

Bem vindo ao PJe - Pro... 0800654-96.2019.8.18.0... Entrar na conta da Micro... Zimbra: Entrada (13) Consulta processos - Pro... 0827628-91.2018.8.18.0...

tjpi.pje.jus.br/pje/Processo/ConsultaProcesso/Detailhe/listProcessoCompletoAdvogado.seam?id=163612&ca=323dc6e9cb00c4a74c66f3b8f4f8d2e8f8...

Apps Processo Virtual Na... Administrativos Portal do Advogado Google Nova guia Meu INSS [bb.com.br] Zimbra: Movimenta... PJE 1º Publicações

ProOrd 0827628-91.2018.8.18.0140
SERGIO DO NASCIMENTO CHAVES X SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS D...

8566174 - CONTESTAÇÃO (2697646 CONTESTACAO PROTOCOLADA 01)
Juntado por EDNAN SOARES COUTINHO - ADVOGADO em 28/02/2020 15:11:51

28 Feb 2020

JUNTADA DE PETIÇÃO DE CONTESTAÇÃO

- 8566172 - CONTESTAÇÃO
 - 8566174 - CONTESTAÇÃO (2697646 CONTESTACAO PROTOCOLADA 01)
 - 8566183 - Documentos (2697646 CONTESTACAO PROTOCOLADA Anexo 02)
 - 8566186 - Documentos (Anexo 03 sub atos procuracao compressed)
 - 8566182 - Documentos (GARTIA DE PREPOSTOS)
 - 8566184 - PROCURAÇÕES OU SUBSTABELECIMENTOS (SUBSTABELECIMENTO)

27 Feb 2020

MANDADO DEVOLVIDO ENTREGUE AO DESTINATÁRIO

downloadBinario.seam 1 / 11

2697646- CJ/2020-00732/ INVALIDEZ

JOÃO BARBOSA
ADVOGADO ASSOCIADO

EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 9ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE TERESINA/PI

Processo: 08276289120188180140

SÚMULA 474 STJ: "A indenização do seguro

PT 15:12 28/02/2020



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 9ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE TERESINA/PI

Processo: 08276289120188180140

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

SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., com sede na cidade do Rio de Janeiro/RJ, à Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, inscrita no CNPJ sob nº 09.248.608/0001-04, neste ato representado por seus advogados que esta subscrevem nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT**, que lhe promove **SERGIO DO NASCIMENTO CHAVES**, em trâmite perante este Douto Juízo, vem, *mui* respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, apresentar

CONTESTAÇÃO

Consoante às razões de fato e de direito que passa a expor

A parte autora OMITE o fato de ter ingressado com o pedido administrativo, tendo recebido o valor conforme a legislação vigente.

Ressalta-se que a Ré procedeu com o pagamento da verba indenitária na esfera administrativa, no importe de **R\$ 2.362,50 (DOIS MIL E TREZENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)** sendo este valor correspondente ao percentual da invalidez parcial e permanente apresentada.

Repita-se que o pagamento administrativo realizado foi de acordo com percentual indenizável para as supostas lesões suportadas pela parte autora, segundo a graduação da repercussão sobre a importância máxima segurada, em total consonância com o parecer médico pericial.

A pretensão esposada na inicial não merece prosperar, visto que sua argumentação afigura-se totalmente contrária à orientação jurisprudencial traçada pelo Superior Tribunal de Justiça, bem como preceitua a legislação vigente sobre o DPVAT. É o que se demonstrará em seguida.

PRELIMINARMENTE

DA TEMPESTIVIDADE

A Ré apresenta a presente contestação em consonância com regra prevista no art. 218, § 4º do CPC/2015¹, prestigiando os princípios da celeridade, economia processual e boa-fé, pugnando desde já pelo recebimento da mesma.

DO DESINTERESSE NA REALIZAÇÃO DA AUDIÊNCIA PRELIMINAR DE CONCILIAÇÃO

Conforme se observa na exordial, a natureza do pedido do Seguro Obrigatório DPVAT, cujo cerne da questão é a suposta invalidez do demandante e o grau da lesão sofrida para fins indenizatórios do referido Seguro.

Assim, **torna-se imprescindível a realização da prova pericial**, pois, a Lei do DPVAT prevê graus diferenciados referentes à extensão das lesões acometidas pelas vítimas, classificando-as em total ou parcial, esta última subdividida em completa e incompleta, em caso de invalidez parcial do beneficiário a indenização será paga de forma proporcional ao grau da debilidade sofrida.

Desse modo, informa que não há interesse na realização da audiência preliminar de conciliação, e, visando dirimir as dúvidas existentes sobre a invalidez do autor, requer, se Vossa Excelência assim entender, a antecipação da prova pericial nos termos do art. 381, do CPC/2015².

DA IRREGULARIDADE DE REPRESENTAÇÃO

PROCURAÇÃO DESATUALIZADA

Inicialmente cumpre informar que mediante análise dos autos verifica-se que o autor apresenta procuração desatualizada.

Vejamos o entendimento do STJ:

PROCESSUAL CIVIL. AGRAVO REGIMENTAL. AUSÊNCIA DE INSTRUMENTO DE PROCURAÇÃO OU SUBSTABELECIMENTO DA ADVOGADA SUBSCRITORA DO RECURSO. RECURSO ASSINADO ELETRONICAMENTE. IRREGULARIDADE DE REPRESENTAÇÃO. INCIDÊNCIA DA SÚMULA 115/STJ.

1. *"A prática eletrônica de ato judicial, na forma da Lei n. 11.419/2006, reclama que o titular do certificado digital utilizado possua procuração nos autos, sendo irrelevante que na petição esteja ou não grafado o seu nome"* (AgRg no REsp1.347.278/RS, Rel. Ministro LUIS FELIPE SALOMÃO, CORTE ESPECIAL, julgado em 19/6/2013, DJe 1º/8/2013.).

2. Nos termos da jurisprudência do STJ, a identificação de quem peticiona nos autos é a proveniente do certificado digital, independentemente da assinatura que aparece na visualização do arquivo eletrônico.

3. *"A juntada posterior do instrumento de procuração ou substabelecimento não tem o condão de sanar o vício contido no recurso manejado, ante a inaplicabilidade dos arts.*

¹[1] Art. 218 - Os atos processuais serão realizados nos prazos prescritos em lei. [...] § 4º - Será considerado tempestivo o ato praticado antes do termo inicial do prazo.

²[1] Art. 381. A produção antecipada da prova será admitida nos casos em que: II - a prova a ser produzida seja suscetível de viabilizar a autocomposição ou outro meio adequado de solução de conflito;

13 e 37 do CPC no âmbito dos recursos excepcionais. Precedentes da Corte Especial e da 1ª Seção do STJ" (AgRg no REsp 1.450.269/RJ, Rel. Ministro MAURO CAMPBELL MARQUES, SEGUNDA TURMA, julgado em 25/11/2014, DJe 2/12/2014.).

AgRg no AGRAVO EM RECURSO ESPECIAL Nº 724.319 – BA (2015/0134460-5)

Neste sentido é importante consignar que referido documento é de suma importância a esses autos, eis que, para que a representação da parte seja válida é necessária à outorga de mandado.

Diante do exposto, em face da irregularidade na representação processual da parte autora requer intimação da mesma para sanar o vício ora anunciado, sob pena de indeferimento da petição inicial.

DO MÉRITO

DOCUMENTO IMPRESCINDÍVEL AO EXAME DA QUESTÃO

(REGISTRO DA OCORRÊNCIA NO ÓRGÃO POLICIAL COMPETENTE)

Constata-se, pela síntese dos fatos narrados na exordial, que a parte autoral pretende que o seguro DPVAT no suposto acidente noticiado.

O parágrafo 1º, do art. 5º da lei n.º 6.194/74 é claro, e exige para que o beneficiário possa ter o direito de pleitear a indenização relativa ao seguro obrigatório de veículo a apresentação de determinados documentos.

Com efeito, verifica-se que a parte Autora deixar de apresentar o **registro da ocorrência policial, documento imprescindível para comprovação da ocorrência do acidente e do nexo de causalidade.**

Essa prova documental incumbe à parte autoral, não só em função do que consta expressamente na lei específica, supratranscrita, como em razão de ser constitutiva do seu direito, de conformidade com o que estabelece o art. 373 do CPC.

Assim, merece a presente demanda seja julgada extinta com resolução do mérito, na forma do art. 485, inciso I, da Lei Processual Civil.

DA AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML QUANTIFICANDO A LESÃO - ÔNUS DA PROVA DO AUTOR

Pode-se observar que a parte autora não apresentou qualquer documento conclusivo no que tange ao direito de receber a íntegra do teto indenizatório no que se refere à invalidez de caráter permanente, vez que não trouxe aos autos laudo do IML que atenda o disposto no Art. 5º § 5º da Lei 6.194/74, documento imprescindível para que se estabeleça o grau de limitação do membro afetado, a fim de quantificar da indenização.

Com efeito, a parte Autora deixou de juntar aos autos o Laudo do Instituto Médico Legal, furtando-se de provar o percentual de invalidez e o grau de redução funcional do membro supostamente afetado, em inobservância ao art. 373, I, CPC³.

Logo, tendo a parte autora deixado de comprovar suas alegações, impõe-se a improcedência total dos pedidos Autorais.


³“APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT. AUSÊNCIA DE PROVA DA INVALIDEZ PERMANENTE. **LAUDO INDIRETO DO IML. INSUFICIÊNCIA. ÔNUS DA PROVA DO AUTOR. IMPROCEDÊNCIA DO PEDIDO. MANUTENÇÃO DA SENTENÇA.** 1 - O pagamento de indenização com base no seguro obrigatório se restringe às hipóteses de morte da vítima ou de invalidez permanente, ainda que parcial, além da possibilidade de reembolso por despesas médicas que se fizerem necessárias em razão do acidente. 2 - **Não se desincumbindo o Autor do ônus de comprovar a invalidez permanente decorrente de acidente automobilístico, conforme exigem os artigos 5º da Lei 6.194/74 e 333, I, do Código de Processo Civil, deve ser julgado improcedente o pleito indenizatório.**” (TJ-MG - AC: 10342120045667001 MG, Relator: José Marcos Vieira, Data de Julgamento: 13/03/2014, Câmaras Cíveis / 16ª CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: 24/03/2014)

Caso este não seja o entendimento deste Douto Juízo, prossegue a Ré em suas argumentações apenas por amor ao debate.

DO PAGAMENTO REALIZADO NA ESFERA ADMINISTRATIVA

É incontroverso na presente demanda que a parte Autora recebeu efetivamente na esfera administrativa o pagamento da indenização oriunda do Seguro Obrigatório DPVAT, referente ao sinistro em tela na monta de **R\$ 2.362,50 (dois mil e trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos)**, após a regulação do sinistro.

Ocorre, que durante o processo administrativo a parte foi submetida a perícia e de acordo com avaliação médica realizada por dois médicos especializados, sendo um na figura de revisor, foi apurada a seguinte lesão:

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA				
DADOS DO SINISTRO				
Número: 3170116908	Cidade: Teresina	Natureza: Invalidez Permanente		
Vítima: SERGIO DO NASCIMENTO CHAVES	Data do acidente: 26/06/2016	Seguradora: MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A		
PARECER				
Diagnóstico: Fratura da clavícula direita.				
Descrição do exame médico pericial: Ao exame físico apresenta cicatriz com 4,0 cm no ombro direito, alteração anatômica com retração da clavícula direita e perda da força e diminuição dos movimentos articulares do ombro e braço direitos (flexão, extensão, abdução, adução, rotação, e circundação).				
Resultados terapêuticos: Tratamento ortopédico com limpeza mecânica e cirurgia, com osteossíntese e fixação com 01 fio de Kirschner. Fez uso de antibióticos, anti-inflamatórios e analgésicos. Refere que fez fisioterapia num total de 20 sessões e que já teve alta definitiva do tratamento médico.				
Sequelas permanentes: Limitação funcional do membro superior direito				
Sequelas: Com sequela				
Data da perícia: 20/04/2017				
Conduta mantida:				
Observações:				
Médico examinador: Mauro Ricardo Ramos Bilibio				
CRM do médico: 6373				
UF do CRM do médico: MA				
DANOS				
DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda funcional completa de um dos membros superiores	70 %	Em grau leve - 25 %	17,5%	R\$ 2.362,50
Total			17,5 %	R\$ 2.362,50

Portanto, é cristalino que o pagamento administrativo realizado encontra-se de acordo com o descrito no laudo administrativo, sendo certo que foram utilizados os critérios de fixação de indenização.

Vale salientar que é usual quando do pagamento da indenização em âmbito administrativo, que o beneficiário da verba indenizatória assine documento de quitação, onde se lê que:

"(...) com o pagamento efetuado dou, plena, rasa, geral, irrevogável e irretratável quitação para mais nada reclamar quanto ao sinistro noticiado."

Com o procedimento adotado quando do pagamento da indenização, temos caracterizado o ato jurídico perfeito e acabado, dando-se quitação geral e irrestrita à Seguradora reguladora do sinistro.

É de sabença que para que fossem afastados os efeitos da quitação, a parte Autora deveria desconstituí-la através da propositura da correspondente ação anulatória, recorrendo os fatos e fundamentos jurídicos para inquinar a quitação outorgada de próprio punho pela parte beneficiária, por suposto vício de consentimento, dolo ou coação, o que de fato não ocorreu, em perfeita consonância com o artigo 849 do Código Civil.

Não obstante, a parte autora não formulou pedido algum de anulação do ato jurídico liberatório, cuja validade é presumida e somente poderia ser desconstituída por sentença.

Ademais, temos que a parte Autora poderia, e quiçá deveria ressaltar no referido recibo sua intenção de quitação somente quanto ao valor efetivamente recebido, o que por certo não ocorreu.

Desta forma, a Ré efetuou o pagamento da importância legalmente estabelecida, no caso em apreço, referente a monta de R\$ 2.362,50 (dois mil e trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos), o qual foi aceito pela beneficiária legal.

Ante o exposto, deve o feito deve ser julgado extinto com resolução de mérito, o que se requer com fundamento nos art. 487, inciso I, do Código de Processo Civil.

DO PAGAMENTO PROPORCIONAL À LESÃO

Conforme ilação dos documentos acostados pelo requerente, o mesmo foi vítima de acidente ocasionado por veículo automotor na data de **26/06/2016**. Ademais, **houve pagamento administrativo na razão de R\$ 2.362,50 (dois mil e trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos), conforme demonstrado abaixo:**

BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 001 AGÊNCIA: 1769-8 CONTA: 000000611000-2

DATA DA TRANSFERENCIA:	26/04/2017
------------------------	------------

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL:	2.362,50
--------------	----------

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SERGIO DO NASCIMENTO CHAVES

BANCO: 104

AGÊNCIA: 01606

CONTA: 000000052419-0

Nr. da Autenticação BACC360CAFD09D70

Mister destacar ao ilustre Magistrado a edição da Medida Provisória nº 451/08, atualmente convertida na Lei nº 11.945/2009, em vigência desde 15 de dezembro de 2008, que alterou o texto dos arts. 3º e 5º da Lei nº 6.194/74 em seu art. 31, assim como anexou tabela à aludida Lei, estabelecendo percentuais indenizatórios aos danos corporais, subdividindo-os em totais e parciais⁴.

Por certo, a mencionada Lei 11.945/09 deverá ser aplicada ao caso concreto, em respeito ao princípio *tempus regit actum* (Art. 6º, §1º, LINDB).

Recentemente, a Suprema Corte firmou posicionamento sobre a constitucionalidade da inovação legal trazida originariamente pela MP 451/08, conforme se verifica no julgamento da ADI 4627/DF.

Ademais, a jurisprudência é pacífica quanto à necessidade de quantificação, sendo este o entendimento consagrado através da Súmula 474, do STJ⁵.

Em continuidade, tem-se a aludida Lei prevê graus diferenciados de invalidez permanente, classificando-a em total ou parcial, esta última subdividida em completa e incompleta, o que de certo deverá ser observado por esse Nobre Magistrado.

Dentro desse contexto, a Medida Provisória nº 451/2008 (posteriormente convertida na Lei 11.945/09), complementando a Lei 6.194/74, especificou em termos objetivos o percentual do valor máximo da indenização de acordo com os tipos de invalidez permanente.

Outrossim, conforme antedito, a referida inovação legal, no art. 3º, §1º, II, da Lei 6.194/74, trouxe a figura da invalidez parcial incompleta. Portanto, a fim de dirimir o cerne da questão, qual seja, o percentual indenizável, é imprescindível a realização de prova pericial, ocasião em que se verificará se a lesão suportada pelo autor é parcial incompleta, apontando sua respectiva repercussão geral.

Destarte, para se chegar ao valor indenizável devido, na hipótese de invalidez parcial incompleta, devem ser observadas duas etapas:

Identifica-se o tipo de dano corporal segmentar na Tabela, aplicando-se o respectivo percentual de perda; e

Sobre o valor encontrado, aplica-se os percentuais de acordo com o grau de repercussão: intensa – 75%; média – 50%; leve – 25%; e sequela residual – 10%.

Evidente, pois, inexistir qualquer direito de indenização integral ao Autor, devendo ser respeitada a proporcionalidade do grau de invalidez.

Sendo assim, na hipótese de condenação da seguradora, o valor indenizatório deverá ser apontado após a realização de perícia médica, constatando a extensão da lesão do autor, observando-se o método de cálculo apresentado em seguida abatido o valor pago na seara administrativa na monta de **R\$ 2.362,50 (DOIS MIL E TREZENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)**.

⁴ RECURSO CÍVEL. SEGURO DPVAT. AÇÃO DE COBRANÇA. COMPLEMENTAÇÃO DE INDENIZAÇÃO. i) EM CASO DE INVALIDEZ PARCIAL, O PAGAMENTO DO SEGURO DPVAT DEVE, POR IGUAL, OBSERVAR A RESPECTIVA PROPORCIONALIDADE. É VÁLIDA A UTILIZAÇÃO DE TABELA PARA REDUÇÃO PROPORCIONAL DA INDENIZAÇÃO A SER PAGA POR SEGURO DPVAT, EM SITUAÇÕES DE INVALIDEZ PARCIAL, AINDA QUE O ACIDENTE TENHA OCORRIDO ANTES DA LEI N.º 11.945/09. ii) INDENIZAÇÃO INDEVIDA. HIPÓTESE EM QUE A PARTE AUTORA NÃO FAZ JUS À COMPLEMENTAÇÃO DA INDENIZAÇÃO, POIS NÃO HOUVE A DEMONSTRAÇÃO DE QUE A LESÃO SOFRIDA TENHA SIDO DE MAIOR GRAVIDADE DO QUE A INDENIZADA ADMINISTRATIVAMENTE. iii) APLICAÇÃO DA SÚMULA 474 DO SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA. A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez. iv) RECURSO CONHECIDO E PROVIDO. SENTENÇA REFORMADA.

⁵ **Súmula 474 | Superior Tribunal de Justiça** “A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez.”

DA IMPOSSIBILIDADE DA INVERSÃO DO ÔNUS DA PROVA

Não há que se falar em inversão do ônus da prova, vez que o seguro DPVAT não se trata de relação de consumo, e sim de uma obrigação legal.

Assim, não pode a parte autora ser confundida como consumidora, pois, não há qualquer relação de consumo entre as partes litigantes, o que gera a inaplicabilidade da inversão do ônus da prova, característica do Código de Defesa do Consumidor.

Neste sentido é o recente entendimento firmado pelos Tribunais pátrios⁶, ratificando o descabimento da inversão do ônus da prova com base na aplicação do Código de Defesa do Consumidor.

Sendo assim, por se tratar de prova essencial dos fatos constitutivos da pretensão autoral, deverá o ônus da prova ser custeado pela parte autora, como determina o art. 373, I do CPC.

DOS JUROS DE MORA E DA CORREÇÃO MONETÁRIA

Em relação aos juros de mora, o Colendo Superior Tribunal de justiça editou a Súmula nº 426 pacificando a incidência dos juros a partir da citação⁷.

Com relação à correção monetária, é curial que seja analisada questão acerca a forma da Lei 6.899/1981, ou seja, a partir da propositura da ação⁸

Assim sendo, na remota hipótese de condenação, requer que os juros moratórios sejam aplicados a partir da citação, bem como a correção monetária seja computada a partir do ajuizamento da presente ação.

DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Observar-se que o parte autora litiga sob o pálio da Gratuidade de Justiça e, em caso de eventual condenação, os honorários advocatícios deverão ser limitados ao patamar **máximo** de 20% (vinte por cento), nos termos do art. 85, §2º do Código de Processo Civil.

Contudo, a demanda não apresentou nenhum grau de complexidade nem mesmo exigiu um grau de zelo demasiado pelo patrono da parte autora, pelo que se amolda nos termos dos incisos I, II, III e IV do §2º art. 85, do Código de Processo Civil.

Desta feita, na remota hipótese de condenação da Ré, requer que o pagamento dos honorários advocatícios seja arbitrado na monta de 10% (dez por cento), conforme supracitado.

⁶“PROCESSO CIVIL. AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT. PRELIMINAR DE FALTA DE INTERESSE DE AGIR NÃO APRECIADA PELO JUÍZO A QUO. IMPOSSIBILIDADE DE APRECIÇÃO PELA INSTÂNCIA REVISORA. **INVERSÃO DO ÔNUS DA PROVA, COM BASE NO CÓDIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR. INAPLICABILIDADE DO DIPLOMA LEGAL CONSUMERISTA ÀS RELAÇÕES DE SEGURO OBRIGATÓRIO.** Agravo de Instrumento interposto de decisão que em ação de cobrança do seguro obrigatório DPVAT deferiu a inversão do ônus da prova. 1. Preliminar de ausência de interesse de agir não enfrentada pelo juízo a quo impede o exame pela instância revisora, sob pena de supressão de instância. 2. **A contratação compulsória do seguro obrigatório DPVAT afasta a natureza consumerista da relação jurídica entre seguradora e segurado, e impossibilita a decretação da inversão do ônus da prova com base no artigo 6º, VIII, da Lei nº 8078/90.** 3. **Recurso a que se dá provimento, com base no artigo 557 § 1º-A do Código de Processo Civil, para afastar a inversão do ônus da prova decorrente da aplicação do Código de Defesa do Consumidor.**”(TJ-RJ - AI: 00612946320148190000 RJ 0061294-63.2014.8.19.0000, Relator: DES. FERNANDO FOCH DE LEMOS ARIGONY DA SILVA, Data de Julgamento: 12/01/2015, TERCEIRA CAMARA CIVEL, Data de Publicação: 16/01/2015).

⁷“SÚMULA N. 426: Os juros de mora na indenização do seguro DPVAT fluem a partir da citação.”

⁸ **art. 1º . (...)**

§2º Nos demais casos, o cálculo far-se-á a partir do ajuizamento da ação.

CONCLUSÃO

Ante o exposto, ante a ausência de laudo pericial do IML que atenda o disposto no Art. 5º § 5º da Lei 6.194/74, documento imprescindível para que se estabeleça o grau de limitação do membro afetado, a fim de quantificar a indenização, informa que não há interesse na realização da audiência preliminar de conciliação.

Pelo exposto e por tudo mais que dos autos consta, requer a total improcedência dos pedidos da parte autora.

Em caso de eventual condenação, pugna a Ré, **pela aplicação da tabela de quantificação da extensão da invalidez, exposta na lei 11.945/2009, bem como o que preconiza a Sumula 474 do STJ.**

Na remota hipótese de condenação, pugna-se para que os juros moratórios sejam aplicados a partir da citação válida e horários advocatícios sejam limitados ao percentual máximo de 10% (dez por cento).

Por se tratar de ônus da prova da parte autora, pugna-se pela realização da prova pericial pelo IML com o fito de auferir o nexo de causalidade entre a lesão da vítima e o suposto acidente automobilístico, bem como se há valor indenizável a ser pago. Caso Vossa Excelência assim não entenda, requer que os custos da realização da prova pericial sejam arcados pela parte autora ou pelo Estado, eis que imprescindível a produção da prova para o deslinde da demanda.

Requer, outrossim, a produção de prova documental suplementar e haja vista a necessidade de elucidar aspectos que contribuam com a veracidade dos fatos alegados na exordial requer o depoimento pessoal da vítima para que esclareça:

- Queira a vítima esclarecer a dinâmica do acidente, os veículos envolvidos e suas características, o membro ou segmento do corpo afetado e se houve encaminhamento ao hospital;
- Queira esclarecer se houve requerimento administrativo em razão do sinistro narrado na inicial ou outro sinistro;
- Se a vítima recebeu algum valor referente a este ou outro sinistro.

Por fim, requer que todas as intimações sejam encaminhadas ao escritório de seus patronos, sito na Rua São José, nº 90, Grupo 810/812, Centro, Rio de Janeiro-RJ, CEP: 20010-020 e que as publicações sejam realizadas, **EXCLUSIVAMENTE**, em nome da patrona **EDNAN SOARES COUTINHO**, inscrita sob o nº 1841 - OAB/PI sob pena de nulidade das mesmas.

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

TERESINA, 18 de fevereiro de 2020.

EDNAN SOARES COUTINHO
1841 - OAB/PI

QUESITOS DA RÉ

- 1 - Queira o Sr. Perito informar se há nexó de causalidade entre o acidente narrado na petição inicial e a lesão apresentada pelo autor. Caso haja, informar se da referida lesão resultou invalidez permanente ou temporária;
- 2 - Queira o Sr. Perito informar se a invalidez permanente é notória ou de fácil constatação;
- 3 - Queira o Sr. Perito esclarecer quando o vítima teve ciência de sua incapacidade com base nos documentos médicos acostados aos autos;
- 4 - Queira o Sr. Perito informar se a vítima encontra-se em tratamento ou já se esgotaram todas as possibilidades existentes na tentativa de minimizar o dano;
- 5 - Queira o Sr. Perito informar se à época do acidente o membro afetado já contava com alguma sequela oriunda de circunstância anterior;
- 6 - Queira o Sr. Perito informar se a lesão apresenta caráter parcial ou total. Sendo a invalidez parcial incompleta, queira o Ilustre Perito informar o membro afetado e se a redução proporcional da indenização corresponde a 75% (setenta e cinco por cento) para as perdas de repercussão intensa, 50% (cinquenta por cento) para as de média repercussão, 25% (vinte e cinco por cento) para as de leve repercussão, 10% (dez por cento) para as de sequelas residuais, consoante o disposto no Art. 3º, inciso II, da Lei 6.194/74;
- 7 - Queira o Sr. Perito esclarecer todo e qualquer outro elemento necessário ao deslinde da causa.

TABELA DE GRADAÇÃO

Danos Corporais Previstos na Lei	Total (100%)	Intensa (75%)	Média (50%)	Leve (25%)	Residual (10%)
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores	R\$ 13.500,00	R\$ 10.125,00	R\$ 6.750,00	R\$ 3.375,00	R\$ 1.350,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos ou de ambos os pés					
Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro inferior					
Perda completa da visão em ambos os olhos (cegueira bilateral) ou cegueira legal bilateral					
Lesões neurológicas que cursam com: (a) dano cognitivo-comportamental alienante; (b) impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livre deslocamento corporal; (c) perda completa do controle esfinteriano; (d) comprometimento de função vital ou autonômica	R\$ 9.450,00	R\$ 7.087,50	R\$ 4.725,00	R\$ 2.362,50	R\$ 945,00
Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cervicais, torácicos, abdominais, pélvicos ou retro-peritoneais cursando com prejuízos funcionais não compensáveis de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital					
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos					
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores					
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés	R\$ 6.750,00	R\$ 5.062,50	R\$ 3.375,00	R\$ 1.687,50	R\$ 675,00
Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho					
Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo polegar	R\$ 3.375,00	R\$ 2.531,25	R\$ 1.687,50	R\$ 843,75	R\$ 337,50
Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo					
Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral					
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão	R\$ 1.350,00	R\$ 1.012,50	R\$ 675,00	R\$ 337,50	R\$ 135,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé					
Perda integral (retirada cirúrgica) do baço					

SUBSTABELECIMENTO

JOÃO ALVES BARBOSA FILHO, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/PI 10201, **JOÃO PAULO RIBEIRO MARTINS**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/ RJ sob o nº 144.819; **JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/ RJ sob o nº 140.522; **FERNANDO DE FREITAS BARBOSA**, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/ RJ sob o n.º 152.629 substabelecem, com reserva de iguais, na pessoa dos advogados **EDNAN SOARES COUTINHO**, inscrita na OAB/PI sob o nº 1841 e **HERISON HELDER PORTELA PINTO**, inscrito na OAB/PI sob n.º 5367, ambos com escritório à RUA BARROSO, N.º 646 – CENTRO/NORTE – TERESINA/PI, os poderes que lhes foram conferidos por **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**, nos autos de Ação de Cobrança de Seguro DPVAT, que lhe move **SERGIO DO NASCIMENTO CHAVES**, em curso perante a 9ª **VARA CÍVEL** da comarca de **TERESINA**, nos autos do Processo nº 08276289120188180140.

Rio de Janeiro, 18 de fevereiro de 2020.



JOÃO ALVES BARBOSA FILHO - OAB/PI 10201

FERNANDO DE FREITAS BARBOSA - OAB RJ 152.629

JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO- OAB RJ 140.522

JOAO PAULO RIBEIRO MARTINS - OAB RJ 144.819



Nº. do chamado	01	4467	Data do chamado	02	26/06/2016	PRO (código)	03	20102	Saída do PA	04	19	Chegada ao local	05	18:35
	Saída do local	06		19:43	Chegada ao 1º hospital		07	19:55		Saída do 1º hospital	08			Chegada ao 2º hospital
Endereço		10	Est. Taboão Pau Ferrado	Município-UF		12	94E	Código IBGE						
	Bairro	11			Ponto de referência	RSH Taboão								
Nome		14	Jorge do Nascimento Chaves	Sexo		15	1 - Masculino 2 - Feminino 3 - Ignorado	1 - Masculino						
	Idade	16	62		Se idade ignorada, preencha com 999	17	Indícios de ingestão de bebida alcoólica	1 - Sim 2 - Não						
Tipo de ocorrência		18	01 - Acidente de transporte	Outros		18	22 FEV. 2017	2 - Não						
	Vítima	19	1 - Pedestre		Meio de locomoção	20	1 - A pé	3 - Ignorado						
Meio de locomoção		21	1 - Automóvel	Outra parte envolvida		22	1 - Automóvel	5 - Objeto fixo						
	Equipamentos de segurança	23	1 - Capacete		Local da lesão	24	1 - Local da lesão	2 - Não						
Assistência		31	1 - Sim	Procedimentos realizados (1 - Sim 2 - Não)		32	Hospital de Destino	VPA						
	Hospital de Destino	33	1 - Melhorado		Condições de entrada	34	Óbito	1 - Sim 2 - Não						
Observações Interdisciplinares		Paciente com luxação em ombro direito desconforto em torax e escoriações em peito direito. O mesmo foi encontrado deambulando fora do local do acidente, consciente e orientado.												
	Assinaturas	Socorristas Médico: <u>Flora</u> Enfermeiro: <u>Cesar</u> AET/TE: <u></u> Condutor: <u></u>												



Tipo de Ocorrência	01 Nº do chamado	02 Data do chamado	03 PRO (código)	04 Saída do PA	05 Chegada ao local
	06 Saída do local	07 Chegada ao 1º hospital	08 Saída do 1º hospital	09 Chegada ao 2º hospital	
Localidade	10 Endereço		11 Bairro	12 Município-UF	Código IBGE
	13 Ponto de referência				
Paciente	14 Nome			15 Sexo	16 Idade
	17 Indícios de ingestão de bebida alcoólica			18 Tipo de ocorrência	19 Vítima
Tipo de Ocorrência	20 Meio de locomoção			21 Outra parte envolvida	22 Equipamentos de segurança
	23 Glasgow =			24 Sinais vitais	25 Local da lesão
Exame Físico	26 Pupilas			27 Pulso	28 Sangramento
	29 Dor			30 Fratura	31 Procedimentos realizados
Assistência	32 Hospital de Destino			33 Condições de entrada	34 Óbito
	35 Observações Interdisciplinares			36 Assinaturas	

BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 001 AGÊNCIA: 1769-8 CONTA: 000000611000-2

DATA DA TRANSFERENCIA: 26/04/2017

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 2.362,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SERGIO DO NASCIMENTO CHAVES

BANCO: 104

AGÊNCIA: 01606

CONTA: 000000052419-0

Nr. da Autenticação BACC360CAFD09D70



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Sergio Do Nascimento Chaves

RG nº 259354, data de expedição 18/11/15 Órgão SSPI PE

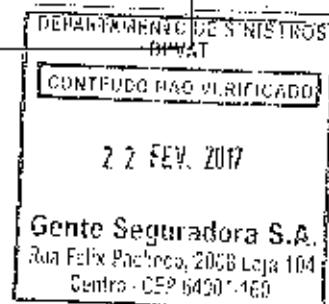
CPF nº 551.939.343-15, venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>Rua São Jorge</u>
Número	<u>nº 4127</u>
Apto / Complemento	<u>Casa</u>
Bairro	<u>Direção II</u>
Cidade	<u>Teresina</u>
Estado	<u>Piauí</u>
CEP	<u>64090-128</u>
Telefone de Contato	<u>(86) 3303-4104</u>
E-mail	

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: Teresina - PE 22/02/2017

Assinatura do Declarante: Sergio do Nascimento Chaves



15.01.2016

SERGIO DO NASCIMENTO CHAVES
RUA SAO JORGE, 4127 -- PONTO REF: PROX ESCOLA NOVA VIDA
DIRCEU II
64090-128 TERESINA-PI



341246912300001 00000012680 10 110118

DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT
CONTEUDO NAO VERIFICADO
22 FEV. 2017
Gente Seguradora S.A. Rua Felix Pacheco, 2008 Loja 104 Centro - CEP 64001-160

1498373

COMUNICADO

A Credi-Shop informa a seus associados e ao publico em geral que, nas promoções

DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT
CONTEUDO NAO VERIFICADO
22 FEV. 2017
Gente Seguradora S.A. Rua Felix Pacheco, 2008 Loja 104 Centro - CEP 64001-160



**HOSPITAL
DE URGÊNCIA
DE TERESINA**

REGISTAMENTO DE SINISTROS EPVAT
CONTÉIDOR VERIFICADO
22 FEV. 2017
Gente Seguradora S.A. Rua Félix Pacheco, 2038 Loja 104 Centro - CEP 64001-160

NOME DO PACIENTE: Sergio do Nascimento Alves

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 68073

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

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Guto Vito 1920 Redenção - Fone: 36 3229 4872

TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 06.523.917/0022-02

BOLETIM DE ENTRADA - BE

Ima: 16/06/2016 20:47:04

Jucileia Aguiar

Razão: ACIDENTE

DADOS DO PACIENTE:

Nome: SERGIO DO NASCIMENTO CHAVES		Prontuário: 68073	
Mãe: MARIA EVANGELISTA DO NASCIMENTO		Pai: FLORENCIO BARRETO CHAVES	
Endereço: AV. SÃO JORGE 4127 - BIRCEU ARCOVERDE - TERESINA - PI - CEP: 64000-010			
Insoluto: 09/09/1954	Idade: 61a:9m:17d	Sexo: Masculino	Fone: 86-32364-206
Responsável: SERGIO DO NASCIMENTO CHAVES		CNS: 708905747552211	
Profissão: MOTO TAXISTA		Documento: CPF: 151.939.343-15	
Instrução: Medio Completo		E.Civil: Casado(a)	
Local: - - -			

DADOS DO ATENDIMENTO:

Sigla: 552553	Data: 26/06/2016 20:43:28	Condução: AMBULANCIA QUALITY (POSTA CIBRIS)
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VITIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)		Convênio: S U S
Trab.: Sim	Acid. Trajeto: Não	Acid. Trab. Típico: Sim
		CID Secundário: V259

S DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma: DOR ABDOMINAL	Evento Principal: Dor moderada	Destino: CIRURGIÃO GERAL	Classificação: Amarelo
História: ACIDENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO. A OSH. RELATA DOR ABDOMINAL DIREITA, LOP EM POSICAO CONSCIENTE, ORIENTADO. SEM TRAUMA CEFALICO.		Profissional Clas. Risco: JUCILEIA AGUIAR DA SILVA COREN 177884 Em: 16/06/2016 20:47:34	

DADOS CLÍNICOS: (Hora: **20:15**)

Pt. vitima de acidente motociclistico (colisão q. barre) em um carro de capote, referindo dor torácica e dor abdominal. Repre ciática, dor e limitação na movimentação em MSD. Nega perda de consciência e vômitos. Ao exame: 36,6, 102, 100/min; Tórax e Abd. S/A. Laxos de abdome?

Realizado Ultrassonografia	DATA: 26/06/16
Exame: JS. Abd. Total	Resultado: 2.1.4.2

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

Realizado avaliação radiológica. Soluções avaliadas de ortopedia.

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:		CONTÉUDO NÃO VERIFICADO	22 FEV. 2017	Procedimento: Leo 3010150	S420
Assinatura Paciente ou Responsável		Gente Seguradora S.A. Rua Felix Pacheco, 2308 Loja 104 Centro - CEP 64031-160	Dr. Hugo José Sales Ortopedia e Traumatologia Assinatura Profissional Médico CRM 3638 / TEOT 12572		



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT
Rua Dr. Otto Tito 1520 Redenção - Fone: 86 3239 4872
TERESINA-PI CEP: 64017-775 CNPJ: 05.522.917/0022-02

SUS SUS

FICHA DE PARECER PROFISSIONAL

Imp: 14/06/2016 15:00:00
FICHA 0001

DADOS DO PACIENTE:

Nome: SERGIO DO NASCIMENTO CHAVES		Prontuário: 68073	
Mãe: MARIA EVANGELISTA DO NASCIMENTO		Pai: FLORENCIO BARRETO CHAVES	
End. Resid.: RU SAO JORGE 4127 - DIRCEI ARCOVERDE TERESINA - PI - CEP: 64008-010			
Nascimento: 09/09/1954	Idade: 61a:9m:17d	Sexo: Masculino	Fone: 86-32384-206
Responsável: SERGIO DO NASCIMENTO CHAVES		CNS: 708905747552211	
Profissão: MOTO TAXISTA		Documento: CPF: 151.939.343-15	
Instrução: Médio Completo		E.Civil: Casado(a)	
End. Local: - - -			

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 552553	Data: 26/06/2016 20:43:28	Condução: AMPLANTIA JUNTAR DECA TITULO	
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)		Convênio: S U S	
Atividade: Sim	Caso Policial: Não	Pl. Saúde: Não	Trauma: Não
		Maus Tratos: Não	

DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):

Data/Hora Solicitação: 26/6/16 22:20	ESPECIALISTA: Dr. Toped -
OBJETIVO DA SOLICITAÇÃO: fratura no braço D como H. Charles e iminência de ruptura Dr. H. Charles Carimbo/Assinatura Solicitante	

DADOS DO PARECER: Data/Hora: / /	Dr. Hugo José Sales Ortopedia e Traumatologia da Coluna Vertebral CRM 3638. TEOT 12572
	Carimbo/Assinatura Prof. Parecer

DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):

Data/Hora Solicitação: / /	ESPECIALISTA:
OBJETIVO DA SOLICITAÇÃO:	
<div>REPARAMENTO DE DANOS DPVAT CONTEUDO NÃO VERIFICADO 22 FEV. 2017 Cente Seguradora S.A. Rua Felix Paschoa, 2308 Loja 104 Centro - CEP: 64004-450</div>	
DADOS DO PARECER: Data/Hora: / /	Carimbo/Assinatura Solicitante

Carimbo/Assinatura Prof. Parecer

17.577.203/0015-32



UPA RENASCENÇA

Rua Rio Verde, nº 2810

Renascença III - CEP: 64.082-112

Teresina - PI

Fundação Municipal de Saúde



SERVIÇO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

FICHA DE ENCAMINHAMENTO

Da Unidade UPA - Renascença	Para Unidade HUT
Paciente Sergio do Nascimento Chaves	Registro
MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO	
<p>Paciente 64a vítima colisão moto + carro presente dor e melhora no membro D. Nos tórax e abdômen no exame físico.</p> <p>Solicitado exame radiológico da coluna HD. Luxação Anco D.</p>	
Data 20/08/16	<p>Médico responsável pelo encaminhamento/carimbo</p> <p>Cláudio Benedito CRM 1634</p>

FICHA DE RETORNO

Da Unidade	Para:	22 FEV. 2017
DIAGNÓSTICO		<p>Gente Seguradora S.A. Rua Felix Pacheco, 2008 Loja 104 Teresina - CEP 64001-100</p>
<p>Data</p>		<p>Médico responsável pelo encaminhamento/carimbo</p>

BOLETIM DE ENTRADA (BE)

Data: 26/06/2016 20:11:09
Usuário: ELADIO NUNES
Localidade: HOSPITAL-PC

NOME DO PACIENTE: BERGIO DA SILVA NASCIMENTO CHAVES		Prontuário: 4654
NOME DA MÃE: MARIA RUA ... DO NASCIMENTO		
NOME DO PAI: GEOGE - DIRCEO ARCOVERDE VERESINA		
DATA DE NASCIMENTO: 05/01/1951	Idade: 64 Anos	Sexo: Masculino
CNS: 00000000000000000000		Documento: Reg. Nasc:
E.Civil: Solteiro(a)		
Instituição: Hospital		
Local: ...		
Data de Atendimento: 26/06/2016 19:51:19		Convênio: S.O.S.
Motivo da Procura: ...		

SINAL/SINTOMA de Apresentação: ...		Classificação: ...	Cor: Amarelo
Área Incidência: ...		Fratura fechada sem desvio	
Exatidão: ...			
Ass. Profissional: ...			

SSVV: ... (Hora: ...)		
0,00 kg	0,00 M	LMC: 0,00 kg/m²
Fulso: 0	Imp: 0	Pressão: 0 mmHg
DADOS CLÍNICOS: ...		
HISTÓRIA: ...		
EXAMES COMPLEMENTARES: ...		
PRESCRIÇÃO MÉDICA: ...		
ENCERRAMENTO: ...		
TIPO DE ALTA/ENCERRAMENTO: ...		
ENCERRAMENTO PARA: ...		
DATA: ... HORA: ...		
Assinatura do Paciente ou Responsável: ...		

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
OPVAT
NTE, ISS NAO VIEM CADO
22 FEV. 2017
Sante Seguradora S.A.
Felix Pacheco, 2008 Loja 104
Centro - CEP 64001-160

ELADIO NUNES VIEIRA SERVINDO
CRM6034 Em: 26/06/2016 20:11:09



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT
Rua Dr. Otto Tito 1920 Redenção - Fone: 86 3239 4872
TERESINA-PI CEP: 64017 710 CNPJ: 05.522.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **SERGIO DO NASCIMENTO CHAVES** (Prontuário: 68073)
Endereço: **RU SAO JORGE 4127 - DIRCEU ARCOVERDE - TERESINA - PI CEP: 64000-010**
Data Exame: **09/09/1954** Idade: **61a:9m:17d** Sexo: **Masculino** Origem: **URGÊNCIA/EMERG** Atendimento: **552553**
Identificação: **649889** Solicitação: **26/06/2016** Solicitante: **BRUNO CALAÇA RIBEIRO**
Número: **813839** Convênio: **SUS**

RELATÓRIO:

S.A.: 0205020046

Data Exame: 26/06/2016

US ABDOMINAL TOTAL

O estudo ultrassonográfico do abdome total realizado com transdutor convexo multifrequencial de alta resolução e foco dinâmico, mostrou:

- Fígado: com morfologia e dimensões normais, textura e ecogenicidade parenquimatosa dentro dos padrões da normalidade.
 - Vesícula biliar: tópica, normodistendida, de paredes finas e regulares, com conteúdo líquido anecóico. Não há imagens de cálculos em seu interior.
 - Vias biliares intra-hepáticas e hepatocolédoco: íntegros.
 - Pâncreas e Baço: com morfologia e dimensões normais, ecotextura dentro dos padrões da normalidade.
 - Aorta abdominal e veia cava inferior: sem alterações.
 - Rins: com morfologia e dimensões normais. Ecogenicidade parenquimatosa dentro dos padrões da normalidade. Relação córtico-medular preservada. Ausência de imagens de cálculos.
 - Retroperitônio: sem alterações.
 - Bexiga: normodistendida, com paredes finas e conteúdo líquido anecóico, sem lesões locais.
 - Próstata: com dimensões normais, apresentando parênquima homogêneo e relevos capsulares íntegros. Ausência de lesões nodulares focais e difusas.
 - Vesículas seminais: anatômicas.
- Ausência de alterações sonográficas na escavação pélvica.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Exame ultrassonográfico do abdome total sem alterações.

Obs: Exame realizado em caráter de Urgência e Emergência sem preparo prévio do paciente, fato que reduz a sensibilidade do método.

SEDER FRANÇA)

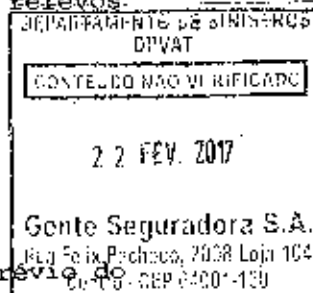
TERESINA - PI 26/06/2016

LUIS RONALDO DE CARVALHO SÁ FILHO

CPF: 462.454.993-72 CRM PI 2465

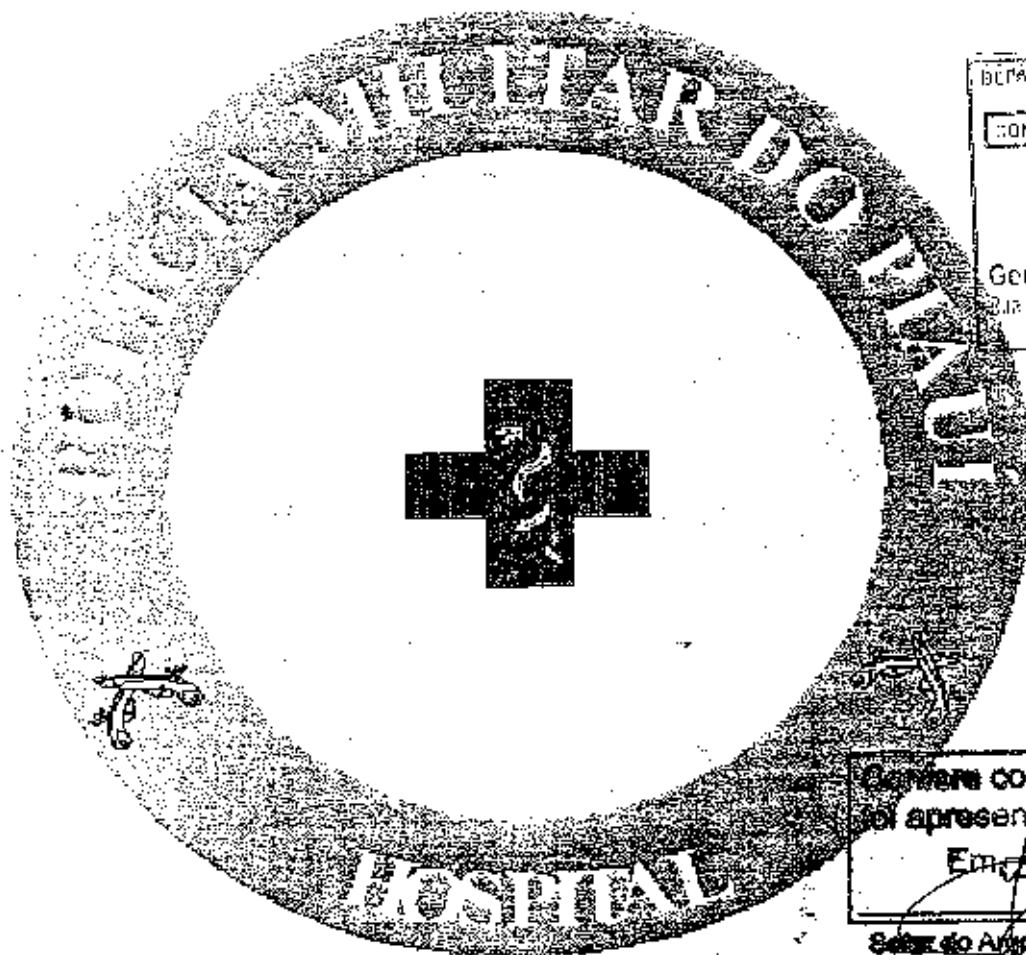
Profissional Responsável

Assinado digitalmente por LUIS RONALDO DE CARVALHO SÁ FILHO
CPF: 462.454.993-72
Assinado com Original





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



DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTUDO NÃO VERIFICADO
22 FEV. 2007
Gente Seguradora S.A.
Rua Felix Pacheco 2058 Loja 102
Centro - CEP 64001-160

Compare com o(a) original e
seja apresentado(a) e assinado(a)

Em 22/02/07

Setor de Arquivo Técnico
Luiz Henrique Magalhães
RGPM 180.98193-2 / Matr. 14495-8
Chefe do Setor de Arquivo Técnico

NOME DO PACIENTE:

Sergio do Nascimento Chaves

NÚMERO DO PRONTUÁRIO:

2235416

Obs: Não fornecemos 2ª via.

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

Piauí
GOVERNO DO
DESENVOLVIMENTO

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

Saúde
Secretaria de Estado



POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE



NOME: **SERGIO DO NASCIMENTO CHAVES**
MÉDICO: Dr. Leandro Ponce Leal
CONVÊNIO: SUS / INTERNO / ENF. 116-01

IDADE: **62 ANOS**

HEMOGRAMA AUTOMATIZADO SDH-20 LABTEST

ERITROGRAMA

VALORES ENCONTRADOS

VALORES DE REFERÊNCIA:

Hemácias em milhões/mm³
Hemoglobina em g/dl
Hematócrito em %

4,81

14,0

44,5

HOMEM

4,5 - 6,5
13,5 - 18,0
40,0 - 54,0

MULHER

3,9 - 5,8
11,5 - 16,4
36,0 - 47,0

OBSERVAÇÕES: Hemácias normocíticas e normocrômicas

LEUCOGRAMA

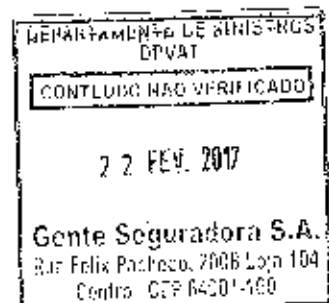
VALOR ENCONTRADO

REFERENCIAL

Leucócitos por mm³

7.100

4.000 10.000



%

REFERENCIAL

ABSOLUTO

REFERENCIAL

Bastões
Segmentados
Eosinófilos
Basófilos
Linfócitos
Monócitos
Metamielócitos
Mielócitos

0

48

1

0

50

1

0

0

3

50

2

0

20

4

0

0

5

66

4

1

30

6

1

0

0

3.408

71

0

3.550

71

0

0

120

2000

80

0

800

180

0

0

500

6600

400

100

3000

800

100

0

OBSERVAÇÕES:

PLAQUETAS

205.000 mm³

100.000/mm³ - 400.000/mm³

Obs: Plaquetas contadas eletronicamente por impedância elétrica.

OBSERVAÇÕES: Plaquetas morfológicamente normais e bem distribuídas

TERESINA, 28 DE JUNHO DE 2016

FRANCISCO DAS CHAGAS MADEIRO
CAP. QOPM - FARMAC. BIOQUÍMICO
CRF-PI 245

RAULINO F. FERREIRA
BIOQUÍMICO
CRF - PI 292

HAROLDO LEAL SILVA
Farmacêutico-Bioquímico
CRF-PI 0985

"HUMANIZANDO E CUIDANDO BEM DA SUA SAÚDE"

Av. Higino Cunha 1642 - Ilhotas - Fone (86) 3216-1256 Fax (86) 3216-1520
CEP. 64.014-090 - Teresina-PI - C.N.P.J. 07.444.159/0002-25 - C.M.C. 035.372-8



POLICIA MILITAR DO PIAUI
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE



NOME **SERGIO DO NASCIMENTO CHAVES**

MEDICO Dr. Leandro Ponce Leal

IDADE: **62 ANOS**

CONVENIO: **SUS / INTERNO / ENF. 116 - 01**

COAGULOGRAMA

RESULTADO

TEMPO DE SANGRAMENTO: **01 min. 00 seg.**

REFERENCIAL:
Até 3 minutos

TEMPO DE COAGULAÇÃO: **09 min. 00 seg.**

De 5 min. Até 10 min.

PROVA DO LAÇO: **NEGATIVO**

Negativa

RETRAÇÃO DO COÁGULO: **TOTAL**

Normal

OBSERVAÇÃO:

GLICOSE **89** mg/dl

70 - 99 mg/dl

UREIA **20** mg/dl

15 - 40 mg/dl

CREATININA **1,1** mg/dl

0,4 - 1,3 mg/dl

DEPARTAMENTO DE MINISTROS DPMAT
CONTIÚO NÃO VERIFICADO
22 FEV. 2017.
Gente Seguradora S.A. Rua Felix Pimenta, 2006 Loja 104 Centro - CEP 64011-150

TERESINA, 28 DE JUNHO DE 2016

FRANCISCO DAS CHAGAS MACÊDO
 CAP. QOPMS - FARMAC. BIOQUÍMICO
 CRF / PI 245

RAULINO F. FERREIRA
 BIOQUÍMICO
 CRF-PI 292

HAROLDO LEAL SILVA
 Farmacêutico-Bioquímico
 CRF-PI 0985

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

Av. Higino Cunha 1642 - Fone (86) 3216-1240 - Fax (86) 3216-1245
 CEP: 64014 - 090 - Teresina-PI. CNPJ: 07.444.159/0002-25 - CMC: 035.372-8

SUS
LAU
AUTORIZA

Nº. de Autorização de Internação Hospitalar (AIH)

AIH : 22161013/610-4
UNI : HOSPITAL DA POLICIA

União Brasileira de Hospitais (UBH)

DIRCEU
NASCIMENTO
09/09/1954

Identificação do Estabelecimento

1 - Nome do estabelecimento

HOSPITAL

3 - Nome do estabelecimento

HOSPITAL

DIRETORIA: 05/01/2016

PROV. 1 CONSULTA TRANSFERIDA DE ACIDENTE DE TRABALHO DA CLAYMORE

UF: PI: FRANCINELA

CEP: 5470

DT. LAUDO: 27/06/2016

ASS. MEDICO RESPONSÁVEL

Identificação do Paciente

5 - Nome: SERGIO DO NASCIMENTO CHAVES

6 - Prontuário: 42354

7 - CNS: 898003434808142

8 - Nascimento: 09/09/1954

9 - Sexo: M

CPF: 151.939.343-15

11 - Mãe: MARIA EVANGELISTA DO NASCIMENTO

12 - Fone: 86-9.88899929 / 981264423

13 - Resp: MARIEL STANLEY DA SILVA CHAVES

14 - Cor: PARDA

15 - Endere: SAO JORGE

4127

DIRCEU ARCO 19 - CEP: 64090-128

16 - Munic: TERESINA

17 - Cod. IBGE: 221100

18 - UF: PI

RG: 25835-4

Justificativa da Internação

20 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos:

Queda com trauma
no ombro

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
LPCAT

CONCLUIDO NÃO VERIFICADO

22 FEV. 2017

Gente Seguradora S.A.

Rua Fel. e Pacheco, 2058 Laje 104

Centro - CEP 64090-160

21 - Condições que justificam a internação:

1507 e xfe

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

Xf ombro

Ass. Médico Responsável: Dr. Alcione Viana
RG 22161013/610-4
Cidade do Setor de Apoio Técnico

23 - Diagnóstico Inicial:

24 - Cid Princ.: 5470

25 - Cid Sec.:

26 - Cid C.Ass.:

fract. clavícula

Procedimento Solicitado

27 - Cod. Proced. 27 - Procedimento Solicitado:

0408010150 Trat. cir. clavícula

Tempo SUS

28 - Clínica:

30 - Carater:

Ident:

31 - Documento:

32 Doc. Med. Solic.

28701

02

1

CPF

16778699341

33 - Nome Profissional / Assistente

LEANDRO PONCE LEAL

34 - Data de Solicitação:

27/06/2016

Dr. Alcione Viana
Cirurgia do Ombro e Cotovelo

CRM: 2631 TEL: 10452

Preencher em caso de Causas Externas (Acidentes ou Violências)

35 - ☐ Acidente de Trânsito.

39 - CNPJ Seguradora:

42 - Nº. Bônus.

41 - Série

36 - ☐ Acidente de Trabalho Típico.

42 - CNPJ Empresa:

43 - CNAE. Empresa

44 - CBOR.

37 - ☐ Acidente de Trabalho Trajet.

38 - ☐ Vinculo com a Previdência. () Empregado

() Empregador

() Autônomo

() Desempregado

() Aposentado

() Não Segurado

Autorização

46 - Nome do Profissional Autorizador

47 - Data Autorização.

48 - Documento

49 - Num. Documento

50 - Ass. Carimbo (RG Conselho)

51 - Assinatura Paciente ou Responsável.

Marcel Stanley da Silva Chaves

Usuário: JEANE SILVA

Consulta Local:

Consulta SUS:

Impressão 11:33:43



Polícia Militar do Piauí HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE



FOLHA DE INTERNAÇÃO

INTERNOU-SE NO HOSPITAL		FICHA DE PRONTUÁRIO		27/06/2016	
SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>		Nome: SERGIO DO NASCIMENTO CHAVES		Pront.: 42354	
IDEM OUTROS HOSPITAIS		Nasc.: 09/09/1954 Sexo: M		Convênio: SUS - INTERNACAO	
SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>		Atendimento: 140342		Enfermaria: POSTO I	
CLÍNICA		Enf 116 U		Leito: 116	
Médico Assistente		Pai: FLORENCIO BARRETO CHAVES			
Permanência		Mãe: MARIA EVANGELISTA DO NASCIMENTO			
CLÍNICA		RG: 258364			
		Residência:			
		SAO JORGE			
		Nr.: 4127			
		Cep: 84090128			
		Bairro: DIRCEU ARCOVERDE II			
		Cidade: TERESINA			
		Telefone: 88 - 988898929			

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

Queda com trauma no ombro

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
CPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

22 FEV. 2017

Gente Seguradora S.A.

Rua Félix Pacheco, 2038 Lapa 134

Cidade - CEP 64001-100

CID

DIAGNÓSTICO

Provisório:		
Principal: <i>K. Clavícula</i>		CID
Procedimento: <i>Osteossíntese de clavícula</i>		CID
Síntomas e Sinais Principais	Causa Médica	Histo - Patológico
<i>Dor e limitação funcional</i>		<i>Lesão de ossos não fratura</i> <i>ASPM das Sínovias e Mucosa Sinovial</i> <i>Clique do Saco da Articulação</i>

TRATAMENTO

Tipo:	Terapêutica Médica	Operação	Eficácia
<input type="checkbox"/> Nenhuma <input type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> Cirurgia <input type="checkbox"/> Médico Cirúrgico			<input type="checkbox"/> Nenhuma <input type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> Cirurgia <input type="checkbox"/> Médico Cirúrgico

DURAÇÃO

Data/Hora de Internação	Data da Alta	Data da Hospitalização
27/06/2016 11:08:04	03/07/2016	

ALTA

Salda	Transferência	Óbito
<input type="checkbox"/> Curado <input type="checkbox"/> Melhorado <input type="checkbox"/> Inalterado <input type="checkbox"/> A Pedido <input type="checkbox"/> Internação p/ Diagnóstico	<input type="checkbox"/> Fisiologia <input type="checkbox"/> Psiquiatria <input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Ocorrido nas primeiras 48 horas em estado agônico ou pré-agônico <input type="checkbox"/> Ocorrido nas primeiras 48 horas sem apresentar estado agônico ou pré-agônico <input type="checkbox"/> Ocorrido nas primeiras 48 horas de internação

THE / /

Assinatura:

Dr. Alcione Viana
Cirurgia do Ombro e Cotovelo
CRM: 2831 - RCO-10452

"Humanizando e Cultivando Bem da Sua Saúde"

Av. Higinio Cunha, 1642 - Fone: (86) 3216-1258 - Fax: (86) 3216-1520
CEP: 64014-090 - Teresina - PI. CNPJ: 07.444.159/0002-25 - CMC. 035.372-8



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

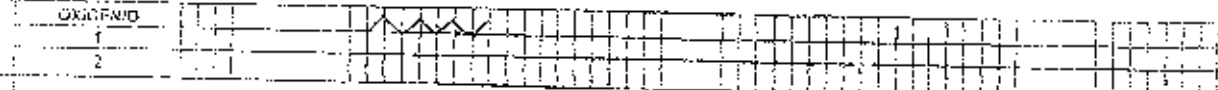


BOLETIM DE ANESTESIA

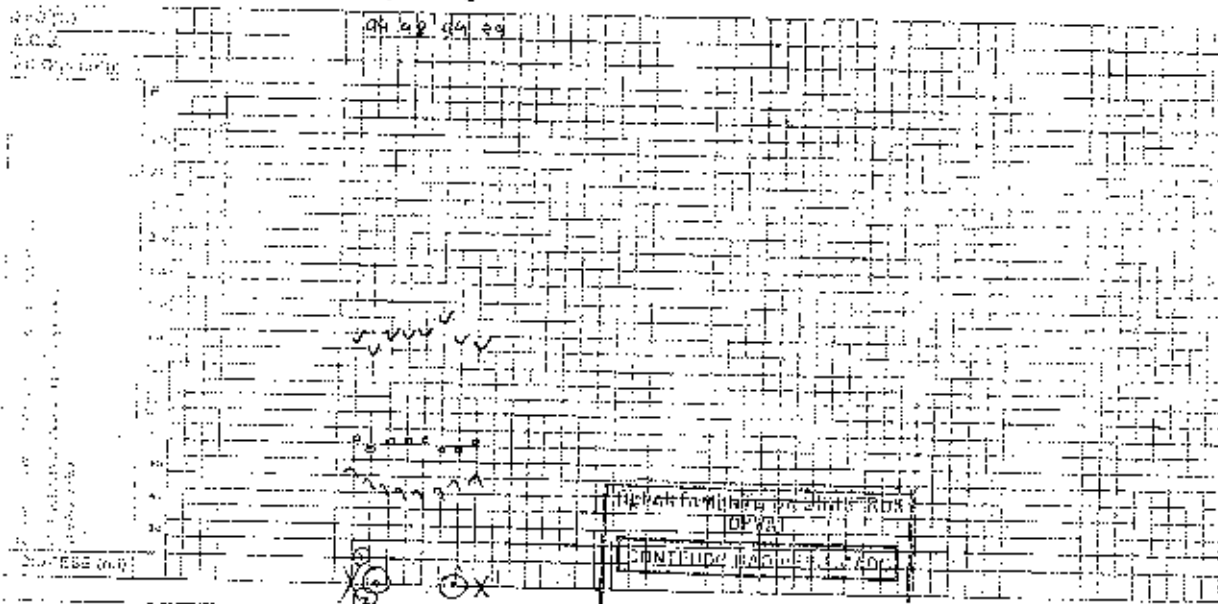
DATA: 01/09/16
Nº DO PRONTUÁRIO: 42354
CÓD DA CIRURGIA: 42354

Paciente: Sergio do Nascimento Chaves Idade: 44 Sexo: MA
Localização: Fratura de Mandíbula D Anest: Smb
Cirurgião: Dr. Marcos Anestesia: Brachial
Paciente: FC PESCO: Hta Glicemia: Glucose Creatina: Respir

OXIGENIO



UE UE



X - Monitorar
venozas heparin
660mg/10ml
① Lidoc 1% 100mg
Bup 0.1% 100mg
a. 1:200.000
② Clonidine 2%
Cefazolin 3g
X - final de
anestesia

CONTINUA PAGINA 3 - 200

22 FEV. 2017

Gente Seguradora S.A.
Rua Feix Pacheco, 2003 Jato INE
Centro - CEP 04031-160

ECG ☐ Oximetria ☐
PAM ☐ Capnografia ☐
PANI ☐ PVC ☐

Origem	Tempo	Tempo	Tempo	Tempo
NO				
Ar. Med. 1				

Medicamentos Utilizados

Atropina	Amp	Dolantina	Amp	Midazolam	Fr	Propofol	ml
Clonidine	Amp	Droperidol	Amp	Midazolam	Fr	Ranitidina	Amp
Clonidine	Amp	Elofin	Amp	Neocoma Pac 0.5%	Amp	Quelidina	Amp
Clonidine	Amp	Efedrina	Amp	Narcen	Amp	Quetanina	Fr
Clonidine	Amp	Enfurotila	ml	Navabup 0.5%	Fr	Ramifentanil	Fr
Clonidine	Amp	Fentanil	ml	Nubien	Amp	Ringer-Isotonic	Fr
Clonidine	Amp	Fentanyl (SAC)	Amp	Necralina	Fr	S. Fisiológico 0.9%	ml
Clonidine	Amp	Haloperidol	ml	Neocoma 0.5% Isotonic	Amp	S. Glucose 5%	ml
Clonidine	Amp	Haloperidol	ml	Neostigmina	Amp	Soligol	Fr
Clonidine	Amp	Isotonic	ml	Conexazol	Fr	Tratol	Fr
Clonidine	Amp	Lidocaina	Fr	Conexazol	Amp	Tiabil	Fr
Clonidine	Amp	Meloxicam	Amp	Poiso Cel	Fr	Tiopental	Fr
Clonidine	Amp	Manitol	Fr	Pancuronio	Amp		
Clonidine	Amp			Profenid	Fr		

Anestesiologista (CRM)

Assinatura do Anestesiologista

FORMULÁRIO DE TRANSFERÊNCIA

NOME DO HOSPITAL: HPM
CONTATO FEITO COM: _____
CONFIRMADO A VAGA: SIM () NÃO ()

I - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME: Serena do Nascimento Chaves
IDADE: 63 ESTADO CIVIL: _____
ENDEREÇO: _____
RESPONSÁVEL: _____

I - TRANSFERÊNCIA

CLÍNICO () CIRÚRGICO ()
CONDIÇÕES CLÍNICA DO PACIENTE (LEGÍVEL E DETALHADO):

paciente em estado de
instabilidade hemodinâmica
com sinais de choque

DEPARTAMENTO DE REGISTROS
UPVAT
CONTROLE DE QUALIDADE
22 FEV. 2017
Gente Seguradora S.A.
Rua Felix Freixo, 2005 Lapa 104
Cidade - CEP 64004-160

EXAMES REALIZADOS:

exames realizados

Carimbo do Hospital
R. 1000 1000 1000 1000
Cidade do Estado do Acre

DIAGNÓSTICO:

F7 - delirio / 342.0
04080/0150

TRATAMENTO REALIZADO:

tratamento

MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA:

M. A.

DATA:

27/06/2016

Ass. e carimbo do médico
CPF: 036.047.379-99

100-04 - HUT

Ass. e carimbo do médico



POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 17336

PACIENTE: SÉRGIO DO NASCIMENTO CHAVES

NOME DA MÃE: MARIA EVANGELISTA DO NASCIMENTO

DATA DO NASCIMENTO: 09/09/1954

MÉDICO SOLICITANTE: CRM

DATA DA REALIZAÇÃO: 02/07/2016

DATA DO LAUDO: 05/07/2016

CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO

RADIOGRAFIA DO OMBRO DIREITO EM AP

Controle pós-operatório.

Fratura na clavícula com fixação ortopédica.

Densificação de partes moles.

DEPARTAMENTO DE S.B.I. TROS DPVAT
CONTÉUDO NÃO VERIFICADO
22 FEV. 2017
Gente Seguradora S.A. Rua Félix Pacheco, 2038 Loja 104 Centro - CEP 64001-100

Carla Mendes de Souza Costa
RPM 1000-135-27 Rua 135-27
Cidade do Sol do Hospital Santa

Nayra Virginia S. Costa
CRM-PI 3326

NAYRA VIRGINIA DE SOUSA COSTA
CRM: 3326



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

Pág. 1 de 1

LAUDO MÉDICO

Paciente: **SERGIO DO NASCIMENTO CHAVES** (Prontuário: 68073)
Endereço: **RU SAO JORGE 4127 - DIRCEU ARCOVERDE - TERESINA - PI CEP: 64000-010**
Nascimento: **09/09/1964** Idade: **51a:9m:17d** Sexo: **Masculino** Origem: **URGÊNCIA/EMERG** Atendimento: **552553**
Requisição: **649889** Solicitação: **26/06/2016** Solicitante: **BRUNO CALAÇA RIBEIRO**
Controle: **813839** Convênio: **SUS**

RELATÓRIO:

Und SIA: 0205020046

Data Exame: 26/06/2016

US ABDOMINAL TOTAL

O estudo ultrassonográfico do abdome total realizado com transdutor convexo multifrequencial de alta resolução e foco dinâmico, mostrou:

- Fígado: com morfologia e dimensões normais, textura e ecogenicidade parenquimatosa dentro dos padrões da normalidade.
- Vesícula biliar: tópica, normodistendida, de paredes finas e regulares, com conteúdo líquido anecóico. Não há imagens de cálculos em seu interior.
- Vias biliares intra-hepáticas e hepatocolédoco: íntegros.
- Pâncreas e Baço: com morfologia e dimensões normais, ecotextura dentro dos padrões da normalidade.
- Aorta abdominal e veia cava inferior: sem alterações.
- Rins: com morfologia e dimensões normais. Ecogenicidade parenquimatosa dentro dos padrões da normalidade. Relação córtico-medular preservada. Ausência de imagens de cálculos.
- Peritônio: sem alterações.
- Bexiga: normodistendida, com paredes finas e conteúdo líquido anecóico, sem lesões locais.
- Próstata: com dimensões normais, apresentando parênquima homogêneo e relevos vasculares íntegros. Ausência de lesões nodulares focais e difusas.
- Vesículas seminais: anatômicas.
- Ausência de alterações sonográficas na escavação pélvica.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Exame ultrassonográfico do abdome total sem alterações.

Obs: Exame realizado em caráter de Urgência e Emergência sem preparo prévio do paciente, fato que reduz a sensibilidade do método.

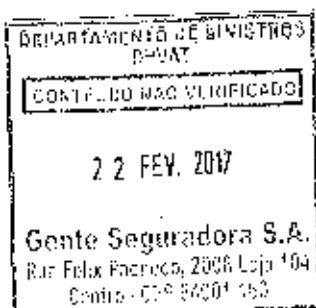
ELDER FRANÇA

TERESINA - PI 26/06/2016

LUIS RONALDO DE CARVALHO SÁ FILHO

CPF: 482.454.993-72 CRM PI 2465

Profissional Responsável



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES
CAIXA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

SENDO DO NASCIMENTO CEAVER

DOC. IDENTIDADE (CPF, CENSO, etc.)
259254 888 21

CPF
101.899.943-18

DATA DO NASCIMENTO
09/09/1954

PRIMEIRO NOME
FLORENCIO BARRETO

SOBRENOME
CEAVER

MARIA EVANGELISTA DO
NASCIMENTO

SEXO
MASCULINO

REC.
MASCULINO

CAT. NATAL
AD

IDENTIFICAD.
0092012817

VALIDEZ
18/03/2000

VALIDADEZ
17/11/1998

Sendo do Nascimento CEAVER

CPF
101.899.943-18

DATA DO NASCIMENTO
09/09/1954

20232603246
72318623475

DETRAN RJ (RJADI)

VALIDA EM TODOS
OS ESTADOS DO BRASIL
1164380618

VALIDA EM TODOS
OS ESTADOS DO BRASIL
1164380618



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PI 9020160107586 Nº 012302382767
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 CDD. RENAVAM 995808708 R.N.T.R.C. EXERCÍCIO 2016

NOME
SERGIO DO NASCIMENTO CHAVES

CNPJ / CPF 15193934315 PLACA DEB-1432

PLACA ANT. / UF CHASSI 9C2JC4160ER019602

ESPÉCIE TIPO PAS/MOTOCICLO/NENHUMA COMBUSTÍVEL GASOLINA

MARCA / MODELO HONDA/CG 125 FAN ESD ANO FAB. 2014 ANO MOD. 2014

CAP. / POT. / CL. 002P/124CC CATEGORIA ALUGUEL COR PREDOMINANTE ANARELA

COTA ÚNICA VENC. / COTA ÚNICA VENC. / COTAS 1ª IPVA

FAIXA IPVA PARCELAMENTO / COTAS 2ª 3ª PAGO

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) 10F (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO SEGURO PAGO

OBSERVAÇÕES
A/FID. BANCO HONDA S.A.

TERESINA 6/6/2016

ARAU MARTINS DO REGO LOBÃO
DIRETOR GERAL DO DETRAN - PI

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

PI Nº 012302382767 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 6/6/2016

VIA 1 CDD. RENAVAM 995808708 R.N.T.R.C. EXERCÍCIO 2016

MARCA / MODELO HONDA/CG 125 FAN ESD

AN. FAB. 2014 AN. MOD. 09 CHASSI 9C2JC4160ER019602

PRÊMIO TARIFÁRIO

FMS (R\$) 129,03 DENATRA (R\$) 14,33 CUSTO DO SEGURO (R\$) 143,36

CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,15 DATA DE PAGAMENTO 1.10 292,01

PAGAMENTO X COTA ÚNICA PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO 26/02/2016

SEGURODORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.240.908/0001-04
www.segurodora.com.br

Gente Seguradora S.A.
Rua Felix Sanches, 2006 Loja 104

22.FEV.2017

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTENDO MAG. VERIFICACAO

22.FEV.2017

Gente Seguradora S.A.
Rua Felix Sanches, 2006 Loja 104
Contato: 0800 022 1204

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA

DADOS DO SINISTRO

Número: 3170116908 **Cidade:** Teresina **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: SERGIO DO NASCIMENTO CHAVES **Data do acidente:** 26/06/2016 **Seguradora:** MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 07/04/2017

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Sim

Diagnóstico: Luxação em ombro direito

Resultados terapêuticos: Não há como definir ou prever a existência de limitação funcional permanente e insusceptível a terapêutica, a partir da documentação fornecida.

Sequelas permanentes:

Sequelas:

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas:

Documentos complementares:

Observações: Encaminhado para Perícia Médica para melhor esclarecimento das sequelas definitivas que tenham persistido após o término do tratamento.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
		Total	0 %	R\$ 0,00

PRESTADOR

IBMES INST.BRAS DE MEDICINA ESPEC.EM SEGUROS LTDA

Nome do médico: LUIS FELIPE FRANKLIN FORNELOS

CRM do médico: 52877859

UF do CRM do médico: RJ

Assinatura do médico:



**Laudo de Avaliação Médica para fins de Verificação e
Quantificação de Lesões Permanentes em Vítimas do Seguro DPVAT**

Documento confidencial, de circulação restrita, regida por sigilo

Nome do(a) Examinado(a): **SERGIO DO NASCIMENTO CHAVES** Sinistro: **3170116908** Data: **26/06/2016**

Endereço do(a) Examinado(a): **Rua São Jorge, 4127 - Dirceu II - Teresina - PI - CEP 64090-128**

Identificação - Órgão Emissor / UF / Número: [**SSP / PI**] **259354**

Data local do exame: [**20/04/2017**] **Teresina** [**PI**]

Resultado da Avaliação Médica

I. Descreva as lesões produzidas pelo trauma, o resultado do exame físico voltado para as regiões lesionadas e o(s) diagnóstico(s)
Fratura da clavícula direita. Ao exame físico apresenta cicatriz com 4,0 cm no ombro direito, alteração anatômica com retração da clavícula direita e perda da força e diminuição dos movimentos articulares do ombro e braço direitos (flexão, extensão, abdução, adução, rotação, e circundação).

a) O quadro clínico documentado neste exame decorre de lesão que tenha sido provocada em acidente automobilístico registrado na forma de sinistro que indicou esta avaliação? [**X**] Sim [] Não

Caso a resposta seja "Não", favor NÃO preencher os demais campos abaixo, exceto o das observações (item V(*)), se necessário

b) A(s) queixa(s) do(a) Examinado(a) está(ão) relacionada(s) com as lesões decorrentes deste acidente, inclusive com os registros em boletim de atendimento médico? [**X**] Sim [] Não

Caso a resposta seja "Não", prosseguir SOMENTE se houver alguma correlação entre a queixa e o histórico do acidente, justificando-a nas observações (item V(*))

II. Descreva a evolução atual do quadro clínico, os tratamentos realizados, a data da alta e os resultados, incluindo complicações.

Tratamento ortopédico com limpeza mecânica e cirurgia, com osteossíntese e fixação com 01 fio de Kirschner. Fez uso de antibióticos, anti-inflamatórios e analgésicos. Refere que fez fisioterapia num total de 20 sessões e que já teve alta definitiva do tratamento médico.

III. Existe sequela (lesão deficitária irreversível não mais susceptível à qualquer medida terapêutica)? [**X**] Sim [] Não

Existindo sequela(s) que seja(m) geradora(s) de invalidez total ou parcial informe qual(is) e descreva as perdas anatômicas e/ou funcionais que sejam definitivas e que justifiquem os danos corporais permanentes.

Limitação funcional do membro superior direito

Caso a resposta seja "Não", concluir dentre as opções no item IV "a". Caso a resposta seja "Sim", valorar o dano permanente no item IV opções "b" ou "c"

IV. Segundo o previsto no inciso II, §1º do art. 3º da Lei 6.194/74, modificado pelo art. 31º da Lei 11.945/2009 determine o dano corporal permanente e o quantifique correlacionando a melhor graduação e, em caso de danos parciais, o percentual que represente os prejuízos definitivos em cada segmento corporal acometido.

a) Havendo alguma das condições abaixo, assinalar sempre justificando o enquadramento no campo das observações (*).

() "Vítima em tratamento"

Esta avaliação médica deve ser repetida em ____ dias

() "Exame não permite conclusão"

Vide motivo do impedimento no campo das observações

() "Sem sequela permanente" (Não existem lesões diretamente decorrentes de acidente de trânsito que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica)

b) Havendo dano corporal segmentar parcial, completo ou incompleto, apresente abaixo as graduações que sejam relativas às regiões corporais acometidas.

Região Corporal (Sequela):

Membro superior direito

% do dano: () 10% residual (**X**) 25% leve

() 50% médio () 75% intensa () 100% completo

Região Corporal (Sequela):

% do dano: () 10% residual () 25% leve

() 50% médio () 75% intensa () 100% completo

Região Corporal (Sequela):

% do dano: () 10% residual () 25% leve

() 50% médio () 75% intensa () 100% completo

Região Corporal (Sequela):

% do dano: () 10% residual () 25% leve

() 50% médio () 75% intensa () 100% completo

c) Havendo dano corporal total com repercussão na íntegra do patrimônio físico - assinale a opção abaixo sempre apresentando a justificativa médica para este enquadramento no campo das observações (*).

() Total = "100% da IS"

V. (*) Observações e informações adicionais de interesse voltado ao exame médico e/ou à valoração do dano corporal.

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA

DADOS DO SINISTRO

Número: 3170116908 **Cidade:** Teresina **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: SERGIO DO NASCIMENTO CHAVES **Data do acidente:** 26/06/2016 **Seguradora:** MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A

PARECER

Diagnóstico: Fratura da clavícula direita.

Descrição do exame médico pericial: Ao exame físico apresenta cicatriz com 4,0 cm no ombro direito, alteração anatômica com retração da clavícula direita e perda da força e diminuição dos movimentos articulares do ombro e braço direitos (flexão, extensão, abdução, adução, rotação, e circundação).

Resultados terapêuticos: Tratamento ortopédico com limpeza mecânica e cirurgia, com osteossíntese e fixação com 01 fio de Kirschner. Fez uso de antibióticos, anti-inflamatórios e analgésicos. Refere que fez fisioterapia num total de 20 sessões e que já teve alta definitiva do tratamento médico.

Sequelas permanentes: Limitação funcional do membro superior direito

Sequelas: Com sequela

Data da perícia: 20/04/2017

Conduta mantida:

Observações:

Médico examinador: Mauro Ricardo Ramos Bilibio

CRM do médico: 6373

UF do CRM do médico: MA

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda funcional completa de um dos membros superiores	70 %	Em grau leve - 25 %	17,5%	R\$ 2.362,50
Total			17,5 %	R\$ 2.362,50

PRESTADOR

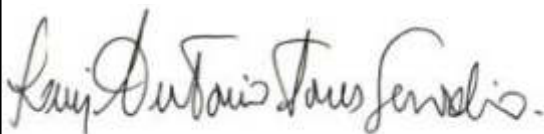
ACE GESTÃO DE SAÚDE LTDA

Médico revisor: LUIZ ANTONIO SERODIO

CRM do médico: 52.16328-0

UF do CRM do médico: RJ

Assinatura do médico:



Rio de Janeiro, 02 de Março de 2017

Carta nº: 10594393

A/C: SERGIO DO NASCIMENTO CHAVES

Sinistro/Aviso Sinistro Líder: 3170116908 ASL-0078627/17
Vítima: SERGIO DO NASCIMENTO CHAVES
Data Acidente: 26/06/2016
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Ref.: AVISO DE SINISTRO

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que consta em nossos registros, a abertura do pedido de indenização.

Para acompanhar o seu processo, acesse o site www.seguradoralider.com.br, ou ligue para a SAC DPVAT 0800 022 12 04.

Para fazer a consulta, tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário. Ao digitar qualquer um desses números no site www.seguradoralider.com.br, não utilize barras, pontos ou traços.

Outras informações importantes sobre o seu pedido de indenização:

- O prazo para recebimento da indenização é de até 30 dias. Durante a análise do seu pedido, podem ser solicitados documentos ou informações complementares.
- Quando isso ocorre, o prazo de 30 dias é interrompido e se reinicia a partir da apresentação dos documentos ou das informações complementares.
- O Valor da garantia é de R\$ 13.500,00 para a Natureza Morte, até R\$ 2.700,00 para reembolso de despesas médicas para a Natureza DAMS, e, para Natureza de Invalidez, é proporcionalmente ao grau da lesão sofrida e, na forma da lei, pode alcançar o limite máximo de R\$ 13.500,00.

ATENÇÃO:

Você não precisa recorrer a intermediários para solicitar ou receber a indenização do Seguro DPVAT. Acompanhe seu processo do início ao fim e cuide você mesmo do recebimento da indenização. É SIMPLES E FÁCIL!

Solicitamos que os documentos sejam encaminhados à GENTE SEGURADORA S/A onde o sinistro foi cadastrado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



Rio de Janeiro, 03 de Março de 2017

Carta nº: 10601870

A/C: SERGIO DO NASCIMENTO CHAVES

Sinistro/Aviso Sinistro Líder: 3170116908 ASL-0078627/17
Vitima: SERGIO DO NASCIMENTO CHAVES
Data Acidente: 26/06/2016
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Ref.: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Recebemos em **22/02/2017** a documentação relativa ao acidente ocorrido em **26/06/2016**. Realizada a análise preliminar, constatamos a necessidade de regularização ou complementação da documentação e/ou informações, conforme descrevemos a seguir:

- Boletim de ocorrência infor. incorretas

Esclarecemos que o prazo de regulação do processo aberto encontra-se interrompido e se reiniciará a partir do recebimento da documentação acima indicada, juntamente com cópia da presente correspondência, na **GENTE SEGURADORA S/A** onde o aviso de sinistro foi registrado.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito, o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental.

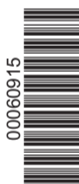
NÃO PERCA TEMPO!

PROVIDENCIE A DOCUMENTAÇÃO PARA COMPROVAR SEU DIREITO À INDENIZAÇÃO DPVAT;

Em caso de dúvida, entre em contato conosco pelo SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.seguradoralider.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



Rio de Janeiro, 07 de Abril de 2017

Carta nº: 10801234

A/C: SERGIO DO NASCIMENTO CHAVES

Sinistro: 3170116908 ASL-0078627/17
Vítima: SERGIO DO NASCIMENTO CHAVES
Data Acidente: 26/06/2016
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Ref.: INTERRUPÇÃO DE PRAZO

Prezado(a) Senhor(a),

Em relação sinistro acima referenciado, comunicamos que após análise da documentação apresentada, foi detectada a necessidade de informações complementares, razão pela qual está sendo interrompido o prazo regulamentar para o pagamento da indenização.

Pedimos aguardar novo pronunciamento o que ocorrerá tão logo sejam concluídas as averiguações cabíveis.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.seguradoralider.com.br.

ATENÇÃO:

Você não precisa recorrer a intermediários para solicitar ou receber a indenização do Seguro DPVAT. Acompanhe seu processo do início ao fim e cuide você mesmo do recebimento da indenização. É SIMPLES E FÁCIL!

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



Rio de Janeiro, 03 de Maio de 2017

Carta nº: 10918721

A/C: SERGIO DO NASCIMENTO CHAVES

Sinistro: 3170116908 ASL-0078627/17
Vítima: SERGIO DO NASCIMENTO CHAVES
Data Acidente: 26/06/2016
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: **SERGIO DO NASCIMENTO CHAVES**

Valor: **R\$ 2.362,50**

Banco: **104**

Agência: **000001606**

Conta: **0000052419-0**

Tipo: **CONTA POUPANÇA**

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	2.362,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros superiores 70%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%

Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 =	R\$	2.362,50
---	-----	----------

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.seguradoralider.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



Nº DO SINISTRO

CAMPO PREENCHIDO PELA SEGURADORA

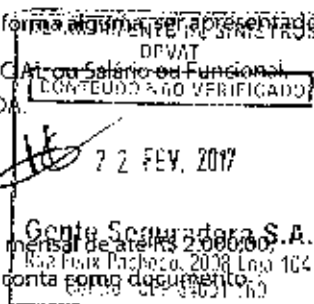
Este formulário deve ser preenchido exclusivamente com **dados do beneficiário** da indenização do Seguro DPVAT, nunca com dados de terceiros, ainda que esses sejam procuradores. Recomenda-se o preenchimento em letra de forma e sem rasuras, para evitar atraso no recebimento da indenização no banco.

TU Sergio Do Nascimento Chaves
PORTADOR(A) DO RG Nº 259354 EXPEDIDO POR SSP/PT EM 18/11/15 E
(PE) 351939343-1 / CNPJ 000000000000000000 PROFISSÃO Revisor
E RENDA MENSAL DE R\$ Revisor NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO(A) DO VALOR REFERENTE À INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO
SEGURO DPVAT DA VÍTIMA Sergio Do Nascimento Chaves AUTORIZO A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO
DPVAT A EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ABAIXO PRESTADAS.

(*) A Circular Susep nº 445/2012, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as seguradoras são obrigadas a constituir cadastro de todas as pessoas envolvidas no pagamento da indenização. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal.

Para evitar reprogramação de um pagamento, lembre-se que os documentos abaixo relacionados **não devem** de forma alguma ser apresentados:

- Conta salário e/ou benefício – nos documentos aparecerem termos tais como: INSS ou PREVIDÊNCIA SOCIAL ou Salário ou Funcional;
- Conta Empresarial – nos documentos aparecem termos tais como: CNPJ ou ME, ME (micro empresa) ou LTDA;
- Conta conjunta quando o beneficiário/vítima não for titular;
- Conta tipo FÁCIL, atenção para o limite de movimentação financeira mensal;
- Conta tipo FÁCIL operação 023 da CEF (Caixa Econômica Federal);
- Conta POUPANÇA operação 013 da CEF aberta em Unidade Lotéricas com limite de movimentação financeira mensal de até R\$ 2.000,00;
- Conta bloqueada, inativa ou em proposta (neste momento revoga-se a aceitação de proposta de abertura de conta como documento comprobatório dos dados bancários);
- CPF do beneficiário/vítima inválido ou pendente de regularização ou cancelado (recomendamos a consulta ao site da RECEITA FEDERAL www.receita.fazenda.gov.br), bem como o CPF cadastrado no SISEDPVAT Sinistros que não é o mesmo da conta informada para depósito;
- Contas não pertencentes à vítima/beneficiários.



IMPORTANTE: Também **não devem** ser apresentados documentos que comprovem os dados bancários com imagem digitalizada/scanner colorido, escritos à mão, por meio de extratos bancários informando a movimentação financeira da conta ou cópia do verso do cartão múltiplo com informação de código de segurança.

PARA CRÉDITO EM CONTA CORRENTE (TODOS OS BANCOS):

Nº do BANCO 304 Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) 3606 Nº da CONTA (com dígito, se existir) 52439-0

PARA CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA (SOMENTE BANCOS BRADESCO, ITAÚ, BANCO DO BRASIL E CAIXA ECONÔMICA FEDERAL)

Nº do BANCO _____ Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) _____ Nº da CONTA (com dígito, se existir) _____

DECLARO QUE A CONTA ACIMA MENCIONADA É DE MINHA TITULARIDADE. UMA VEZ EFETUADO O PAGAMENTO/CRÉDITO DA INDENIZAÇÃO DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES DESCRITAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.

Teresina 22 de Fevereiro de 2017 Sergio Do Nascimento Chaves
LOCAL E DATA ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO

ATENÇÃO

- O Seguro DPVAT garante indenização de **R\$13.500,00** em caso de morte (valor que será pago ao/s legítimo/s beneficiário/s, obedecendo à legislação vigente na data do acidente), indenização de **até R\$13.500,00** em caso de invalidez permanente (valor que varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 11.945/2009) e reembolso de **até R\$ 2.700,00** em caso de despesas médico-hospitalares.
- Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatseguradora.com.br ou ligue para o SAC DPVAT 0800-0221201.

034-084644957-8

03/11/2017

HORA DE: 16:25:40

LOJ. 16.012375-5

IFRR 030046

LOCALIDADE: TERESINA

NO. VINCULADA: 3389

SALDO PARA SIMULS. CONFERENCIA

1000.00052419-0

NOME: SERGIO DO NASCIMENTO LHAV

DEPOSITOS REALIZADOS ATÉ 03/05/2012

DIA LIMITE	SALDO
17/01	
26/01	
01/02	

DEPOSITOS REALIZADOS A PARTIR DE 04/02/2012
SEM AS MOVIMENTACOES DO DIA

DIA LIMITE	SALDO
03/01	
10/01	
17/01	
26/01	
01/02	

RESUMO EM 02/02
SALDO

RESUMO DO DIA
SALDO BLOQUEADO
SALDO DISPONIVEL
SALDO TOTAL

034-084644957-8

1ª VIA

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
CPVAT

CONTÉUDO NÃO VERIFICADO

22 FEV. 2017

Gente Seguradora S.A.
Rua Felix Pacheco, 2008 Loja 104
Centro - CEP 64001-160

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
CPVAT

CONTÉUDO NÃO VERIFICADO

22 FEV. 2017

Gente Seguradora S.A.
Rua Felix Pacheco, 2008 Loja 104
Centro - CEP 64001-160



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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.004847/2016-13

Unidade de Registro: DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO Resp. pelo Registro: Marcio Lustosa Arrais

Data/Hora: 22/12/2016 - 10:15

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Endereço

ESTRADA DE TODOS OS SANTOS, Nº:

Complemento

PRÓXIMO AO CONJUNTO PSH

340524

Data/Hora

26/06/2016 - 19:00

Bairro

TABOCA DO PAU FERRADO

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: SERGIO DO NASCIMENTO CHAVES

RG: 259354 SSP PI

Endereço: RUA SÃO JORGE, Nº 4127

Bairro: DIRCEU ARCOVERDE II

Cidade: TERESINA

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Notificante

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

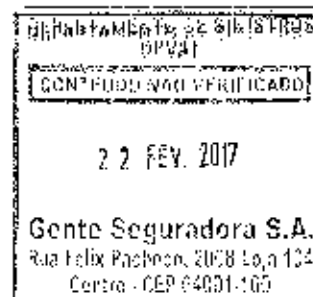
RELATO DA OCORRÊNCIA

RELATA A VÍTIMA VINHA NA ESTRADA DA TABOCA DO PAU FERRADO ATENDER UM CHAMADO DE UM CLIENTE NO POVOADO CITADO QUANDO UM CARRO EM SENTIDO CONTRÁRIO JOGOU LUZ ALTA E NÃO BAIXOU, QUE A VÍTIMA CONTINUOU O SEU TRAJETO MAIS NÃO ENXERGAVA COM NITIDEZ DEVIDO À LUZ ALTA DO OUTRO VEÍCULO E EM SEGUIDA DEPAROU-SE COM UM ANIMAL NA PISTA (BURRO), QUE NÃO CONSEGUIU DESVIAR E COLIDIU COM O ANIMAL CAINDO NA PISTA. RELATA QUE NO MOMENTO VINHAM PASSANDO DUAS PESSOAS NUMA MOTO E AS MESMAS PARARAM E ACIONARAM O SAMU QUE COMPARECEU AO LOCAL E CONDUZIU A VÍTIMA PARA O HUP ONDE RECEBEU ATENDIMENTO MÉDICO. ERA O QUE TINHA A DECLARAR.

Marcio Lustosa Arrais - Mat. 0866687
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

SERGIO DO NASCIMENTO CHAVES - Notificante
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia





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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.004847/2016-13

Unidade de Registro: DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO Resp. pelo Registro: Marcelo Lustosa Arrais

Data/Hora: 22/12/2016 - 10:15

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Endereço

ESTRADA DE TODOS OS SANTOS, Nº:

Complemento

PRÓXIMO AO CONJUNTO PSH

Data/Hora

26/06/2016 - 19:00

Bairro

TABOCA DO PAU FERRADO

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: SERGIO DO NASCIMENTO CHAVES

RG: 259354 SSP PI

Endereço: RUA SÃO JORGE, Nº 4127

Bairro: DIRCEU ARCOVERDE II

Cidade: TERESINA

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Noticiante

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

RELATO DA OCORRÊNCIA

RELATA A VÍTIMA VINHA NA ESTRADA DA TABOCA DO PAU FERRADO ATENDER UM CHAMADO DE UM CLIENTE NO POVOADO CITADO QUANDO UM CARRO EM SENTIDO CONTRÁRIO JOGOU LUZ ALTA E NÃO BAIXOU. QUE A VÍTIMA CONTINUOU O SEU TRAJETO MAIS NÃO ENXERGAVA COM NITIDEZ DEVIDO À LUZ ALTA DO OUTRO VEÍCULO E EM SEGUIDA DEPAROU-SE COM UM ANIMAL NA PISTA (BURRO). QUE NÃO CONSEGUIU DESVIAR E COLIDIU COM O ANIMAL CAINDO NA PISTA. RELATA QUE NO MOMENTO VINHAM PASSANDO DUAS PESSOAS NUMA MOTO E AS MESMAS PARARAM E ACIONARAM O SAMU QUE COMPARECEU AO LOCAL E CONDUZIU A VÍTIMA PARA O HUT ONDE RECEBEU ATENDIMENTO MÉDICO. ERA O QUE TINHA A DECLARAR.

Kátia Maria Evangelista - Mat. 0086846
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

Sergio do Nascimento Chaves
SERGIO DO NASCIMENTO CHAVES - Noticiante
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia



AVERBAÇÃO AO BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº.100203.004847/2016-13



AVERBA-SE A ESTE BOLETIM DE OCORRÊNCIA PARA INFORMAR QUE O VEÍCULO ENVOLVIDO NO ACIDENTE ERA DO REFERIDO BOLETIM DE OCORRÊNCIA ERA UMA MOTOCICLETA HONDA CG 125 FAN ESD ANO 2014 PLACA OEG-1632-PI COR AMARELA DE PROPRIEADADE DA VÍTIMA.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
26 MAR 2017
GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro - Norte CEP: 64.002470

Teresina (PI), 13 de MARÇO de 2017

Sérgio do Nascimento Chaves
SÉRGIO DO NASCIMENTO CHAVES

Averbante

DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
28 MAR 2017
GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro - Norte CEP: 64.002470



AVERBAÇÃO AO BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº.100203.004847/2016-13

AVERBA-SE A ESTE BOLETIM DE OCORRÊNCIA PARA INFORMAR QUE O VEÍCULO ENVOLVIDO NO ACIDENTE ERA DO REFERIDO BOLETIM DE OCORRÊNCIA ERA UMA MOTOCICLETA HONDA CG 125 FAN ESD ANO 2014 PLACA OEG-1632-PI COR AMARELA DE PROPRIEADE DA VÍTIMA.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT
CONTEUDO NAO VERIFICADO
28 MAR. 2017
GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro - Norte CEP: 64.002470

Teresina (PI), 13 de MARÇO de 2017

Sergio do Nascimento Chaves
SÉRGIO DO NASCIMENTO CHAVES
Averbante

DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT
CONTEUDO NAO VERIFICADO
28 MAR. 2017
GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro - Norte CEP: 64.002470

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML



Eu, Sergio do Nascimento Chaves, portador da carteira de identidade nº 29354 e inscrito no CPF/MF sob o nº 351.939.343-15, residente e domiciliado na Rua São Jorge nº 4127 B-Direito II Cidade Terresina, Estado Piauí, declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal - IML para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

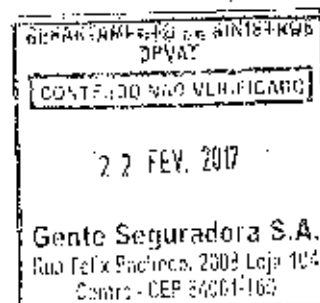
- () Não há estabelecimento do IML no município da minha residência; ou
- ☒ (X) O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido não realiza perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou
- () O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do respectivo pedido;

Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de via terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento a análise da minha documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal-IML, concordando, desde já, em me submeter à perícia médica às custas da Seguradora Líder DPVAT para a correta avaliação da existência e aferição do grau da lesão, ou lesões, para os fins do §1º do art. 3º da Lei nº 6.194/74.

Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de impugná-la, caso discorde do seu conteúdo.

Sergio do Nascimento Chaves

Assinatura do declarante
conforme documento de identificação



Terresina PI 22/02/17

Local e data