



Número: **0804040-84.2020.8.18.0140**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

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

Última distribuição : **13/02/2020**

Valor da causa: **R\$ 13.000,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
Rubert Ramon Molina Mena (AUTOR)		FERNANDO GUIMARAES ANDRADE (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
9235905	14/04/2020 10:25	<a href="#">Citação</a>	Citação
8671743	06/03/2020 10:39	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
8439615	19/02/2020 10:18	<a href="#">Certidão</a>	Certidão
8350450	13/02/2020 10:38	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
8350459	13/02/2020 10:38	<a href="#">procuração.rubert</a>	Procuração
8350467	13/02/2020 10:38	<a href="#">carteira oab</a>	Comprovante Cadastro de Advogado
8350471	13/02/2020 10:38	<a href="#">doc.1rubert</a>	Documentos
8350481	13/02/2020 10:38	<a href="#">doc.2rubert</a>	Documentos
8350486	13/02/2020 10:38	<a href="#">doc.3rubert</a>	Documentos
8350894	13/02/2020 10:38	<a href="#">doc.4rubert</a>	Documentos
8350905	13/02/2020 10:38	<a href="#">doc.5rubert</a>	Documentos
8350912	13/02/2020 10:38	<a href="#">doc.6rubert</a>	Documentos
8350925	13/02/2020 10:38	<a href="#">doc.7rubert</a>	Documentos



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ  
GABINETE DA 2ª Vara Cível da Comarca de Teresina DA COMARCA DE TERESINA  
Praça Edgard Nogueira, Cabral, TERESINA - PI - CEP: 64000-830

PROCESSO Nº: 0804040-84.2020.8.18.0140  
CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
ASSUNTO(S): [Acidente de Trânsito]  
AUTOR: RUBERT RAMON MOLINA MENA

REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

#### CARTA DE CITAÇÃO VIA SISTEMA

Ao Senhor

REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Comunico-lhe que tramita nesta **2ª Vara Cível da Comarca de Teresina** a Ação PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) (Processo n.o 0804040-84.2020.8.18.0140) que tem como requerente AUTOR: RUBERT RAMON MOLINA MENA

e como requerido REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

É, pois, a presente para **CITAR**, por meio de Vossa Senhoria, REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

, 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.

**As cópias dos documentos necessários podem ser acessadas, utilizando as chaves de acesso abaixo,**



na url <https://tjpi.pje.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> :

Documentos associados ao processo

Título	Tipo	Chave de acesso**
Petição Inicial	Petição Inicial	20021310370640400000007975131
Despacho	Despacho	20030610391252400000008280011

TERESINA-PI, 14 de abril de 2020.

**LEDA RAQUEL CALADO E SILVA LOBAO LOPES**  
Secretaria da 2ª Vara Cível da Comarca de Teresina





**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ**

**2ª Vara Cível da Comarca de Teresina DA COMARCA DE TERESINA**

**Praça Edgard Nogueira, Cabral, TERESINA - PI - CEP: 64000-830**

**PROCESSO Nº: 0804040-84.2020.8.18.0140**

**CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)**

**ASSUNTO(S): [Acidente de Trânsito]**

**AUTOR: RUBERT RAMON MOLINA MENA**

**Nome: Rubert Ramon Molina Mena**

**Endereço: Rua Cerejeira, 4770, Bloco 18, apt.103, Lourival Parente, TERESINA - PI - CEP: 64022-245**

**RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**

**Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**

**Endereço: Rua Senador Dantas, 74, - de 58 ao fim - lado par, Centro, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205**

**MANDADO**

**Em cumprimento ao DESPACHO-CARTA(Provimento CGJ nº38/2014) abaixo fica a RÉU:**

**SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**

**ciente do conteúdo abaixo:**

**11010**

**DESPACHO-CARTA**

1. Defiro ao Autor os benefícios da justiça gratuita. 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, 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, devendo constar da carta/mandado que a ausência de contestação implicará no decreto da revelia e na presunção de veracidade dos fatos elencados na petição inicial.
2. **DETERMINO QUE O PRESENTE DOCUMENTO SIRVA, AO MESMO TEMPO, COMO DESPACHO E COMO MANDADO/CARTA, PARA CUMPRIMENTO PELOS CORREIOS MEDIANTE CARTA ARMP.**

TERESINA-PI, 5 de março de 2020.

ELVANICE PEREIRA DE SOUSA FROTA GOMES

**Juiz(a) de Direito da 2ª Vara Cível da Comarca de Teresina da Comarca de TERESINA**





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ  
GABINETE DA 2ª Vara Cível da Comarca de Teresina DA COMARCA DE TERESINA  
Praça Edgard Nogueira, Cabral, TERESINA - PI - CEP: 64000-830

---

PROCESSO Nº: 0804040-84.2020.8.18.0140  
CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
ASSUNTO(S): [Acidente de Trânsito]  
AUTOR: RUBERT RAMON MOLINA MENA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

### **Certidão de Triagem**

Certifico que, nesta data, realizei a triagem e constatei a regularidade da representação e da existência do pedido de justiça gratuita, motivo pelo qual faço sua conclusão para despacho inicial.

TERESINA-PI, 19 de fevereiro de 2020.

**MARTA SILVANIA OLIVEIRA RODRIGUES**  
Secretaria da 2ª Vara Cível da Comarca de Teresina





**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA \_\_\_\_\_ VARA CÍVEL DA CIDADE DE TERESINA/PI.**

**RUBERT RAMON MOLINA MENA**, venezuelano, solteiro, inscrito no CPF/MF sob o número 708.129.382-40, residente e domiciliado na Rua Cerejeira, 4770, Bloco 18, Apt.103, Lourival Parente, CEP 64.022-245, Teresina/PI, através de seu advogado, conforme procuração que segue, em anexo, que ao final assina, vem, respeitosamente perante Vossa Excelência requerer

### **AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT**

Em face de **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 09.248.608/0001-04, com endereço na Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, CEP 20031-205, Rio de Janeiro/RJ, pelos fatos e fundamentos adiante delineados, alicerçado nos seguintes fundamentos de fatos e jurídicos que passa a expor:

#### **PRELIMINARMENTE**

Tendo em vista que o Requerente não possui condições financeiras de arcar com as custas e demais despesas processuais, sem que isso lhe acarrete prejuízo financeiro, para tanto com amparo, pede lhe seja concedida Assistência Judiciária Gratuita, nos termos do artigo 98, caput, do Novo Código de Processo Civil.

#### **I-DO MÉRITO.**

O Requerente foi vítima de acidente de trânsito no dia 01/09/2019, às 07:20 hs na Avenida Barão de Castelo Branco, Cidade Nova, nesta capital, quando o veículo **FIAT PALIO ATTRACT 1.4, placa OIZ 1601, cor cinza**, ao fazer uma ultrapassagem, colidiu com a moto onde o Requerente era passageiro, conforme Boletim de Ocorrência que segue, em anexo (doc.\_\_\_\_). Lesionado, foi socorrido por Corpo de Bombeiros e levado para o HUT, conforme Prontuário nº **521437**. Desse sinistro, de acordo com os laudo médico, que segue, em anexo (doc.\_\_\_\_) expedido pelo **Dr. Carlos Augusto Moura Fé (CRM 1341)**, restou fratura oblíqua completa recente alinhada na diáfase proximal do fêmur direito fixada com placa e parafusos metálicos, tal fratura ainda hoje persiste.

Ocorre que a parte Autora recebeu administrativamente, o valor apenas de **R\$ 2.362,50 (dois mil trezentos sessenta dois reais e cinquenta centavos)**, conforme resultado de consulta por beneficiário, valor este irrisório levando em consideração a quantidade de lesões e as consequências que as mesmas ocasionaram, conforme relatado anteriormente.

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

**Art. 3º.** Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei



compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:

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

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

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

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

A parte Autora está munida de todos os documentos comprobatórios exigidos pela legislação correspondente, tais como laudo médico e o boletim de ocorrência, conforme informando o artigo 5º da Lei nº 6.194/74.

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

Não há que se falar em graduar a invalidez permanente, uma vez que há norma regulamentadora que trata da presente matéria (Lei nº 6.194/74). **Frisa-se que, em se tratando de seguro pessoal, não se pode investigar quanto à proporção do prejuízo sofrido, pois a vida ou a redução da capacidade produtiva não é passível de perfeita estimativa econômica, consoante estabelece o art. 789 do novel Código Civil, o que atentaria ao princípio da dignidade humana.**

A nossa jurisprudência é pacífica no mesmo sentido:

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



Apesar da parte Autora já ter recebido um valor administrativamente, nada impede o direito de pleitear em juízo, o recebimento da integralidade do valor devido, segundo entendimento pacífico dos nossos tribunais:

**AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO OBRIGATÓRIO DE RESPONSABILIDADE CIVIL - DPVAT . AFASTADAS PRELIMINARES DE CARÊNCIA DE AÇÃO E ILEGITIMIDADE PASSIVA. ACIDENTE DE TRÂNSITO. [...] Ainda assim, mesmo nos casos em que há pagamento parcial, sabe-se que a quitação é limitada ao valor recebido, não abrangendo o direito à complção da indenização, cujo valor decorre de lei [...]** SENTENÇA MANTIDA. NEGADO PROVIMENTO AO RECURSO. (TJ-RS - Recurso Cível: 71001544394 RS, Relator: Vivian Cristina Angonese Spengler, Data de Julgamento: 18/06/2008, Segunda Turma Recursal Cível, Data de Publicação: Diário da Justiça do dia 23/06/2008).

Ementa: SEGURO OBRIGATÓRIO. DPVAT.[...] **QUITAÇÃO OUTORGADA, AINDA QUE SEM QUALQUER RESSALVA, NÃO EXIME A SEGURADORA DO PAGAMENTO DA DIFERENÇA DEVIDA, POIS EVIDENTE A IMPOSIÇÃO DA IMPORTÂNCIA ESTABELECIDADA PELO ÓRGÃO REGULADOR EM DETRIMENTO DOS DIREITOS LEGAIS DOS BENEFICIÁRIOS DO SEGURO. RECIBO CUJO EFEITO CINGE-SE À COMPROVAÇÃO DA QUANTIA EFETIVAMENTE RECEBIDA.** RECURSO PARCIALMENTE PROVIDO, PARA REDUZIR A CONDENAÇÃO AO PRINCIPAL DE R\$ 3.083,60, DEVIDO AOS AUTORES NA CONDIÇÃO DE CREDORES SOLIDÁRIOS DA MESMA. DE RESTO, CONFIRMADA A SENTENÇA POR SEUS FUNDAMENTOS, E, INCLUSIVE, NOS CONSECTÁRIOS LEGAIS INCIDENTES SOBRE O PRINCIPAL CONDENATÓRIO. (Recurso Cível Nº 71000638783, Segunda Turma Recursal Cível, Turmas Recursais, Relator: Mylene Maria Michel, Julgado em 23/03/2005).

**SEGURO OBRIGATÓRIO. DPVAT. INVALIDEZ PERMANENTE.** Preliminar de ilegitimidade passiva rejeitada. A indenização atinente ao Seguro Obrigatório de Danos Pessoais causados por Veículos Automotores de Vias Terrestres (DPVAT) pode ser exigida de qualquer seguradora integrante do consórcio constituído, obrigatoriamente, por todas as seguradoras que operam no referido seguro. Preliminar de falta de interesse processual rejeitada. **A quitação dada pelo autor não tem o condão de obstar o direito de cobrar a diferença entre o valor efetivamente indenizado e o previsto na Lei nº 6.194/74.** Preliminar de falta de documento imprescindível ao exame da lide, também repelida, diante dos documentos juntados aos autos. Estando presente o nexo de causalidade entre o acidente e a invalidez permanente da parte autora, reconhecida pela seguradora na seara administrativa, é de 40 salários mínimos o valor da indenização, segundo o artigo 3º, alínea b da Lei nº 6.194/74. A Lei nº 6.194/74, alterada pela Lei nº 8.441/92, é o único texto legal que confere competência para fixação dos valores das indenizações do seguro obrigatório, não havendo autorização legal que legitime as Resoluções do CNSP ou de qualquer outro órgão do Sistema Nacional de Seguros Privados para fixar ou alterar os valores indenizatórios cobertos pelo seguro obrigatório sobre danos pessoais causados por veículos automotores. À unanimidade, preliminares rejeitadas. Apelo desprovido, por maioria. (Apelação Cível Nº 70023291230, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Umberto Guaspari Sudbrack, Julgado em 23/04/2008).

**CIVIL. SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT). VALOR QUANTIFICADO EM SALÁRIOS MÍNIMOS. INDENIZAÇÃO LEGAL. CRITÉRIO. VALIDADE. LEI N. 6.194/74. RECIBO.**



**QUITAÇÃO. SALDO REMANESCENTE.** I. O valor de cobertura do seguro obrigatório de responsabilidade civil de veículo automotor (DPVAT) é de quarenta salários mínimos, assim fixado consoante critério legal específico, não se confundindo com índice de reajuste e, destarte, não havendo incompatibilidade entre a norma especial da Lei n. 6.194/74 e aquelas que vedam o uso do salário mínimo como parâmetro de correção monetária. Precedente da 2ª Seção do STJ (REsp n. 146.186/RJ, Rel. P/ Acórdão Min. Aldir Passarinho Junior, por maioria, julgado em 12.12.2001). II. O recibo dado pelo beneficiário do seguro em relação à indenização paga a menor não o inibe de reivindicar, em juízo, a diferença em relação ao montante que lhe cabe de conformidade com a lei que rege a espécie. III. Recurso especial conhecido e provido. (REsp 296.675/SP, Rel. Ministro ALDIR PASSARINHO JUNIOR, QUARTA TURMA, julgado em 20.08.2002, DJ 23.09.2002 P. 367).

**SEGURO OBRIGATÓRIO. DPVAT. INVALIDEZ PERMANENTE.** Preliminar de falta de interesse processual rejeitada. A quitação dada pelo autor não tem o condão de obstar o direito de cobrar a diferença entre o valor efetivamente indenizado e o previsto na Lei nº 6.194/74. De acordo com o art. 3º da Lei nº 6.194/74, o pagamento da indenização está condicionado à prova do acidente e do dano. Caso em que a prova pericial demonstra que o autor não restou inválido. Complementação da indenização que não é devida. Apelo desprovido. (Apelação Cível Nº 70021060868, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Leo Lima, Julgado em 03/10/2007).

**SEGURO OBRIGATÓRIO. DPVAT. INVALIDEZ PERMANENTE. VALOR DA INDENIZAÇÃO. FIXAÇÃO EM SALÁRIOS MÍNIMOS. PRESCRIÇÃO. INOCORRÊNCIA.** 1. A pretensão do beneficiário que busca a complementação do seguro DPVAT, nasce no momento do pagamento a menor. Prescrição afastada de ofício. 2. Existe lei específica que regula o Seguro Obrigatório, estipulando o valor de até 40 (quarenta) salários mínimos para indenizações no caso de invalidez permanente. 3. O Conselho Nacional de Seguros Privados não é competente nem para alterar os valores estipulados em lei ordinária, nem para estabelecer uma diferenciação de graduação de invalidez permanente que a Lei nº 6.194/1974 não estabelece. A quitação não tem o efeito extinguir o direito dos beneficiários de indenização paga a menor de virem a juízo reclamar a diferença que lhes é devida. 4. O artigo 3º, da Lei 6.194/74 não utilizou o salário mínimo como fator de atualização da moeda, pois, limitou-se a quantificar a indenização. APELO PROVIDO (Apelação Cível Nº 70020438214, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Paulo Sérgio Scarparo, Julgado em 29/08/2007).

**SEGURO DPVAT. INVALIDEZ. QUITAÇÃO DO VALOR RECEBIDO. PAGAMENTO DA INDENIZAÇÃO NOS LIMITES DA TABELA DO CNSP. VINCULAÇÃO DO VALOR AO SALÁRIO MÍNIMO. PRESCRIÇÃO. INOCORRÊNCIA.** A renúncia só se opera quanto aos valores já recebidos, não atingindo a diferença a que ainda tem direito o autor. Não há falar em prescrição, que, no caso, se houvesse, deveria contar da data do pagamento parcial, uma vez que foi quando o autor teve ciência do resultado do processo administrativo, passando a ter direito à complementação postulada. É de 40 salários mínimos o valor da indenização para o evento invalidez, segundo o artigo 3º, letra a da Lei nº 6.194/74. A Lei nº 6.194/74, alterada pela Lei nº 8.441/92, é o único texto legal que confere competência para fixação dos valores das



indenizações do seguro obrigatório, não havendo autorização legal que legitime as Resoluções do CNPS ou de qualquer outro órgão do Sistema Nacional de Seguros Privados para fixar ou alterar os valores indenizatórios cobertos pelo seguro obrigatório sobre danos pessoais causados por veículos automotores. Juros de mora de 1% ao mês, a contar da citação. Preliminares rejeitadas. Apelo provido, em parte. (Apelação Cível Nº 70020452140, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Umberto Guaspari Sudbrack, Julgado em 01/08/2007).

Portanto o Requerente, ao ajuizar a presente ação pleiteando pela complementação do valor pago administrativamente apenas exerce um direito garantido por lei, não lhe “falecendo” nenhum direito.

### **DOS JUROS LEGAIS E DA CORREÇÃO MONETÁRIA**

Como já é sabido, a Lei nº 11482/07 em seu artigo 8º, fixou o valor para pagamento das indenizações no seguro obrigatório DPVAT, para até **R\$ 13.500,00** (treze mil e quinhentos reais) e desde então, esses valores jamais foram corrigidos, ou reajustados, sofrendo a INEVITÁVEL e progressiva deterioração pela inflação.

A correção monetária a partir da entrada em vigor da Medida Provisória nº 340, ou seja, a partir do dia 29/12/2006, data que os valores foram congelados e a partir daí, nunca mais teve reajustes, é medida que se faz urgente, para evitar o enriquecimento sem causa das sociedades seguradoras, em detrimento do contribuinte.

Alguns Tribunais Pátrios já perceberam essa defasagem e já estão determinando a correção desde a data da publicação da medida provisória, senão vejamos:

#### **EMENTA:**

AGRAVO REGIMENTAL EM APELAÇÃO CÍVEL. SEGURO DPVAT. APLICAÇÃO DA TABELA INTRODUTIDA PELA MP Nº 451/08. IMPOSSIBILIDADE. SINISTRO OCORRIDO ANTES DA SUA VIGÊNCIA. CORREÇÃO MONETÁRIA. TERMO INICIAL. DATA DA PUBLICAÇÃO DA MP Nº 340. RECOMPOSIÇÃO DA MOEDA. AGRAVO IMPROVIDO.

1. A Medida Provisória 451/08, que estabelece uma gradação do valor da indenização a depender da intensidade da deficiência sofrida, não se aplica ao presente caso, eis que posterior à ocorrência do sinistro.
2. Aplica-se a correção monetária a partir da publicação da MP nº 340, eis que desde essa data o valor da indenização não se alterou, mas o valor dos prêmios continuou sendo atualizado, propiciando, assim, a recomposição do valor da moeda.
3. Agravo regimental conhecido, mas improvido. (TJDFT, 2ª T. Cível, ac. 487.348, Des. J. J. Costa Carvalho, julgado em 2011).

APELAÇÃO CÍVEL. DPVAT. ACIDENTE OCORRIDO EM 25/04/07. VALOR DA INDENIZAÇÃO. CORREÇÃO MONETÁRIA. 1. É APLICÁVEL A LEGISLAÇÃO DE REGÊNCIA DO DPVAT DA ÉPOCA DO ACIDENTE, QUE ESTABELECE A INDENIZAÇÃO NO VALOR DE R\$13.500,00 PARA A HIPÓTESE DE INCAPACIDADE PERMANENTE, TOTAL OU PARCIAL. 2. A CORREÇÃO MONETÁRIA INCIDE A PARTIR DA VIGÊNCIA DA MP 340/06, SOB PENA DE INACEITÁVEL INJUSTIÇA CONSISTENTE EM VALOR CORROÍDO PELA INFLAÇÃO E AGRAVADA PELOS FREQUENTES REAJUSTES DO PRÊMIO. (TJ-DF - APC:



20080710006606 DF 0000541-65.2008.8.07.0007, Relator: CRUZ MACEDO, Data de Julgamento: 12/09/2012, 4ª Turma Cível, Data de Publicação: Publicado no DJE: 12/07/2013. Pág.: 154).

“(…) ‘Comprovada a debilidade permanente da função locomotora do membro inferior, ainda que em pequeno grau, nos termos da lei nº 6.194/74, a vítima faz jus ao recebimento da indenização.’ (APC 2007.01.1.032.743-9) 2. ‘Com base no princípio tempus regit actum, ocorrido o acidente em 01/02/2007, impõe-se a indenização no montante de R\$ 13.500,00 (art. 3º, da Lei 6194/74, com a redação dada pela Lei 11482/07), devidamente corrigido monetariamente, tomando, como início da fixação desse valor, a data da entrada em vigor da Medida Provisória nº 340, isto é, 29/12/2006.’ (APC 2007.10.1.004308-6) (...) (20070810070448APC, Relator ROMEU GONZAGA NEIVA, 5ª Turma Cível, julgado em 18/03/2009, DJ 06/04/2009 p. 101)”

“(…) Inadequada a interpretação, ainda que positivada em resolução do CNSP, quando há lei ordinária, portanto hierarquicamente superior, que não fez qualquer distinção quanto à gradação do valor da indenização de acordo com o ‘grau’ da debilidade permanente sofrida pela vítima. 4. Com base no princípio tempus regit actum, ocorrido o acidente em 01/02/2007, impõe-se a indenização no montante de R\$ 13.500,00 (art. 3º, da Lei 6194/74, com a redação dada pela Lei 11482/07), devidamente corrigido monetariamente, tomando, como início da fixação desse valor, a data da entrada em vigor da Medida Provisória nº 340, isto é, 29/12/2006. (...).(20071010043086APC, Relator J. J. COSTA CARVALHO, 2ª Turma Cível, julgado em 19/11/2008, DJ 14/01/2009 p. 100)”.

“APELAÇÃO CÍVEL. COBRANÇA. SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT. AUSÊNCIA DE DOCUMENTOS INDISPENSÁVEIS À PROPOSITURA DA AÇÃO. NÃO CONFIGURAÇÃO. NEXO CAUSAL COMPROVADO POR OUTROS DOCUMENTOS. POSSIBILIDADE. A comprovação do nexo causal do acidente e das lesões pode ser feita por meio de outros documentos, quando ausente o registro de ocorrência perante a autoridade policial. CORREÇÃO MONETÁRIA. TERMO INICIAL. DATA DA EDIÇÃO DA MP 340/2006 (29/12/2006).

A indenização devida pelo seguro DPVAT, em caso de acidente ocorrido após as alterações perpetradas pela Medida Provisória 340/2006, deve ser corrigida monetariamente a partir da data de sua edição (29/12/2006), por se tratar de medida que visa à reposição inflacionária no período. RECURSO NÃO PROVIDO, COM ALTERAÇÃO, DE OFÍCIO, DA CORREÇÃO MONETÁRIA” (TJPR - 9ª C. Cível - AC - 1259547-4 - Paranavaí - Rel.: Vilma Régia Ramos de Rezende - Unânime - - J. 06.11.2014).

Portanto, é devido o pagamento da correção monetária sobre o valor da indenização.

## II-DO PEDIDO.

Diante do exposto requer:

- a) Que seja deferido o benefício da Justiça Gratuita;
- b) Que a presente ação seja julgada **PROCEDENTE**, condenando a Requerida ao pagamento da diferença no valor de **R\$ 10.637,50 (dez mil seiscentos trinta sete reais e cinquenta centavos)**, **acrescidos de juros e correção monetária**;



- c)Que a Requerida seja citada para prestar os devidos esclarecimentos, sob pena de revelia;
- d)Que a Requerida seja condenada ao pagamento de **20% (vinte por cento)** do valor da causa a título de custas e honorários advocatícios;
- e)Em caso de descumprimento da sentença, que seja aplicada multa diária;

Dá-se à causa o valor de **R\$ 13.000,00 (treze mil reais)**.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Teresina(PI), 13 de fevereiro de 2020.

---

Fernando Guimarães Andrade- OAB/PI nº 14102





## PROCURAÇÃO.

### OUTORGANTE:

Robert Ramon Molina Mena, brasileiro,  
solteiro, RG: 18.520.242, CPF: 708.129.382-40,  
domiciliado na Rua dos Caqueros, s/n, bair-  
ro Val Parente, Teresina - PI.  
\_\_\_\_\_;

**OUTORGADO: FERNANDO GUIMARÃES ANDRADE**, brasileiro, casado, advogado, OAB/PI N° 14102, com escritório profissional localizado na Rua Eletricista Guilherme, n° 784, bairro Fátima, CEP 64.049-530, Teresina/PI;

**PODERES:** O(s) outorgante(s) nomeia(m) e constitui(em) o(a) outorgado(s), como seu(s) bastante(s) procurador(es), a quem confere(m) amplos e gerais poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad judicium et extra", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo, em conjunto e/ou separadamente, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber, dar quitação, transigir, firmar compromisso ou acordo, atuando também nas áreas de todos os Poderes Administrativos, sejam Federal, Distrito Federal, Estadual, Municipal, Autarquias, Fundos Especiais, Fundações Públicas, Empresas Públicas e Privadas, Sociedades de Economia Mista e demais entidades controladas direta ou indiretamente pelos poderes supracitados, contra estas propondo ações, recursos, impugnações e ou apresentado as competentes defesas, seja em autos de infrações, licitações, serviços ou quaisquer processos, em cujos procedimentos e recursos serão ilimitados até que para o(s) outorgante(s) seja o bastante, ou até decisões finais estabelecidas nas legislações pertinentes, sendo os presentes poderes extensivos às ações penais, queixa crime ou notícia crime, desde o início até ulterior decisão, tanto na defesa quanto na acusação, inclusive para ratificá-las nas respectivas delegacias de polícia e acompanhamento de inquéritos policiais, dando tudo por bom, firme e valioso, podendo subestabelecer esta em outrem com ou ser reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso.



TERESINA(PI), 08 de Janeiro de 2020.

Robert Ramon Molina

**OUTORGANTE**

CPF: 708.129.382-40

<b>Cartório</b> Themistocles Sampaio 3º Ofício de Notas	<b>TERESINA CARTÓRIO 3º OFÍCIO DE NOTAS</b> Rua Lizandro Nogueira, 1223 - Centro - CEP: 64000-200 - Teresina-PI - Fone: (86) 3221-0159 - E-mail: atendimento@cartoriosampaio.com.br Titular: Anália Gonçalves de Sampaio Pereira
RECONHECO POR AUTENTICIDADE A FIRMA DE <u>ROBERT RAMON MOLINA MENA</u> DOU FE. EM TEST. DA VERDADE. Teresina-PI, 08/01/2020. Selo: AAQ01736-SXDR www.tjpi.jus.br/portalextra	
Jéssica Aline de Menezes Silva - ESCRIVENTE AUTORIZADA Emol: 3,85 TJ: 0,77 FMMP/PI: 0,10 Selo: 0,26 Total: 4,98 - OP: 81 PROCURAÇÃO PARTICULAR	

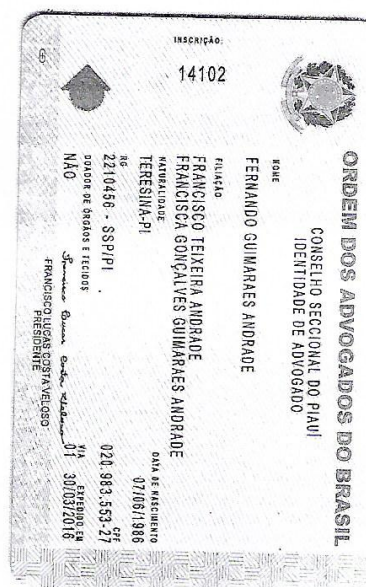
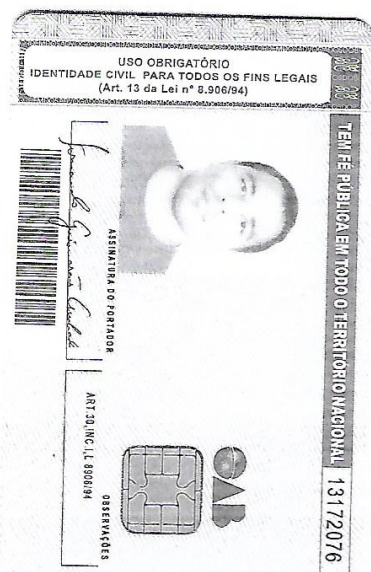
3º OFÍCIO DE NOTAS

CARTÓRIO 3º OFÍCIO DE NOTAS  
CONSULTE O SEL  
DIGITAL

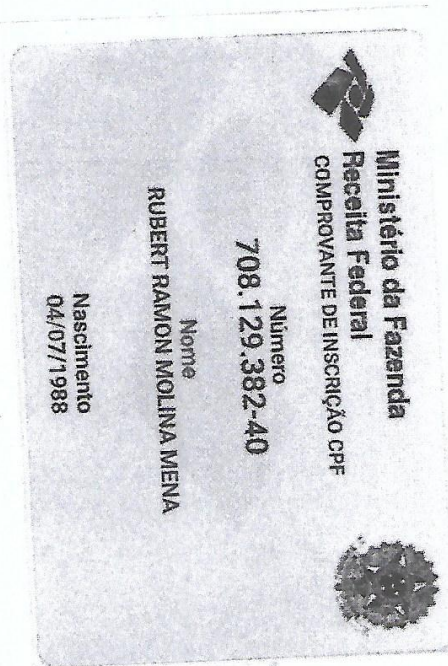
CARTÓRIO THEMISTOCLES SAMPAIO  
3º OFÍCIO DE NOTAS  
Jéssica Aline de Menezes Silva  
Escrivente Autorizada  
Teresina - PI













# TRABALHADOR

Esta é a sua **Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS**, documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação espelham a conduta, a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO  
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

ESSA CARTEIRA CONTEM 34 PÁGINAS NUMERADAS



MINISTÉRIO DA ECONOMIA  
SECRETARIA DO TRABALHO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PISSOESP - 136.89559.40-4

Nº 0565390

SÉRIE A01

RR

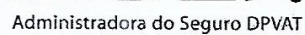
*Roberto*  
ASSINATURA DO TITULAR











RUBERT RAMON MOLINA MENA  
RUA CEREJEIRA, 4770 BL 18 APT 103  
LOURIVAL PARENTE  
CEP 64022-245 - TERESINA - PI

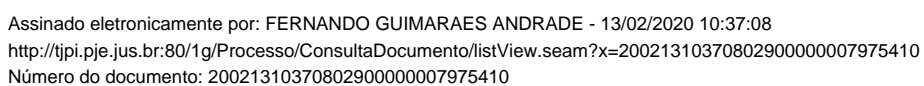


RS 01-95

0 0 0 0 0

1500

1000





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
POLÍCIA CIVIL  
DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO - TERESINA - PI



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 012115/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 02/12/2019 13:57 Data/Hora Fim: 02/12/2019 14:33  
Delegado de Polícia: Erika Mourao Melo de Aguiar

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Repressão Aos Crimes de Trânsito  
Data/Hora do Fato: 01/09/2019 07:20

Local do Fato

Município: Teresina (PI)  
Logradouro: A. MARECHAL CASTELO BRANCO

Bairro: Cidade Nova

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1223: LESÃO CORPORAL CULPOSA NA DIREÇÃO DE VEÍCULO AUTOMOTOR (Art. 303 Caput da Lei dos crimes de trânsito - CTB)	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: RUBERT RAMON MOLINA MENA (VÍTIMA)  
Nacionalidade: Boliviana Naturalidade: VENEZUELA Sexo: Masculino Nasc: 04/07/1988  
Profissão: Autônomo  
Estado Civil: Solteiro(a)  
Nome da Mãe: Berenice Mena Ramon Molina

Endereço

Município: Teresina - PI Nº: S/N  
Logradouro: RUA COJUEIRO  
Bairro: MORADA NOVA

Nome Civil: ANA KACIA DA SILVA MOURÃO (COMUNICANTE)  
Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: PI - Teresina Sexo: Feminino Nasc: 29/09/1980  
Profissão: Do Lar  
Estado Civil: Solteiro(a)  
Nome da Mãe: Maria da Silva Moraes

Endereço

Município: Teresina - PI Nº: 2164  
Logradouro: RUA BIVA TITO DE OLIVEIRA  
Bairro: LOURIVAL PARENTE

Nome Civil: DESCONHECIDO 1 (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR)  
Nacionalidade: Brasileira

Endereço

Município: Teresina - PI



Delegado de Polícia Civil: Erika Mourao Melo de Aguiar  
Impresso por: Almiralce Ribeiro Lebre Carlos  
Data de Impressão: 02/12/2019 14:33  
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos







GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
POLÍCIA CIVIL  
DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO - TERESINA - PI

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 012115/2019

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
Descrição MOTO	CPF/CNPJ do Proprietário 922.017.418-91
Placa OIZ1601	Renavam 00509382517
Número do Motor 327A0111128002	Número do Chassi 8AP196272D4014513
Ano/Modelo Fabricação 2013/2012	Cor CINZA
UF Veículo Maranhão	Município Veículo São Luís
Marca/Modelo I/FIAT PALIO ATTRACT 1.4	Modelo I/FIAT PALIO ATTRACT 1.4
Veículo Adulterado? Não	Quantidade 1 Unidade
Situação Meio Empregado	Última Atualização Denatran 03/01/2019
Situação do Veículo ALIENACAO FIDUCIARIA	

Nome Envolvido

Ana Kacia da Silva Mourão

Envolvimentos

Proprietário

RELATO/HISTÓRICO

RELATA A NOTICIANTE QUE CONDUZIA A MOTO EM ENDEREÇO CITADO, PASSAGEIRO JA QUALIFICADO,RELATA QUE UM VEICULO FEZ UMA ULTRAPASSAGEM E COLIDIU COM A MOTO,ONDE O PASSAGEIRO FOI LESIONADO, SOCORRIDO PELO CORPO DE BOMBEIRO, ENCAMINHADO PARA O HUT. DECLARAÇÕES DA NOTICIANTE

ASSINATURAS

Almiralce Ribeiro Lebre Carlos  
escrivão

Matrícula 0097616

Responsável pelo Atendimento

Ana Kacia da Silva Mourão  
(Comunicante)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."



Delegado de Polícia Civil:Erika Mourao Melo de Aguiar  
Impresso por: Almiralce Ribeiro Lebre Carlos  
Data de Impressão: 02/12/2019 14:33  
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos







CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO ESTADO DO PIAUÍ  
Av. Miguel Rosa, 3515, Terreo - Bairro Piçarra, Teresina/PI, CEP 64001-490  
Telefone: (86)3216-1263 e Fax: @fax\_unidade@ - <http://www.cbm.pi.gov.br>

## CERTIDÃO

Processo nº 00321.000719/2019-36

Interessado: MOLINA MENA RUBERT RAMON

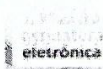
CERTIFICO, o requerimento da pessoa interessada, o Senhor Rubert Ramon Molina Mena, RG 18.520.242, Órgão Expedidor: Venezuela; CPF 708.129.382-40, residente e domiciliado na Rua do Cajueiro s/nº, bairro Lourival Parente, no município de Teresina, Estado do Piauí, telefone (86) 99432-0059, conforme Protocolo nº 00321.000719/2019-36, datado de 28/11/2019, que revendo o Livro de Relatório do Comandante de Socorro nº 2420019, do 1º Batalhão de Bombeiros, assinado por CARLOS do NASCIMENTO, referente ao serviço do dia 01 para o dia 02 de setembro de 2019, foi encontrado o seguinte registro:

### 1 – OCORRÊNCIAS

#### 1.10. Acidente Automobilístico (Motoqueiro)

Por volta das 07:35hs, atendendo a solicitação de João da Silva Neto, através do tel. (86) 99401-2243, a guarnição do resgate, chefiada pelo ST BM Ribeiro, deslocou-se até a Av. Barão de Castelo Branco, s/nº, bairro Redenção, próximo a Cidade DETRAN, para atendimento a um acidente automobilístico envolvendo motoqueiro. No lugar a vítima foi imobilizada na prancha e colocada na maca e conduzida até o Hospital de Urgência de Teresina- HUT. Dados da Vítima: Rubert Ramon Molina Mena, mãe Verenise Del Vaile Mena; residente na Rua do Cajueiro, s/nº, bairro Lourival Parente, nascido a 04/07/1988. Danos Pessoais: a vítima queixava-se de dores na região lombar, dor, região do quadril, com suspeita de fratura. A guarnição identificou o indivíduo como venezuelano. Retornou sem alteração ao CBMEPI. Saída: 07:35hs. Chegada: 08:15hs.

Assinado eletronicamente por: FERNANDO GUIMARAES ANDRADE - 13/02/2020 10:37:08  
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021310370802900000007975410  
Nº do documento: 20021310370802900000007975410





A autenticidade deste documento pode ser conferida no site

[https://sei.pi.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?](https://sei.pi.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0)

[acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.pi.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **0092103** e o código CRC **8D9F3D99**.

---

Referência: Processo nº 00321.000719/2019-36

SEI nº 0092103

[https://sei.pi.gov.br/sei/controlador.php?acao=documento\\_imprimir\\_web&acao\\_origem=arvore\\_visualizar&id\\_documento=133006&infra\\_sistema=100...](https://sei.pi.gov.br/sei/controlador.php?acao=documento_imprimir_web&acao_origem=arvore_visualizar&id_documento=133006&infra_sistema=100...) 2/



Assinado eletronicamente por: FERNANDO GUIMARAES ANDRADE - 13/02/2020 10:37:09

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021310370873800000007975412>

Número do documento: 20021310370873800000007975412



# PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: ☐ DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☒ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ MORTE

2 - Nº do sinistro ou ASL: 3190674819 3 - CPF da vítima: 708.129.382.40 4 - Nome completo da vítima: Rubert Ramon Molina Mena

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

5 - Nome completo: Rubert Ramon Molina Mena 6 - CPF: 708.129.382.40  
7 - Profissão: Recusado - me 8 - Endereço: RUA CEREJEIRA BL 18 AP 109 4170 9 - Número: 10 - Complemento: casa  
11 - Bairro: LUCIVAL PARENTE 12 - Cidade: TERESINA 13 - Estado: PI 14 - CEP: 64022-249  
15 - E-mail: 16 - Tel. (DDD): 86198821 - 4516

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal: 18 - CPF do Representante Legal: 19 - Profissão do Representante Legal:

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA: ☒ RECUSO INFORMAR ☐ R\$1.00 A R\$1.000,00 ☐ R\$2.501,00 ATÉ R\$5.000,00  
☐ SEM RENDA ☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00 ☐ ACIMA DE R\$5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS: ☒ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO ☐ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

☒ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

☐ Bradesco (237) ☐ Itaú (341)  
☐ Banco do Brasil (001) ☒ Caixa Econômica Federal (104)

AGÊNCIA: 0029 CONTA: 115175 4

☐ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO: \_\_\_\_\_

AGÊNCIA: \_\_\_\_\_ CONTA: \_\_\_\_\_

Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

☒ 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 IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
- O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou
- O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação médica apresentada sem a apresentação do laudo do IML, concordando, desde já, em me submeter à análise médica presencial, caso necessário, às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito causado por veículo automotor, conforme o disposto na Lei 6.194/74.

Declaro que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestar a avaliação médica, caso discorde do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorciado ☐ Separado Judicialmente ☐ Viúvo 24 - Data do óbito da vítima: \_\_\_\_\_

25 - Grau de Parentesco com a vítima: 26 - Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não 27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo: \_\_\_\_\_

28 - Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não 29 - Se tinha filhos, informar Vivos: Falecidos: 30 - Vítima deixou nascituro (vai nascer)? ☐ Sim ☐ Não 31 - Vítima teve irmãos? ☐ Sim ☐ Não 32 - Se tinha irmãos, informar Vivos: Falecidos: 33 - Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não

Estou ciente de que a Seguradora Líder pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

34

Impressão digital da vítima ou beneficiário após o atendimento

35 - Nome legível de quem assina a pedido (a rogo)

36 - CPF legível de quem assina a pedido (a rogo)

37 - Assinatura de quem assina a pedido (a rogo)

38 - 1ª | Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura da testemunha

39 - 2ª | Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura da testemunha

40 - Local e Data, Guaxinim, 03/12/19

41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)

1.001 V002/2019





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 20 de Dezembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190674819

Vítima: RUBERT RAMON MOLINA MENA

Data do Acidente: 01/09/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), RUBERT RAMON MOLINA MENA

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

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

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 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

Recebedor: RUBERT RAMON MOLINA MENA

Valor: R\$ 2.362,50

Banco: 104

Agência: 000000029

Conta: 00000115175-4

Tipo: CONTA POUPANÇA

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em:

[www.seguradoralider.com.br/recomeco](http://www.seguradoralider.com.br/recomeco).

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você





NOME DO PACIENTE: Robert melina meire

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 521437

**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. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445  
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

Ortopedia  
Geral

# BOLETIM DE ENTRADA (BE)

Imp: 01/09/2019 08:52:50  
(User: GILBERTO)  
(Estação: CONSULPA03)

## DADOS DO PACIENTE:

Nome:	ROBERT MOLINA MENE	Prontuário:	521437
Mãe:	VERENISE DEL VALLE MENE	Pai:	
End.Resid.:	RUA CAJUEIRO - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64000-010		
Nascimento:	04/07/1988	Idade:	31a1m28d
Sexo:	Masculino	Fone:	
Responsável:	O MESMO	CNS:	
Profissão:	AUTONOMO	Documento:	Reg.Nasc: 0000000
G. Instrução:	Não informado	E.Civil:	Solteiro(a)

## DADOS DO ATENDIMENTO:

Código:	739010	Entrada:	01/09/2019 08:05:00	Convênio:	S U S	Proced:	0301060061
Motivo da Procura	ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)						
(Conforme Paciente/Acomp):							
Condução:	AMBULÂNCIA DE RESGATE BOMBEIROS						

## DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma de Apresentação:	Classificação:	Cor:
QUEDAS	Evento recente	Verde
Breve História Clas. Risco: Motociclista com relato de colisão com carro e acostamento, de capacete, queixa dor em MID. NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA		IRAILDES ALVES DE MOURA GOMES CRN 157540 Em: 01/09/2019 08:12:33

SSVV: (Hora: \_\_\_\_:\_\_\_\_)

Peso: 0,00 Kg Altura: 0,00 M IMC: 0,00 Kg/m2 Pulso: bpm Pressão: mmHg

## Queixa Principal / Dados Clinicos / Conduta:

PACIENTE ALCOOLIZADO TRAZIDO PELO SAMU COM HISTÓRIA DE ACIDENTE DE MOTO HÁ 30MIN. REFERE USO DE CAPACETE. NEGA PERDA DE CONSCIENCIA, CEFALIA E VÔMITO. A: VIAS AEREAS PERVIAS. USO DE COLAR CERVICAL E FRANCHA AIGIDA. NEGA DOR CERVICAL  
B: MV PRESENTE BILATERALMENTE. SAT O2 96%. NEGA DOR TORACICA  
C: ABDOME FLACIDO E SEM SINAIS DE PERITONITE; SEM SANGRAMENTO ATIVO. PA 100/60MMHG; FC 68BPM; PELVE ESTAVEL  
D: GLASGOW 15, PUPILAS ISOCORICAS E FOTORREATIVAS  
E: ESCORIAÇÕES E DOR EM MID

Diagnóstico Inicial:

?

## Exames Complementares:

(1298214) - TORAX PA  
(1298215) - MEMBRO INFERIOR DIREITO

## Prescrição Médica:

## Motivo da Alta/Encerramento:

Observação (Adulto)

DATA: 01/09/19

HORA: 08:50

Assinatura Paciente ou Responsável

ANTONIO GILBERTO ALBUQUERQUE BRITO  
CRM: Em: 01/09/2019 08:52:49







UNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE  
IRIGÊNCIA DE TERESINA - HUT

HD, TAL DE

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

RETORNO  
Elisandra

NOME DO PACIENTE		PRONTUÁRIO	CLÍNICA	ENF. OU AP	LEITO	MÉDICO	ASSISTENTE
Robert Welton Nene		521437	Ortopédica	2331	EXT.		
DATA/HORA CÓDIGO	PRESCRIÇÃO MÉDICA		RELATÓRIO DE ENFERMAGEM				
			HORÁRIOS		OBSERVAÇÕES		
03	APOI Endurecer						
09							
14	1 DIETA ORAL LIVRE Esterio Nogueira Visto Nutricionista CRM/PI 3716						
	2 SF 0,9% 1000 ml EV AO DIA						
	3 CEFALOTINA 1G+AD EV 6/6HS						
	4 RANITIDINA 50 MG- A AMP + AD, EV, 8/8 h						
	5 DIPIRONA 1G - 1 AMP + AD EV 6/6 h						
	6 TILATIL 20mg - 1 AMP + AD EV 12/12h						
	7 TRAMAL 100MG -1 AMP + 100ML SF0,9% 8/8H SN						
	8 CUIDADOS GERAIS						
	9 Uretra 400g-1000S, 1x1dia						
	10						

Dr. Jamerson M. de Lencastre  
Ortopedista - Triunfo Loggia  
CRM: 3878 - FOD: 11094



253/107

/20

30-15/Ore

enter

30 - 15 / Orienta





**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO  
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR**

No. da Autorização de Internação Hospitalar (AIH)

238292

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1-Nome do estabelecimento solicitante: <b>HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT</b>	2-CNES <b>5828856</b>	Código da Internação
3-Nome do estabelecimento executante: <b>HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT</b>	4-CNES <b>5828856</b>	<b>2464</b>

**IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

5-Nome: <b>ROBERT MOLINA MENE</b>	6 - Prontuário: <b>521437</b>			
7-CNS: <b>898005920691346</b>	8-Nascimento: <b>04/07/1988</b>	9-Sexo: <b>Masculino</b>		
11-Mãe: <b>VERENISE DEL VALLE MENE</b>	12-Fone:	14-Cor: <b>Sem Informaç</b>		
Resp: <b>(O MESMO)</b>	15-Ender: <b>RUA CAJUEIRO - LOURIVAL PARENTE - CEP: 64000-010</b>	17-Cod.IBGE: <b>221100</b>	18-UF: <b>PI</b>	19-CEP: <b>64000-010</b>
Munic: <b>TERESINA</b>				

**JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO**

20 - Principais sinais e sintomas clínicos:

**PACIENTE VITIMA DE QUEDA DE MOTO , COM TRAUMA EM MID, COM DOR , EDEMA E DEFORMIDADE**

21 - Condições que justificam a internação:

**TTO CIRURGICO**

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

**EX FISICO + RX**

23-Diagnóstico Inicial:

**Fratura subtrocanterica**

24-CID Prin: **S722** 25-CID Sec.: 26-CID C

**PROCEDIMENTO SOLICITADO**

28-Cod.Proced.: <b>0408050616</b>	27-Procedimento Solicitado: <b>TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUBTROCANTERIANA</b>	
29-Clinica:	30-Caráter: Ident.: 31-Docum.: 32-Doc. Méd. Solic.: <b>02 01 CPF 892.673.703-91</b>	
33-Nome Profissional Solicitante/Assistente: <b>LEOCÁDIO SOARES DA SILVA</b>	34-Data Solicitação: <b>01/09/2019</b>	35-Ass.Carimbo Med.Sol.

**PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)**

36- ( ) Acidente de Trânsito	39-CNPJ Seguradora:	40-No.Bilhete:	41-Sé:
37- ( ) Acidente Trabalho Típico	42-CNPJ Empresa:	43-CNAE Empresa:	44-CB
38- ( ) Acidente Trabalho Trajeto			
45 - Vínculo com a Previdência: ( ) Empregado ( ) Empregador ( ) Autônomo ( ) Desempregado ( ) Aposentado ( ) Não Segur			

**AUTORIZAÇÃO**

46 - Nome do Profissional Autorizador:	47-Data Autorização:
48-Documento: ( ) CNS ( ) CPF	49-Num. Documento:
50-Ass.Carimbo (Rg.Cons	
51 - Assinatura Paciente ou Responsável:	
Usuário: (LEOCADIO) Consulta Local: 7390 Consulta SUS: Impressão: 01/09/2019 09	





LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO  
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

No. da Autorização de Internação Hospitalar (AIH)

238392

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1-Nome do estabelecimento solicitante: <b>HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT</b>	2-CNES <b>5828856</b>	Código da Internação
3-Nome do estabelecimento executante: <b>HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT</b>	4-CNES <b>5828856</b>	<b>24652</b>

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5-Nome: <b>ROBERT MOLINA MENE</b>	6 - Prontuário: <b>521437</b>		
7-CNS: <b>898005920691346</b>	8-Nascimento: <b>04/07/1988</b>	9-Sexo: <b>Masculino</b>	
11-Mãe: <b>VERENISE DEL VALLE MENE</b>	12-Fone:		
13-Resp: <b>(O MESMO)</b>	14-Cor: <b>Sem Informaçã</b>		
-Ender: <b>RUA CAJUEIRO - LOURIVAL PARENTE - CEP: 64000-010</b>			
16-Munic: <b>TERESINA</b>	17-Cod.IBGE: <b>221100</b>	18-UF: <b>PI</b>	19-CEP: <b>64000-010</b>

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais sinais e sintomas clínicos:

Paralela a fratura na diáfise de  
fêmur (D) op. Trauma

21 - Condições que justificam a internação:

Necessidade de fto cirurgia

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

Rx + Exame Físico.

3-Diagnóstico Inicial:

Fratura da diáfise do fêmur

24-CID Prin:

S723

25-CID Sec.:

26-CID C.As

PROCEDIMENTO SOLICITADO

28-Cod.Proced.: <b>0408050519</b>	27-Procedimento Solicitado: <b>TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR</b>	Tempo
29-Clinica:	30-Caráter: Ident.: 31-Docum.: 32-Doc. Méd. Solic.: <b>02 01 CPF 835.447.043-15</b>	
33-Nome Profissional Solicitante/Assistente: <b>JAMERSON MOREIRA DE LEMOS JUNIOR</b>	34-Data Solicitação: <b>02/09/2019</b>	35-Ass.Carimbo Med.Sol.(CF)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36-( ) Acidente de Trânsito	39-CNPJ Seguradora:	40-No.Bilhete:	41-Série:
37-( ) Acidente Trabalho Típico	42-CNPJ Empresa:	43-CNAE Empresa:	44-CBOR:
38-( ) Acidente Trabalho Trajeto			
45 - Vínculo com a Previdência: ( ) Empregado ( ) Empregador ( ) Autônomo ( ) Desempregado ( ) Aposentado ( ) Não Segurado			

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador:	47-Data Autorização:
48-Documento: ( ) CNS ( ) CPF	49-Num. Documento:
50-Ass.Carimbo (Rg.Conselho)	
51 - Assinatura Paciente ou Responsável:	Usuário: (ALCINA OLIVEIRA) Consulta Local: 739010 Consulta SUS: Impressão: 02/09/2019 10:37







**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO  
DE PROCEDIMENTOS ESPECIAIS E OU MUDANÇA  
DE PROCEDIMENTO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR**

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1-Nome do estabelecimento solicitante: <b>HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT</b>	2-CNES <b>5828856</b>	Código Interna
3-Nome do estabelecimento executante: <b>HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT</b>	4-CNES <b>5828856</b>	<b>246</b>

**IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

5-Nome: <b>ROBERT MOLINA MENE</b>	6 - Prontuário: <b>5214</b>			
7-CNS: <b>898005920691346</b>	8-Nascimento: <b>04/07/1988</b>	9-Sexo: <b>Masculino</b>	<b>0000000</b>	
11-Mãe: <b>VERENISE DEL VALLE MENE</b>	12-Fone:	14-Fone:		
13-Resp: <b>(O MESMO)</b>	15-Ender: <b>RUA CAJUEIRO - LOURIVAL PARENTE - CEP: 64000-010</b>	17-Cod. IBGE: <b>221100</b>	18-UF: <b>PI</b>	19-CEP: <b>64000-010</b>
16-Munic: <b>TERESINA</b>	17-Cod. IBGE: <b>221100</b>	18-UF: <b>PI</b>	19-CEP: <b>64000-010</b>	

**SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTOS ESPECIAIS**

31-Cod.Proced.Princip. <b>0408050519</b>	30 - Procedimento Principal / Descrição: <b>TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR</b>	
31-Cod.Procedi- mento Especial <b>0702030910</b>	32 - Descrição do Procedimento Especial: <b>PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM LARGA (INCLUI PARAFUSOS)</b>	Quant. Sc cidada:
Fornecedor da OPM: <b>SPINE</b>		

38-Profissional Responsável: <b>JAMERSON MOREIRA DE LEMOS JUNIOR</b>	40-Tp. Documento: <b>CPF</b>	<b>Dr. LEANDRO PONCE L</b> Ortopedia e Traumatol Cirurgia do Ombro e Cot CRM-PI 2608 41-Ass. Carimbo Med. Sol. (
39-Data Solicitação: <b>02/09/2019</b>	40-No.Doc. Méd. Solic.: <b>835.447.043-15</b>	

**JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO**

*paciente com fratura de fêmur com necessidade  
de abstrair com placa OCP 12 furos + Parafusos  
corticais.*

**AUTORIZAÇÃO**

46 - Nome do Profissional Autorizador:	47-Data Autorização: <b>/ /</b>	48-CNS/CPF:
51-Justificativa da 'NÃO' autorização:	49-Ass. Carimbo (Rg. Cons)	

50. Nome do Profissional/parecer controle de avaliação/auditoria	51-Data Autorização: <b>/ /</b>	52-CNS/CPF:
		53-Ass. Carimbo (Rg. Cons)

(ALCINA OLIVEIRA)

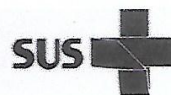
**RAO X REALIZADO**  
**DATA 02/09/2019 HORA**  
**TÉCNICO**







FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA Dr. ZENON ROCHA



FMS  
Fundação Municipal  
de Saúde

Fls Nº \_\_\_\_\_  
Proc. Nº \_\_\_\_\_  
Rubrica \_\_\_\_\_

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 02/04/20

NOME DO PACIENTE: Roberto Roberto	PRONTUÁRIO Nº: 521432
DIAGNÓSTICO:	CIRURGIA:
ANESTESIA: Roupier	Nº DA SALA: 05
CIRURGIÃO: J. J. J.	CPF Nº
AUXILIAR: R. J. J.	CPF Nº
ANESTESIA: J. J. J.	CPF Nº
INSTRUMENTADORA: R. J. J.	CPF Nº


MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	-		LÂMINA DE BISTURI 021	UNID.	01	
AGULHA 30X8	UNID.	02		LUVA Nº 8.0	PAR	02	
AGULHA 40X12	UNID.	01		LUVA Nº 4.5	PAR	03	
AGULHA RAQUE	UNID.	01		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	30	
ÁLCOOL 70%	ML	200		PVPI DE GERMANTE	ML	200	
ALGODÃO	BOLA	-		PVPI TÓPICO	ML	200	
ÁGUA OXIGENADA	ML	-		PVPI TINTURA	ML	-	
COMPRESSA	PAC.	08		SERINGA 20CC	UNID.	-	
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	-		SERINGA 10CC	UNID.	02	
ESPARADRAPO	CM	80		SERINGA 5CC	UNID.	01	
ESCALPE Nº	UNID.	-		SERINGA 3CC	UNID.	-	
FORMOL	ML	-		SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	02	
GASES	PAC.	08		SONDA URETRAL	UNID.	-	
JELCO Nº	UNID.	-		eletrodo 01	unidade		
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG.				leve 6.5: 02			
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.				leve 4.8: 01			
CAT. GUT. CROMADO C/AG.							
CAT. GUT. CROMADO S/AG.							
ALCOFIL							
MONONYLON 3-0	04						
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL 0	01			CIRCULANTE:			
PROLENO 2-0	02						

MOD.





		<b>FICHA DE ANESTESIA</b>		<b>FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA PROF. ZENON ROCHA SERVIÇO DE ANESTESIA</b>	
Nome: <u>Robert Malim Mene</u>			Sala:	Alergia: <u>Nega</u>	Data: <u>02/09/19</u>
Procedimento: <u>Pto. Ca. Ft. Fêmur p.</u>			Cirurgião:	Observações:	

Agentes	Unid	15	30	45	15	30	45	15	30	45	15	30	45
1 <u>Medicamento</u>	<u>Smg</u>												
2 <u>Medicamento</u>	<u>Tony</u>												
3 <u>Medicamento</u>	<u>12mg</u>												
4 <u>Medicamento</u>	<u>Tony</u>												
5 <u>Medicamento</u>	<u>0.08mg</u>												
6 <u>Medicamento</u>	<u>2g</u>												
7 <u>Medicamento</u>	<u>4mg</u>												
8 <u>Medicamento</u>	<u>4mg</u>												
9 <u>Medicamento</u>	<u>4mg</u>												
10 <u>Medicamento</u>	<u>4g</u>												
11													
12													
13													
<u>gênio</u>	<u>2</u>												
<u>AR/N2O</u>													
<u>Volatil</u>	<u>%</u>												

#### Acesso Vascular

- ☒ Periférico MS7
- Cat. Venoso n° La G
- ☐ Dificuldade aces. venoso
- Gastos cateteres
- ☐ Central

#### Via Aérea

- ☒ Cateter nasal
- ☐ IOT n°
- ☐ LMA n°

#### Monitorização:

- ☒ Cardioscopia
- ☒ PANI
- ☒ Oxímetro de pulso
- ☐ ETCO2
- ☐ Outros

#### Anestesia:

- ☐ Geral Venosa
- ☐ Geral Balanceada
- ☒ Raquianestesia
- ☐ Peridural
- ☐ Bloqueio Periférico
- ☐ Outros idg

Decúbito: DVM

SPO2 (%)	<u>100</u>	<u>100</u>	<u>100</u>	<u>100</u>
ETCO2 (mmHg)				
Aces. Venoso	<u>100</u>		<u>100</u>	
Aces. Venoso				
Diurese				
Perdas Sanguíneas				

#### Descrição da Anestesia:

A) Identificação: A.P.A. B) Monitorização e verificação de c) Sítio de Injeção  
 1. 2. D) B.S.A: antido, A.A. lcl, 13ml, Correlho 216 c/ adeno de 16. Adm 3,4,5.  
 A) circulação. F) est. estável, monitorizado, mantido a 100%.

Dr. Alécio F. L.  
 Anestesiologista  
 CRM-PI: 6190  
 Anestesiologis  
 AD-17





**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445

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

**LAUDO MÉDICO**

Paciente: **ROBERT MOLINA MENE** (Prontuário: 521437)  
Endereço: RUA CAJUEIRO - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI CEP: 64000-010  
Nascimento: 04/07/1988 Idade: 31a1m30d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 246521  
Requisição: 995213 Solicitação: 02/09/2019 Solicitante: JAMERSON MOREIRA DE LEMOS JUNIOR  
Controle: 1299395 Convênio: S U S CLINICA ORTOPEDICA - P11 ENFERMARIA 233 EXTRA 001

**RELATÓRIO:**

Cod. SIA: 0204060060

Data Exame: 02/09/2019

**QUADRIL DIREITO**

O estudo radiológico do quadril direito foi realizado nas incidências em pa/perfil.  
Os seguintes aspectos observados:

- Fratura oblíqua completa recente alinhada na diáfise proximal do fêmur fixada com placa e parafusos metálicos.
- Aumento de volume de partes moles.

Conclusão: Controle de osteossíntese.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 03/09/2019

**CARLOS AUGUSTO MOURA FE**

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável

Assinatura: Fernando Guimarães Andrade  
Matrícula: 69904  
SAME - HUT  
Contato: 0600000007975737





# HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445

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

## LAUDO MÉDICO

Paciente: **ROBERT MOLINA MENE** (Prontuário: 521437)  
Endereço: RUA CAJUEIRO - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI CEP: 64000-010  
Nascimento: 04/07/1988 Idade: 31a1m30d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 739010  
Requisição: 994644 Solicitação: 01/09/2019 Solicitante: ANTONIO GILBERTO ALBUQUERQUE BRITO  
Controle: 1298215 Convênio: S U S

### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060176

Data Exame: 01/09/2019

### MEMBRO INFERIOR DIREITO

O estudo radiológico do membro inferior direito foi realizado nas incidências em pa/perfil.

Os seguintes aspectos observados:

- Fratura subtrocanterica recente desalinhada no fêmur.
- Restante da estrutura óssea visualizada preservada.
- Aumento de volume de partes moles da coxa, joelho e perna.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 03/09/2019

**CARLOS AUGUSTO MOURA FE**

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável

Exame realizado em 01/09/2019  
Médico: CARLOS AUGUSTO MOURA FE  
Matrícula: 69304  
SABE - HUT  
Confirmação: [assinatura]



**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445

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

**LAUDO MÉDICO**

Paciente: **ROBERT MOLINA MENE** (Prontuário: 521437)  
Endereço: RUA CAJUEIRO - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI CEP: 64000-010  
Nascimento: 04/07/1988 Idade: 31a1m30d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 739010  
Requisição: 994668 Solicitação: 01/09/2019 Solicitante: BERGIEL BARBOSA BEZERRA  
Controle: 1298281 Convênio: S U S

**RELATÓRIO:**

Cod. SIA: 0204060095

Data Exame: 01/09/2019

**BACIA PA**

O estudo radiológico da bacia foi realizado na incidência em PA.  
os seguintes aspectos observados:

- Fratura completa recente desalinhada subtrocanterica no fêmur direito.
- Aumento de volume de partes moles.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 03/09/2019

**CARLOS AUGUSTO MOURA FE**

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável

Assinado eletronicamente por:  
Márcia: 60004  
SAME - HUT  
Confirmação: [assinatura]







# HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445

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

## LAUDO MÉDICO

Paciente: **ROBERT MOLINA MENE** (Prontuário: 521437)  
Endereço: RUA CAJUEIRO - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI CEP: 64000-010  
Nascimento: 04/07/1988 Idade: 31a1m30d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 246521  
Requisição: 995213 Solicitação: 02/09/2019 Solicitante: JAMERSON MOREIRA DE LEMOS JUNIOR  
Controle: 1299394 Convênio: S U S CLINICA ORTOPEDICA - P11 ENFERMARIA 233 EXTRA 001

### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060117

Data Exame: 02/09/2019

### COXA DIREITA

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

- Fratura oblíqua completa recente alinhada na diáfise proximal do fêmur fixada com placa e parafusos metálicos.
- Aumento de volume de partes moles.

Conclusão: Controle de osteossíntese.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 03/09/2019

**CARLOS AUGUSTO MOURA FE**

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável

Assinado eletronicamente por: FERNANDO GUIMARAES ANDRADE - 13/02/2020 10:37:12  
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021310371216900000007975737>  
Número do documento: 20021310371216900000007975737

Assinado eletronicamente por: FERNANDO GUIMARAES ANDRADE - 13/02/2020 10:37:12  
Matrícula: 68304  
SAME - HUT  
Contratado









**CENTRO INTEGRADO DE SAÚDE LINEU ARAÚJO**

Rua Magalhães Filho, 152 – Centro Sul – Fone 86 3221-3040  
TERESINA-PI CEP: 64000-000 CNPJ:05.522.917/0016-56

**Unidade:** CIS Lineu Araújo

**Nome:** ROBERT MOLINA MENE

**Data do exame:** 26/09/2019

**Id Paciente:** LA424488

**Data do laudo:** 30-09-2019

**Raio X do Fêmur Direito**

**ACHADOS:**

Artefatos metálicos ortopédicos para fixação no terço próximo da diáfise do fêmur direito, com alinhamento ósseo adequado.

Superfícies e espaços articulares sem alterações.

Partes moles sem alterações.

Dr. Leonardo Augusto  
Médico Radiologista  
CRM-PI: 3050

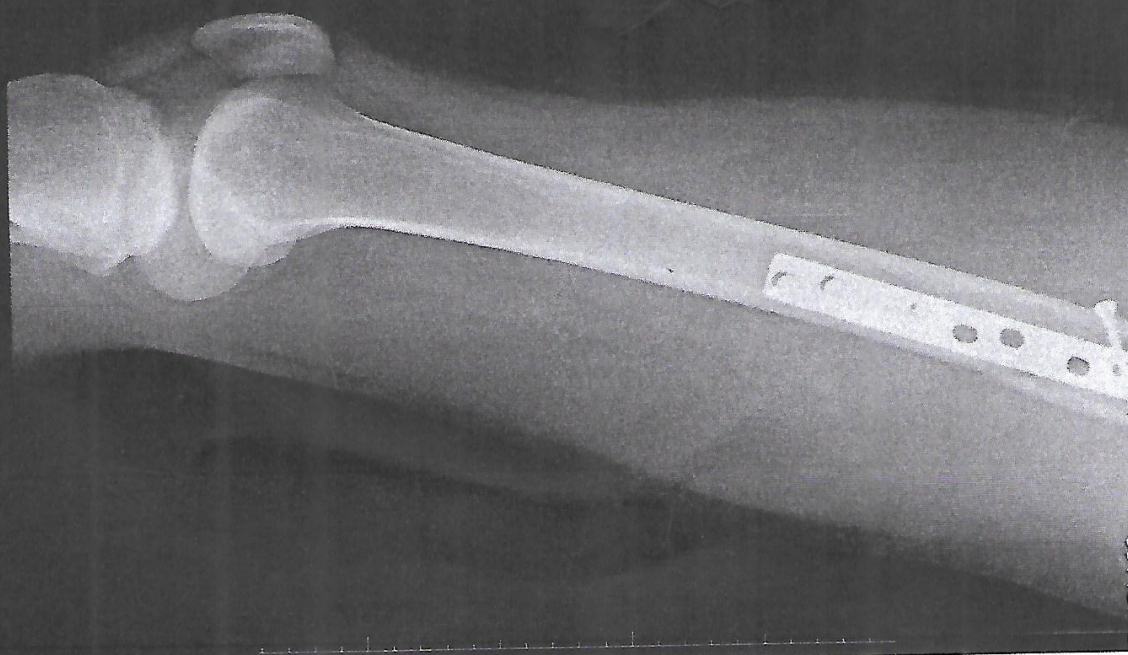
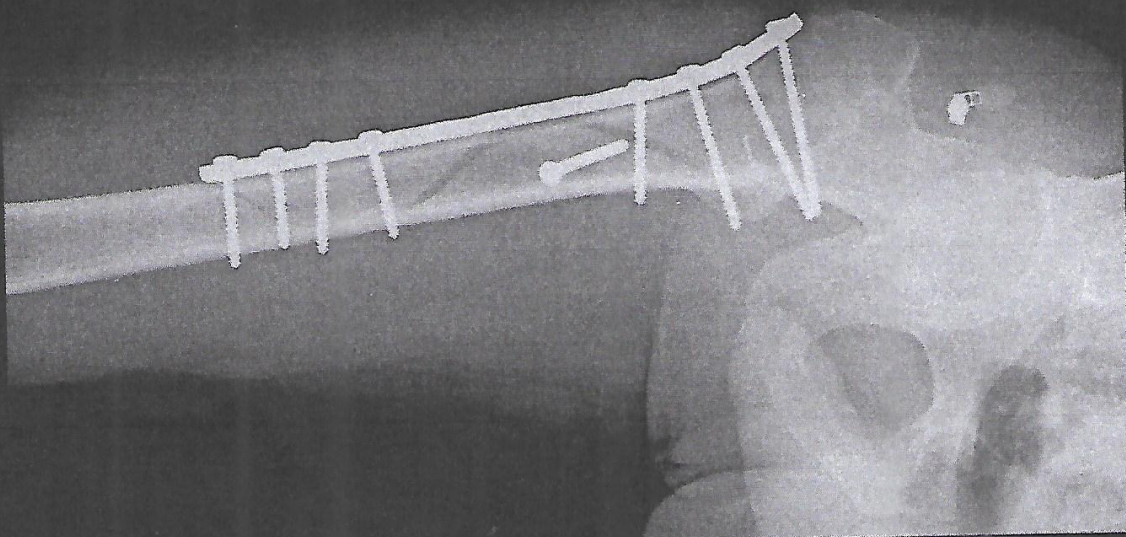


ROBERT, MOLINA MENE  
031Y M LA424488  
Nasc: 04/07/1988  
FEMUR  
PELVIS  
Im: 1 / 2  
2140 X 1760

FUNDACAO HOSPITALAR DE TERESINA  
26/09/2019 031Y M LA424488  
09:41:42 Nasc: 04/07/1988

FEMUR  
PELVIS  
Im: 2 / 2  
2140 X 1760

FUNDACAO HOSPITALAR DE TERESINA  
26/09/2019  
09:41:42



W: 1023 L: 511

39.23% W: 1023 L: 511

39.23%

