNADO

Coletado:

Data: 23/03/2016

Paciente: HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS
Médico(a): OSMAR BEZERRA LINHARES JUNIOR
Convênio: SUS Leito: 0901 Enfermaria: 009 -

Sexo: MASCULINO
Idade: 22 ANOS, 2 MESES, 25 DIAS
Impresso: 23/03/2016

HEMOGRAMA

Material:

Método:

ERITROGRAMA

ERITRÓCITOS	4,68 milhões/mm ³	4,5 a 5,9 milhões/mm ³
HEMOGLOBINA	14,7 g%	12,0 a 17,5 g%
HEMATÓCRITO	43,4 %	40 a 52 %
VCM	92,74 u ³	80 a 100 u ³
HCM	31,41 pg	26 a 34 pg
CHCM	33,87 %	31 a 36 %
OBSERVAÇÕES		

LEUCOGRAMA

LEUCÓCITOS	13200 /mm ³	4.500 a 11.000 /mm ³
MIELÓCITOS	00 %	0
METAMIELÓCITOS	00 %	0
BASTONETES	01 %	0 a 1 % Até 100 /mm ³
SEGMENTADOS	76 %	0 a 4 % Até 400 /mm ³
BASÓFILOS	00 %	10032
EOSINÓFILOS	00 %	0 a 66 % 2000 a 7500 /mm ³
LINFÓCITOS	00 %	0 a 1 % Até 100 /mm ³
MONÓCITOS	00 %	0 a 4 % 100 a 400 /mm ³
LINFÓCITOS ATÍPICOS	18 %	20 a 40 % 900 a 4400 /mm ³
CONTAGEM GERAL	05 %	660
	00 %	0
	100,00	2 a 8 % 200 a 800 /mm ³
		100%

PLAQUETAS

230.000 /mm³

150.000 a 400.000 /μL

OBSERVAÇÕES

OBSERVAÇÃO GERAL: HEMÁCIAS NORMOCÍTICAS E NORMOCRÔMICAS. LEUCOCITOSE NEUTROFÍLICA.

3860 VALDENISE CARVALHO

Este laboratório realiza sistematicamente teste de controle de qualidade antes das análises dos exames. Homologação (Adm. 60) com revisão em lâmina: Bioquímica (Bio 200)



Assinado eletronicamente por: LETICIA FORTES LIMA - 30/11/2017 13:27:41

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1711301301109280000000598891>

Número do documento: 1711301301109280000000598891

Num. 623703 - Pág. 1

Após o conhecimento dos dados envolvidos no crime de espionagem, a autoria e a materialidade do mesmo foram apuradas no CARRA/Pernambuco, inclusive através da autorização para conduzir as condutas necessárias a garantir a sobrevivência e a vida de milhares de pessoas, conforme a legislação expedida que regulamentou os serviços de urgência.

10/05/2016



HERMERSON LUCAS
AGUIAR CALDAS

Data do Estudo: 2016-03-22

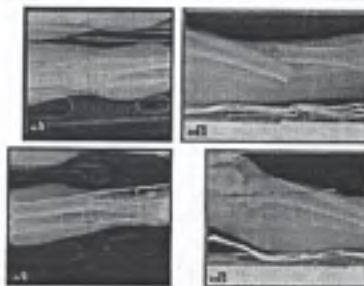
ID do Paciente: P060326

ID do Estudo: 46886

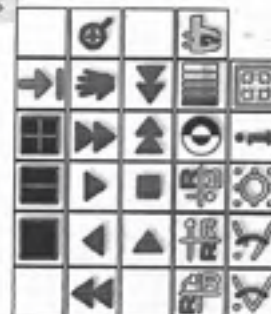
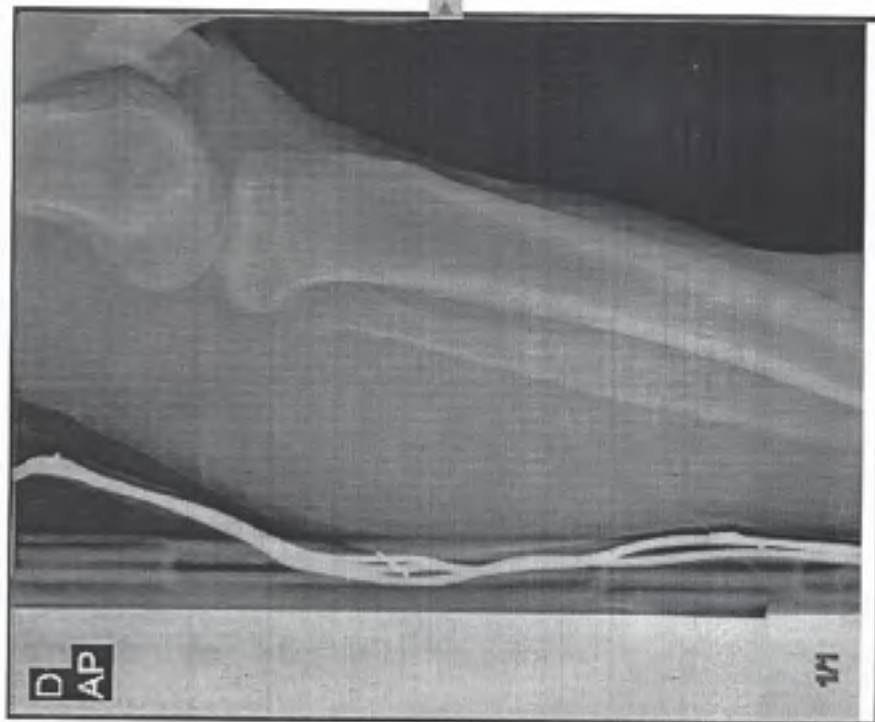
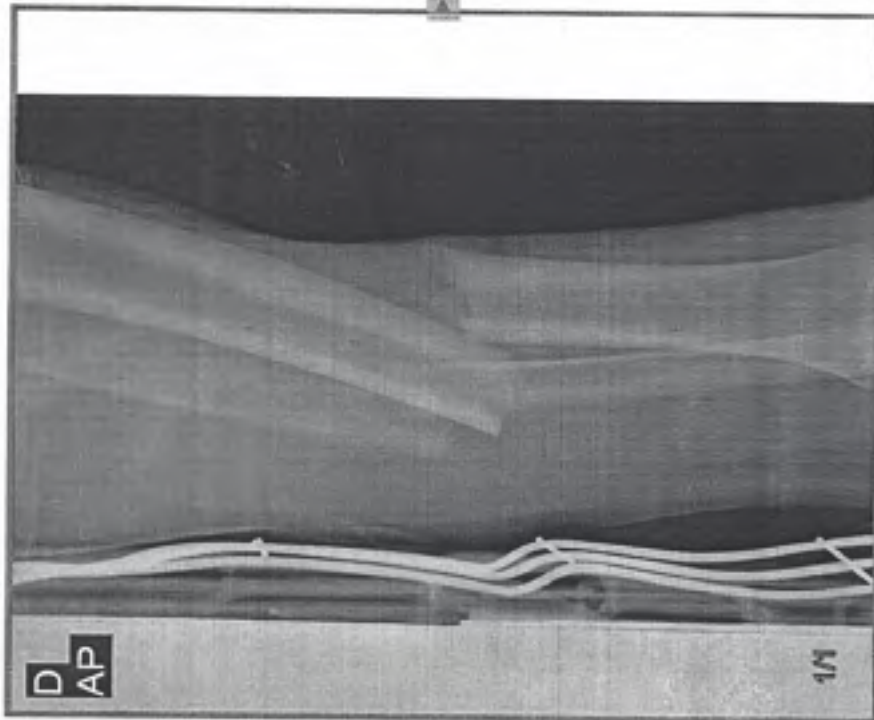
Estrutura: EMERGENCY

Série Descrição

1 AP



-SIMS WEB-



http://10.42.7.19/dg/web/dg/web.php?requestType=WADO&studyUID=1.2.410.200048.46886.201603220943198.page=1

1/1



10/06/2016



HERMERSON LUCAS
AGUIAR CALDAS

Data do Estudo: 2016-03-22

ID do Paciente: P060326

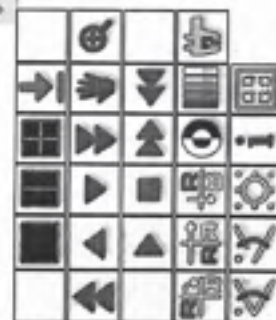
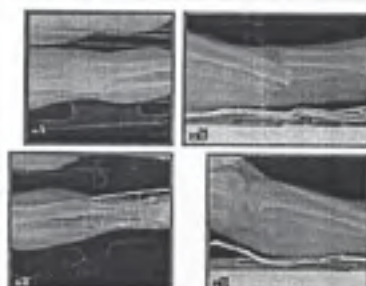
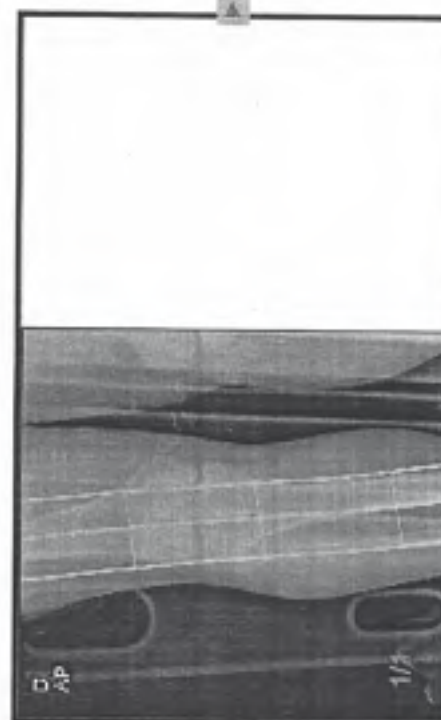
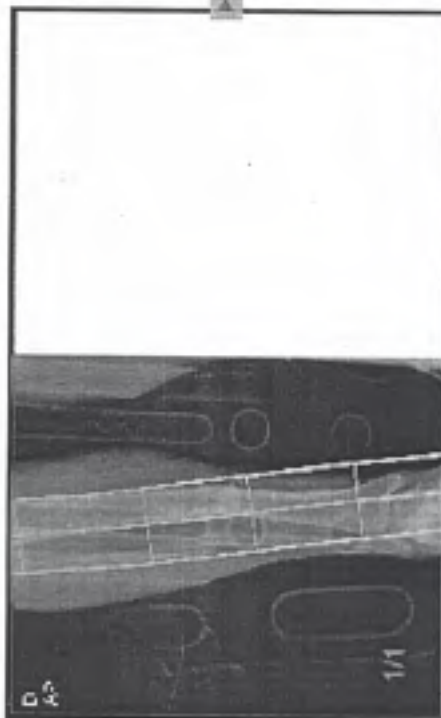
ID do Estudo: 46886

Estrutura: EMERGENCY

Série Descrição

1 AP

.SIMS WEB.



Http://10.42.7.196/gigawebd/gigaweb.php?requestType=WADClick&studyUID=1.2.4*10.200048.46886.201603220543159&page=1



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE

GOVERNO DO PIAUÍ

HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE

PARNAÍBA - PI

NOME Homenilson Lucas Aguiar (M.M.S.)



PRESCRIÇÃO E EVOLUÇÃO MÉDICA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIO DE MEDICAÇÃO

QUANT.

LEITO

EVOLUÇÃO MÉDICA

DATA / /

1) Insulina Hum.

2) STO. 57. - 500ml (v) 2x/d

3) Deprimona - 1mg (v) 6/6h.

4) Valbrom - 1mg (v) 8/8h.

5) Paracetamol - 100mg + 100ml STO. 57 (v) 6/6h.

6) Amoxiclav - 400mg (v) 1x/d.

7) Salic.

Dr. Letícia Fortes Lima
Otorrinolaringologista
CRM: 11012/2010



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE

GOVERNO DO PIAUÍ

HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE

PARNALBA - PI

NOME Homerson Lucas Aguiar (MMS).



PRESCRIÇÃO E EVOLUÇÃO MÉDICA

IDADE

22/4

LEITO

202/4

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIO DE MEDICAÇÃO

QUANT.

EVOLUÇÃO MÉDICA

1) Libera sem.

2) São 77. — sem 60 21 h

3) Libera — sem 60 6/6 h.

4) Libera — sem 60 8/8 h.

5) Libera — sem 60 8/8 h.

6) Libera — sem 60 8/8 h.

7) Libera.

Dr. Eduardo Soares
Ouro Preto - 11/01/2017

Assinado eletronicamente por: LETICIA FORTES LIMA - 30/11/2017 13:27:47

**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: **HERMESON LUCAS AGUIAR CALDAS** (Prontuário: 397335)
Endereço: RUA FONTES IBIAPINA, 1950 - ININGA - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 28/01/1994 Idade: 22a:3m:21d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 158054
Requisição: 620579 Solicitação: 25/03/2016 Solicitante: YURI JIVAGO FELIX
Controle: 779025 Convênio: S U S CLÍNICA ORTOPÉDICA - P11 ANEXO I EXTRA 001

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204080168

Data Exame: 25/03/2016

PERNA

O estudo radiológico da perna direita foi realizado nas incidências em pa/perfil.
Os seguintes aspectos observados:

- FRATURAS TRANSVERSAIS RECENTES ALINHADAS NA DIÁFISE DOS OSSOS DA PERNA COM PRESENÇA DE PLACA E PARAFUSOS METÁLICOS.
- AUMENTO DE VOLUME DE PARTES MOLES.

(BENEDITO FILHO)

TERESINA - PI 18/04/2016

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável

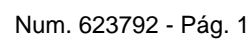
09.11.16



CLÍNICA ORTOPÉDICA			
PREScrição:	DATA: 24/03/16	HORÁRIO	EVOLUÇÃO MÉDICA
DIETA LIVRE			FRATURA DOS OSSOS DA PERNA
DIPIRONA 1AMP IM 6/6H SN <i>Polinixa</i>			PRE-OP: OK
DICLOFENACO 1AMP IM 12/12H SN			AGUARDA CIRURGIA
HEPARINA 5000UI SC 12/12H <i>JS</i>			
SSV + CCGG			
<i>bedron 1amp</i>			
<i>(M Polinixa)</i>			
<i>Dr. Daniel B. L. Moraes Jr.</i> <i>Ortopedia - Traumatologia</i> <i>CRM 1201354-PI</i>			
HEDA	NOME DO PACIENTE:		
HOSPITAL ESTADUAL DINCEU ARCOVERDE	HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS		
	Nº DO PRONTUÁRIO:		
	22		
	Nº FI		
	01		
	<i>Vitor Carneiro</i> <i>Ortopedia - Traumatologia</i> <i>CRM 3470</i>		



Vitor Carneiro
Ondulados - 1984/1985
GPB - 3410





NOME DO PACIENTE: Hermerson Leucas Aguiar Calde
NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 397.335

SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÍSTICO - SAME
"O HOSPITAL SÓ EXPEDIRÁ CÓPIA DE PRONTUÁRIO UMA VEZ, CABENDO AO
INTERESSADO REPRODUZIR CÓPIAS NECESSÁRIAS"





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1820 - Pedagogia - Fone: 86 3229 4872

TERESINA - PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

Insp: 24/03/2016 19:24:43

User: MARILANE SIQUEIRA

(Estação: ACC001)

BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

Nome:	HERNANSON LUCAS AGUIAR CALDAS	Prontuário:	397335
Mãe:	MARIA DE JESUS AGUIAR CALDAS	Pai:	RAINUNDO MONATO FERREIRA CALDAS
End.Resid.:	ATA FORTES IRIAPINA, 1960 - ININGA - TERESINA - PI - CEP: 64000-010		
Nascimento:	28/01/1994	Idade:	22a:2m:25d
		Sexo:	Masculino
		Fone:	86-98129-9495
Responsável:	LYSON AZEVEDO AGUIAR	CMS:	704203771191284
Profissão:	ESTUDANTE	Documento:	CPF: 058.929.343-57
G. Instrução:	Superior Incompleto	E.Civil:	Solteiro(a)
End.Local.:	- - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código:	533488	Data:	24/03/2016 19:20:39	Condução:	VEÍCULO PRÓPRIO OU DE TERCEIROS
Motivo da Entrada:	ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)	Convênio:	S U S		
id.Trab.:	Não	Acid. Trajeto:	São	Acid. Trab. Típico:	Não
				CID Secundário:	V299

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma:	Evento Principal:	Destino:	Classificação:
QUEDAS	Dor leve recente	ORTOPEDISTA	Verde
Breve História:	Profissional Clas. Risco:		
PACIENTE VÍTIMA DE QUEDA DE MOTOCICLETA, RA ++- IIIAS. RELATA DOR E LIMITAÇÃO EM MIO. NOG:11.	MARILANE SIQUEIRA SILVA COORDENADORA 383564 Em: 24/03/2016 19:24:42		

DADOS CLÍNICOS: (Hora: ____:____)

PA: ____ mmHg	Pulso: ____ bpm	Temp.: ____ °C
Diagnóstico Inicial:	Torture knee	
CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:		
T20 Cingula		

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:

DATA: ____/____/____	HORA: ____:____	Se internação, indique o Procedimento e CID
		0408050500 S222
		Procedimento CID

Dr. Caio Vaz de O. Neto
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Assinatura - Profissional Médico

Assinatura Paciente ou Responsável



PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

Fls. Nº _____

Proc. Nº _____

Rubrica _____

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA _____

NOME DO PACIENTE:	<i>Henrique Dias Abreu</i>	PRONTUÁRIO Nº	
DIAGNÓSTICO:	<i>Intestino Delgado</i>	CIRURGIA:	<i>Intest. Del.</i>
ANESTESIA:		Nº DA SALA:	
CIRURGIÃO:	<i>Dr. [assinatura]</i>	CPF Nº:	
AUXILIAR:	<i>Dr. [assinatura]</i>	CPF Nº:	
ANESTESIA:	<i>[assinatura]</i>	CPF Nº:	
INSTRUMENTADORA:	<i>[assinatura]</i>	CPF Nº:	

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	02		LÂMINA DE BISTURI	UNID.	02	
AGULHA 30X8	UNID.	02		LUVA Nº _____	PAR	02	
AGULHA 40X12	UNID.	02		LUVA Nº _____	PAR	02	
AGULHA RAQUE	UNID.	01		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	05	
ÁLCOOL 70%	ML			PVPI DE GERMANTE	ML	200	
ALGODÃO	BOLA			PVPI TÓPICO	ML	100	
ÁGUA OXIGENADA	ML			PVPI TINTURA	ML		
COMPRESSA	PAC.	03		SERINGA 20CC	UNID.		
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	01		SERINGA 10CC	UNID.		
ESPARADRAPO	CM			SERINGA 5CC	UNID.	05	
ESCALPE Nº	UNID.			SERINGA 3CC	UNID.		
FORMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	05	
GASES	PAC.	08		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO Nº	UNID.			<i>[assinatura]</i>		03	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG.				<i>09.11.16</i> <i>[assinatura]</i>			
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.							
CAT. GUT. CROMADO C/AG.							
CAT. GUT. CROMADO S/AG.							
ALCOFIL							
MONOFILON		02					
FITA UNID. CAL.				ENFERMARIA:			
VICRYL				CIRCULANTE:			
PROLENE				<i>[assinatura]</i>			





158054

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1- Nome do estabelecimento solicitante:

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA

2- Nome do estabelecimento executante:

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3- Nome: LEMESON LUCAS AGUIAR CALDAS

6 - Preontuário: 397332

7-CMS: 04203771191288

8-Nascimento: 28/01/1994

9-Sexo: Masculino

CPF: 058.929.143-57

10-Mãe: MARIA DE JESUS AGUIAR CALDAS

12-Enferm: 86-98129-9493

13-Resp: LEMESON AGUIAR

14-Cor: Preta

15-End: RUA PONTES IPIAPINA, 1960 - ININGA - CEP: 64000-010

16-Munic: TERESINA

17-Cod. IBS: 221100

18-UF: PI

19-CEP: 64000-010

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais sinais e sintomas clínicos:

Fratura de
tubo de tibia

21 - Condições que justificam a internação:

Tratamento Cirúrgico

22 - Principais resultados de provas diagnósticas (resultado de exames realizados):

RX = fratura de tibia

23-Diagnóstico Inicial:

Fratura da diáfise da tibia

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24-Cod. Proced:

0408050300

27-Procedimento Solicitado:

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA

29-Clinica:

30-Caráter: Ident:

02

01

CPF

776.327.023-34

31-Nome Profissional Solicitante/Assistente:

CARO VAS DE OLIVEIRA NETO

32-Cara Solicitação:

24/03/2016

Dr. Caro Vas de O. Neto
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM 13.056

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

35- () Acidente de Trânsito

36- () Acidente de Trabalho

37- () Acidente Trabalho Típico

38- () Acidente Trabalho Trejeito

39- () Acidente Trabalho Trejeito

40- () Acidente Trabalho Trejeito

41- () Acidente Trabalho Trejeito

42- () Acidente Trabalho Trejeito

43- () Acidente Trabalho Trejeito

44- () Acidente Trabalho Trejeito

45- () Acidente Trabalho Trejeito

46- () Acidente Trabalho Trejeito

47- () Acidente Trabalho Trejeito

48- () Acidente Trabalho Trejeito

49- () Acidente Trabalho Trejeito

50- () Acidente Trabalho Trejeito

51- () Acidente Trabalho Trejeito

52- () Acidente Trabalho Trejeito

53- () Acidente Trabalho Trejeito

54- () Acidente Trabalho Trejeito

AUTORIZAÇÃO

45- Nome do Profissional Autorizador:

46- Data Autorização:

47- Documento:

48- Num. Documento:

49- ()

50- ()

51- ()

52- ()

53- ()

54- ()

55- ()

56- ()

57- ()

58- ()

59- ()

60- ()

61- ()

62- ()

63- ()

64- ()

65- ()

66- ()

67- ()

68- ()

69- ()

70- ()

71- ()

72- ()

73- ()

74- ()

75- ()

76- ()

77- ()

78- ()

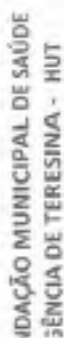


Assinado eletronicamente por: LETICIA FORTES LIMA - 30/11/2017 13:27:54

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1711301310559980000000599007>

Número do documento: 1711301310559980000000599007

Num. 623823 - Pág. 1



SPITAL DE

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME DO PACIENTE	PROMITUÁRIO	IDADE	CLÍNICA	ENF. OU AP.	LEITO	MÉDICO ASSISTENTE
HENRIKSON LUCAS AGUIAR CALDAS	000000000	28	ORTOPEDIA	229	229	OBSERVAÇÕES
DATA/HORA CÓDIGO	PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DI: 26/03/2016	FRAT DE TIBIA D					
27/03/16	<p>Dieta oral livre</p> <p>Soro Fisiológico 0,9% 1000ml EV em 24hs.</p> <p>Keflin 1g 1amp + AD EV 6/6h</p> <p>Gentamicina 240mg₂ + 100ml de SF 0,9% EV 1x/dia</p> <p>Dipirona _ 01 amp + AD EV 6/6hs</p> <p>Tilatil 20mg _ 01 amp + AD EV 12 /12hs</p> <p>Liquemine 5000UI _ 0,25ml SC 12/12hs</p> <p>Curativos diários</p> <p>Cuidados gerais e sinais vitais</p>					
	<p>Ass. Dr. Yuri Jivago Felix Ortopedia- traumatologia CRM RJ: 23942 CRM MA: 36577</p> <p>Dr. Carlos Carneiro / Dr. Ivan Inaga Edis / Bolsonde Codo do Ombro / Quadrado 3. Volesse / de Dorval 1. N. Lou. Dispositivo x Traumatologia / Ortopedia x Traumatologia / Cirurgia x Traumatologia / Ortopedia x Traumatologia</p>					
CMOJHLS-T0073829	CMOPQ MB	CRM RJ: 20073713	CRM RJ: 20073713	CRM RJ: 20073713	CRM RJ: 20073713	CRM RJ: 20073713



FOLHA DE ANESTESIA



UNIDADE DE SAÚDE

NOME DO PACIENTE: <i>LEONARDO LIMA</i>				Nº DE REGISTRO		
DATA: <i>30/11/2017</i>	P. ARTERIAL: <i>120/80</i>	PULSO: <i>60</i>	RESPIRAÇÃO: <i>18</i>	TEMPERATURA	PESO	ALTURA
EXAMES DE SANGUE	GR. SANGÜINEO	HEMATIMETRIA	HEMOGLOBINEMIA	HEMATOCRITOS	GLICEMIA	DOS. URINA
EXAMES DE URINA						
FUNÇÃO RESPIRATÓRIA						
SISTEMA CIRCULATÓRIO				ELETROCARDIOGRAMA		
SISTEMA RESPIRATÓRIO				ASMA		BRONQUITE
SISTEMA DIGESTIVO				SISTEMA URINÁRIO		
ESTADO MENTAL				CORTICOIDES		ATARÁXICOS OUTROS
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO				FÍSICOS		
PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES)				APLICADO AS		EFEITOS
				TOTAL DE DOSES		
AGENTES ANESTÉSICOS	OXIGÊNIO					
	1					
	2					
	3					
QUANTIDADE	SO-UTO 500					
	SANGUE 400					
	OUTROS 300					
	200					
	100					
TEMPERATURA	C°	260				
	240					
	220					
	200					
	180					
	160					
	140					
	120					
	100					
	80					
	60					
	40					
	20					
	10					
P. ARTERIAL	30					
V. O. PULSO						
INÍCIO E FIM ANESTESIA	X					
INÍCIO E FIM OPERAÇÃO						
RESPIRAÇÃO	O					
SÍMBOLOS				DURAÇÃO		
TÉCNICAS				INCIDENTE - ACIDENTE		
OPERAÇÕES						
CIRURGIAS						
ANESTESISTAS						
PARTICULARIDADES				CONDIÇÕES PÓS-OPERATÓRIAS IMEDIATAS		

MOD 78 - HUT



Assinado eletronicamente por: LETICIA FORTES LIMA - 30/11/2017 13:27:57

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1711301312142650000000599018>

Número do documento: 1711301312142650000000599018

Paciente HEMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS
Médico Dr.(a) ***
Data 18/05/2016
Convênio PARTICULAR

Sexo Masculino

Ident. 243012

Idade 22a, 3m, 20d

RADIOGRAFIA DIGITAL DA PERNA DIREITA

LAUDO:

Exame realizado em 02 incidências.

Textura óssea conservada.

Artrodese interna com placa e parafusos metálicos para fixação de fratura completa da diáfise média/distal da tibia.

Fratura parcialmente alinhada da diáfise média da fibula com sinais de remodelamento ósseo.

Aumento de partes moles associado a densificação em torno da área de fratura.

COMENTÁRIOS:

Artrodese interna com placa e parafusos metálicos para fixação de fratura completa da diáfise média/distal da tibia.

Fratura parcialmente alinhada da diáfise média da fibula com sinais de remodelamento ósseo.

Aumento de partes moles associado a densificação em torno da área de fratura.

Obs.:

Exame com certificação digital apresentando imagens armazenadas em banco de dados da clínica podendo-se imprimi-las novamente em caso de perda ou dano à impressão.



TIARA IBIAPINA
C.R.M. PI 4449



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PI Nº 012508455662
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 CDD-RENAVAM 01065982027 EXERCÍCIO 2016

1396 NOME
0100 HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS
a46a
a46b
bwa6
9da6
bci21
8363
0a64
a109 05892934357 PLACA
8716 PIL-9467

PLACA ANT./LIT. 9C2KC1680FR220503

EXERCÍCIO 2016 COMBUSTÍVEL ALCOOL/GAS

PAS/MOTOCICLE/MENHUMA MARCA/MODELO HONDA/CG150 FAN ESDI

ANO FAB. 2015 ANO MOD. 2015

CAP/POT/CL 02P/0149CC CATEGORIA PARTICU

COR PREDOMINANTE VERMELHA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA VENC. COTAS
1ª IPVA
2ª PAGO
3ª

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) 000,00 VIG. (R\$) 000,00 PRÊMIO TOTAL (R\$) 000,00 DATA DE PAGAMENTO 13/09/2016

SEGURO PAGO

SEGURO OBRIGATORIO

A/FID. BANCO HONDA S.A.

PARNAIBA LOCAL DATA 13/09/2016

ASSINADO ELETRONICAMENTE POR: LETICIA FORTES LIMA - 30/11/2017 13:28:02

URL: https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1711301314536510000000599046

NÚMERO DO DOCUMENTO: 1711301314536510000000599046

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

PI Nº 012508455662 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.dpvatsegurodotransito.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

VIA 1 CDD-RENAVAM 01065982027 EXERCÍCIO 2016 DATA EMISSÃO 13/09/2016

05892934357 PLACA PIL-9467

RENAVAM 01065982027 MARCA/MODELO HONDA/CG150 FAN ESDI

ANO FAB. 2015 CIL. 09 9C2KC1680FR220503

PRÊMIO TARIFÁRIO

000,00 000,00 000,00

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01

000,00 000,00 292,01



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME
HERMEROSON LUCAS AGUIAR CALDAS

DOC. IDENTIFICAD. ORG. EMISOR/UF
7367686 SSP FA

CPF
056.929.343-57

DATA NASCIMENTO
28/01/1994

FUNÇÃO
RAZEMMO MONATO
FERREIRA CALDAS
MARIA DE JESUS AGUIAR
CALDAS

PERMISSÃO
BCC
CATERIA
AD

APPROVEDO
05936612506

VALIDADE
03/12/2017

P. HABILITACAO
22/11/2013

CLASSIFICACAO
APTO PARA TRANSPORTE FEMENINADO

ASSINATURA DO TITULAR
Hermerson Lucas A. Caldas

LOCAL
DASRUATA

DATA DE EXPIRACAO
14/01/2015

47785300424
92315078286

DETRAN PI (PJAU)

1012722132

1012722132

1012722132



Acao (Inicio Origem Desvio Restaura Fin)

NB (6138225892) HERMERSON LUCAS A CALDAS Situacao: Cessado
CPF: 058.929.343-57 NIT: 1.384.243.342-4 Ident.: 00007367686 PA

OL Mantenedor: 16.0.01.050 APS : APS PARNAIBA SABI
OL Mant. Ant.: Banco : 237 BRADESCO
OL Concessor : 16.0.01.050 Agencia: 614562 NET CELL - BRADESCO EXPRESS

Nasc.: 28/01/1994 Sexo: MASCULINO Trat.: 13 Procur.: NAO RL: NAO
Esp.: 31 AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO Qtd. Dep. Sal.Fam.: 00
Ramo Atividade: COMERCARIO RP: N Qtd. Dep. I. Renda: 00
Forma Filiacao: EMPREGADO Qtd. Dep. Informada: 00
Meio Pagto: CMG - CARTAO MAGNETICO Dep. para Desdobr.: 00/00
Situacao: CESSADO EM 14/10/2017 Dep. valido Pensao: 00
Motivo : 09 DCA ACP2005.33.00.020219-8
APR. : 1.142,05 Compet : 10/2017 DAT : 22/03/2016 DIB: 06/04/2016
MR.BASE: 935,26 MR.PAG.: 937,00 DER : 30/03/2016 DDB: 23/05/2016
Acompanhante: NAO Tipo IR: ISENT0 DIB ANT: 00/00/0000 DCA: 06/10/2017

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3



) MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 14/11/2017 12:45:41
) HISMED - Historico de Pericia Medica Pag: 01)
Acao ()
Inicio Origem Desvio Restaura Fim

NB.: 6138225892) Nome: HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS
DER.: 30/03/2016 DIB.: 06/04/2016 DAT.: 22/03/2016
DID.: 22/03/2016 DII.: 22/03/2016 Dt Acid.:
Especie: 31 Profissao: 00999

	Orden	Conclusao	Dt. Limite	Seq. Dependente	Dt. Realizado	
()	02)	2	07/04/2017	)	06/01/2017)
()	01)	2	22/09/2016	)	19/05/2016)
())))
())))
())))
())))
())))
())))

Proxima Pagina (Nova Pesquisa ou Finalizar com 99) (99) ()

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3



) MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 14/11/2017 12:44:42
) HISCRE - HISTORICO DE CREDITOS Pagina atual: 01)
ACAO ()

Inicio Origem Desvio Restaura Fim
NB: (6138225892) HERMERSON LUCAS A CALDAS Situacao: Cessado
OLM Atual: 16.0.01.050 Espec.: 31 Pagto: 4 o. Dia Util
Banco: BRADESCO OP: 614562 - NET CELL - BRADESCO EXPRESSO
Conta Corrente Atual: -- Dt. Renovacao Senha: 05/07/2017
Cred.

Periodo	Ret.	Dt. Pagto	Valor	Meio	Inv	Blq	Est	Det
01/10/2017 a 06/10/2017			577,15	CMG				()
01/09/2017 a 30/09/2017	PAGO	05/10/2017	937,00	CMG				()
01/08/2017 a 31/08/2017	PAGO	06/09/2017	1.250,00	CMG				()
01/07/2017 a 31/07/2017	PAGO	07/08/2017	937,00	CMG				()
01/06/2017 a 30/06/2017	PAGO	06/07/2017	937,00	CMG				()
01/05/2017 a 31/05/2017	PAGO	07/06/2017	937,00	CMG				()
01/04/2017 a 30/04/2017	PAGO	17/05/2017	937,00	CMG				()
01/03/2017 a 31/03/2017	PAGO	06/04/2017	937,00	CMG				()
01/02/2017 a 28/02/2017	PAGO	14/03/2017	937,00	CMG				()

CONTINUA

) Proxima Pagina: (02) ()

Digite 99 para encerrar ou para detalhar

Window SISBEN/1 at DTFRJCV3



) MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 14/11/2017 12:44:42
) HISCRE - HISTORICO DE CREDITOS Pagina atual: 02)
ACAO ()

Inicio Origem Desvio Restaura Fim

NB: (6138225892) HERMERSON LUCAS A CALDAS Situacao: Cessado

OLM Atual: 16.0.01.050 Espec.: 31 Pagto: 4 o. Dia Util

Banco: BRADESCO OP: 614562 - NET CELL - BRADESCO EXPRESSO

Conta Corrente Atual: -- Dt. Renovacao Senha: 05/07/2017 Cred.

Periodo	Ret.	Dt. Pagto	Valor	Meio	Inv	Blq	Est	Det
01/01/2017 a 31/01/2017	PAGO	17/02/2017	937,00	CMG				()
29/12/2016 a 31/12/2016	PAGO	17/02/2017	60,21	CMG				()
01/12/2016 a 28/12/2016	PAGO	05/01/2017	842,44	CMG				()
01/11/2016 a 30/11/2016	PAGO	13/12/2016	1.388,00	CMG				()
01/10/2016 a 31/10/2016	PAGO	07/11/2016	904,00	CMG				()
01/09/2016 a 30/09/2016	PAGO	11/10/2016	904,00	CMG				()
01/08/2016 a 31/08/2016	PAGO	12/09/2016	1.092,00	CMG				()
01/07/2016 a 31/07/2016	PAGO	15/08/2016	904,00	CMG				()
01/06/2016 a 30/06/2016	PAGO	14/07/2016	904,00	CMG				()

CONTINUA

) Proxima Pagina: (03) ()

Digite 99 para encerrar ou para detalhar

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3



MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 14/11/2017 12:36:46
HISCRE - HISTORICO DE CREDITOS Pagina atual: 03)

ACAO

(Inicio Origem Desvio Restaura Fim

NB: (6138225892) HERMERSON LUCAS A CALDAS Situacao: Cessado

OLM Atual: 16.0.01.050 Espec.: 31 Pagto: 4 o. Dia Util

Banco: BRADESCO OP: 614562 - NET CELL - BRADESCO EXPRESSO

Conta Corrente Atual: -- Dt. Renovacao Senha: 05/07/2017 Cred.

Periodo	Ret.	Dt. Pagto	Valor	Meio	Inv	Blq	Est	Det
01/05/2016 a 31/05/2016	PAGO	15/06/2016	904,00	CMG				()
06/04/2016 a 30/04/2016	PAGO	15/06/2016	753,00	CMG				()
								()
								()
								()
								()
								()
								()
								()

Informe a impressora p/imprimir detalhe ()
Digite 99 para encerrar ou para detalhar

) Proxima Pagina: (99) ()

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3



) MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 14/11/2017 12:37:03
) HISCRE - HISTORICO DE CREDITOS Pagina atual: 01)

NB 613.822.589-2 HERMERSON LUCAS A CALDAS Esp: 031 Meio Pag: CMG
Compet 10/2017 Per: 01/10/2017 a 06/10/2017 Dt. Calc. Credito : 07/10/2017
OLM.....: 16.0.01.050 Dt. Inic. Validade: 07/11/2017
Conta Corrente: -- Dt. Final Validade: 29/12/2017
Origem.....: MACICA Dt. do Pagamento..:
Retorno.....: CREDITO SEM RETORNO Arq: 000220 Seq: 3974083
Banco: BRADESCO OP: 614562 - NET CELL - BRADESCO EXPRESSO

Rubrica	Descricao	)	Valor (R\$)
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO		187,40 +
104	VALOR DO DECIMO-TERCEIRO SALARIO		702,75 +
215	AJUSTE DO ARREDONDAMENTO DE CREDITOS		0,67 -
218	13. SALARIO PAGO COMPETENCIAS ANTERIORES		312,33 -
323	ADIANTAMENTO DE 13 COMPETENCIA ANTERIOR		312,33

))
Valor Bruto	Descontos	Valor Liquido
890,15	313,00	577,15
()		Proxima Pagina: (99) ()

Window SISBEN/1 at DTFRJCV3



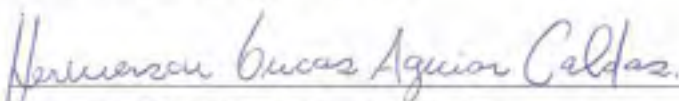
PROCURAÇÃO “AD JUDICIA ET EXTRA”

Outorgante: HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS, RG nº 7367686 SSP/PA, CPF nº 058.929.343.57, residente e domiciliado na Rua Prudente de Moraes, 1654, bairro Pindorama, CEP: 64.215-262, Parnaíba - PI.

Outorgado: LETÍCIA FORTES LIMA, advogada, inscrita na OAB/PI nº 15078, portadora do RG nº 3.040.997 SSP/PI e CPF nº 033.721.373-96; e SANNA AZEVEDO AGUIAR, advogada, inscrita na OAB/PI nº 11.372, portadora do RG nº 2601329 SSP/PI e CPF nº 73.097.713-20, com escritório profissional localizado na Rua Bel. Benjamin Constant, 640, Sala 05, 1º Andar, Centro, Parnaíba – PI.

Poderes: Nos termos do artigo 105 do Código de Processo Civil, os contidos na cláusula “ad judicium et extra”, para, em nome do outorgante, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, ou fora deles, defender seus interesses, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defender os interesses do outorgante nas contrárias, seguindo umas e outras, até decisão final, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação (inclusive levantar junto às instituições financeiras quantias constantes em Alvará Judicial), pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, reconhecer procedência do pedido, renunciar a direito no qual se funda ação agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta em outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, podendo para tanto, usar poderes impressos que ficam assim, expressamente ratificados.

Parnaíba-PI, 27 de outubro de 2017.



HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS



**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: **HERMESON LUCAS AGUIAR CALDAS** (Prontuário: 397335)
Endereço: RUA FONTES IBIAPINA, 1950 - ININGA - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 28/01/1994 Idade: 22a:3m:21d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 158054
Requisição: 620579 Solicitação: 25/03/2016 Solicitante: YURI JIVAGO FELIX
Controle: 779025 Convênio: S U S CLÍNICA ORTOPÉDICA - P11 ANEXO I EXTRA 001

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204080168

Data Exame: 25/03/2016

PERNA

O estudo radiológico da perna direita foi realizado nas incidências em pa/perfil.
Os seguintes aspectos observados:

- FRATURAS TRANSVERSAIS RECENTES ALINHADAS NA DIÁFISE DOS OSSOS DA PERNA COM PRESENÇA DE PLACA E PARAFUSOS METÁLICOS.
- AUMENTO DE VOLUME DE PARTES MOLES.

(BENEDITO FILHO)

TERESINA - PI 18/04/2016

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável

09.11.16





Número: **0801251-56.2017.8.18.0031**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2ª Vara Cível da Comarca de Parnaíba**

Última distribuição : **30/11/2017**

Valor da causa: **R\$ 0,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
HERMESON LUCAS AGUIAR CALDAS (AUTOR)	LETICIA FORTES LIMA (ADVOGADO) SANNA AZEVEDO AGUIAR (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
623564	30/11/2017 18:35	Petição	Petição
623576	30/11/2017 18:35	Boletim de ocorrencia	Documentos
623582	30/11/2017 18:35	Comp Residencia	Documentos
623598	30/11/2017 18:35	CTPS 1	Documentos
623609	30/11/2017 18:35	CTPS 2 (1)	Documentos
623624	30/11/2017 18:35	CTPS 3	Documentos
623644	30/11/2017 18:35	CTPS 4	Documentos
623656	30/11/2017 18:35	Dec Hipos	Documentos
623663	30/11/2017 18:35	Doc HEDA 1	Documentos
623686	30/11/2017 18:35	Doc HEDA 2	Documentos
623703	30/11/2017 18:35	Doc HEDA 3	Documentos
623711	30/11/2017 18:35	Doc HEDA 4	Documentos
623723	30/11/2017 18:35	Doc HEDA 5	Documentos
623734	30/11/2017 18:35	Doc HEDA 6	Documentos
623747	30/11/2017 18:35	Doc HEDA 7	Documentos
623765	30/11/2017 18:35	Doc HEDA 8	Documentos
623771	30/11/2017 18:35	Doc HUT 9	Documentos

**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA 1ª VARA CÍVEL
DA COMARCA DE PARNAÍBA – PI.**

HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF nº 058.929.343-57, portador do RG nº 7367686 SSP/PA, residente e domiciliado na Rua Prudente de Moraes, 1654, bairro Pindorama, CEP: 64.215-262, Parnaíba - PI, vem, respeitosamente, perante Vossa Excelência, através de sua advogada que esta subscreve, propor a presente

AÇÃO DE COMPLEMENTAÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO

em face de SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., pessoa jurídica de Direito Privado, CNPJ: 09.248.608/0001-04, com sede na Rua Senador Dantas, N.º 74, 5º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP 20.031-205, em razão dos fatos e fundamentos a seguir aduzidos.

PRELIMINARMENTE

DA ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA

O Requerente pleiteia o benefício da Justiça Gratuita, assegurado pela Constituição Federal, artigo 5º, LXXIV, art. 98 e ss. da Lei nº 13.105/2015 (Novo Código de Processo Civil) e Lei nº 1.060/50, por não ter condições financeiras de custear as despesas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo de seu sustento, conforme depreende-se cópia de CTPS acostada aos autos.

DA SITUAÇÃO FÁTICA



O Promovente envolveu-se em acidente de trânsito no dia **22/03/2016**, por volta das 07:30 horas da manhã, na cidade de Parnaíba – PI, na Rua Prudente de Moraes, enquanto dirigia sua motocicleta e colidiu com um carro identificado apenas por Chevrolet/Classic, de placa não identificada, causando ao promovente algumas escoriações pelo corpo, bem como **fratura na região distal de tíbia e fíbula com fratura total transversa, com grave e irreparável lesão em nervo fibular profundo do membro inferior direito**.

Posteriormente ao fato, o requerente foi atendido pela equipe do SAMU ainda no local do acidente e logo após sendo encaminhado para o hospital de urgência e emergência para atendimento médico, sendo diagnosticada a **fratura total transversa da perna direita**.

De acordo com diagnóstico médico feito no ato da internação, necessitou o segurado, em virtude da fratura sofrida, passar por procedimento cirúrgico, sendo que após 2 dias de internação aguardando a cirurgia, foi encaminhado rapidamente à cidade de Teresina – PI para que fosse realizada a cirurgia, uma vez que já não havia mais tempo para se esperar em virtude da lesão acometida e das fortes dores por este sentida.

Após delicado procedimento cirúrgico, retornou à cidade de Parnaíba – PI e permaneceu afastado das atividades habituais por prazo considerável de 1 ano e 7 meses, (conforme extrato de recebimento de benefício de auxílio doença acostado aos autos), impossibilitado de trabalhar durante todo esse período em virtude da lesão.

Pela violência do acidente romperam-se vários tecidos e órgãos em seu membro inferior direito, o que o impossibilita até o presente momento de caminhar normalmente, correr, colocar o pé no chão com firmeza, sendo que não há mais sensibilidade nos dedos do pé direito, em virtude do rompimento do nervo fibular profundo, o que ocasionou a permanente dormência, além do enrolamento e atrofiamento dos dedos do pé, recorrentes inchaços da perna e pé, além de muitas dores, dentre outras dificuldades para executar tarefas simples do dia a dia.

Pois bem, Excelência, em decorrência das lesões sofridas e dos fatores acima expostos, restou ao requerente com acentuada limitação física, além de sentir dores intensas e constantes, limitação nos movimentos e na força do membro afetado, ou seja, as atividades mais simples do dia a dia, como movimentar a perna, caminhar, praticar algum exercício físico, trabalhar, tornaram-se, verdadeiramente, tarefas tormentosas de serem desempenhadas.

Consideráveis foram os prejuízos e as limitações ocasionadas em razão da fratura sofrida, prejuízo esses que acompanham o requerente até a presente data e que possivelmente lhe acompanharão por toda a vida. Portanto, por questão de Justiça e respeito à previsão legal, a segurada buscou amparo através de pedido de indenização DPVAT junto à SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT.

Preenchendo os requisitos para o recebimento da indenização, conforme já mencionado, o autor encaminhou seu pedido à SEGURADORA LÍDER, juntamente com os documentos pertinentes, legalmente previstos e que são costumeiramente solicitados pela ré, requerendo administrativamente a quantia a que faz jus em decorrência do Seguro Obrigatório (DPVAT/INVALIDEZ), o requerente teve seu pedido de sinistro autuado com o número 3170336783.

Certo do recebimento da indenização em conformidade com a gravidade de sua invalidez, a parte autora aguardou resposta da ré. Tamanha fora a surpresa deste quando informado do pagamento da indenização, NÃO POR SUA CONFIRMAÇÃO, o que seria inevitável, mas pelo montante pago pela demandada.

De acordo com documento anexado, a ré efetuou o pagamento totalmente abaixo do valor quando se equipara este à lesão sofrida, não sendo condizente com a invalidez permanente adquirida. Ou seja, apesar da lesão, de não conseguir executar os movimentos supra mencionados mesmo após 1 ano e 7 meses do



acidente, apesar das necessárias fisioterapias para que consiga ao menos diminuir as dores, após análise do pedido feito administrativamente, o requerente recebeu o valor de R\$ 1.687,50 (mil seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos).

Tal entendimento e enquadramento apresentado como caracterizador do pagamento, não é condizente com a previsão legal e com a seriedade da lesão sofrida pelo autor. O demandante permanece com sérias limitações desencadeadas pelas lesões ocorridas no acidente de trânsito, recebeu atendimento que constatou estas, teve acompanhamento médico, passou por procedimento cirúrgico e mesmo assim, restou com acentuadas limitações físicas, comprometendo de forma irreversível a realização de atividades cotidianas simples, bem como o desempenho de determinadas funções que poderia almejar.

Conforme se demonstra, Excelência, o segurado, por ora autor, juntou ao seu pedido administrativo para recebimento da indenização do seguro DPVAT, certidão de ocorrência policial relatando o acidente de trânsito, ficha de atendimento ambulatorial, documentação médica atestando as lesões e mesmo assim, teve como resposta da ré, um pagamento ínfimo, não compatível com a sua situação física e nem corretamente enquadrada na tabela de danos segmentares utilizada para este fim.

Dessa forma, resta claro que fora buscado através de procedimento administrativo, solucionar a questão e receber a indenização correta, porém, tudo foi em vão, pois injustificadamente, a demandada efetuou o pagamento de um valor muito aquém do que deveria, não havendo outra forma do demandante alcançar o seu direito a não ser com a intervenção judicial, através da correta quantificação do valor devido e consequente condenação da ré ao pagamento deste.

DOS FUNDAMENTOS JURÍDICOS

A presente funda-se no direito assegurado pela Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974, prevendo esta a indenização por danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre.

O seguro DPVAT, comumente conhecido como seguro obrigatório, cumpre importante função social, dando um amparo mínimo às pessoas vítimas de acidente de trânsito. Foram os riscos existentes no trânsito que obrigaram o legislador a estabelecer uma espécie de seguro.

A Lei 6.194/74 instituiu no sistema jurídico brasileiro o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre – DPVAT. Posteriormente, a Lei 8.441/92 veio ampliar a indenização, com o intuito de torna-la mais compatível com o fim ao qual se destina.

Importante citar trecho encontrado no próprio site da demandada in verbis: O Seguro de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre, mais conhecido como Seguro DPVAT, existe desde 1974. É um seguro de caráter social que indeniza vítimas de acidentes de trânsito, sem apuração de culpa, seja motorista, passageiro ou pedestre. O DPVAT oferece coberturas para três naturezas de danos: morte, invalidez permanente e reembolso de despesas médicas e hospitalares (DAMS).

A atual responsável pela administração do Seguro DPVAT é a Seguradora Líder-DPVAT, que tem o objetivo de assegurar à população, em todo o território nacional, o acesso aos benefícios do Seguro DPVAT.

O pagamento da indenização é feito em conta corrente ou poupança da vítima ou de seus beneficiários, em até 30 dias após a apresentação da documentação necessária. O valor da indenização é de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) no caso de morte e de até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) nos casos de invalidez permanente, variando conforme o grau da invalidez, e de até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) em reembolso de despesas médicas e hospitalares comprovadas. O prazo para solicitar a indenização por Morte ou Reembolso de Despesas Médicas e Hospitalares é de 3 anos a contar da data do



acidente. No caso de indenização por Invalidez Permanente este prazo é de 3 anos a contar da ciência da Invalidez Permanente pela vítima.

Sendo assim, fazem jus ao recebimento de indenização coberto pelo seguro DPVAT, todas as vítimas de acidente de trânsito que se enquadrem nas hipóteses previstas no art. 3º da Lei 6.194/74.

Cite-se o art. 3º do referido diploma legal 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; e

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.

Em consonância com a Lei e enquadrando-se no caso em tela, importante se faz mencionar a Jurisprudência do Egrégio Tribunal de Justiça deste Estado.

APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA JULGADA PARCIALMENTE PROCEDENTE. COMPLEMENTAÇÃO DE INDENIZAÇÃO DE SEGURO OBRIGATÓRIO-DPVAT. LEI. 11.945/09. MANUTENÇÃO, IN TOTUM, DA SENTENÇA RECORRIDA.

I- A quitação dada pelo segurado no âmbito administrativo não obsta, por si só, o direito de ação daquele que poderá pleitear judicialmente a complementação do valor do seguro DPVAT que entenda devido.

II- E para averiguar o direito ao seguro DPVAT é necessário a comprovação da existência do acidente de trânsito, bem assim do óbito, da invalidez permanente (total ou parcial), ou das despesas médicas e hospitalares, além do nexo de causalidade entre eles – não cabe, pois, a averiguação de culpa, a teor do art. 5º, da Lei do DPVAT.

III- Na impossibilidade de obtenção do Laudo do IML, deverá ser anexada à documentação o relatório do médico assistente comprovando a existência e a natureza da invalidez, conforme restou provado nos autos.

[...] V- Recurso conhecido e improvido. VI- Decisão por votação unânime.

APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT. INVALIDEZ. LEGITIMIDADE PASSIVA DE QUALQUER SEGURADORA. COMPLEMENTAÇÃO DO VALOR DA INDENIZAÇÃO. VINCULAÇÃO DO PAGAMENTO AO SALÁRIO MÍNIMO. COMPETÊNCIA DO CNRP PARA REGULAMENTAR O DPVAT. PRELIMINARES REJEITADAS. VALOR



INDENIZATÓRIO. ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO. FIXAÇÃO. PARÂMETRO EM SALÁRIO MÍNIMO. POSSIBILIDADE - APLICABILIDADE DA LEI Nº 6.194/74. CORREÇÃO MONETÁRIA - RESOLUÇÃO DO CONSELHO NACIONAL DE SEGUROS PRIVADOS QUE NÃO SE SOBREPÕE À LEI FEDERAL. HIERARQUIA. COBRANÇA DE DIFERENÇA. POSSIBILIDADE. 1. O ressarcimento advindo do seguro obrigatório pode ser exigido de qualquer seguradora integrante do consórcio das sociedades seguradoras. Logo, mesmo que o pagamento parcial tenha sido realizado por uma seguradora específica, o pedido de complementação pode ser dirigido a qualquer das seguradoras integrantes do consórcio. 2. Manutenção da sentença. 3. Recurso conhecido e Desprovido. 4. Votação Unânime. (TJPI | Apelação Cível Nº 2010.0001.006951-0 | Relator: Des. José James Gomes Pereira | 2ª Câmara Especializada Cível | Data de Julgamento: 01/06/2015).

É evidente e indiscutível o direito ao qual pleiteia o demandante no tocante ao recebimento da diferença do seguro, uma vez que conforme depreende-se documentação acostada aos presentes autos, pode-se perceber que não se trata de mera sequela em razão do acidente.

Excelência, ao que tudo indica o valor do pagamento feito ao autor caracteriza o pagamento a menor, ao que preceitua o Art. 3º, § 1º, II, da Lei 6194/74. Entretanto, uma lesão que o indivíduo permanece afastado das atividades habituais por prazo considerável de **1 (um) ano e 7 (sete) meses** (até a presente data) **não** pode ser tratada como mera sequela residual, ao passo que a parte ré estaria, assim, **diminuindo** a dor, sofrimento e lesão ocasionados ao demandante em razão do acidente.

Dessa forma, comprovado o acidente de trânsito, restando ao demandante com lesões que lhe causaram invalidez parcial permanente, é incontestável o direito deste ao recebimento de indenização correspondente ao grau de sua invalidez, conforme entendimento do Respeitável Superior Tribunal de Justiça in verbis:

Súmula 474: “A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez.”

Para tanto, faz-se necessário o correto enquadramento da invalidez acometida pela parte autora, procedimento este a ser alcançado através de perícia médica a ser designada por Vossa Excelência.

Ante o exposto, em consonância com o previsto na lei 6.194/74, merece acolhimento o pleito autoral, a fim de que seja condenada a parte ré ao pagamento de complementação de indenização do seguro DPVAT à parte autora, montante este a ser quantificado através de perícia médica e posterior enquadramento da invalidez na tabela de danos segmentares, ainda, com valor corrigido pelo IGP-M a contar da data do sinistro.

IV. DOS PEDIDOS:

Perante o exposto, evidenciados o interesse e a legitimidade da parte autora para o ajuizamento da presente Ação, bem assim a possibilidade jurídica do pedido e preenchidos todos os requisitos da petição Inicial, previstos no artigo 319 do Código de Processo Civil, REQUER:

1. Nos termos da Lei 1.060/50 e Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil, considerando que a parte autora não dispõe dos recursos para custear o processo, sem prejuízo do seu sustento ou de sua família, os benefícios da justiça gratuita;
2. Seja recebida a presente, autuada e conforme Art. 246 inc. I do Código de Processo Civil, determine-se a citação da demandada no endereço já citado no preâmbulo desta Ação, através de carta AR, na pessoa de seu



representante legal, para vir responder, querendo, no prazo legal a presente ação, sob pena de revelia, quando, então ao final, deverão ser julgados procedentes os pedidos;

3. Conforme previsão no Art. 319, VII, do Código de Processo Civil, a parte autora desde já, em virtude da necessidade de realização de perícia médica, manifesta que não possui interesse na realização de audiência de conciliação;

4. Se digne Vossa Excelência em nomear perito, conforme art. 465 do Código de Processo Civil, a fim de que seja ratificada a constatação da invalidez permanente remanescente na parte demandante e posteriormente quantificado o real valor devido a esta;

5. Devidamente processado o feito, com o respeito ao devido processo legal, seja a presente ação julgada PROCEDENTE para:

5.1. Seja declarada devida à parte autora o pagamento da complementação de indenização correspondente ao seguro DPVAT – Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre;

5.2. Condenar a demandada ao pagamento de complementação de indenização referente ao seguro DPVAT, com atualização monetária desde o evento danoso. Sendo que a diferença do valor pago administrativamente para o valor que efetivamente deveria ter sido pago, deve ser quantificado, levando-se em consideração a perícia médica a ser realizada, com posterior enquadramento na tabela de danos segmentares constante no artigo 3º da Lei 6.194/74;

5.3. Condenar a ré ao pagamento de custas judiciais e honorários advocatícios a serem arbitrados por Vossa Excelência;

6. Requer ainda, a produção de todos os meios de provas em direito admitidas, especialmente prova pericial, documental e outras que se fizerem necessárias no decorrer da instrução processual.

Dá se a causa o valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

Termos em que,

pede deferimento.

Parnaíba, 27 de outubro de 2017.

Letícia Fortes Lima

Advogada OAB/PI 15.078



Sanna Azevedo Aguiar

Advogada OAB/PI 11.372





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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 101302.001844/2017-37

Unidade de Registro: 2º DP DE PARNAÍBA

Resp. pelo Registro: Ricardo Alves Lima

Data/Hora: 22/03/2017 - 11:55

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

2º DP DE PARNAÍBA

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

PARNAÍBA

Endereço

RUA PRUDENTE DE MORAES, Nº:

Complemento

Data/Hora

22/03/2016 - 08:10

Bairro

PINDORAMA

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Notificante

Mãe: MARIA DE JESUS AGUIAR CALDAS

Endereço: RUA PRUDENTE DE MORAES, Nº 1854

Bairro: PINDORAMA

Cidade: PARNAÍBA

Telefone(s): 98-9976-8472 98-3478-1560

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

RELATO DA OCORRÊNCIA

PARA COMUNICAR QUE VINHA PILOTANDO SUA MOTOCICLETA HONDA/CG150 FAN ESDI, COR VERMELHA, ANO E MODELO 2015, PLACA PIL-9467-PI, RENAVAL 01065982027 ESTA EM NOME PRÓPRIO, QUANDO UM VEÍCULO E CONDUTOR DESCONHECIDO VEIO BATER NA MOTOCICLETA DO NOTIFICANTE O QUAL VEIO CAIR SOFRENDO LESÃO CORPORAL O MESMO FOI SOCORRIDO PELO SAMU E LEVADO PARA O HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE DE PARNAÍBA-PI ONDE DEU ENTRADA POR VOLTA DAS 08:38HS DO DIA 22/03/2016. O MESMO PEDE AS PROVIDÊNCIAS CABÍVEIS.

Ricardo Alves Lima - Mat. 108312X
AGENTE DE POLÍCIA

HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS - Notificante
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia



CAIXA

A vida pede mais que um banco



0141 - CTCE FORTALEZA CE PLB DATA DE Postagem: 15/02/2017

HERMESON LUCAS AGUIAR CALDAS
RUA PRUDENTE DE MORAES, 1654
PINDORAMA
64215-262 PARNAIBA PI



7211301021096223400106478230150217

APR - 08/2017

PARA USO DOS CORREIOS

- | | | | |
|--|---|--|------------------------|
| <input type="checkbox"/> MUDOU-SE | <input type="checkbox"/> DESCONHECIDO | <input type="checkbox"/> AUSENTE | REINTEGRADO AO SERVIÇO |
| <input type="checkbox"/> ENDEREÇO INSUFICIENTE | <input type="checkbox"/> RECLUSADO | <input type="checkbox"/> FALCIDO | POSTAL EM |
| <input type="checkbox"/> NÃO EXISTE O ENDEREÇO | <input type="checkbox"/> NÃO PROCURADO | <input type="checkbox"/> OUTROS | ELABORAR |
| <input type="checkbox"/> SEM PORTARIA | <input type="checkbox"/> SEM PORTA-RECEBO | <input type="checkbox"/> SEM RECEBO A CAIXA RECEBERA | MATRICULA: |

REMETENTE

00561529
DELTA DO PARNAIBA
DEVOLUÇÃO ELETRÔNICA CEDO
RUA PROJETADA 15 195
PARNAIBA
64215-220



SAC CAIXA
(informações, reclamações, sugestões e elogios)
0800 726 0101
0800 726 2492
(para pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria CAIXA
0800 725 7474
www.caixa.gov.br



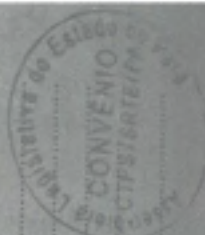



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome *HERMELSON LUCAS AGUIAR CARVALHO*
 Loc. Nasc. *BOZANOVAS* Est. *PI* Data *28/01/94*
 Filiação *MARCIA DE JESUS AGUIAR CARVALHO*
COLMUNDO WANDER LACERDA CARVALHO
 Doc. Nº *22.626.886 PI-PR-0001601/2012*

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
 Exp. em / / Estado
 Obs.
 Data Emissão *17/01/2017* *PRATE*
Letícia Carvalho Paulo
 Assinatura do Publicitário
 CEE/PA 11.114/07




**Inscrição do Contribuinte Individual, Facultativo,
Empregado Doméstico, Segurado Especial e Auxiliar Local**

Sr(a) contribuinte:
Seus dados já constam no Cadastro Nacional de Informações Sociais sob o número
de PIS/Pasep : **1.384.243.342-4**
e Nome : **HERMELSON LUCAS AQUINO CALDAS**
Conforme a Ordem de Serviço do INSS Nro 09 de 10/04/1992, o seu número no PIS/Pasep
pode ser utilizado para efetuar recolhimentos de Contribuinte Individual da
Previdência Social.

Validar **Cancelar**



17

14537393/0002-10

Empregador Requinte Móveis Planejados LTDA ME

CNPJ/CPF Ax. Gov. Chagas Rodrigues, nº 796 S 01

Rua B. Centro CEP: 64206-490

Município Parnaíba - PI Est. PI

Esp. do estabelecimento

Cargo Auxiliar de Montagem

CBO nº

Data admissão 04 de março de 2016

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada R\$ 915,00 (nove
centos e quinze reais) mais
Requinte Móveis Planejados LTDA ME meo.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.
Administrativa

1º 2º

Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

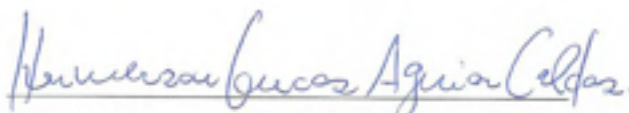
Com. Dispensa CD nº



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS, brasileiro, solteiro, portador do RG nº 7367686 SSP/PA, CPF nº 058.929.343.57, residente e domiciliado na Rua Prudente de Moraes, 1654, bairro Pindorama, CEP: 64.215-262, Parnaíba - PI, **DECLARO**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da Gratuidade da Justiça, nos termos do art. 98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil). Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo.

Parnaíba - PI, 27 de Outubro de 2017.



HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS

DECLARANTE





HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE
RUA RODRIGO COIMBRA,
RODOVIARIA, PARNAIBA/PI - 64216-470
CNPJ: 06553564015593
(86) 3323-7188 - ()

Ficha de Atendimento (Pronto Socorro)

Atendimento: P060326
Data: 22/03/2016
Funcionário: ELIETE

Registro: 46656
Hora: 08:38:00
Tipo: CONSULTA
Sexo: MASCULINO

Senha 1

SUS

HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS

Nasc.: 28/01/1994 Idade: 22 ANOS, 2 MESES, 25 DIAS Profissão:

CPF: - RG: 7367686 - SUS:

Civil:

CEP: 64200-

End.: RUA PRUDENTE DE MÓARES, 0 -

Bairro: PINDORAMA

Cidade: PARNAIBA/PI

TBGE: 2207702 Cor:

Mãe: MARIA DE JESUS AGUIAR CALDAS

Tel.: () -/(86) 9980-96671

Clinica: CLÍNICA MÉDICA

Documento: 555455 - HYDSON PINTO

Responsável: SAMIRA DE CARVALHO MIRANDA - AMIGO(A)

Temp.: °C

Peso: Kg

P.A.:

Procedimentos

22/03/2016 8:38 0301060061 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA

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

Queixa principal: ACIDENTE MOTO

Exame clínico/físico:

Ret. vitrea de acidente motorista
apresentando ferimentos em H2O

Diagnóstico provável:

Amelhor de estado com
fratura em Perna (A) e
Medicação:
com dor + deform. de cl.
RX S/ARTRITE DE FURIA, TORNA (A)
CS: H2O
RX DORNA (A) M/P

22-03-16

Procedimentos/exames realizados:

1) Ao atendimento

Ass. Técnico

1) Dipsone - 1mg (A) de

2) Ibuprofeno - 100mg + 100mg S/O, 8h, 12h, 16h de

3) Diclofenaco - 1mg (A) de

4) Morfina 3mg + 9mg 12h, 16h, 20h de

5) Valproato 500mg 2x/dia

6) Valproato 500mg 2x/dia

Samira C. Miranda

Responsável: SAMIRA DE CARVALHO MIRANDA

555455 - HYDSON PINTO





Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE
HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE
HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE

2 - CNES
8015809
4 - CNES
8015809

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE
HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO
28/01/1994

6 - Nº DO PRONTUÁRIO
46656

9 - SEXO

Masculino ☒ 1 Feminino ☐ 2

10 - NOME DA MÃE
MARIA DE JESUS AGUIAR CALDAS
12 - ENDEREÇO

11 - TELEFONE DE CONTATO
(86) 9980-96671

RUA PRUDENTE DE MOARES, 0 - PINDORAMA
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA
PARNAIBA

14 - COD. IBGE MUNICÍPIO
2207702

15 - UF

PI

16 - CEP

64200-010

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFIQUEM A INTERNAÇÃO

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL

21 - CID PRINCIPAL

22 - CID SECUNDÁRIO

23 - CAUSAS ASSOC.

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

26 - CLÍNICA
CIRURGIA GERAL
27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO
URGÊNCIA

28 - DOCUMENTO
(x) CNS () CPF

29 - Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

31 - DATA DA SOLICITAÇÃO
22/03/2016

32 - ASS. E CARIMBO (Nº DO CRM)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - CNPJ DA SEGURADORA

37 - Nº DO BILHETE

38 - SÉRIE

33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO
34 - () ACIDENTE TRAB. TÍPICO
35 - () ACIDENTE TRAB. TRAJETO

39 - CNPJ EMPRESA

40 - CNAE EMPRESA

41 - CBOR

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURO

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - COD. ORGÃO EMISSOR

45 - Nº DA AUT. DE INTERNAÇÃO HOSP.

46 - DOCUMENTO
() CNS (x) CPF

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO
48 - ASS. E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)





HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE
CNPJ: 06553564015593 Telefone: (86) 3323-7188
RUA RODRIGO COIMBRA, 1.650 - RODOVIARIA - PARNAIBA/PI

Atendimento: E015415



INTERNADO

Coletado:

Data: 23/03/2016

Paciente: HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS
Médico(a): OSMAR BEZERRA LINHARES JUNIOR
Convênio: SUS Leito: 0901 Enfermaria: 009 -

Sexo: MASCULINO
Idade: 22 ANOS, 2 MESES, 25 DIAS
Impresso: 23/03/2016

HEMOGRAMA

Material:

Método:

ERITROGRAMA

ERITRÓCITOS	4,68 milhões/mm ³	4,5 a 5,9 milhões/mm ³
HEMOGLOBINA	14,7 g%	12,0 a 17,5 g%
HEMATÓCRITO	43,4 %	40 a 52 %
VCM	92,74 u ³	80 a 100 u ³
HCM	31,41 pg	26 a 34 pg
CHCM	33,87 %	31 a 36 %
OBSERVAÇÕES		

LEUCOGRAMA

LEUCÓCITOS	13200 /mm ³	4.500 a 11.000 /mm ³
MIELÓCITOS	00 %	0
METAMIELÓCITOS	00 %	0
BASTONETES	01 %	0 a 1 % Até 100 /mm ³
SEGMENTADOS	76 %	0 a 4 % Até 400 /mm ³
BASÓFILOS	00 %	10032
EOSINÓFILOS	00 %	0 a 66 % 2000 a 7500 /mm ³
LINFÓCITOS	00 %	0 a 1 % Até 100 /mm ³
MONÓCITOS	00 %	0 a 4 % 100 a 400 /mm ³
LINFÓCITOS ATÍPICOS	18 %	20 a 40 % 900 a 4400 /mm ³
CONTAGEM GERAL	05 %	660
	00 %	0
	100,00	2 a 8 % 200 a 800 /mm ³
		100%

PLAQUETAS	230.000 /mm ³	150.000 a 400.000 /μL
OBSERVAÇÕES		

OBSERVAÇÃO GERAL: HEMÁCIAS NORMOCÍTICAS E NORMOCRÔMICAS. LEUCOCITOSE NEUTROFÍLICA.

3860 VALDENISE CARVALHO

Este laboratório realiza sistematicamente teste de controle de qualidade antes das análises dos exames. Hemograma (Adul. 60) com revisão em lâmina. Bioquímica (Bio 300)



Assinado eletronicamente por: LETICIA FORTES LIMA - 30/11/2017 13:27:41

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1711301301109280000000598891>

Número do documento: 1711301301109280000000598891

Num. 623703 - Pág. 1

Após o conhecimento dos dados envolvidos no crime de espionagem, a autoria e a materialidade do mesmo foram apuradas no CARRA/Pernambuco, inclusive através da autorização para conduzir as condutas necessárias a garantir a sobrevivência e a vida de milhares de pessoas, conforme a legislação expedida que regulamentou os serviços de urgência.



10/05/2016



HERMERSON LUCAS
AGUIAR CALDAS

Data do Estudo: 2016-03-22

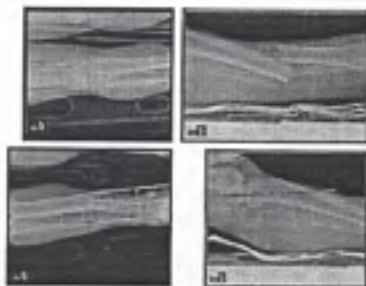
ID do Paciente: P060326

ID do Estudo: 46886

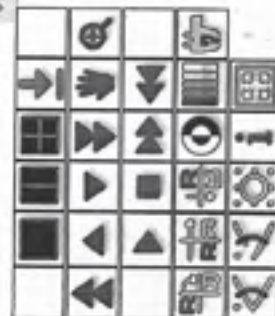
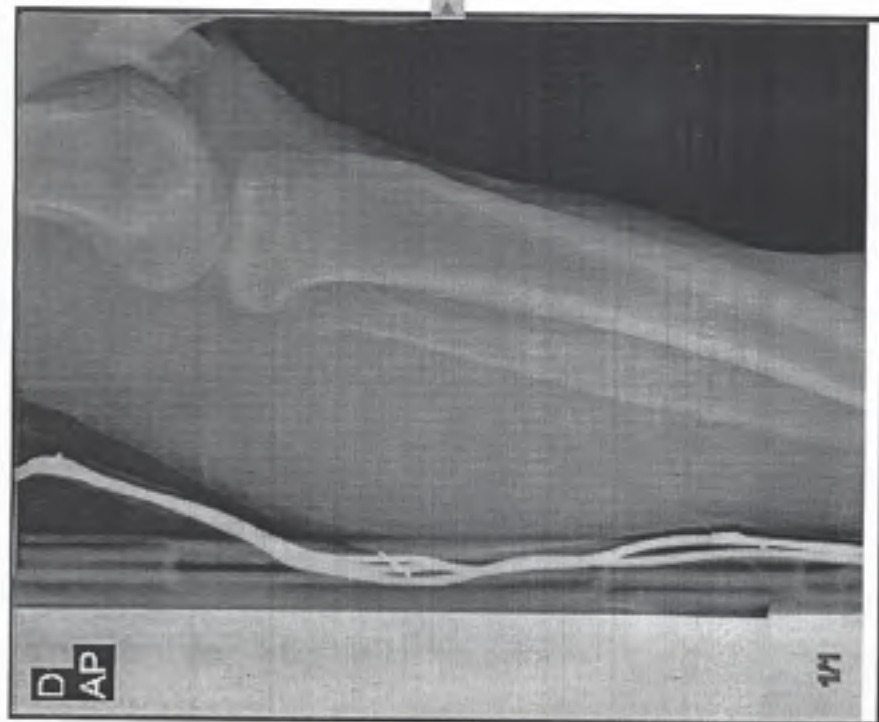
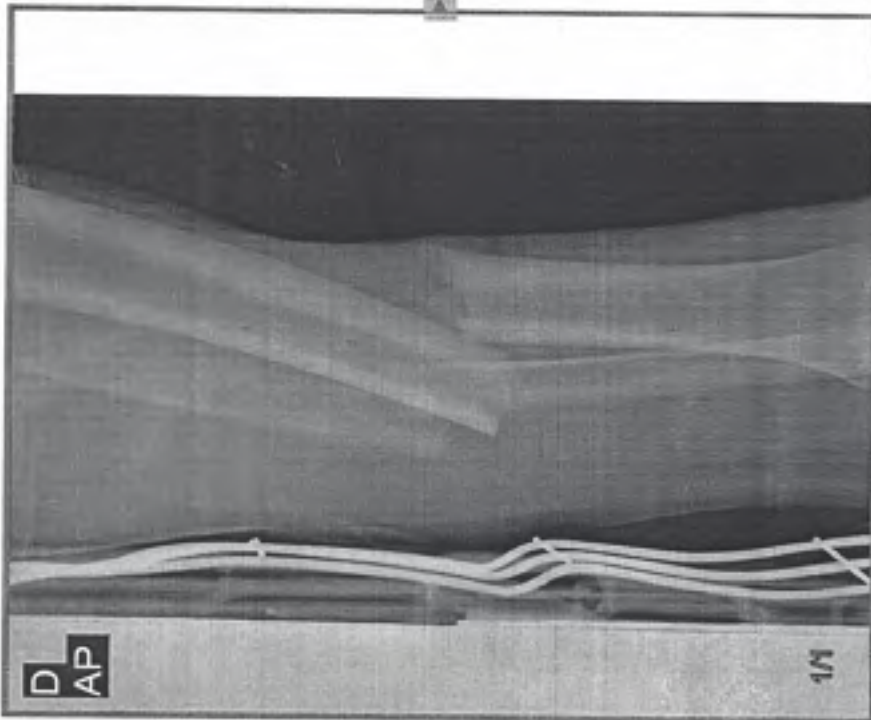
Estrutura: EMERGENCY

Série Descrição

1 AP



-SIMS WEB-



<http://10.42.7.19/dg/web/dg/web.php?requestType=WADO&studyUID=1.2.410.200048.46886.201603220943198.page=1>

1/1



10/06/2016



HERMERSON LUCAS
AGUIAR CALDAS

Data do Estudo: 2016-03-22

ID do Paciente: P060326

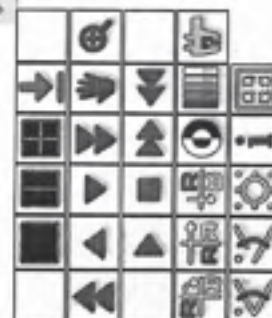
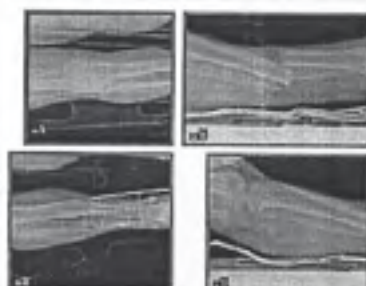
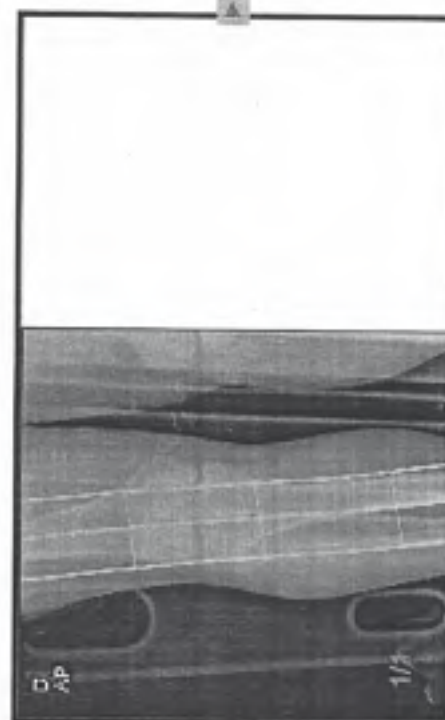
ID do Estudo: 46886

Estrutura: EMERGENCY

Série Descrição

1 AP

.SIMS WEB.



Http://10.42.7.196/gigwebd/gigweb.php?requestType=WAD&studyUID=1.2.4*0.200048.46886.20160322054319&page=1



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE

GOVERNO DO PIAUÍ

HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE

PARNAÍBA - PI

NOME Homenilson Lucas Aguiar (M.M.S.)



PRESCRIÇÃO E EVOLUÇÃO MÉDICA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIO DE MEDICAÇÃO

QUANT.

IDADE

LEITO

EVOLUÇÃO MÉDICA

DATA

1) Albúmina

2) Sf0,5% - 500ml (v) 2x/d

3) Albumina - 1mg (v) 6/6h

4) Volbion - 1mg (v) 2x/d

5) Insulina - 100mg + 100ml Sf0,5% (v) 6/6h

6) Insulina - 100mg (v) 1x/d

7) Salina

Dr. Letícia Fortes Lima
Otorrinolaringologista
CRM: 11012/2010



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE

GOVERNO DO PIAUÍ

HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE

PARNAIBA - PI

NOME Homerson Lucas Aguiar (MMS).



PRESCRIÇÃO E EVOLUÇÃO MÉDICA

IDADE

22/4

LEITO

22/103/15

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIO DE MEDICAÇÃO

QUANT.

EVOLUÇÃO MÉDICA

1) Libera sem.

2) São 77. — sem 60 21 h

3) Libere — sem 60 6/6 h.

4) Libere — sem 60 8/8 h.

5) Libere — sem 60 8/8 h.

6) Libere — sem 60 8/8 h.

7) Libere.

Dr. Eduardo Soares
Ouro Preto - 11/01/2017

Assinado eletronicamente por: LETICIA FORTES LIMA - 30/11/2017 13:27:47

**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: **HERMESON LUCAS AGUIAR CALDAS** (Prontuário: 397335)
Endereço: RUA FONTES IBIAPINA, 1950 - ININGA - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 28/01/1994 Idade: 22a:3m:21d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 158054
Requisição: 620579 Solicitação: 25/03/2016 Solicitante: YURI JIVAGO FELIX
Controle: 779025 Convênio: S U S CLÍNICA ORTOPÉDICA - P11 ANEXO I EXTRA 001

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204080168

Data Exame: 25/03/2016

PERNA

O estudo radiológico da perna direita foi realizado nas incidências em pa/perfil.
Os seguintes aspectos observados:

- FRATURAS TRANSVERSAIS RECENTES ALINHADAS NA DIÁFISE DOS OSSOS DA PERNA COM PRESENÇA DE PLACA E PARAFUSOS METÁLICOS.
- AUMENTO DE VOLUME DE PARTES MOLES.

(BENEDITO FILHO)

TERESINA - PI 18/04/2016

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável

09.11.16





Número: **0801251-56.2017.8.18.0031**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2ª Vara Cível da Comarca de Parnaíba**

Última distribuição : **30/11/2017**

Valor da causa: **R\$ 0,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
HERMESON LUCAS AGUIAR CALDAS (AUTOR)		LETICIA FORTES LIMA (ADVOGADO) SANNA AZEVEDO AGUIAR (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
62494 4	30/11/2017 18:35	Petição AÇÃO DE COMPLEMENTAÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO	Petição
62495 1	30/11/2017 18:35	Procuracao (1)	Procuração
62495 7	30/11/2017 18:35	Comp Residencia	Documentos
62496 0	30/11/2017 18:35	Doc pessoal	Documentos

**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA 1ª VARA CÍVEL
DA COMARCA DE PARNAÍBA – PI.**

HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF nº 058.929.343-57, portador do RG nº 7367686 SSP/PA, residente e domiciliado na Rua Prudente de Moraes, 1654, bairro Pindorama, CEP: 64.215-262, Parnaíba - PI, vem, respeitosamente, perante Vossa Excelência, através de sua advogada que esta subscreve, propor a presente

AÇÃO DE COMPLEMENTAÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO

em face de SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., pessoa jurídica de Direito Privado, CNPJ: 09.248.608/0001-04, com sede na Rua Senador Dantas, N.º 74, 5º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP 20.031-205, em razão dos fatos e fundamentos a seguir aduzidos.

PRELIMINARMENTE

DA ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA

O Requerente pleiteia o benefício da Justiça Gratuita, assegurado pela Constituição Federal, artigo 5º, LXXIV, art. 98 e ss. da Lei nº 13.105/2015 (Novo Código de Processo Civil) e Lei nº 1.060/50, por não ter condições financeiras de custear as despesas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo de seu sustento, conforme depreende-se cópia de CTPS acostada aos autos.

DA SITUAÇÃO FÁTICA

O Promovente envolveu-se em acidente de trânsito no dia **22/03/2016**, por volta das 07:30 horas da manhã, na cidade de Parnaíba – PI, na Rua Prudente de Moraes, enquanto dirigia sua motocicleta e colidiu com um carro identificado apenas por Chevrolet/Classic, de placa não identificada, causando ao promovente algumas escoriações pelo corpo, bem como **fratura na região distal de tíbia e fíbula com fratura total transversa, com grave e irreparável lesão em nervo fibular profundo do membro inferior direito.**



Posteriormente ao fato, o requerente foi atendido pela equipe do SAMU ainda no local do acidente e logo após sendo encaminhado para o hospital de urgência e emergência para atendimento médico, sendo diagnosticada a **fratura total transversa da perna direita**.

De acordo com diagnóstico médico feito no ato da internação, necessitou o segurado, em virtude da fratura sofrida, passar por procedimento cirúrgico, sendo que após 2 dias de internação aguardando a cirurgia, foi encaminhado rapidamente à cidade de Teresina – PI para que fosse realizada a cirurgia, uma vez que já não havia mais tempo para se esperar em virtude da lesão acometida e das fortes dores por este sentida.

Após delicado procedimento cirúrgico, retornou à cidade de Parnaíba – PI e permaneceu afastado das atividades habituais por prazo considerável de 1 ano e 7 meses, (conforme extrato de recebimento de benefício de auxílio doença acostado aos autos), impossibilitado de trabalhar durante todo esse período em virtude da lesão.

Pela violência do acidente romperam-se vários tecidos e órgãos em seu membro inferior direito, o que o impossibilita até o presente momento de caminhar normalmente, correr, colocar o pé no chão com firmeza, sendo que não há mais sensibilidade nos dedos do pé direito, em virtude do rompimento do nervo fibular profundo, o que ocasionou a permanente dormência, além do enrolamento e atrofiamento dos dedos do pé, recorrentes inchaços da perna e pé, além de muitas dores, dentre outras dificuldades para executar tarefas simples do dia a dia.

Pois bem, Excelência, em decorrência das lesões sofridas e dos fatores acima expostos, restou ao requerente com acentuada limitação física, além de sentir dores intensas e constantes, limitação nos movimentos e na força do membro afetado, ou seja, as atividades mais simples do dia a dia, como movimentar a perna, caminhar, praticar algum exercício físico, trabalhar, tornaram-se, verdadeiramente, tarefas tormentosas de serem desempenhadas.

Consideráveis foram os prejuízos e as limitações ocasionadas em razão da fratura sofrida, prejuízo esses que acompanham o requerente até a presente data e que possivelmente lhe acompanharão por toda a vida. Portanto, por questão de Justiça e respeito à previsão legal, a seguradora buscou amparo através de pedido de indenização DPVAT junto à SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT.

Preenchendo os requisitos para o recebimento da indenização, conforme já mencionado, o autor encaminhou seu pedido à SEGURADORA LÍDER, juntamente com os documentos pertinentes, legalmente previstos e que são costumeiramente solicitados pela ré, requerendo administrativamente a quantia a que faz jus em decorrência do Seguro Obrigatório (DPVAT/INVALIDEZ), o requerente teve seu pedido de sinistro autuado com o número 3170336783.

Certo do recebimento da indenização em conformidade com a gravidade de sua invalidez, a parte autora aguardou resposta da ré. Tamanha fora a surpresa deste quando informado do pagamento da indenização, NÃO POR SUA CONFIRMAÇÃO, o que seria inevitável, mas pelo montante pago pela demandada.

De acordo com documento anexado, a ré efetuou o pagamento totalmente abaixo do valor quando se equipara este à lesão sofrida, não sendo condizente com a invalidez permanente adquirida. Ou seja, apesar da lesão, de não conseguir executar os movimentos supra mencionados mesmo após 1 ano e 7 meses do acidente, apesar das necessárias fisioterapias para que consiga ao menos diminuir as dores, após análise do pedido feito administrativamente, o requerente recebeu o valor de R\$ 1.687,50 (mil seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos).

Tal entendimento e enquadramento apresentado como caracterizador do pagamento, não é condizente com a previsão legal e com a seriedade da lesão sofrida pelo autor. O demandante permanece com sérias limitações desencadeadas pelas lesões ocorridas no acidente de trânsito, recebeu atendimento que constatou



estas, teve acompanhamento médico, passou por procedimento cirúrgico e mesmo assim, restou com acentuadas limitações físicas, comprometendo de forma irreversível a realização de atividades cotidianas simples, bem como o desempenho de determinadas funções que poderia almejar.

Conforme se demonstra, Excelência, o segurado, por ora autor, juntou ao seu pedido administrativo para recebimento da indenização do seguro DPVAT, certidão de ocorrência policial relatando o acidente de trânsito, ficha de atendimento ambulatorial, documentação médica atestando as lesões e mesmo assim, teve como resposta da ré, um pagamento ínfimo, não compatível com a sua situação física e nem corretamente enquadrada na tabela de danos segmentares utilizada para este fim.

Dessa forma, resta claro que fora buscado através de procedimento administrativo, solucionar a questão e receber a indenização correta, porém, tudo foi em vão, pois injustificadamente, a demandada efetuou o pagamento de um valor muito aquém do que deveria, não havendo outra forma do demandante alcançar o seu direito a não ser com a intervenção judicial, através da correta quantificação do valor devido e consequente condenação da ré ao pagamento deste.

DOS FUNDAMENTOS JURÍDICOS

A presente funda-se no direito assegurado pela Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974, prevendo esta a indenização por danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre.

O seguro DPVAT, comumente conhecido como seguro obrigatório, cumpre importante função social, dando um amparo mínimo às pessoas vítimas de acidente de trânsito. Foram os riscos existentes no trânsito que obrigaram o legislador a estabelecer uma espécie de seguro.

A Lei 6.194/74 instituiu no sistema jurídico brasileiro o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre – DPVAT. Posteriormente, a Lei 8.441/92 veio ampliar a indenização, com o intuito de torna-la mais compatível com o fim ao qual se destina.

Importante citar trecho encontrado no próprio site da demandada in verbis: O Seguro de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre, mais conhecido como Seguro DPVAT, existe desde 1974. É um seguro de caráter social que indeniza vítimas de acidentes de trânsito, sem apuração de culpa, seja motorista, passageiro ou pedestre. O DPVAT oferece coberturas para três naturezas de danos: morte, invalidez permanente e reembolso de despesas médicas e hospitalares (DAMS).

A atual responsável pela administração do Seguro DPVAT é a Seguradora Líder-DPVAT, que tem o objetivo de assegurar à população, em todo o território nacional, o acesso aos benefícios do Seguro DPVAT.

O pagamento da indenização é feito em conta corrente ou poupança da vítima ou de seus beneficiários, em até 30 dias após a apresentação da documentação necessária. O valor da indenização é de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) no caso de morte e de até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) nos casos de invalidez permanente, variando conforme o grau da invalidez, e de até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) em reembolso de despesas médicas e hospitalares comprovadas. O prazo para solicitar a indenização por Morte ou Reembolso de Despesas Médicas e Hospitalares é de 3 anos a contar da data do acidente. No caso de indenização por Invalidez Permanente este prazo é de 3 anos a contar da ciência da Invalidez Permanente pela vítima.

Sendo assim, fazem jus ao recebimento de indenização coberto pelo seguro DPVAT, todas as vítimas de acidente de trânsito que se enquadrem nas hipóteses previstas no art. 3º da Lei 6.194/74.

Cite-se o art. 3º do referido diploma legal 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; e

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.

Em consonância com a Lei e enquadrando-se no caso em tela, importante se faz mencionar a Jurisprudência do Egrégio Tribunal de Justiça deste Estado.

APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA JULGADA PARCIALMENTE PROCEDENTE. COMPLEMENTAÇÃO DE INDENIZAÇÃO DE SEGURO OBRIGATÓRIO-DPVAT. LEI. 11.945/09. MANUTENÇÃO, IN TOTUM, DA SENTENÇA RECORRIDA.

I- A quitação dada pelo segurado no âmbito administrativo não obsta, por si só, o direito de ação daquele que poderá pleitear judicialmente a complementação do valor do seguro DPVAT que entenda devido.

II- E para averiguar o direito ao seguro DPVAT é necessário a comprovação da existência do acidente de trânsito, bem assim do óbito, da invalidez permanente (total ou parcial), ou das despesas médicas e hospitalares, além do nexo de causalidade entre eles – não cabe, pois, a averiguação de culpa, a teor do art. 5º, da Lei do DPVAT.

III- Na impossibilidade de obtenção do Laudo do IML, deverá ser anexada à documentação o relatório do médico assistente comprovando a existência e a natureza da invalidez, conforme restou provado nos autos.

[...] V- Recurso conhecido e improvido. VI- Decisão por votação unânime.

APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT. INVALIDEZ. LEGITIMIDADE PASSIVA DE QUALQUER SEGURADORA. COMPLEMENTAÇÃO DO VALOR DA INDENIZAÇÃO. VINCULAÇÃO DO PAGAMENTO AO SALÁRIO MÍNIMO. COMPETÊNCIA DO CNRP PARA REGULAMENTAR O DPVAT. PRELIMINARES REJEITADAS. VALOR INDENIZATÓRIO. ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO. FIXAÇÃO. PARÂMETRO EM SALÁRIO MÍNIMO. POSSIBILIDADE - APLICABILIDADE DA LEI Nº 6.194/74. CORREÇÃO MONETÁRIA - RESOLUÇÃO DO CONSELHO NACIONAL DE SEGUROS PRIVADOS QUE NÃO SE SOBREPÕE À LEI FEDERAL. HIERARQUIA. COBRANÇA DE DIFERENÇA. POSSIBILIDADE. 1. O ressarcimento advindo do seguro obrigatório pode ser exigido de qualquer seguradora integrante do consórcio das sociedades seguradoras. Logo, mesmo que o pagamento parcial tenha sido realizado por uma seguradora específica, o pedido de complementação pode ser dirigido a qualquer das seguradoras integrantes do consórcio. 2. Manutenção da sentença. 3. Recurso conhecido e Desprovido. 4. Votação Unânime. (TJPI |



É evidente e indiscutível o direito ao qual pleiteia o demandante no tocante ao recebimento da diferença do seguro, uma vez que conforme depreende-se documentação acostada aos presentes autos, pode-se perceber que não se trata de mera sequela em razão do acidente.

Excelência, ao que tudo indica o valor do pagamento feito ao autor caracteriza o pagamento a menor, ao que preceitua o Art. 3º, § 1º, II, da Lei 6194/74. Entretanto, uma lesão que o indivíduo permanece afastado das atividades habituais por prazo considerável de **1 (um) ano e 7 (sete) meses** (até a presente data) **não** pode ser tratada como mera sequela residual, ao passo que a parte ré estaria, assim, **diminuindo** a dor, sofrimento e lesão ocasionados ao demandante em razão do acidente.

Dessa forma, comprovado o acidente de trânsito, restando ao demandante com lesões que lhe causaram invalidez parcial permanente, é incontestável o direito deste ao recebimento de indenização correspondente ao grau de sua invalidez, conforme entendimento do Respeitável Superior Tribunal de Justiça in verbis:

Súmula 474: “A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez.”

Para tanto, faz-se necessário o correto enquadramento da invalidez acometida pela parte autora, procedimento este a ser alcançado através de perícia médica a ser designada por Vossa Excelência.

Ante o exposto, em consonância com o previsto na lei 6.194/74, merece acolhimento o pleito autoral, a fim de que seja condenada a parte ré ao pagamento de complementação de indenização do seguro DPVAT à parte autora, montante este a ser quantificado através de perícia médica e posterior enquadramento da invalidez na tabela de danos segmentares, ainda, com valor corrigido pelo IGP-M a contar da data do sinistro.

IV. DOS PEDIDOS:

Perante o exposto, evidenciados o interesse e a legitimidade da parte autora para o ajuizamento da presente Ação, bem assim a possibilidade jurídica do pedido e preenchidos todos os requisitos da petição Inicial, previstos no artigo 319 do Código de Processo Civil, REQUER:

1. Nos termos da Lei 1.060/50 e Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil, considerando que a parte autora não dispõe dos recursos para custear o processo, sem prejuízo do seu sustento ou de sua família, os benefícios da justiça gratuita;
2. Seja recebida a presente, autuada e conforme Art. 246 inc. I do Código de Processo Civil, determine-se a citação da demandada no endereço já citado no preâmbulo desta Ação, através de carta AR, na pessoa de seu representante legal, para vir responder, querendo, no prazo legal a presente ação, sob pena de revelia, quando, então ao final, deverão ser julgados procedentes os pedidos;
3. Conforme previsão no Art. 319, VII, do Código de Processo Civil, a parte autora desde já, em virtude da necessidade de realização de perícia médica, manifesta que não possui interesse na realização de audiência de conciliação;



4. Se digne Vossa Excelência em nomear perito, conforme art. 465 do Código de Processo Civil, a fim de que seja ratificada a constatação da invalidez permanente remanescente na parte demandante e posteriormente quantificado o real valor devido a esta;

5. Devidamente processado o feito, com o respeito ao devido processo legal, seja a presente ação julgada PROCEDENTE para:

5.1. Seja declarada devida à parte autora o pagamento da complementação de indenização correspondente ao seguro DPVAT – Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre;

5.2. Condenar a demandada ao pagamento de complementação de indenização referente ao seguro DPVAT, com atualização monetária desde o evento danoso. Sendo que a diferença do valor pago administrativamente para o valor que efetivamente deveria ter sido pago, deve ser quantificado, levando-se em consideração a perícia médica a ser realizada, com posterior enquadramento na tabela de danos segmentares constante no artigo 3º da Lei 6.194/74;

5.3. Condenar a ré ao pagamento de custas judiciais e honorários advocatícios a serem arbitrados por Vossa Excelência;

6. Requer ainda, a produção de todos os meios de provas em direito admitidas, especialmente prova pericial, documental e outras que se fizerem necessárias no decorrer da instrução processual.

Dá se a causa o valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

Termos em que,
pede deferimento.

Parnaíba, 27 de outubro de 2017.

Letícia Fortes Lima

Advogada OAB/PI

Sanna Azevedo Aguiar



Advogada OAB/PI 11.372



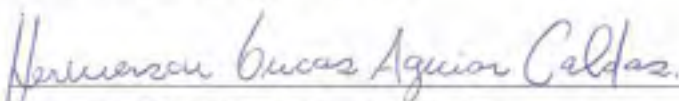
PROCURAÇÃO “AD JUDICIA ET EXTRA”

Outorgante: HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS, RG nº 7367686 SSP/PA, CPF nº 058.929.343.57, residente e domiciliado na Rua Prudente de Moraes, 1654, bairro Pindorama, CEP: 64.215-262, Parnaíba - PI.

Outorgado: LETÍCIA FORTES LIMA, advogada, inscrita na OAB/PI nº 15078, portadora do RG nº 3.040.997 SSP/PI e CPF nº 033.721.373-96; e SANNA AZEVEDO AGUIAR, advogada, inscrita na OAB/PI nº 11.372, portadora do RG nº 2601329 SSP/PI e CPF nº 73.097.713-20, com escritório profissional localizado na Rua Bel. Benjamin Constant, 640, Sala 05, 1º Andar, Centro, Parnaíba – PI.

Poderes: Nos termos do artigo 105 do Código de Processo Civil, os contidos na cláusula “ad judicium et extra”, para, em nome do outorgante, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, ou fora deles, defender seus interesses, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defender os interesses do outorgante nas contrárias, seguindo umas e outras, até decisão final, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação (inclusive levantar junto às instituições financeiras quantias constantes em Alvará Judicial), pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, reconhecer procedência do pedido, renunciar a direito no qual se funda ação agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta em outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, podendo para tanto, usar poderes impressos que ficam assim, expressamente ratificados.

Parnaíba-PI, 27 de outubro de 2017.



HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS



CAIXA

A vida pede mais que um banco



0141 - CTCE FORTALEZA CE PLB DATA DE Postagem: 15/02/2017

HERMESON LUCAS AGUIAR CALDAS
RUA PRUDENTE DE MORAES, 1654
PINDORAMA
64215-262 PARNAIBA PI



7211301021096223400106478230150217

APR - 08/200

PARA USO DOS CORREIOS

- | | | | |
|--|---|--|------------------------|
| <input type="checkbox"/> MUDOU-SE | <input type="checkbox"/> DESCONHECIDO | <input type="checkbox"/> AUSENTE | REINTEGRADO AO SERVIÇO |
| <input type="checkbox"/> ENDEREÇO INSUFICIENTE | <input type="checkbox"/> RECLUSADO | <input type="checkbox"/> FALCIDO | POSTAL EM |
| <input type="checkbox"/> NÃO EXISTE O ENDEREÇO | <input type="checkbox"/> NÃO PROCURADO | <input type="checkbox"/> OUTROS | ELABORAR |
| <input type="checkbox"/> SEM PORTARIA | <input type="checkbox"/> SEM PORTA-RECEBO | <input type="checkbox"/> SEM RECEBO A CAIXA RECEBERA | MATRICULA: |

REMETENTE

00561529
DELTA DO PARNAIBA
DEVOLUÇÃO ELETRÔNICA CEDO
RUA PROJETADA 15 195
PARNAIBA
64215-220



SAC CAIXA
(informações, reclamações, sugestões e elogios)
0800 726 0101

0800 726 2492
(para pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria CAIXA
0800 725 7474

www.caixa.gov.br



Assinado eletronicamente por: LETICIA FORTES LIMA - 30/11/2017 15:30:01

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17113015284766300000000600059>

Número do documento: 17113015284766300000000600059

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME
HERMEROSON LUCAS AGUIAR CALDAS

DOC. IDENTIFICAD. ORG. EMISOR/UF
7367686 SSP FA

CPF
056.929.343-57

DATA NASCIMENTO
28/01/1994

FUNÇÃO
RABHEMDO RONATO
FERREIRA CALDAS
MARIA DE JESUS AGUIAR
CALDAS

PERMISSÃO
BCC
CATERIA
AD

APPROVEDO
05936612506

VALIDADE
03/12/2017

P. HABILITACAO
22/11/2013

CLASSIFICACAO
APTO PARA TRANSPORTE FEMENNERADO

ASSINATURA DO TITULAR
Hermerson Lucas A. Caldas

LOCAL
DASSELTA

DATA DE EXPIRACAO
14/01/2015

47785300424
92315078286

DETRAN PI (PIJAU)

1012722132

1012722132

1012722132





Número: **0801251-56.2017.8.18.0031**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2ª Vara Cível da Comarca de Parnaíba**

Última distribuição : **30/11/2017**

Valor da causa: **R\$ 0,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
HERMESON LUCAS AGUIAR CALDAS (AUTOR)		LETICIA FORTES LIMA (ADVOGADO) SANNA AZEVEDO AGUIAR (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
625076	30/11/2017 18:35	Petição	Petição
625097	30/11/2017 18:35	Procuracao	Procuração
625103	30/11/2017 18:35	Doc pessoal	Documentos
625109	30/11/2017 18:35	Comp Residencia	Documentos

**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA 1ª VARA CÍVEL
DA COMARCA DE PARNAÍBA – PI.**

HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF nº 058.929.343-57, portador do RG nº 7367686 SSP/PA, residente e domiciliado na Rua Prudente de Moraes, 1654, bairro Pindorama, CEP: 64.215-262, Parnaíba - PI, vem, respeitosamente, perante Vossa Excelência, através de sua advogada que esta subscreve, propor a presente

AÇÃO DE COMPLEMENTAÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO

em face de SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., pessoa jurídica de Direito Privado, CNPJ: 09.248.608/0001-04, com sede na Rua Senador Dantas, N.º 74, 5º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP 20.031-205, em razão dos fatos e fundamentos a seguir aduzidos.

PRELIMINARMENTE

DA ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA

O Requerente pleiteia o benefício da Justiça Gratuita, assegurado pela Constituição Federal, artigo 5º, LXXIV, art. 98 e ss. da Lei nº 13.105/2015 (Novo Código de Processo Civil) e Lei nº 1.060/50, por não ter condições financeiras de custear as despesas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo de seu sustento, conforme depreende-se cópia de CTPS acostada aos autos.

DA SITUAÇÃO FÁTICA

O Promovente envolveu-se em acidente de trânsito no dia **22/03/2016**, por volta das 07:30 horas da manhã, na cidade de Parnaíba – PI, na Rua Prudente de Moraes, enquanto dirigia sua motocicleta e colidiu



com um carro identificado apenas por Chevrolet/Classic, de placa não identificada, causando ao promovente algumas escoriações pelo corpo, bem como **fratura na região distal de tíbia e fíbula com fratura total transversa, com grave e irreparável lesão em nervo fibular profundo do membro inferior direito**.

Posteriormente ao fato, o requerente foi atendido pela equipe do SAMU ainda no local do acidente e logo após sendo encaminhado para o hospital de urgência e emergência para atendimento médico, sendo diagnosticada a **fratura total transversa da perna direita**.

De acordo com diagnóstico médico feito no ato da internação, necessitou o segurado, em virtude da fratura sofrida, passar por procedimento cirúrgico, sendo que após 2 dias de internação aguardando a cirurgia, foi encaminhado rapidamente à cidade de Teresina – PI para que fosse realizada a cirurgia, uma vez que já não havia mais tempo para se esperar em virtude da lesão acometida e das fortes dores por este sentida.

Após delicado procedimento cirúrgico, retornou à cidade de Parnaíba – PI e permaneceu afastado das atividades habituais por prazo considerável de 1 ano e 7 meses, (conforme extrato de recebimento de benefício de auxílio doença acostado aos autos), impossibilitado de trabalhar durante todo esse período em virtude da lesão.

Pela violência do acidente romperam-se vários tecidos e órgãos em seu membro inferior direito, o que o impossibilita até o presente momento de caminhar normalmente, correr, colocar o pé no chão com firmeza, sendo que não há mais sensibilidade nos dedos do pé direito, em virtude do rompimento do nervo fibular profundo, o que ocasionou a permanente dormência, além do enrolamento e atrofiamento dos dedos do pé, recorrentes inchaços da perna e pé, além de muitas dores, dentre outras dificuldades para executar tarefas simples do dia a dia.

Pois bem, Excelência, em decorrência das lesões sofridas e dos fatores acima expostos, restou ao requerente com acentuada limitação física, além de sentir dores intensas e constantes, limitação nos

nos movimentos e na força do membro afetado, ou seja, as atividades mais simples do dia a dia, como movimentar a perna, caminhar, praticar algum exercício físico, trabalhar, tornaram-se, verdadeiramente, tarefas tormentosas de serem desempenhadas.

Consideráveis foram os prejuízos e as limitações ocasionadas em razão da fratura sofrida, prejuízo esses que acompanham o requerente até a presente data e que possivelmente lhe acompanharão por toda a vida. Portanto, por questão de Justiça e respeito à previsão legal, a segurada buscou amparo através de pedido de indenização DPVAT junto à SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT.

Preenchendo os requisitos para o recebimento da indenização, conforme já mencionado, o autor encaminhou seu pedido à SEGURADORA LÍDER, juntamente com os documentos pertinentes, legalmente previstos e que são costumeiramente solicitados pela ré, requerendo administrativamente a quantia a que faz jus em decorrência do Seguro Obrigatório (DPVAT/INVALIDEZ), o requerente teve seu pedido de sinistro autuado com o número 3170336783.

Certo do recebimento da indenização em conformidade com a gravidade de sua invalidez, a parte autora aguardou resposta da ré. Tamanha fora a surpresa deste quando informado do pagamento da indenização, NÃO POR SUA CONFIRMAÇÃO, o que seria inevitável, mas pelo montante pago pela demandada.

De acordo com documento anexado, a ré efetuou o pagamento totalmente abaixo do valor quando se equipara este à lesão sofrida, não sendo condizente com a invalidez permanente adquirida. Ou seja, apesar da lesão, de não conseguir executar os movimentos supra mencionados mesmo após 1 ano e 7 meses do acidente, apesar das necessárias fisioterapias para que consiga ao menos diminuir as dores, após análise do



pedido feito administrativamente, o requerente recebeu o valor de R\$ 1.687,50 (mil seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos).

Tal entendimento e enquadramento apresentado como caracterizador do pagamento, não é condizente com a previsão legal e com a seriedade da lesão sofrida pelo autor. O demandante permanece com sérias limitações desencadeadas pelas lesões ocorridas no acidente de trânsito, recebeu atendimento que constatou estas, teve acompanhamento médico, passou por procedimento cirúrgico e mesmo assim, restou com acentuadas limitações físicas, comprometendo de forma irreversível a realização de atividades cotidianas simples, bem como o desempenho de determinadas funções que poderia almejar.

Conforme se demonstra, Excelência, o segurado, por ora autor, juntou ao seu pedido administrativo para recebimento da indenização do seguro DPVAT, certidão de ocorrência policial relatando o acidente de trânsito, ficha de atendimento ambulatorial, documentação médica atestando as lesões e mesmo assim, teve como resposta da ré, um pagamento ínfimo, não compatível com a sua situação física e nem corretamente enquadrada na tabela de danos segmentares utilizada para este fim.

Dessa forma, resta claro que fora buscado através de procedimento administrativo, solucionar a questão e receber a indenização correta, porém, tudo foi em vão, pois injustificadamente, a demandada efetuou o pagamento de um valor muito aquém do que deveria, não havendo outra forma do demandante alcançar o seu direito a não ser com a intervenção judicial, através da correta quantificação do valor devido e consequente condenação da ré ao pagamento deste.

DOS FUNDAMENTOS JURÍDICOS

A presente funda-se no direito assegurado pela Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974, prevendo esta a indenização por danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre.

O seguro DPVAT, comumente conhecido como seguro obrigatório, cumpre importante função social, dando um amparo mínimo às pessoas vítimas de acidente de trânsito. Foram os riscos existentes no trânsito que obrigaram o legislador a estabelecer uma espécie de seguro.

A Lei 6.194/74 instituiu no sistema jurídico brasileiro o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre – DPVAT. Posteriormente, a Lei 8.441/92 veio ampliar a indenização, com o intuito de torna-la mais compatível com o fim ao qual se destina.

Importante citar trecho encontrado no próprio site da demandada in verbis: O Seguro de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre, mais conhecido como Seguro DPVAT, existe desde 1974. É um seguro de caráter social que indeniza vítimas de acidentes de trânsito, sem apuração de culpa, seja motorista, passageiro ou pedestre. O DPVAT oferece coberturas para três naturezas de danos: morte, invalidez permanente e reembolso de despesas médicas e hospitalares (DAMS).

A atual responsável pela administração do Seguro DPVAT é a Seguradora Líder-DPVAT, que tem o objetivo de assegurar à população, em todo o território nacional, o acesso aos benefícios do Seguro DPVAT.

O pagamento da indenização é feito em conta corrente ou poupança da vítima ou de seus beneficiários, em até 30 dias após a apresentação da documentação necessária. O valor da indenização é de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) no caso de morte e de até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) nos casos de invalidez permanente, variando conforme o grau da invalidez, e de até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) em reembolso de despesas médicas e hospitalares comprovadas. O prazo para solicitar



a indenização por Morte ou Reembolso de Despesas Médicas e Hospitalares é de 3 anos a contar da data do acidente. No caso de indenização por Invalidez Permanente este prazo é de 3 anos a contar da ciência da Invalidez Permanente pela vítima.

Sendo assim, fazem jus ao recebimento de indenização coberto pelo seguro DPVAT, todas as vítimas de acidente de trânsito que se enquadrem nas hipóteses previstas no art. 3º da Lei 6.194/74.

Cite-se o art. 3º do referido diploma legal 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; e

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.

Em consonância com a Lei e enquadrando-se no caso em tela, importante se faz mencionar a Jurisprudência do Egrégio Tribunal de Justiça deste Estado.

APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA JULGADA PARCIALMENTE PROCEDENTE. COMPLEMENTAÇÃO DE INDENIZAÇÃO DE SEGURO OBRIGATÓRIO-DPVAT. LEI. 11.945/09. MANUTENÇÃO, IN TOTUM, DA SENTENÇA RECORRIDA.

I- A quitação dada pelo segurado no âmbito administrativo não obsta, por si só, o direito de ação daquele que poderá pleitear judicialmente a complementação do valor do seguro DPVAT que entenda devido.

II- E para averiguar o direito ao seguro DPVAT é necessário a comprovação da existência do acidente de trânsito, bem assim do óbito, da invalidez permanente (total ou parcial), ou das despesas médicas e hospitalares, além do nexo de causalidade entre eles – não cabe, pois, a averiguação de culpa, a teor do art. 5º, da Lei do DPVAT.

III- Na impossibilidade de obtenção do Laudo do IML, deverá ser anexada à documentação o relatório do médico assistente comprovando a existência e a natureza da invalidez, conforme restou provado nos autos.

[...] V- Recurso conhecido e improvido. VI- Decisão por votação unânime.

APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT. INVALIDEZ. LEGITIMIDADE PASSIVA DE QUALQUER SEGURADORA. COMPLEMENTAÇÃO DO VALOR DA INDENIZAÇÃO. VINCULAÇÃO DO PAGAMENTO AO SALÁRIO MÍNIMO. COMPETÊNCIA DO



CNSP PARA REGULAMENTAR O DPVAT. PRELIMINARES REJEITADAS. VALOR INDENIZATÓRIO. ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO. FIXAÇÃO. PARÂMETRO EM SALÁRIO MÍNIMO. POSSIBILIDADE - APLICABILIDADE DA LEI Nº 6.194/74. CORREÇÃO MONETÁRIA - RESOLUÇÃO DO CONSELHO NACIONAL DE SEGUROS PRIVADOS QUE NÃO SE SOBREPÕE À LEI FEDERAL. HIERARQUIA. COBRANÇA DE DIFERENÇA. POSSIBILIDADE. 1. O ressarcimento advindo do seguro obrigatório pode ser exigido de qualquer seguradora integrante do consórcio das sociedades seguradoras. Logo, mesmo que o pagamento parcial tenha sido realizado por uma seguradora específica, o pedido de complementação pode ser dirigido a qualquer das seguradoras integrantes do consórcio. 2. Manutenção da sentença. 3. Recurso conhecido e Desprovido. 4. Votação Unânime. (TJPI | Apelação Cível Nº 2010.0001.006951-0 | Relator: Des. José James Gomes Pereira | 2ª Câmara Especializada Cível | Data de Julgamento: 01/06/2015).

É evidente e indiscutível o direito ao qual pleiteia o demandante no tocante ao recebimento da diferença do seguro, uma vez que conforme depreende-se documentação acostada aos presentes autos, pode-se perceber que não se trata de mera sequela em razão do acidente.

Excelência, ao que tudo indica o valor do pagamento feito ao autor caracteriza o pagamento a menor, ao que preceitua o Art. 3º, § 1º, II, da Lei 6194/74. Entretanto, uma lesão que o indivíduo permanece afastado das atividades habituais por prazo considerável de **1 (um) ano e 7 (sete) meses** (até a presente data) **não** pode ser tratada como mera sequela residual, ao passo que a parte ré estaria, assim, **diminuindo** a dor, sofrimento e lesão ocasionados ao demandante em razão do acidente.

Dessa forma, comprovado o acidente de trânsito, restando ao demandante com lesões que lhe causaram invalidez parcial permanente, é incontestável o direito deste ao recebimento de indenização correspondente ao grau de sua invalidez, conforme entendimento do Respeitável Superior Tribunal de Justiça in verbis:

Súmula 474: “A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez.”

Para tanto, faz-se necessário o correto enquadramento da invalidez acometida pela parte autora, procedimento este a ser alcançado através de perícia médica a ser designada por Vossa Excelência.

Ante o exposto, em consonância com o previsto na lei 6.194/74, merece acolhimento o pleito autoral, a fim de que seja condenada a parte ré ao pagamento de complementação de indenização do seguro DPVAT à parte autora, montante este a ser quantificado através de perícia médica e posterior enquadramento da invalidez na tabela de danos segmentares, ainda, com valor corrigido pelo IGP-M a contar da data do sinistro.

IV. DOS PEDIDOS:

Perante o exposto, evidenciados o interesse e a legitimidade da parte autora para o ajuizamento da presente Ação, bem assim a possibilidade jurídica do pedido e preenchidos todos os requisitos da petição Inicial, previstos no artigo 319 do Código de Processo Civil, REQUER:

1. Nos termos da Lei 1.060/50 e Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil, considerando que a parte autora não dispõe dos recursos para custear o processo, sem prejuízo do seu sustento ou de sua família, os benefícios da justiça gratuita;



2. Seja recebida a presente, autuada e conforme Art. 246 inc. I do Código de Processo Civil, determine-se a citação da demandada no endereço já citado no preâmbulo desta Ação, através de carta AR, na pessoa de seu representante legal, para vir responder, querendo, no prazo legal a presente ação, sob pena de revelia, quando, então ao final, deverão ser julgados procedentes os pedidos;

3. Conforme previsão no Art. 319, VII, do Código de Processo Civil, a parte autora desde já, em virtude da necessidade de realização de perícia médica, manifesta que não possui interesse na realização de audiência de conciliação;

4. Se digne Vossa Excelência em nomear perito, conforme art. 465 do Código de Processo Civil, a fim de que seja ratificada a constatação da invalidez permanente remanescente na parte demandante e posteriormente quantificado o real valor devido a esta;

5. Devidamente processado o feito, com o respeito ao devido processo legal, seja a presente ação julgada PROCEDENTE para:

5.1. Seja declarada devida à parte autora o pagamento da complementação de indenização correspondente ao seguro DPVAT – Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre;

5.2. Condenar a demandada ao pagamento de complementação de indenização referente ao seguro DPVAT, com atualização monetária desde o evento danoso. Sendo que a diferença do valor pago administrativamente para o valor que efetivamente deveria ter sido pago, deve ser quantificado, levando-se em consideração a perícia médica a ser realizada, com posterior enquadramento na tabela de danos segmentares constante no artigo 3º da Lei 6.194/74;

5.3. Condenar a ré ao pagamento de custas judiciais e honorários advocatícios a serem arbitrados por Vossa Excelência;

6. Requer ainda, a produção de todos os meios de provas em direito admitidas, especialmente prova pericial, documental e outras que se fizerem necessárias no decorrer da instrução processual.

Dá se a causa o valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

Termos em que,

pede deferimento.

Parnaíba, 27 de outubro de 2017.

Letícia Fortes Lima



Advogada OAB/PI 15.078

Sanna Azevedo Aguiar

Advogada OAB/PI 11.372



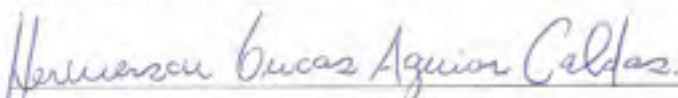
PROCURAÇÃO “AD JUDICIA ET EXTRA”

Outorgante: HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS, RG nº 7367686 SSP/PA, CPF nº 058.929.343.57, residente e domiciliado na Rua Prudente de Moraes, 1654, bairro Pindorama, CEP: 64.215-262, Parnaíba - PI.

Outorgado: LETÍCIA FORTES LIMA, advogada, inscrita na OAB/PI nº 15078, portadora do RG nº 3.040.997 SSP/PI e CPF nº 033.721.373-96; e SANNA AZEVEDO AGUIAR, advogada, inscrita na OAB/PI nº 11.372, portadora do RG nº 2601329 SSP/PI e CPF nº 73.097.713-20, com escritório profissional localizado na Rua Bel. Benjamin Constant, 640, Sala 05, 1º Andar, Centro, Parnaíba – PI.

Poderes: Nos termos do artigo 105 do Código de Processo Civil, os contidos na cláusula “ad judicium et extra”, para, em nome do outorgante, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, ou fora deles, defender seus interesses, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defender os interesses do outorgante nas contrárias, seguindo umas e outras, até decisão final, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação (inclusive levantar junto às instituições financeiras quantias constantes em Alvará Judicial), pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, reconhecer procedência do pedido, renunciar a direito no qual se funda ação agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda subestabelecer esta em outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, podendo para tanto, usar poderes impressos que ficam assim, expressamente ratificados.

Parnaíba-PI, 27 de outubro de 2017.



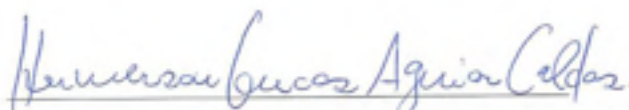
HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS, brasileiro, solteiro, portador do RG nº 7367686 SSP/PA, CPF nº 058.929.343.57, residente e domiciliado na Rua Prudente de Moraes, 1654, bairro Pindorama, CEP: 64.215-262, Parnaíba - PI, **DECLARO**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da Gratuidade da Justiça, nos termos do art. 98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil). Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo.

Parnaíba - PI, 27 de Outubro de 2017.



HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS

DECLARANTE



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME
HERMÊSON LUCAS AGUIAR CALDAS

DOC. IDENTIDADE / CÓD. EMISSOR / UF
7367686 SSP FA

CPF
056.929.343-57

DATA NASCIMENTO
28/01/1994

FUNÇÃO
RAZEMMO MONATO
FERREIRA CALDAS
MARIA DE JESUS AGUIAR
CALDAS

PERMISSÃO
BCC
CATERIA
AD

APPROVEDO
05936612506

VALIDADE
05/12/2017

P. HABILITACAO
22/11/2013

CLASSIFICAÇÃO
APTO PARA TRANSPORTE FEMENINADO

Assinatura do Titular
Hermêson Lucas A. Caldas

LOCAL
DASSELTA

DATA DE EMISSÃO
14/01/2015

47785300424
92315078286

DETRAN-PI (PJAU)

1012722132



CAIXA

A vida pede mais que um banco



0141 - CTCE FORTALEZA CE PLB DATA DE Postagem: 15/02/2017

HERMESON LUCAS AGUIAR CALDAS
RUA PRUDENTE DE MORAES, 1654
PINDORAMA
64215-262 PARNAIBA PI



72113015492668900000000600209

APR - 08/2010

PARA USO DOS CORREIOS

- | | | | |
|--|--|--|------------------------|
| <input type="checkbox"/> MUDOU-SE | <input type="checkbox"/> DESCONHECIDO | <input type="checkbox"/> AUSENTE | REINTEGRADO AO SERVIÇO |
| <input type="checkbox"/> ENDEREÇO INSUFICIENTE | <input type="checkbox"/> RECLAMADO | <input type="checkbox"/> FALCIDO | POSTAL EM |
| <input type="checkbox"/> NÃO EXISTE O ENDEREÇO | <input type="checkbox"/> NÃO PROCURADO | <input type="checkbox"/> OUTROS | ELABORAR |
| <input type="checkbox"/> SEM PORTARIA | <input type="checkbox"/> SEM PORTA | <input type="checkbox"/> SEM ACERTO A CAIXA RECEBIDA | MATRICULA: |

REMETENTE

00561529
DELTA DO PARNAIBA
DEVOLUÇÃO ELETRÔNICA CEDO
RUA PROJETADA 15 195
PARNAIBA
64215-220



SAC CAIXA
(informações, reclamações, sugestões e elogios)
0800 726 0101

0800 726 2492
(para pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria CAIXA
0800 725 7474

www.caixa.gov.br



Assinado eletronicamente por: LETICIA FORTES LIMA - 30/11/2017 15:49:53

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17113015492668900000000600209>

Número do documento: 17113015492668900000000600209



Número: **0801251-56.2017.8.18.0031**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2ª Vara Cível da Comarca de Parnaíba**

Última distribuição : **30/11/2017**

Valor da causa: **R\$ 0,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
HERMESON LUCAS AGUIAR CALDAS (AUTOR)		LETICIA FORTES LIMA (ADVOGADO) SANNA AZEVEDO AGUIAR (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
4913896	02/05/2019 07:30	Diligência	Diligência
4905360	30/04/2019 13:50	Citação	Citação
4831542	30/04/2019 12:29	Despacho	Despacho
3074326	02/08/2018 12:36	Certidão	Certidão
2931128	06/07/2018 18:35	Petição	Petição
2931152	06/07/2018 18:35	Peticao	Petição
2931156	06/07/2018 18:35	CTPS	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
2931157	06/07/2018 18:35	SisFIES - Sistema de Financiamento ao Estudante Aditamento Fies	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
2931158	06/07/2018 18:35	Comprovante fevereiro	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
2931159	06/07/2018 18:35	Comprovante março	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
2931161	06/07/2018 18:35	Comprovante abril	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
2931162	06/07/2018 18:35	Comprovante maio	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
2931163	06/07/2018 18:35	Comprovante junho	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
2866064	04/07/2018 09:43	Despacho	Despacho
1208720	17/04/2018 10:26	Certidão	Certidão
727484	10/01/2018 10:11	Despacho	Despacho
633878	04/12/2017 12:00	Certidão	Certidão
633859	04/12/2017 11:57	Certidão	Certidão

Devolvo o mandado de citação retro haja vista o endereço consignado situar-se no município de Rio de Janeiro-RJ.





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ

GABINETE DA 2ª VARA DA COMARCA DE PARNAÍBA DA COMARCA DE PARNAÍBA

Avenida Dezenove de Outubro, 3495, Conselheiro Alberto Silva, PARNAÍBA - PI - CEP: 64209-060

PROCESSO Nº: 0801251-56.2017.8.18.0031

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito]

AUTOR: HERMESON LUCAS AGUIAR CALDAS

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

MANDADO DE CITAÇÃO

Ao Senhor

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Comunico-lhe que tramita nesta **2ª Vara da Comarca de Parnaíba** a Ação PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) (Processo n.o 0801251-56.2017.8.18.0031) que tem como requerente **AUTOR: HERMESON L U C A S A G U I A R C A L D A S** e como requerido **RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**

É, pois, a presente para **CITAR**, por meio de Vossa Senhoria, **RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, , pessoa jurídica de Direito Privado, CNPJ: 09.248.608/0001-04, com sede na Rua Senador Dantas, N.º 74, 5º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP 20.031-205, para **CONTESTAR**, querendo, esta ação no prazo de **15 (quinze) dias úteis**, sob pena de se considerarem verdadeiros os fatos alegados pela autora, nos termos do art. 344 do Novo Código de Processo Civil.

Seguem em anexo as cópias necessárias.

..

PARNAÍBA-PI, 30 de abril de 2019.

MARCELA ZIDIRICH GAMO
Secretaria da 2ª Vara da Comarca de Parnaíba





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
2ª VARA DA COMARCA DE PARNAÍBA

Avenida Dezenove de Outubro, 3495, Conselheiro Alberto Silva, PARNAÍBA - PI - CEP:
64209-060

PROCESSO Nº: 0801251-56.2017.8.18.0031

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito]

AUTOR: HERMESON LUCAS AGUIAR CALDAS

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DESPACHO

Defiro a gratuidade da justiça ao autor.

Ante as especificidades da causa e de modo a adequar o rito processual às necessidades do conflito, deixo para momento posterior a análise da conveniência da audiência de conciliação, nos termos do art.139, VI, do NCPC e em consonância com o Enunciado n.35 da ENFAM (“Além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139, VI, do CPC/2015, pode o juiz, de ofício, preservada a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo”).

Cite-se a parte Ré para contestar no prazo de 15 (quinze) dias, via mandado, devendo constar neste que a ausência de contestação implicará no decreto da revelia e na presunção de veracidade dos fatos elencados na petição inicial.

Expedientes necessários.

PARNAÍBA-PI, 23 de abril de 2019.

HELIOMAR RIOS FERREIRA
Juiz(a) de Direito da 2ª Vara da Comarca de Parnaíba







PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ

GABINETE DA 2ª VARA DA COMARCA DE PARNAÍBA DA COMARCA DE PARNAÍBA

Avenida Dezenove de Outubro, 3495, Conselheiro Alberto Silva, PARNAÍBA - PI - CEP: 64209-060

PROCESSO Nº: 0801251-56.2017.8.18.0031

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM (7)

ASSUNTO(S): [Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito]

AUTOR: HERMESON LUCAS AGUIAR CALDAS

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

CERTIDÃO

Certifico que, independente de intimação, a parte autora se manifestou ID nº 2931128 em cumprimento ao despacho ID nº 727484. O referido é verdade. Dou fé.

CONCLUSÃO

Certifico que, nesta data, faço a conclusão do presente processo para despacho/decisão/sentença.

PARNAÍBA-PI, 2 de agosto de 2018.

NATALIA MARIA ROCHA GOMES
Secretaria da 2ª Vara da Comarca de Parnaíba



PETIÇÃO EM PDF.



EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 2ª VARA CÍVEL
DA COMARCA DE PARNAÍBA-PI.

Autos nº 0801251-56.2017.8.18.0031

HERMESON LUCAS AGUIAR CALDAS, já devidamente qualificado nos autos do processo em epígrafe, vem, por sua advogada que ao final assina, respeitosamente à presença de Vossa Excelência, requerer EMENDA À PETIÇÃO INICIAL, nos termos do art. 321 do Código de Processo Civil, atendendo à determinação deste douto Juízo.

Conforme despacho exarado nos autos, junta-se à presente cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS, bem como extrato bancário dos últimos 4 (quatro) meses e comprovante do FIES (Sistema de Financiamento ao Estudante). Ressalta-se que o autor da presente por não estar obrigado, de acordo com a Instrução Normativa RFB nº 1.794, de 23 de fevereiro de 2018, a apresentar a Declaração de Ajuste Anual do Imposto de Renda Pessoa Física, por receber rendimentos tributáveis inferior a R\$ 2.379,97 (dois mil trezentos e setenta e nove reais e noventa e sete centavos) mensais, não colaciona tal declaração à presente pelo motivo exposto.

O requerente, como se pode notar nos documentos acostados à presente, em especial cópia da CTPS, é pessoa de baixa renda recebendo por seu trabalho o valor de 1 (um) salário mínimo, R\$ 969,00 (novecentos e sessenta e nove reais) como se pode notar na página 6 (seis) do referido documento colacionado, valor este utilizado para sua própria subsistência, como transporte, alimentação, vestuário, uma vez que reside na casa de conhecidos para que possa concluir com dignidade seus estudos, podendo assim ter uma vida melhor; assim, colacionando também os extratos bancários dos últimos 4



(quatro) meses, na qual pode-se perceber claramente que o requerente por longo período esteve desempregado, sendo empregado no mês de maio do corrente ano.

Nessa vertente, junta-se aos autos, como prova que o autor é beneficiário de programa do Governo Federal, o comprovante do FIES, uma vez que por ser de baixa renda necessita de tal programa para que possa manter sua faculdade de Enfermagem, uma vez que sem este não estaria hoje estudando, pois sua família não tem condições financeiras de mantê-lo em uma faculdade particular e por sempre ter vivido de maneira simples e humilde seus conhecimentos não o deixam em pé de igualdade com concorrentes de faculdades federais, pois nunca conseguiu ser aprovado nestas, mas sim em uma faculdade particular e mantendo-a através do referido programa.

Ademais, seu sustento e seus estudos restariam prejudicados se o autor fosse condenado em pagar as custas processuais, pois a decisão de pagamento destas ensejaria na desistência da presente demanda, uma vez que o autor não teria como arcar com tais custas. Restando clara a situação destacada, ressalto o pedido de deferimento da gratuidade judiciária. Além do mais, observando o valor da demanda não compensaria ao autor pagar as custas, tendo em vista que estas abarcariam parte do seu direito, sendo totalmente descabido tal condenação.

Balizando o entendimento de critério objetivo razoável adotado na jurisprudência pátria acerca do limite para concessão de assistência judiciária gratuita, como sendo de até 03 salários mínimos, é interessante se observar a seguinte ementa:

AGRAVO DE INSTRUMENTO. ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA. RENDIMENTOS INFERIORES A TRÊS SALÁRIOS MÍNIMOS. CONCESSÃO DO BENEFÍCIO.

1. A concessão de assistência judiciária gratuita decorre de efetiva demonstração de carência econômica, mesmo momentânea, independentemente da condição de pobreza ou miserabilidade da parte, consoante estabelece o art. 2º, § único da Lei 1.060/50, combinado com o artigo 5º, LXXIV da CF.

2. A situação fática examinada autoriza a concessão do benefício, em função do agravante perceber rendimento mensal inferior a três salários mínimos, valor este insuficiente para atender as necessidades básicas garantidas constitucionalmente e as



despesas processuais. Dado provimento, de plano, ao agravo de instrumento.

(Agravo de Instrumento Nº 70066889643, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Jorge Luiz Lopes do Canto, Julgado em 27/10/2015).

Desta feita, enquadrando-se os proventos do autor dentro dos patamares de hipossuficiência econômica, REQUER-SE A PROCEDÊNCIA DO PEDIDO da exordial subscrita – DOS BENEFÍCIOS DA GRATUIDADE JUDICIÁRIA – de forma a garantir o pleno acesso à justiça e defesa digna da cidadania à parte autora na resolução da presente demanda exposta.

Termos em que,
pede deferimento.

Parnaíba – PI, 29 de junho de 2018.

LETÍCIA FORTES LIMA

OAB/PI 15.078

SANNA AZEVEDO AGUIAR

OAB/PI 11.372



obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Monte ao seu novo equipamento os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreendida, para evitar maiores despesas.

Tudo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curas" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricitista, não se meta a fazer serviços de eletrificação.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amaldi seja tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Converse e discuta no trabalho produtivo a acidentes pela desconção.

Leia e refita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os aros, puleiras, gravatas e mangas compridos não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Para a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la, habilite-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

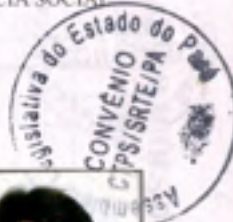
Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 19.165 Série 00062/ps

Hermes de A. Caldas
ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome WERNERSON LUCAS OLIVEIRA CALVO
 Loc. Nas. 22/04/2012 Est. 22 Data 28/01/2012
 Filiação MARIA DE JESUS OLIVEIRA CALVO
GERALDO WERNERSON OLIVEIRA CALVO
 Doc. Nº 22.226.288/2012 Data 16/01/2012

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em/...../..... Doc. Ident. Nº

Exp. em / / Estado

Obs.:

Data Emissão 17 / 01 / 2022 SRTE 19

Liete Carvalho Paulo
Assinatura do Funcionário PA
CRENLADO 4.144.02



ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação a nome, est. civil e data nasc.)

Nicotine

Disk...

Notes

Doc:

Name: _____

Deck:

Est. Co.

Doc. ...

Est. C1

Doc.....

Niasin

.....

1



12

05.110.517/0004-08

INSC. EST. 15.291.948-1

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: **SAPATAKIA S. E. M. LIDALME**
 Av. Visconde de Souza Franco, nº 776
 Boulevard Shopping Belém, Lj. 153/154
 Reduto - CEP 66.053-000
 Belém - Pará

CNPJ/ME:
 Rua: Nº:
 Município: Est.:
 Esp. do estabelecimento: **Com Varejo de Bele**
 Cargo: **Vendedor não comissão**
 Data admissão: **14** de **Abri** de **2012**
 Registro nº: **02** Fls./Ficha: **01**
 Remuneração específica: **R\$ 622,00**
por mês

Leila Penna Gonçalves
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 DEPT.: PESSOAL
 CPF: 329.991.432-49

1º 2º
 Data saída: **02** de **Julho** de
Leila Penna Gonçalves
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 DEPT.: PESSOAL
 CPF: 329.991.432-49

1º 2º
 Com. Dispensa CD nº

13

CONTRATO DE TRABALHO

Empresador: **LOJAS RIACHUELO SA**
 C.N.P.J.: **33.200.056/0071-61**
 Endereço: **AV VISCONDE SOUZA FRANCO, 776,**
LOJA NS 132
 Município: **BELEM** Estado: **PA**
 Est. Estab: **COM URR ART VEST ACESS**
 Empregado: **HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDYS**
 Cargo: **AUXILIAR DE LOJA**
 CBO: **521125**
 Admissão: **05/07/2012**
 Registro: **463**
 Remuneração Espec: **R\$ 676,48 (SEISCENTOS E**
SETENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)
MESEIS

Edson dos Santos
 LOJAS RIACHUELO SA

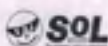
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Data saída: **02** de **Julho** de **2012**
Edson dos Santos
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 Gerente

1º 2º
 Com. Dispensa CD nº



CONTRATO DE TRABALHO



Empregador: SOL INFORMÁTICA LTDA
 CNPJ/MF: 34.624.379/0001-22
 Endereço: Av. Visconde de Souza Franco
 Nº: 1122 Bairro: Reduto
 Município: Belém UF: PA
 Esp.do estabelecimento: Comercio Varejista
 Cargo: Rep. De Marketing CBO: 5211-10
 Data de Admissão: 03 de Dezembro de 2012
 Código/Matrícula: 1070
 REMUNERAÇÃO MENSAL ESPECIFICADA:
 R\$ 731,60 (Setecentos e Trinta e Um Reais e Sessenta Centavos)

M^a. Dora Carvalho
 Sup. Dptº Pessoal

SOL INFORMÁTICA LTDA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Data saída 04 de FEVEREIRO de 2014

M^a. Dora Carvalho
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 Sup. Dptº Pessoal

1º 2º
 Com. Dispensa CD nº
 SOL INFORMÁTICA

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR:
 FARMACELL LTDA
 CNPJ/CEI: 02.291.846/0002 - 34
 ENDEREÇO:
 RUA PIRES FERREIRA 460
 Município: PARNAÍBA PI

Cargo: Vendedor de Comercio Varejista

CBO: 5211 - 10

Admissão: 02 de FEVEREIRO de 2015.

Remuneração Especificada R\$: 835,00

Oitocentos e Trinta e Cinco Reais

Tipo de salário: Mensal

FARMACELL LTDA

FARMACELL LTDA

Francisco Regis Fontenele Coutinho

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Data saída 20 de MARÇO de 2015

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Com. Dispensa CD nº



CONTRATO DE TRABALHO

Empregador 05.422.156/0003-46

ALEMANHA VEICULOS LTDA.

CNPJ/MF

Rua Rod. BR-343, nº 3518 - Km 11

Município Catanduvas - CEP: 64.205-902

Parnaíba-PI Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo Vendedor de Veículos

CBO nº 521110

Data admissão 06 de Abril de 2015

Registro nº Fls./Ficha 91

Remuneração especificada R\$ 835,00 (oitocentos e trinta e cinco reais) por mês.

ALEMANHA VEICULOS LTDA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregado

1º GERENTE PESSOAL

Data saída 07 de Novembro de 2015

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregado

1º GERENTE PESSOAL

Com. Dispensa CD nº

CONTRATO DE TRABALHO 14537333/0002-10

Empregador Requite Móveis Planejados LTDA ME

CNPJ/MF Av. Gov. Chagas Rodrigues, nº 796 S 01

Rua B. Centro CEP: 64205-190

Município Parnaíba - PI Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo Auxiliar de Montagem

CBO nº

Data admissão 01 de março de 2016

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada R\$ 915,00 (novecentos e quinze reais) por mês.

Requite Móveis Planejados LTDA ME

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregado

1º REQUITE MOVES PLANEJADOS LTDA ME

Data saída 12 de Dezembro de 2017

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregado

1º REQUITE MOVES PLANEJADOS LTDA ME

Com. Dispensa CD nº



04.747.228/0003-76

Empre **Revelmar Revendedora de Veículos Marabá Ltda**
 Rod. PA 275, S/Nº, Loteamento Nova Carajás I
 CNPJ/MF **04.747.228/0003-76**
 Rua **CEP: 68.515-000**
 Município **Parauapebas - PA** Est. **PA**
 Esp. do estabelecimento
 Cargo **Consultor Técnico**
 CBO nº **521110**
 Data admissão **02** de **Maio** de **2018**
 Registro nº **40669** Fls./Ficha **0330860**
 Remuneração especificada **R\$ 969,00 (nove**
centos e noventa e nove reais)
Plano + Comina
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º **2º**
 Data saída de de
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º **2º**
 Com. Dispensa CD nº

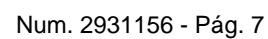
CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....
 CNPJ/MF.....
 Rua..... Nº.....
 Município..... Est.....
 Esp. do estabelecimento.....
 Cargo.....
 CBO nº.....
 Data admissão..... de..... de.....
 Registro nº..... Fls./Ficha.....
 Remuneração especificada.....
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º..... 2º.....
 Data saída..... de..... de.....
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º..... 2º.....
 Com. Dispensa CD nº.....



SINDICAL

ANO	Assinatura do Empregador
2013	Sci Informatica Ltda



ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em 01.03.2013 Para R\$ 997,50

Na função de REP DE MARKETING

CBO por motivo de AUMENTO

ESPONTANEO + CONV. COLETIVO

Assinatura do empregador

Aumentado em Para R\$

Na função de SOF. INFORMÁTICA

CBO por motivo de

Assinatura do empregador

Aumentado em Para R\$

Na função de

CBO por motivo de

Assinatura do empregador

Aumentado em Para R\$

Na função de

CBO por motivo de

Assinatura do empregador

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em Para R\$

Na função de

CBO por motivo de

Assinatura do empregador

Aumentado em Para R\$

Na função de

CBO por motivo de

Assinatura do empregador

Aumentado em Para R\$

Na função de

CBO por motivo de

Assinatura do empregador

Aumentado em Para R\$

Na função de

CBO por motivo de

Assinatura do empregador



ANOTAÇÕES DE FÉRIAS

Gozou férias relativas ao período de.....
de..... a.....

Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de.....
de..... a.....

Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de.....
de..... a.....

Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de.....
de..... a.....

Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de.....
de..... a.....

Assinatura do empregador

FGTS – Fundo de Garantia do Tempo de Serviço
(Lei nº 5.107/66, regulamentada pelo Dec. nº 59.820/66)

OPÇÃO

RETRATAÇÃO

14 04 2012
Dia Mês Ano

.....
Dia Mês Ano

Banco depositário: C.E.F.

Agência: 123-0-123

Praça: Belém Estado: PA

Empresa: [Assinatura]

Leila Penna Gonçalves

Carimbo e assinatura do empregador

CPE: 329.091.432-49

Empregado: HERMERSON LUCAS AZULAR CRUZ

Opção: Retratado:
05/07/2012

Banco Depositário: BRADESCO S/A

Agência: SANTANA-URB-SP

Praça: SÃO PAULO Estado: SP

Edson dos Santos
LOJAS RICHUELO SA

Carimbo e assinatura do empregador



FGTS – Fundo de Garantia do Tempo de Serviço
(Lei nº 5.107/66, regulamentada pelo Dec. nº 59.820/66)

OPÇÃO			RETRATAÇÃO		
03	12	2012			
Dia	Mês	Ano	Dia	Mês	Ano
Banco depositário: C.E.F.					
Agência: Sol Informatica Ltda					
Praça: Belém			Estado: Pará		
Empresa: Sol Informatica Ltda					
Ma. Dora [Assinatura]					
Carimbo e assinatura do empregador					

OPÇÃO			RETRATAÇÃO		
02	02	15			
Dia	Mês	Ano	Dia	Mês	Ano

Banco depositário: Caixa Econômica Federal
Agência: Parnaíba (104 – 0030-0)
Praça: Parnaíba Estado: PI
Empresa: FARMACELL LTDA

Carimbo e assinatura do empregador

FGTS – Fundo de Garantia do Tempo de Serviço
(Lei nº 5.107/66, regulamentada pelo Dec. nº 59.820/66)

OPÇÃO			RETRATAÇÃO		
06	04	2015			
Dia	Mês	Ano	Dia	Mês	Ano
Banco depositário: C.E.F.					
Agência: [Assinatura]					
Praça: [Assinatura]			Estado: [Assinatura]		
Empresa: [Assinatura]					
Carimbo e assinatura do empregador					

OPÇÃO			RETRATAÇÃO		
02	05	13			
Dia	Mês	Ano	Dia	Mês	Ano

Banco depositário: C.E.F.
Agência: Marabá
Praça: Marabá Estado: PA
Empresa: [Assinatura]

Carimbo e assinatura do empregador



ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

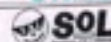
Empregado: HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS
O prazo deste contrato é de 45 (QUARENTA E CINCO) dias, com início em 05/07/2012 e término em 19/08/2012, podendo ser prorrogado automaticamente, independente de aviso prévio por mais 45 (QUARENTA E CINCO) dias, com início em 19/08/2012 e término em 02/10/2012 no caso de não manifestação em contrário das partes. Porém sempre a título de experiência e nas mesmas condições ora presentes observando-se o disposto no Art. 479 da CLT.

Kelson dos Santos
LOJAS RICHUELO SA

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

OTHEMATATA QVITE33 00 AIO 0*



PRAZO DE EXPERIÊNCIA

Empregado(a): HERMERSON LUCAS AGUIAR CALDAS

O prazo de experiência é de 45 dias com início na presente data e término em 16/01/2013, conforme Art. 443 Parágrafo 2º, Letra C, da CLT. Caso o Contrato continue após a data mencionada, considerar-se prorrogado automaticamente, por mais 45 dias, com término em 02/03/2013, ainda em regime de experiência. Expirados os prazos estipulados, e permanecendo o EMPREGADO(a) a serviço da EMPREGADORA, presente Contrato será considerado automaticamente prazo indeterminado, continuando em vigor todas as suas condições.

Belém (Pa), 03 de Dezembro 2012.

M^a. Dora Carvalho

Sup. Dptº Pessoal

SOL INFORMATICA LTDA



ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

* O DIA DO EFETIVO AFASTAMENTO DO EMPREGADO FOI 08/01/14, COM REFLEXO DO AVISO-PRÉVIO ATÉ O DIA 01/06/14, CONFORME DETERMINA O ART. 17 INCISOS I e II DA INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 15/2010*

Ma. Dora Casaralho
Sup. Op. Res.
SOL INFORMATICA

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

CONTRATO DE EXPERIÊNCIA

O portador da presente Carteira foi admitido por instrumento escrito pelo prazo de 45 dias de experiência podendo o Contrato de Trabalho ser rescindido por qualquer das partes antes do término do prazo estabelecido independente de indenização ou Aviso.

FARMACELL LTDA

Francisco Regis Fontenelle Cavalcante

O portador da presente foi contratado pelo prazo experimental de 45 dias podendo referido contrato ser rescindido por qualquer das partes antes do seu término independente de indenização ou aviso prévio.

06/04/2015

FARMACELL LTDA
Francisco Regis Fontenelle Cavalcante



PERMITE 0291 Zou viajar com carro por
DE COMISSÕES DOSE FATORAMENTO DE VEICULOS
IONICO, GUANTINDO SE O REGO CATEGORIA O
RECURSO, SEMANA DE JUNHO DO

Em: 06.04.2015

ALEMANTO VEICULOS LTDA

Contrato de experiência prorrogado por mais 45 Quarenta e cinco dias.

ALUMINUM VEHICLE CO. LTD.

En: 24
25
201

ANOTAÇÕES GERAIS

Recursos Com aviso
previo indenizado em
08/10/2015

~~Memória Veículos LTDA~~

ADVANTAGE SESSION

CONTRATO DE EXPERIÊNCIA

Admitimos o titular em caráter, experimental pelo prazo de 45 dias, conforme documento escrito em poder das partes, podendo ser prorrogado por mais 45 dias conforme acordo das partes.

Reymar Revendedora de veículos marabá Ltda

Maria Niles-Ginsberg, PhD
 CPD #28,325,593,91



Comprovante de Conclusão da Solicitação de Aditamento

DADOS GERAIS

Data da conclusão da solicitação do

aditamento: 10/02/2018

Tipo do aditamento: Não Simplificado

Finalidade do Aditamento: Aditamento de Renovação

Prazo para comparecimento ao banco: 16/02/2018 a 26/02/2018

Dados cadastrais

Semestre de referência: 1º/2018

CPF: 058.929.343-57

Nome completo: HERMESON LUCAS AGUIAR CALDAS

Data de nascimento: 28/01/1994

Sexo: Masculino

E-mail: lucas.caldas77@gmail.com

RG: 7367686

RIC:

Órgão emissor: SSP/PA

Data de emissão: 12/01/2012

Ocupação: Outros trabalhadores de serviços diversos

Estado civil: Solteiro

Renda familiar mensal bruta R\$: 910,87

Renda pessoal mensal bruta R\$: 910,87

CEP: 64215-262

Endereço: Prudente de Moraes

Complemento:

Número: 1654

Bairro: Pindorama

Município: PARNAÍBA

UF: PIAUÍ (PI)

Quantidade de membros do grupo familiar: 3

Curso / financiamento

Chave de Segurança: [05f8d7dbb57a1ba10601547b67eae1a]

Instituição de ensino: 15079 - FACULDADE MASTER DE PARAUAPEBAS - FAMAP

Local de oferta de cursos: 1049207 - Rua G, Qd. 63, Lt 07 e 08., 382-A - União

Curso: 1259312 - ENFERMAGEM

Turno: INTEGRAL

Número da matrícula: 20180049

Duração regular: 10 Semestre(s)

Total de semestres já concluídos e/ou

aproveitados nesta IES/curso: 5

Semestre a ser cursado pelo estudante: 6º Semestre



Total de semestres dilatados: 0

Total de semestres suspensos: 0

Total de semestres já financiados: 5

Total de semestres do financiamento: 10

Meses a serem financiados no semestre atual: 6

Renda familiar mensal bruta R\$: 910,87

Renda familiar mensal bruta *per capita* R\$: 303,62

Valor da semestralidade SEM desconto R\$: 9.000,00

Valor da semestralidade COM desconto R\$: 7.200,00

Valor da semestralidade para o FIES R\$: 6.840,00

Valor da semestralidade ATUAL COM desconto R\$: 6.840,00

Percentual de comprometimento da renda familiar: 219,73%

Percentual de Financiamento solicitado: 92,11%

Valor a ser financiado no semestre ATUAL com recursos do FIES R\$: 6.300,32

Valor a ser pago no semestre ATUAL com recursos do estudante R\$: 539,68

Valor da mensalidade a ser financiada no semestre ATUAL com recursos do FIES R\$: 1.050,05

Taxa de juros anual: 6,50%

Valor Total do financiamento R\$: 54.965,43

Valor do limite de crédito global R\$: 63.255,33

Banco

Chave de Segurança:[05f8d7dbb57a1baf10601547b67eaeffa]

Banco para contratação: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Agência: 4446-6 - DELTA DO PARNAIBA, PI

Fiadores

Chave de Segurança:[05f8d7dbb57a1baf10601547b67eaeffa]

Contrato com garantia do Fundo de Garantia de Operações de Crédito Educativo (FGEDUC).



**Extrato de Conta Corrente****Cliente** HERMESON L AGUIAR CALDAS

Agência: 1459-1 Conta: 25468-1

Lançamentos

Dia	Histórico	Valor
29/01/2018	Saldo Anterior	2,49 (+)
05/02/2018	Tarifa Pacote de Serviços Tarifa referente a 05/02/2018	2,49 (-)
16/02/2018	Transferência recebida 16/02 3374 15472-5 JOSE LEANDRO A	200,00 (+)
16/02/2018	Tarifa Pacote de Serviços Cobr parc tarf pend ref a 05/02/2018	9,91 (-)
20/02/2018	Compra com Cartão 20/02 09:05 RELOJOEIRO EDVALDO	35,00 (-)
22/02/2018	Compra com Cartão 22/02 00:23 BAR DO GALEGO	37,00 (-)
26/02/2018	Compra com Cartão 26/02 11:01 HIPER MATEUS	52,15 (-)
26/02/2018	Tarifa SMS - Mês Anterior Tarifa referente a 14/02/2018	5,00 (-)
27/02/2018	Compra com Cartão 27/02 21:40 EXTRAFARMA PARAUAPEB	21,99 (-)
28/02/2018	Transferência enviada 28/02 3245 20256-8 DANIELA RAAB O	20,00 (-)
28/02/2018	S A L D O	18,95 (+)
Total Aplicações Financeiras		0,00
* Saldos por dia Base		
Sujeitos a confirmação no momento da contratação		



**Extrato de Conta Corrente****Cliente** HERMESON L AGUIAR CALDAS

Agência: 1459-1 Conta: 25468-1

Lançamentos

Dia	Histórico	Valor
28/02/2018	Saldo Anterior	18,95 (+)
02/03/2018	Compra com Cartão 02/03 16:57 BOB S	13,00 (-)
05/03/2018	Tarifa Pacote de Serviços Tarifa referente a 05/03/2018	5,95 (-)
26/03/2018	Transferência recebida 25/03 3374 15472-5 JOSE LEANDRO A	105,00 (+)
26/03/2018	Banco 24 Horas 26/03 11:15 SHOP 25 MARCO BRAS III	50,00 (-)
26/03/2018	Tarifa SMS - Mês Anterior Tarifa referente a 12/03/2018	5,00 (-)
26/03/2018	Tarifa Pacote de Serviços Cobr parc tarf pend ref a 05/03/2018	6,45 (-)
29/03/2018	Compra com Cartão 29/03 10:01 FARMA BEM	20,00 (-)
31/03/2018	S A L D O	23,55 (+)
Total Aplicações Financeiras		0,00
* Saldos por dia Base		
Sujeitos a confirmação no momento da contratação		



**Extrato de Conta Corrente****Cliente** HERMESON L AGUIAR CALDAS

Agência: 1459-1 Conta: 25468-1

Lançamentos

Dia	Histórico	Valor
29/03/2018	Saldo Anterior	23,55 (+)
02/04/2018	Compra com Cartão	9,90 (-)
30/03 20:01	MARILENA ALEXANDR	
02/04/2018	Compra com Cartão	4,00 (-)
01/04 14:33	ZOOLOJA	
05/04/2018	Tarifa Pacote de Serviços	9,65 (-)
	Tarifa referente a 05/04/2018	
30/04/2018	S A L D O	0,00 (+)
Total Aplicações Financeiras		0,00
* Saldos por dia Base		
Sujeitos a confirmação no momento da contratação		





Extrato de Conta Corrente

Cliente HERMESON L AGUIAR CALDAS

Agência: 1459-1 Conta: 25468-1

Lançamentos

Dia	Histórico	Valor
05/04/2018	Saldo Anterior	0,00 (+)
18/05/2018	Transferido da poupança 18/05 1459 25468-1 HERMESON L AGU	800,00 (+)
18/05/2018	Tarifa SMS - Mês Anterior Tarifa pendente referente a 10/04/2018	5,00 (-)
18/05/2018	Tarifa Pacote de Serviços Cobr parc tarf pend ref a 05/04/2018	2,75 (-)
18/05/2018	Tarifa Pacote de Serviços Tarifa pendente referente a 07/05/2018	12,40 (-)
21/05/2018	Compra com Cartão 20/05 11:11 SUPER POSTO FAMA	6,00 (-)
21/05/2018	Compra com Cartão 21/05 20:32 GALEGO ESPETO BAR E	19,00 (-)
22/05/2018	Compra com Cartão 22/05 20:05 CIRCUITO CINEMAS	18,00 (-)
22/05/2018	Compra com Cartão 22/05 20:34 BOB S	15,00 (-)
22/05/2018	Compra com Cartão 22/05 22:44 SHOPPING PARAUAPEBAS	2,00 (-)
23/05/2018	Saque no TAA 23/05 12:20 SAA-CIDADE JARDIM	700,00 (-)
25/05/2018	Tarifa SMS - Mês Anterior Tarifa referente a 10/05/2018	5,00 (-)
29/05/2018	Compra com Cartão 29/05 12:39 HIPER MATEUS	2,18 (-)
30/05/2018	Compra com Cartão 30/05 07:15 T. S. DAMAS LOCAC	4,00 (-)
31/05/2018	S A L D O	8,67 (+)
Total Aplicações Financeiras		0,00
* Saldos por dia Base		
Sujeitos a confirmação no momento da contratação		





Extrato de Conta Corrente

Cliente HERMESON L AGUIAR CALDAS

Agência: 1459-1 Conta: 25468-1

Lançamentos

Dia	Histórico	Valor
30/05/2018	Saldo Anterior	8,67 (+)
04/06/2018	Compra com Cartão	2,00 (-)
	02/06 07:45 T. S. DAMAS LOCAC	
05/06/2018	Compra com Cartão	2,00 (-)
	05/06 07:45 T. S. DAMAS LOCAC	
05/06/2018	Tarifa Pacote de Serviços	4,67 (-)
	Tarifa referente a 05/06/2018	
06/06/2018	Proventos TED	1.977,23 (+)
	104 0683 5892934357 HERMESON LUCAS	
06/06/2018	Tarifa Pacote de Serviços	7,73 (-)
	Cobr parc tarf pend ref a 05/06/2018	
07/06/2018	Saque no TAA	1.000,00 (-)
	07/06 12:16 SAA-CIDADE JARDIM	
07/06/2018	Saque no TAA	500,00 (-)
	07/06 12:16 SAA-CIDADE JARDIM	
07/06/2018	Saque no TAA	100,00 (-)
	07/06 12:18 SAA-CIDADE JARDIM	
07/06/2018	Telefone Pre-Pago	20,00 (-)
	94996672774-OI PARA	
07/06/2018	Telefone Pre-Pago	14,00 (-)
	98999766472-OI MARANHÃO	
08/06/2018	Compra com Cartão	61,60 (-)
	08/06 21:25 EMPORIO PACIFICO	
11/06/2018	Compra com Cartão	2,00 (-)
	09/06 07:55 T. S. DAMAS LOCAC	
11/06/2018	Compra com Cartão	16,03 (-)
	09/06 13:42 POSTO CIDADE JARD	
11/06/2018	Compra com Cartão	57,58 (-)
	10/06 00:28 MARILENA ALEXANDR	
11/06/2018	Compra com Cartão	24,00 (-)
	10/06 17:17 CHIQUINHO SORVETES	
11/06/2018	Saque no TAA	50,00 (-)
	09/06 14:47 SAA-CIDADE JARDIM	
11/06/2018	Saque no TAA	120,00 (-)
	11/06 18:20 SAA-CIDADE JARDIM	
18/06/2018	Depósito Online	200,00 (+)
18/06/2018	Compra com Cartão	16,00 (-)
	16/06 20:45 BOB S	
18/06/2018	Compra com Cartão	4,00 (-)
	16/06 22:37 SHOPPING PARAUAPEBAS	
18/06/2018	Compra com Cartão	135,00 (-)
	17/06 21:29 MARILENA ALEXANDR	
18/06/2018	Compra com Cartão	3,00 (-)
	18/06 07:58 T. S. DAMAS LOCAC	
18/06/2018	Transferência enviada	32,00 (-)
	18/06 8567 604-1 ANTONIA M PERE	
20/06/2018	Compra com Cartão	4,00 (-)
	20/06 07:29 T. S. DAMAS LOCAC	
20/06/2018	Compra com Cartão	10,00 (-)
	20/06 19:34 NOSSA CONVENIENCIA	
25/06/2018	Tarifa SMS - Mês Anterior	0,29 (-)
	Tarifa referente a 11/06/2018	
30/06/2018	S A L D O	0,00 (+)



Assinado eletronicamente por: SANNA AZEVEDO AGUIAR - 06/07/2018 18:35:44

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18070618354443700000002849530>

Número do documento: 18070618354443700000002849530



Extrato de Conta Corrente

Cliente **HERMESON L AGUIAR CALDAS**

Agência: 1459-1 Conta: 25468-1

Total Aplicações Financeiras	0,00
------------------------------	------

* Saldos por dia Base

Sujeitos a confirmação no momento da contratação





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
2ª VARA DA COMARCA DE PARNAÍBA DA COMARCA DE
PARNAÍBA

Forum - Salmon Lustosa, Avenida Presidente Getúlio Vargas, s/n, Centro, PARNAÍBA - PI - CEP:
64200-912

PROCESSO Nº: 0801251-56.2017.8.18.0031

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM (7)

ASSUNTO(S): [Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito]

AUTOR: HERMESON LUCAS AGUIAR CALDAS

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DESPACHO

Conforme disposto no art. 98 do NCPC, “A pessoa natural ou jurídica, brasileira ou estrangeira, com insuficiência de recursos para pagar as custas, as despesas processuais e os honorários advocatícios têm direito à gratuidade da justiça, na forma da lei”.

Todavia, o magistrado, ao analisar o pedido, perquirirá sobre as reais condições econômico-financeiras do requerente, podendo solicitar que o mesmo comprove nos autos que não pode arcar com as despesas processuais e com os honorários de sucumbência, senão vejamos:

Art. 99. O pedido de gratuidade da justiça pode ser formulado na petição inicial, na contestação, na petição para ingresso de terceiro no processo ou em recurso.

[...]

§ 2º O juiz somente poderá indeferir o pedido se houver nos autos elementos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessão de gratuidade, devendo, antes de indeferir o pedido, determinar à parte a comprovação do preenchimento dos referidos pressupostos.

Assim, em conformidade com o art. 321 do NCPC c/c art. 99 § 2º do NCPC, intime-se a parte requerente para, no prazo de 15 (quinze) dias, emendar a inicial, comprovando sua situação de pobreza apta ao



deferimento da gratuidade de justiça, inclusive colacionando outras provas, entre as quais a Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS/ contracheques e o extrato bancário dos últimos 4 (quatro) meses, declaração de imposto de renda do último exercício, sob pena de indeferimento do pedido.

Diligências necessárias.

Cumpra-se.

PARNAÍBA-PI, 25 de junho de 2018.

MAURO AUGUSTO DE REZENDE
Juiz(a) de Direito da 2ª Vara da Comarca de Parnaíba





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ

GABINETE DA 2ª VARA DA COMARCA DE PARNAÍBA DA COMARCA DE PARNAÍBA

Forum - Salmon Lustosa, Avenida Presidente Getúlio Vargas, s/n, Centro, PARNAÍBA - PI - CEP:
64200-912

PROCESSO Nº: 0801251-56.2017.8.18.0031

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM (7)

ASSUNTO(S): [Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito]

AUTOR: HERMESON LUCAS AGUIAR CALDAS

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

CERTIDÃO

CERTIFICO QUE, não foi localizado por esta secretaria, o pagamento das custas processuais.

O referido é verdade e dou fé.

PARNAÍBA-PI, 17 de abril de 2018.

MARCELA ZIDIRICH GAMO
Secretaria da 2ª Vara da Comarca de Parnaíba





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
2ª VARA DA COMARCA DE PARNAÍBA DA COMARCA DE
PARNAÍBA

Forum - Salmon Lustosa, Avenida Presidente Getúlio Vargas, s/n, Centro, PARNAÍBA - PI - CEP:
64200-912

PROCESSO Nº: 0801251-56.2017.8.18.0031

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM (7)

ASSUNTO(S): [Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito]

AUTOR: HERMESON LUCAS AGUIAR CALDAS

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DESPACHO

A secretaria da Vara para certificar de forma mais detalhada em que consiste a(s) irregularidade(s) apontada(s) pela certidão ID nº 6338859.

Após, conclusos.

PARNAÍBA-PI, 9 de janeiro de 2018.

MAURO AUGUSTO DE REZENDE
Juiz(a) de Direito da 2ª Vara da Comarca de Parnaíba





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ

GABINETE DA 2ª VARA DA COMARCA DE PARNAÍBA DA COMARCA DE PARNAÍBA

Forum - Salmon Lustosa, Avenida Presidente Getúlio Vargas, s/n, Centro, PARNAÍBA - PI - CEP:
64200-912

PROCESSO Nº: 0801251-56.2017.8.18.0031

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM (7)

ASSUNTO(S): [Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito]

AUTOR: HERMESON LUCAS AGUIAR CALDAS

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

CERTIDÃO DE CONCLUSÃO

Certifico que, nesta data, faço a conclusão do presente processo para despacho/decisão/sentença.

PARNAÍBA-PI, 4 de dezembro de 2017.

MARLINDA PESSOA ARAUJO
Secretaria da 2ª Vara da Comarca de Parnaíba



Assinado eletronicamente por: MARLINDA PESSOA ARAUJO - 04/12/2017 12:00:04

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17120412000428400000000608579>

Número do documento: 17120412000428400000000608579



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ

GABINETE DA 2ª VARA DA COMARCA DE PARNAÍBA DA COMARCA DE PARNAÍBA

Forum - Salmon Lustosa, Avenida Presidente Getúlio Vargas, s/n, Centro, PARNAÍBA - PI - CEP:
64200-912

PROCESSO Nº: 0801251-56.2017.8.18.0031

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM (7)

ASSUNTO(S): [Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito]

AUTOR: HERMESON LUCAS AGUIAR CALDAS

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Certidão de Triagem

Certifico que, nesta data, realizei a triagem e constatei a irregularidade da representação e/ou pagamento das custas iniciais do processo.

PARNAÍBA-PI, 4 de dezembro de 2017.

MARLINDA PESSOA ARAUJO
Secretaria da 2ª Vara da Comarca de Parnaíba

