



Número: **0800244-49.2019.8.18.0034**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Água Branca**

Última distribuição : **15/04/2019**

Valor da causa: **R\$ 5.675,91**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
RAIMUNDO FELIPE DE SOUSA (AUTOR)		LEONARDO BARBOSA SOUSA (ADVOGADO) MARCOS VINICIUS MACHADO VILARINHO (ADVOGADO) RODOLFO LUIS ARAUJO DE MORAES (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
99277 94	26/05/2020 22:07	Citação	Citação
80919 06	29/04/2020 08:07	Despacho	Despacho
60265 72	20/08/2019 08:19	Certidão de conclusão	Certidão
60265 71	20/08/2019 08:18	Certidão de triagem	Certidão
47244 93	15/04/2019 17:03	Petição Inicial	Petição Inicial
47245 23	15/04/2019 17:03	INICIAL - RAIMUNDO FELIPE DE SOUSA - DPVAT RED	Petição
47245 30	15/04/2019 17:03	RAIMUNDO FELIPE - DOCUMENTOS09042019143231	Documentos
47245 32	15/04/2019 17:03	Endereço Raimundo	Documentos
47245 33	15/04/2019 17:03	Sinistro Raimundo	Documentos
47245 35	15/04/2019 17:03	RAIMUNDO FELIPE - EXAMES E LAUDOS09042019143839	Documentos

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
GABINETE DA Vara Única da Comarca de Água Branca DA COMARCA DE ÁGUA BRANCA
Avenida João Ferreira, Centro, ÁGUA BRANCA - PI - CEP: 64460-000

PROCESSO Nº: 0800244-49.2019.8.18.0034
CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
ASSUNTO(S): [Acidente de Trânsito]
AUTOR: RAIMUNDO FELIPE DE SOUSA

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

CARTA DE CITAÇÃO

Ao Senhor

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

Comunico-lhe que tramita nesta **Vara Única da Comarca de Água Branca** a Ação PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) (Processo n.o 0800244-49.2019.8.18.0034) que tem como requerente AUTOR: RAIMUNDO FELIPE DE SOUSA

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/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> :

Documentos associados ao processo

Título	Tipo	Chave de acesso**
Petição Inicial	Petição Inicial	19040916511644800000004539320
INICIAL - RAIMUNDO FELIPE DE SOUSA - DPVAT RED	Petição	19040916511657100000004539447
RAIMUNDO FELIPE - DOCUMENTOS09042019143231	Documentos	19040916511667100000004539454
Endereço Raimundo	Documentos	19040916511680400000004539456
Sinistro Raimundo	Documentos	19040916511686000000004539457
RAIMUNDO FELIPE - EXAMES E LAUDOS09042019143839	Documentos	19040916511693300000004539459
Certidão de triagem	Certidão	19082008185366800000005767608
Certidão de conclusão	Certidão	19082008193844000000005767609
Despacho	Despacho	20042908071432400000007728695

ÁGUA BRANCA-PI, 26 de maio de 2020.

LAIANE DOS SANTOS OLIVEIRA
Secretaria da Vara Única da Comarca de Água Branca



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
Vara Única da Comarca de Água Branca DA COMARCA DE ÁGUA
BRANCA

Avenida João Ferreira, Centro, ÁGUA BRANCA - PI - CEP: 64460-000

PROCESSO Nº: 0800244-49.2019.8.18.0034
CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
ASSUNTO(S): [Acidente de Trânsito]
AUTOR: RAIMUNDO FELIPE DE SOUSA

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

DESPACHO

Vistos etc.

Recebo a inicial, eis que satisfaz, *a priori*, os requisitos legais.

Defiro a gratuidade judiciária, eis que não restou evidenciado nos autos nenhum fato que justifique o indeferimento do pleito, conforme § 2º do artigo 99 do CPC, devendo prevalecer a presunção da alegação de hipossuficiência (Art. 99, § 3º do CPC).

Considerando a Portaria Nº 1292/2020 do TJPI, que suspendeu audiências e prazos processuais e estabeleceu regime de teletrabalho até 15/05/2020, em consonância com as orientações da OMS e do Ministério da Saúde sobre o regime de quarentena face à pandemia que o mundo enfrenta no momento, e por ser dever do magistrado prezar pela celeridade processual, deixo de designar uma data para a realização de audiência de conciliação, ao passo em que **determino a citação do réu, através dos correios e com aviso de recebimento, para oferecer contestação, no prazo de 15 (quinze) dias**, contados da data da juntada aos autos do AR, sob pena de revelia, consoante previsão do artigo 344 do NCPC, ressalvadas as hipóteses do artigo 345 do mesmo diploma.

Apresentada contestação no prazo acima, intime-se a parte autora, no prazo de 15 (quinze) dias, na forma dos arts. 350 e 351 do NCPC, bem como para que se manifeste acerca de eventuais documentos (art. 437, §1º do NCPC).

Na sequência, intemem-se as partes a especificarem as provas que eventualmente pretendam produzir, justificando concretamente a pertinência de cada uma para o deslinde do feito, sob pena de indeferimento, no prazo de 10 (dez) dias.

Após, retornem conclusos para saneamento ou julgamento conforme o estado do processo.

Cumpra-se.

ÁGUA BRANCA-PI, 28 de abril de 2020.



Juiz(a) de Direito da Vara Única da Comarca de Água Branca





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ

GABINETE DA Vara Única da Comarca de Água Branca DA COMARCA DE ÁGUA BRANCA

Avenida João Ferreira, Centro, ÁGUA BRANCA - PI - CEP: 64460-000

PROCESSO Nº: 0800244-49.2019.8.18.0034

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [Acidente de Trânsito]

AUTOR: RAIMUNDO FELIPE DE SOUSA

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

CERTIDÃO DE CONCLUSÃO

Certifico que, nesta data, faço a conclusão do presente processo para despacho inicial.

ÁGUA BRANCA-PI, 20 de agosto de 2019.

HUGO BASTOS LIMA VERDE

Secretaria da Vara Única da Comarca de Água Branca



Assinado eletronicamente por: HUGO BASTOS LIMA VERDE - 20/08/2019 08:19:38

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082008193844000000005767609>

Número do documento: 19082008193844000000005767609



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ

GABINETE DA Vara Única da Comarca de Água Branca DA COMARCA DE ÁGUA BRANCA

Avenida João Ferreira, Centro, ÁGUA BRANCA - PI - CEP: 64460-000

PROCESSO Nº: 0800244-49.2019.8.18.0034

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [Acidente de Trânsito]

AUTOR: RAIMUNDO FELIPE DE SOUSA

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 a desnecessidade de juntada neste momento de comprovante de pagamento de custas processuais tendo em vista o pedido de gratuidade processual formulado na petição inicial, motivo pelo qual faço sua conclusão para despacho inicial.

ÁGUA BRANCA-PI, 20 de agosto de 2019.

HUGO BASTOS LIMA VERDE

Secretaria da Vara Única da Comarca de Água Branca



Assinado eletronicamente por: HUGO BASTOS LIMA VERDE - 20/08/2019 08:18:53

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082008185366800000005767608>

Número do documento: 19082008185366800000005767608

Segue a Petição Inicial e documentos em anexo.





ARAÚJO, SOUSA & VILARINHO
Sociedade de Advogados

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA VARA
ÚNICA DA COMARCA DE ÁGUA BRANCA – ESTADO DO PIAUÍ,**

RAIMUNDO FELIPE DE SOUSA, brasileiro, solteiro, lavrador, portador do RG de n. 3.153.190 SSP/PI e inscrito no CPF/MF de n.075.979.553-32, residente e domiciliada na Rua Francisco Bitu, Centro, Cidade de Hugo Napoleão, Estado do Piauí, CEP: 64.470-000, Email: não possui, por intermédio de seus advogados e bastante procurador “in fine” assinado (procuração em anexo) e com endereço eletrônico contato@leonardosousa.adv.br, com escritório profissional localizado na Rua Professor Pires Gayoso, n. 576, Sala 107, Bairro Noivos, Cidade de Teresina-PI, Estado do Piauí, CEP 64046-350, onde indica para receber as citações e intimações de estilo, assim, vem, mui respeitosamente à honrosa presença de Vossa Excelência propor a presente:

AÇÃO DE COBRANÇA DE DIFERENÇA DE SEGURO DPVAT

em desfavor da **SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DPVAT**, CNPJ n.º 09.248.608/0001-04, pessoa jurídica de direito privado, com endereço para notificações na Rua Senador Dantas, n.º 74, 5º Andar, Centro, na cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, Cep.: 20.031-201, o que faz com supedâneo no artigo 3º da Lei 6.194/74 e demais disposições aplicáveis à matéria, ante os fatos e fundamentos a seguir delineados:

Página 1

Rua Professor Pires Gayoso - n. 576 - Bairro Noivos - Teresina - Piauí - 64046-350
Telefones: (86) 99911-8893 – (86) 99951-7094 – (86) 99924-1407



PRELIMINARMENTE

CONCESSÃO DA ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA

O requerente é pessoa de poucos recursos financeiros e não tem condições de pagar as custas processuais e honorários advocatícios sem prejuízo do sustento próprio e de sua família. Dessa forma, a parte autora requer que seja concedido o benefício da Assistência Judiciária Gratuita em seu favor, presumindo-se pobre, até prova em contrário, com fulcro no art. 5, inc. LXXIV da CF combinado com os arts. 98 e 99 do CPC.

DOS FATOS

O requerente é beneficiário da indenização por danos pessoais cobertos pelo seguro DPVAT, que compreende invalidez, conforme comprovam os documentos inclusos.

O direito a indenização da requerente surgiu em decorrência de acidente automobilístico ocorrido em **03/04/2018**. Em decorrência do sinistro, a suplicante ao tomar ciência acerca dos direitos que lhe compete, ingressou com o pedido na seara administrativa para concessão à indenização do seguro obrigatório – DPVAT (sinistro n. **3180321683**).

No pedido administrativo, apresentou provas de que sofreu em decorrência do acidente de trânsito: **a) fratura em punho direito, na extremidade distal do rádio, fratura-avulsão no processo de estiloide da ulna; tendo como sequelas forte dores, diminuição dos movimentos, além de comprometimento funcional de 85%.**

Em resposta ao pedido administrativo, recebeu da seguradora em decorrência das lesões sofridas o valor de **R\$ 1.687,50 (mil e seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos)**.

Ressalta a parte autora que sente muitas dores na região da lesão e, por isso, apresenta comprometimento funcional de 85% – conforme prontuário médico. Lesão esta que estabelece uma limitação para as atividades laborativas da parte requerente.

Não concordando com o valor, tendo em vista o dano sofrido e o limite máximo do valor estipulado pelo art. 3º, parágrafo § 1º, da Lei nº 6.194/74, a parte requerente vem perante esse juízo para postular o valor devido.



Adverte que o trauma contuso na perna direita e tornozelo, bem como a fratura na diáfise de tíbia direita e tornozelo ocasionou rigidez muscular que resultou na limitação de movimentos no joelho direito e a sequela está ocasionando dores intensas, bem como limitou a parte requerente para as atividades laborativas, repercussão esta que concede a indenização de **R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)** ao campo da tabela legal para **“perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos”** no percentual de **70% (setenta por cento)** daquela que perfaz o montante de **R\$ 7.087,50 (sete mil e oitenta e sete reais e cinquenta centavos)**.

Denota-se legítimo o dever da Ré em efetuar o pagamento da diferença da indenização do seguro obrigatório DPVAT no valor de **R\$ 5.400,00 (cinco mil e quatrocentos reais)**, ora pleiteado, depois de ser realizada a perícia, visto que a mesma pertence ao rol de seguradoras que compõem atualmente o Consórcio referente ao Convênio DPVAT. Ainda, requer a condenação ao pagamento do valor devido de forma atualizada.

DO DIREITO

I – DA SOLIDARIEDADE DAS SEGURADORAS PARTICIPANTES DO CONSÓRCIO.

A requerida é Seguradora regularmente conveniada junto à Superintendência de Seguros Privados – SUSEP e ante o **princípio da solidariedade** está legitimada para figurar no polo passivo da presente demanda, conforme prevê o Art. 7º, “*caput*”, da Lei nº 6.194/74.

Logo, é parte legítima para responder pela demanda a empresa **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DPVAT**, porquanto integrante do consórcio de seguradoras responsáveis pelo pagamento do seguro DPVAT.

II – DO SEGURO DPVAT POR ACIDENTE

O art. 3º da lei nº. 6.194/74, estabelece que os danos pessoais cobertos pelo seguro DPVAT compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementar, conforme se vê abaixo:



“Art. 3º. Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações **por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares**, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada:
I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte;
II - **até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente;** e
III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.

Este mesmo artigo traz as formas de pagamento nos incisos do § 1º:

§ 1º No caso da cobertura de que trata o inciso II do **caput** deste artigo, deverão ser enquadradas na tabela anexa a esta Lei as lesões diretamente decorrentes de acidente e que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica, classificando-se a invalidez permanente como total ou parcial, subdividindo-se a invalidez permanente parcial em completa e incompleta, conforme a extensão das perdas anatômicas ou funcionais, observado o disposto abaixo:

I - quando se tratar de invalidez permanente parcial completa, a perda anatômica ou funcional será diretamente enquadrada em um dos segmentos orgânicos ou corporais previstos na tabela anexa, correspondendo a indenização ao valor resultante da aplicação do percentual ali estabelecido ao valor máximo da cobertura; e

II - quando se tratar de invalidez permanente parcial incompleta, será efetuado o enquadramento da perda anatômica ou funcional na forma prevista no inciso I deste parágrafo, procedendo-se, em seguida, à redução proporcional da indenização que corresponderá a 75% (setenta e cinco por cento) para as perdas de repercussão intensa, 50% (cinquenta por cento) para as de média repercussão, 50% (cinquenta por cento) para as de leve repercussão, adotando-se ainda o percentual de 10% (dez por cento), nos casos de sequelas residuais.

Os documentos anexados nesta exordial provam de forma inequívoca que houve o acidente de trânsito, bem como o nexo de causalidade entre o fato ocorrido e o dano dele decorrente, fazendo jus à parte autora ao recebimento do seguro obrigatório.

Conforme a tabela legal é devido à parte autora, para **“perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos”**, o percentual de **70% (setenta por cento)**.

Assim, resta claro que a parte requerente deve ser indenizada pelo seguro, como medida de direito, visto que sofreu um acidente de trânsito em **03/04/2018** e



o pagamento na via administrativa foi feito a menor, quando deveria ser no valor de **R\$ 7.087,50 (sete mil e oitenta e sete reais e cinquenta centavos)**.

Desta forma, deve ser pago pela requerida em favor da parte requerente, já descontado o valor pago na seara administrativa, um crédito de **R\$ 5.400,00 (cinco mil e quatrocentos reais)** por ser de direito, que atualizado perfaz a importância de **R\$ 5.625,83 (cinco mil e seiscentos e vinte e cinco reais e oitenta e três centavos)**, segundo cálculo abaixo:

Principal	Índ. CJP ¹	Val. Corrig.	Val. Correção ²
R\$ 5.400,00	1,0418202243	R\$ 5.625,83	R\$ 225,83

1 - Tabela do mês de abril/2019 e índice referente a abril/18.

III – DA ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA SOBRE O VALOR JÁ PAGO ADMINISTRATIVAMENTE E SOBRE O VALOR DEVIDO.

O requerido ao pagar o valor do seguro DPVAT administrativamente ao requerente em **29/11/2018**, pagou-o apenas o valor que entendeu devido sem a atualização monetária na importância de **R\$ 1.687,50 (mil e seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos)**.

Frisa-se que na data do pagamento (**29/11/2018**) a requerida deveria ter pago a parte autora além do valor do prêmio do seguro o valor da atualização monetária no montante de **R\$ 49,48 (quarenta e nove reais e quarenta e oito centavos)**. Valor este que na presente data perfaz o montante de **R\$ 50,08 (cinquenta reais e oito centavos)**, conforme cálculos abaixo:

Principal	Índ. CJP ¹	Val. Corrig.	Val. Correção ²	Índ. CJP ³	Val. Atualizado Devido*
R\$ 1.687,50	1,0293188458	R\$ 1.736,98	R\$ 49,48	1,0121452925	R\$ 50,08

1 - Tabela do mês de novembro/18 e índice referente a abril/18 (data do acidente)

2 - Valor da correção em abril/18

3 - Tabela de abril/19 e índice referente ao mês abril/2018

* - Valor do corrigido devido de maio/2018 até o mês de abril/2019.

Verifica-se que a conduta da requerida é contrária ao entendimento recente do Colendo Superior Tribunal de Justiça - STJ que, em sede de recurso repetitivo, decidiu que **“a incidência de atualização monetária nas indenizações por morte ou invalidez do seguro DPVAT, prevista no § 7º do art. 5º da Lei n. 6194/74, redação dada pela Lei n. 11.482/2007, opera-se desde a data do evento danoso”** (REsp



1483620/SC, Rel. Ministro PAULO DE TARSO SANSEVERINO, SEGUNDA SEÇÃO, julgado em 27/05/2015, DJe 02/06/2015)

Entendimento este sedimentado no STJ, a teor do que dispõe a **Súmula 580: a correção monetária nas indenizações do seguro DPVAT por morte ou invalidez, prevista no § 7º do art. 5º da Lei n. 6.194/1974, redação dada pela Lei n. 11.482/2007, incide desde a data do evento danoso.** (Súmula 580, SEGUNDA SEÇÃO, julgado em 14/09/2016, DJe 19/09/2016).

Observa-se que a correção monetária trata-se não de acréscimo patrimonial, mas de adequação do valor da moeda à realidade inflacionária.

Por fim, aplicando tal orientação ao caso concreto, cumpre condenar a requerida a corrigir monetariamente o valor da indenização recebida pela parte autora na esfera administrativa, desde a data do evento danoso até o respectivo pagamento parcial, e, após deduzida a quantia recebida, o valor remanescente deverá ser igualmente atualizado, até o efetivo pagamento conforme cálculos acima apresentados.

DO PEDIDO

Ante o exposto, requer de Vossa Excelência:

a) A CONCESSÃO DOS BENEFÍCIOS DA ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA E INTEGRAL, por ser o autor pobre e, ao seu favor, milita uma presunção *juris tantum*, na forma da Lei nº 1.060/50, nos termos do art. 5º, inciso LVXXIV, da CF/88 e no art. 98 e 99 do CPC;

b) A CITAÇÃO DA PARTE DEMANDADA, na pessoa de seu representante legal, no endereço indicado no preâmbulo para, querendo, comparecer às audiências a serem designadas por este Juízo e, nesta oportunidade, oferecer defesa, caso não apresente, aplique os efeitos da revelia e a pena confissão ficta dos fatos narrados na inicial;

c) Decorrido o prazo para a apresentação da defesa, que este douto juízo determine a produção de prova pericial a ser efetuada por médico especialista a fim de que avalie e quantifique de forma correta as lesões sofridas pela parte autora através de quesitos a serem apresentados pelas partes. Ressalta que os requisitos da parte autora já seque em anexo.

d) A parte autora opta pela NÃO REALIZAÇÃO DE AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO, requerendo o prosseguimento do feito (art. 319, VII do



CPC/2015), **TENDO EM VISTA QUE A PARTE REQUERIDA SÓ APRESENTA PROPOSTA DE ACORDO APENAS APÓS A REALIZAÇÃO DA PERÍCIA MÉDICA.**

e) A DECRETAÇÃO DA INVERSÃO DO ÔNUS DA PROVA em favor do consumidor, face à verossimilhança das alegações e sua cabal hipossuficiência técnica e financeira, por força do art. 6º, inciso VIII, do CDC, **para determinar, que a seguradora ré, durante a fase instrutória apresente o processo administrativo juntamente com o laudo pericial e as conclusões médicas que ensejaram o pagamento da indenização.**

f) A PROCEDÊNCIA DOS PEDIDOS a seguir formulados, em todos os seus termos, para:

1) condenar a SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DPVAT ao pagamento de **R\$ 5.625,83 (cinco mil e seiscentos e vinte e cinco reais e oitenta e três centavos)**, correspondente à indenização devida do Seguro Obrigatório DPVAT já atualizada, com juros legais de 1% ao mês contado a partir da citação (súmula n. 426 do STJ).

2) subsidiariamente, caso não seja este o entendimento de Vossa Excelência no enquadramento feito pela parte autora a respeito do dano corporal/repercussão no patrimônio físico do requerente, condenar à ré no rol dos danos que entender ser devido, conforme tabela incluída pela Lei nº 11.945, de 2009, na Lei n. 6.194/1974.

3) apenas em caso de não ser aplicados os entendimentos anteriores, condenar a ré a pagar o valor da indenização dentro dos parâmetros da tabela da SUSEP.

4) condenar a requerida a corrigir monetariamente o valor da indenização recebida pela autora na esfera administrativa, desde a data do evento danoso até o respectivo pagamento parcial, e, após deduzida a quantia recebida, o valor remanescente deverá ser igualmente atualizado, até o efetivo pagamento (Súmula n. 588 do STJ), que perfaz até a presente data o valor de **R\$ 50,08 (cinquenta reais e oito centavos)**.

g) a condenação da requerida no ônus da sucumbência, com a condenação ao pagamento dos honorários advocatícios a ser fixado por este Juízo nos termos do art. 20 do Código de Processo Civil e eventuais custas e despesas processuais.



Requer que as notificações e intimações sejam realizadas nos nomes dos Drs. **RODOLFO LUIS ARAÚJO DE MORAES**, inscrito na OAB/PI de nº 7.781, **MARCOS VINICIUS MACHADO VILARINHO**, inscrito na OAB/PI de nº 7.803, **LEONARDO BARBOSA SOUSA**, inscrito na OAB/PI de n. 8.284, **sob pena de nulidade**, conforme preceitua o art. 272, § 2º do CPC;

Pretende provar o alegado por todos os meios de prova admitidos em direito, especialmente pela prova documental colacionada, depoimento pessoal das partes, testemunhal, sem prejuízo de quaisquer outras provas que se fizerem necessárias no curso da instrução processual, o que fica, desde logo, requerido.

Dá-se a causa o valor de **R\$ 5.675,91 (cinco mil e seiscentos e setenta e cinco reais e noventa e um centavos)** para todos efeitos de Direito.

**São os termos em que pede
DEFERIMENTO**

Água Branca - PI, 05 de abril de 2019.

RODOLFO LUIS ARAÚJO DE MORAES
OAB/PI de nº 7.781

MARCOS VINICIUS MACHADO VILARINHO
OAB/PI de nº 7.803

LEONARDO BARBOSA SOUSA
OAB/PI n. 8.284





ARAÚJO, SOUSA & VILARINHO
Sociedade de Advogados

QUESITOS PARA A PERÍCIA MÉDICA OFICIAL

1. A(s) lesão(ões) sofrida(s) pelo periciando é/são de que tipo? De ordem física? De ordem psíquica? Ou de ordem física e psíquica?

2. É possível indicar a data provável do início da(s) lesão(ões)? Se possível indicar a data.

3. É possível verificar se o periciado sofreu algum tipo de lesão(ões) em razão do acidente de trânsito? Qual ou quais?

4. O senhor perito está capacitado a realizar a perícia sobre a lesão ou lesões descrita(s) no item 01 e 03?

5. A título de esclarecimento, o senhor Perito possui especialidade? Qual ou quais?

6. Existindo lesão, qual o tipo e qual o CID? Incapacitou ou limita o periciando para o trabalho?

7. Há sequelas decorrentes da(s) lesão(ões), quais?

8. Em razão do acidente o periciado teve alguma função de seus órgãos, ou vital prejudicada, diminuída ou limitada? explicar quais foram e suas consequências.

Página 9

Rua Professor Pires Gayoso - n. 576 - Bairro Noivos - Teresina - Piauí - 64046-350
Telefones: (86) 99911-8893 – (86) 99951-7094 – (86) 99924-1407



Assinado eletronicamente por: LEONARDO BARBOSA SOUSA - 09/04/2019 16:51:16
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040916511657100000004539447>
Número do documento: 19040916511657100000004539447

9. A(s) lesão(ões) apresentadas são suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica?

10. A(s) lesão(ões) decorrente(s) do acidente classifica(m)-se como **invalidez permanente total ou parcial**?

11. Se a(s) lesão(ões) decorrente(s) do acidente de trânsito for(em) classificada(s) como invalidez permanente parcial, esta **é completa ou incompleta**?

12. Se a(s) lesão(ões) decorrente(s) do acidente de trânsito for(em) classificada(s) como invalidez permanente parcial incompleta, **a repercussão da lesão é intensa (75%), média (50%) ou leve (25%) ou sequelas residuais (10%)**? Indique o percentual segundo o previsto na alínea II, § 1º do art. 3º da Lei 6.194/74 com redação introduzida pela Lei 11.945/2009, correlacionando o percentual ao seu respectivo dano, em cada segmento corporal acometido.

13. As lesões sofridas pelo periciando se enquadram na tabela anexa a Lei n. 6.194/74? Em qual situação? Segue abaixo a tabela da respectiva lei.

Danos Corporais Totais	Percentual
------------------------	------------

Rua Professor Pires Gayoso - n. 576 - Bairro Noivos - Teresina - Piauí - 64046-350
Telefones: (86) 99911-8893 – (86) 99951-7094 – (86) 99924-1407



Repercussão na Íntegra do Patrimônio Físico	da Perda
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores	100
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 cursem 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	
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	
Danos Corporais Segmentares (Parciais) Repercussões em Partes de Membros Superiores e Inferiores	Percentuais das Perdas
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos	70
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés	50
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés	50
Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo Polegar	25
Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo	25
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da Mão	10
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé	10
Danos Corporais Segmentares (Parciais) Outras Repercussões em Órgãos e Estruturas Corporais	Percentuais das Perdas
Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho	50
Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral	25
Perda integral (retirada cirúrgica) do baço	10





ARAÚJO, PIERSON, SOUSA & VILARINHO
Sociedade de Advogados

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"

NOME: RAIMUNDO FELIPE DE SOUSA	NACIONALIDADE: BRASILEIRO
RG: 3.153.190	CPF: 075.979.553-32
ESTADO CIVIL: SOLTEIRO	PROFISSÃO: LAVRADOR
ENDEREÇO: R. PROJETADA S/N, B-URBANO, HUGO NAPOLEÃO - PIAUÍ	TELEFONE:

Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui como seu procurador os Drs. **RODOLFO LUIS ARAÚJO DE MORAES**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PI de nº 7.781, **MARCOS VINICIUS MACHADO VILARINHO**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PI de nº 7.803, **LEONARDO BARBOSA SOUSA**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PI de n. 8.284 com escritório profissional situado na Rua Professo Pires Gayoso, n. 576, Sala 107, Bairro Noivos, Teresina-PI, CEP 64046-350, outorgando-lhe amplos poderes, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, nos termos do art. 105 do CPC, com a cláusula "ad judicium et extra", para, em nome do outorgante, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da Administração Pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, ou fora deles, propor quaisquer ações, defender o outorgante nas ações contra propostas em seu desfavor, reconvir, apresentar suspeição, incidente de falsidade e exceção, promover quaisquer medidas cautelares, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, formar os documentos necessários, requerer laudos, avaliações e perícias, fazer alegações finais, formar os documentos necessários, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, fazer despesas prévias, efetuar levantamentos, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, reconhecer procedência de pedido, assinar declaração de hipossuficiência, renunciar a direito no qual se funda ação, bem como representá-lo junto ao INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS a fim de que possam tratar dos interesses do outorgante como solicitar extratos sobre empréstimos consignados, cadastro de senha eletrônica, assinar e aceitar quaisquer documentos, solicitar cópia de processos, providenciar apresentação de provas, recorrer de decisões, etc, agindo em conjunto ou separadamente possa realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, podendo ainda substabelecer a presente com ou sem reserva de iguais poderes se assim lhe convier e demais atos referentes ao processo, dando tudo por bom, firme e valioso.

_____, ____ de _____ de 20____.

x Raimundo Felipe de Sousa
OUTORGANTE

Rua prof. Pires gayoso - nº 576 - Sala 107 - Bairro Noivos - Teresina - PI - CEP: 64046-350





ARAÚJO, PIERSON, SOUSA & VILARINHO
Sociedade de Advogados

**DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA PARA
FINS DE OBTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA**

NOME: RAIMUNDO FELIPE DE SOUSA	NACIONALIDADE: BRASILEIRO
RG: 3.153.190	CPF: 075.979.553-32
ESTADO CIVIL: SOLTEIRO	PROFISSÃO: LAVRADOR
ENDEREÇO: R. PROFETADA SIM, B- URBANO, HUGO NAPOLEÃO - PIAUÍ	TELEFONE:

DECLARA, para fins de obtenção de Assistência Judiciária Gratuita que é pessoa reconhecidamente, nos termos da Lei n. 1.060/50, não tendo recursos que lhe permitam custear as despesas referentes a um Processo Judicial sem comprometer sua própria subsistência.

Esta declaração é feita nos termos do artigo 299 do Código Penal (**Falsidade Ideológica**) – “omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante” com **pena** de reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, e multa, se o documento é particular; e ainda tem por fundamento na Lei nº 1.060, de 05 de fevereiro de 1950 e artigo 1º, 2º e 3º da Lei nº 7.115 de 29 de agosto de 1983.

_____, (PI), ____ de _____ de 201____.

x Raimundo Felipe de Sousa

DECLARANTE



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.153.190 DATA DE EXPEDIÇÃO 14/06/17

NOME RAIMUNDO FELIPE DE SOUSA

FILIAÇÃO FRANCISCA ALVES DOS SANTOS SOUSA
WILSON NUNES DE SOUSA

NATURALIDADE ÁGUA BRANCA-PI DATA DE NASCIMENTO 02/02/1996

DOC. ORIGEM CERT. NASC. 4400 L A1 F 11V

CPF EXP HUGO NAPOLEÃO-PI 20/02/00

075.979.553-32 Francisco das Chagas Pinheiro Martins

1207757 ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 - DECRETO Nº 89.250/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

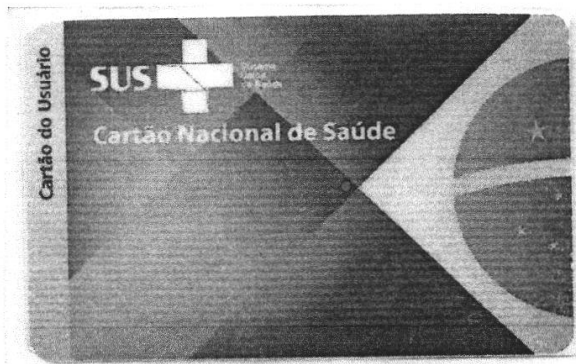
GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "JOÃO DE DEUS MARTINS"

RAIMUNDO FELIPE DE SOUSA

1207757 ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



Sistema Único de Saúde

RAIMUNDO FELIPE DE SOUSA

Data Nasc.: 02/02/1996 Sexo: M

700 8054 9108 5887



DISQUE SAÚDE 136

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

SUS





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
GERÊNCIA DE POLÍCIA DO INTERIOR
DELEGACIA DE POLÍCIA DE BARRO DURO-PI



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 216/2018

Unidade Policial: DRPC BARRO DURO-PI **Resp. pelo Registro:** APC NAYRA REGIANNE SOBRAL ANDRADE
Autoridade Policial: BEL SÉRGIO SOUSA ALENCAR **Data/ Hora:** 05/07/2018-09:55

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável: DRPC BARRO DURO-PI **Data/ Hora:** 03/04/2018-13:00
Município: PASSAGEM FRANCA-PI **Bairro:** ZONA RURAL
Endereço: POVOADO BERLENGA
Complemento: ESTRADA DE CHÃO

DADOS DO INFORMANTE

Nome: RAIMUNDO FELIPE DE SOUSA
Documentos: RG:3.153.190; CPF:075.979.553-32 **Filiação:** FRANCISCA ALVES DOS SANTOS SOUSA
Nacionalidade: BRASILEIRO **Endereço:** RUA PROJETADA S/N
Naturalidade: ÁGUA BRANCA-PI **Complemento:**
Estado civil: solteiro(a) **Bairro:** CENTRO
Profissão: LAVRADOR **Município:** HUGO NAPOLEÃO-PI
Nascimento: 02/02/1996 **Telefone(s):** (86)9-9518-9774

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

- LESÃO CORPORAL ACIDENTAL NO TRÂNSITO

RELATO DA OCORRÊNCIA

Dados do Veículo:

- **Tipo:** motocicleta - **Placa:** NIK-7075
- **Marca/ Modelo:** HONDA/POP 100 - **Chassi:** 9C2HB0210AR526510
- **Ano/Modelo:** 2010/2010 - **Renavam:** 214429040
- **Cor:** VERMELHA - **Proprietário:** OCIRENE NUNES DOS PRAZERES

Narrativa:

O noticiante informa que na data, horário e local supracitados, estava indo em direção a cidade de hugo Napoleão-PI, quando desequilibrou-se e caiu; Que foi socorrido e levado para o Hospital da cidade de Água Branca-PI e deste encaminhado para o Hospital da Polícia Militar do Piauí (HPM); QUE fraturou uma costela e a mão direita; QUE foi submetido a procedimento cirúrgico; É a narrativa///.

APC NAYRA REGIANNE SOBRAL ANDRADE
Resp. pelo Registro

RAIMUNDO FELIPE DE SOUSA
Resp. pela Informação

Bel Sérgio Sousa Alencar
Delegado de Polícia Civil



Eletrobras
Distribuição Piauí

Para contato com a
Eletrobras, informe
este NÚMERO

SEU CÓDIGO

1608057-2

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

Nº da Nota Fiscal 004195117

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

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (KWH)	TOTAL A PAGAR (R\$)
ABRIL/2018	17/04/2018	31	34,08

FRANCISCA ALVES DOS S SOUSA
R. PROJETADA S/N RUA FRANCISCO BITU B-URBANO
CPF: 00001280809302

DADOS DA CONTA	DATA DE VENCIMENTO	DATA DE LEITURA
Atual:	17/04/2018	10/04/2018
Anterior:	381	10/04/2018
Constante de Multiplicação:	350	Próxima Leitura: 13/03/2018
Consumo Medido:	1,000	Emissão: 09/05/2018
Consumo Faturado:	31	Apresentação: 09/04/2018

Valor da Unidade Consumidora:	31	Valor da Unidade Consumidora:	FCAM	Valor da Unidade Consumidora:	10/04/2018
-------------------------------	----	-------------------------------	------	-------------------------------	------------

Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Posta	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------------	-------	-------------	----------------

Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Posta	Código Fat.	Média 12 meses
------------------	---------	----------------	-------	-------------	----------------

HISTÓRICO DA CONTA	MONO	A19312	DESCRIÇÃO DA CONTA	1.6.1.1	38
--------------------	------	--------	--------------------	---------	----

Mês/ano consumo	CONSUMO	30 A R\$ 0,197732 =	5,93
MAR/18 25		1 A R\$ 0,338980 =	0,33
FEV/18 5			0,54
JAN/18 30			11,60
DEZ/17 20			11,16
NOV/17 40			0,89
OUT/17 36			0,85
SET/17 57			23,52
AGO/17 77			1,58
JUL/17 60			
JUN/17 0			

TARIFA SEM TRIBUTOS:	
0 A 30 - 0,197732	
31 A 32 - 0,338980	

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

Mes/ano	Valor R\$	Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica e penalidade de multa por atraso do pagamento reaviesados neste fatura. O não pagamento desta fatura, também a inclusão do nome do consumidor na CADINRA, informamos ainda a inclusão do nome do consumidor e a reaviesada no valor de R\$ 0,14 (valor histórico). Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.
ABR/18	34,08	

"ALÍQUOTA DE ICMS COM REAJUSTE DE 2%, CONFORME DECRETO N. 17.583, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2017."

LIGUE 0800 086 0800 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25

RESERVADO AO FISCO

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$	IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$
Distribuição:	Base de Cálculo:
Energia:	Aliquota ICMS:
Transmissão:	Valor do ICMS:
Encargos:	Valor do PIS:
Tributos:	Valor do COFINS:

0,00	0,12
------	------

INDICADORES DE CONTINUIDADE

Índice	FC	DESC	DESC
8,06	16,12	32,23	4,59
0,00	0,00	0,00	0,00

SAO PEDRO DO PIAUÍ	02/2018	8,75
--------------------	---------	------

ROT: 86.412.06.84.069122	SEU CÓDIGO	TOTAL A PAGAR - R\$
--------------------------	------------	---------------------

1608057-2	34,08
-----------	-------

MÊS FATURADO	VENCIMENTO
--------------	------------

04/2018	17/04/2018
---------	------------

Nº da Nota Fiscal: 004195117	FCAM
------------------------------	------

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ

Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI

CNPJ: 06.840.748/0001-89 Ins. Estadual: 19.301.383-5
--

836100000000 6 34080017000 3 00000001608 9 05720418008 7
--



SEQ.: 00204	UC: 1608057-Z	DT. LEIT.: 10/04/2018	T. ENTR.: 01
LEITURA:	381	NORMAL	TOTAL: 34,08
		DT. VENC.: 17/04/2018	IRREG.: 000
		COLETOR: 0391	

**J CORRETORA
DE SEGUROS**

1 3 JUL 2018

DPVAT



**ELETOBRAS DISTRIBUIÇÃO PIAUI**

AV. MARANHÃO, 759/SUL - TERESINA

CNPJ: 06.840.748/0001-89

IE: 19301383-5

VIA PARA PAGAMENTO DE CONTA DE ENERGIA

Emitida Conforme Art. 123, Resolução 414/2010 da ANEEL

NF: 19861786

FRANCISCA ALVES DOS S SOUSA

R. PROJETADA, S/N , RUA FRANCISCO BITU

B-URBANO

64470000 HUGO NAPOLEAO

PI

CÓDIGO ÚNICO 16080572	MÊS 04/2019	PERÍODO DE CONSUMO 08/03/2019 a 04/04/2019
CONSUMO (kWh) 30	VENCIMENTO 11/04/2019	TOTAL A PAGAR R\$ 33,33

OBSERVAÇÕES

- A taxa referente a emissão de segunda via de pagamento não será cobrada

- Ligue EDPI: 0800 086 0800

autenticação mecânica

recorte aqui

**ELETOBRAS DISTRIBUIÇÃO PIAUI**

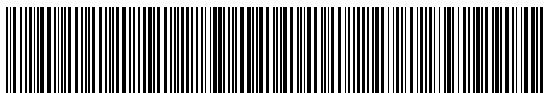
AV. MARANHÃO, 759/SUL - TERESINA

CNPJ: 06.840.748/0001-89

IE: 19301383-5

CÓDIGO ÚNICO 16080572	MÊS 04/2019	TOTAL A PAGAR R\$ 33,33
---------------------------------	-----------------------	-----------------------------------

836600000001.333300170003.000000016089.057204190052





Buscar no site

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

ACESSIBILIDADE

- [Acessibilidade.aspx](#)
- [/Pages](#)
- [/Atalhos-de-Teclado.aspx](#)

DOCUMENTOS DE INDENIZAÇÃO

- [Documentos Despesas Médicas \(/Pages/Documentacao-Despesas-Medicinas.aspx\)](#)
- [Documentos Invalidez Permanente \(/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx\)](#)
- [Documentos Morte \(/Pages/Documentacao-Morte.aspx\)](#)
- [Dicas Indispensáveis \(/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx\)](#)

PAGUE SEGURO

- [Como Pagar \(/Pages/Saiba-como-pagar.aspx\)](#)
- [Consulta a Pagamentos Efetuados \(/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuos.aspx\)](#)

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são enc DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, adn do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180321683 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA RAIMUNDO FELIPE DE SOUSA
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO PACHECO JUNIOR CORRETORA DE SEGUROS LTD/
BENEFICIÁRIO RAIMUNDO FELIPE DE SOUSA
CPF/CNPJ: 07597955332

Posição em 09-04-2019 16:40:40

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
29/11/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
17/11/2018	Interrupção de Prazo	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/pRjulyyeeGCxZnH/XKkxdc2qDm2uoFRn1uQ54j0boFRmFWKLD8PPisusaUadPZjWzGg84bKD+Y11CjIU/nzG850i/ihUjn0lkmBM9d57FYMnlvcs+BPECPDYaSjSaC901pJZDVjdB8n2MG8__ANycmwV?api_key=)
01/08/2018	Exigência Documental	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/C__1kHaj140EU6/IV__zpGTHi3xpkM8GuqeXqdbSA__xvSMZt4i52Koe5O9qHpw0c5qj4f+akAewu8g58/aPOC/ihUjn0lkmBM9d57FYMnlvcs+BPECPDYaSjSaC901pJZDVjdB8n2MG8__ANycmwV?api_key=)
19/07/2018	Aviso de Sinistro	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/nTD5N1f9CuvQh:/bVilzWZcT2gITmSuCwxsE4tEfjQRw4a0tYsawWfGNvxh4AKQyCbTZrMdLQV5QAV/ElbMbX7/79USVAh1FK8B5h3jigVz9FWSLg1chm5SQUROLDqG4bRDj5YrVG__KhOLkk3CvN37api_key=)

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT

- [Disponível na App Store \(https://itunes.apple.com/us/app/segu-ro-dpvat/id1375178092?l=pt&s=1&mt=8\)](#)
- [Disponível na Google Play \(https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataforma-digital\)](#)

Serviços

- [Acompanhe seu Processo \(/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx\)](#)
- [Consulta a Pagamentos \(/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuos.aspx\)](#)
- [Saiba Como Pagar \(/Pages/Saiba-como-pagar.aspx\)](#)
- [Pontos de Atendimento \(/Pontos-de-Atendimento\)](#)
- [Como Pedir Indenização \(/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao.aspx\)](#)

Dúvidas e Respostas

- [A Seguradora Líder-DPVAT \(/Pages/Quem-Somos.aspx\)](#)
- [Sobre o Seguro DPVAT \(/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx\)](#)
- [Informações Gerais \(/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx\)](#)
- [Dicas Indispensáveis \(/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx\)](#)
- [Dicionário do Seguro DPVAT \(/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT\)](#)

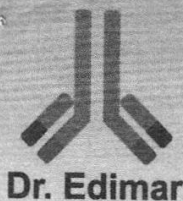
Atendimento

- [Chat - Atendimento On-line \(/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line\)](#)
- [Dúvidas, Reclamações e Sugestões \(/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes\)](#)
- [Telefones de Contato \(/Contato/telefones-de-contato\)](#)
- [Ouvidoria \(/Contato/Ouvidoria\)](#)
- [Canal de Denúncias \(/Contato/canal-de-Denuncias\)](#)
- [Mapa do Site \(/Mapa-do-Site\)](#)
- [Baixe o aplicativo do](#)



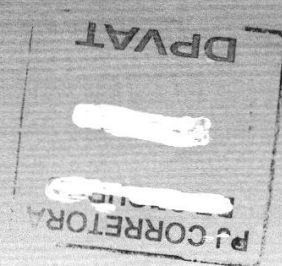
Indenizacao) Perguntas Frequentes Seguro DPVAT (/Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes/download) [Baixar](#)
Termos de uso e politica de privacidade (/Pages/Termos-de-Uso.aspx)





**CLÍNICA
MACHADO**

RELATÓRIO MÉDICO



DECLARAMOS QUE RAFAEL
FELIPE DE SOUSA, FOI VITÍMA DE ACIDENTE
DE TRÂNSITO, TÃO OCORRIDO EM 03.04.18 ÀS
13:00HS, TENDO SOFRIDO FORTE TRAUMA EM
MÃO, CAUSANDO COM FRACTURA COM EXTREMIDADE
DE DISTAL DO RÔTULO E AINDA FRACTURA NO
PROCESSO ESTILOIDE DA ULNA, OUDE FOI TRATA-
DO CIRURGICAMENTE, ATRAVÉS DE OSTEOTOMIA
ALÇA PARAFUSOS E FIOS METÁLICOS, COMPLEMEN-
TANDO COM FISIOTERAPIA, RELEVA COM SE-
QUELAS, FORTES DORES, LIMITAÇÃO DE MOVI-
MENTOS, COM SENSATÃO DE ENCLUTAMENTO
DO PROCESSO ESTILOIDE ATINGIDO, COM
ALTA DEFINITIVA, COM CAPACI-
MENTO FUNCIONAL DE 85%.

- Alergologia
- Clínica geral
- Clínica Médica
- Cardiologia
- Dermatologia
- Endoscopia
- Ecocardiograma
- Eletrocardiograma
- Exames Laboratoriais
- Gastroenterologia
- Ginecologia
- Medicina do Trabalho
- Medicina Estética
- Pediatria
- Pequenas Cirurgias
- Testes Alérgicos
- Tomografia
- Ultrassonografia em Geral
- Urologia

Edimar Machado
09.11.2018

Dr. Edimar Machado da Silva
Alergologia - Dermatologia
Clínica Geral e Cirúrgica
CRM: 1564-PI - CRM: 2660-MA
(86) 9 9532-1987 - Teresina-PI

Residencial Tropical Park

Rua Cel. Bicaco, 2208 • Em frente a praça Joana Vieira da Silva

Fones: 99821-0151 • 98827-3736 • 99903-0929





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE-SUPAS
DIR. D^o UNID. DE CONTROLE, AVALIAÇÃO, REGULAÇÃO E AUDITORIA - DUCARA

CENTRAL ESTADUAL DE REGULAÇÃO DE INTERNAÇÕES HOSPITALARES - CERIH

SOLICITAÇÃO DE REGULAÇÃO TRANSFERÊNCIA

DATA: 3/4/18 HORA: 16:37 Nº DO TELEFONE: 99422-6222

HOSPITAL SOLICITANTE: H.M.S.D.M. PIAUÍ MUNICÍPIO: Agua-Branca

MÉDICO: Carlos Alberto CRM: 9669

NATUREZA DA SOLICITAÇÃO

() Obstetrícia () Trauma () Clínico () Cirúrgico () Pediatria () Outro ortopedico

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: Raimundo Felipe de Sousa

Data de Nascimento: 2-2-1996 Idade: 22 anos Sexo: (x) Masculino () Feminino

CPF: _____ Cartão Nacional de Saúde: R6.3153 PM

Município de Procedência: Uruaçu

HDA: pacat - Petrópolis do Araguaia

Araguaia

HD: _____ CID: _____

ESCALA DE GLASGOW: 15

ABERTURA OCULAR

☒ Espontânea

3-Comandos

2-À dor

1-Nenhuma

RESPOSTA VERBAL

☒ Orientado

4-Confusa

3-Palavras inapropriadas

2-Palavras incompreensíveis

1-Nenhuma

RESPOSTA MOTORA

☒ Obedece a comandos

5-Localiza dor

4-Movimento de retirada

3-Flexão anormal

2-Extensão anormal

1-Nenhuma

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

13 JUL 2018

DPVAT

SINAIS VITAIS

Tax. _____ °C P: _____ bpm R: _____ mrm PA: _____ mmHg Sat O₂ _____ Glicemia: _____ mg/dl

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

() Oxigênio

() Hidratação Venosa

() Aspiração

() Medicação (especificar)

() Curativo

() Outros:

EXAMES REALIZADOS (Enviar Cópia)

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

Assinatura e carimbo do Médico

HOSPITAL DE DESTINO

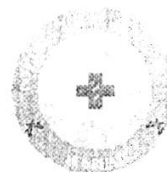
Hospital: HPM

Clínica/Posto:

Senha: 2018040353545



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



CORRETORA
DE SEGUROS

13 JUL 2013

DPVAT

Setor de Arquivo Técnico
Luis Henrique Vasconcelos Reis 1º TEN PM
Chefe do Arquivo Técnico da HPMP PI
RG: 105198193-2 Mat. 14495-4

NOME DO PACIENTE:

Raimundo Felipe de Sousa

NÚMERO DO PRONTUÁRIO:

366202/18

Obs: Não fornecemos 2ª via.

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

Piauí
GOVERNO DO
DESENVOLVIMENTO

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

Saúde
Secretaria de Estado



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇAS DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)	Nº LAUDO: 65348 AIH: 2218100198248
--	---------------------------------------

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	CNES
HOSPITAL DA POLICIA MILITAR DIRCEU ARCOVERDE - HPM	2323451
ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	CNES
HOSPITAL DA POLICIA MILITAR DIRCEU ARCOVERDE - HPM	2323451

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

CARTÃO SUS	NOME DO PACIENTE	NASCIMENTO	PRONTUÁRIO	SEXO
206259837390018	RAIMUNDO FELIPE DE SOUSA	02/02/1996	356208	M
DOCUMENTO RG	TELEFONE	NOME DA MÃE	RESPONSÁVEL	
3153190	8632991121	FRANCISCA ALVES DOS SANTOS SOUSA	FRANCISCO MARCIEL NUNES DE SOUSA	
CEP	ENDEREÇO (LOGRADOURO)	NUMERO / LOTE		
64470000	CONJUNTO CAMILO FERREIRA	70		
BAIRRO	COMPLEMENTO	MUNICÍPIO	UF	
GANGORRA		HUGO NAPOLEAO	PI	

PROCEDIMENTO PRINCIPAL

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	CÓD. PROCEDIMENTO PRINCIPAL
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA UNICA DO RADIO DA ULNA	0408020431

MUDANÇA DE PROCEDIMENTO

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR	CÓDIGO		
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA UNICA DO RADIO DA ULNA	0408020431		
DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA	CÓDIGO		
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE METAFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRACO	0408020407		
DIAGNOSTICO INICIAL	CID 10 PRINCIPAL	CID 10 SECUNDARIO	CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO	S525		

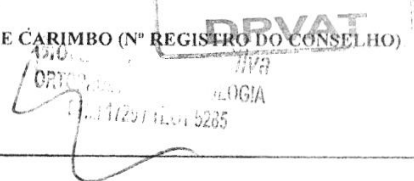
SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

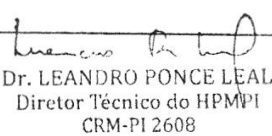
JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

DOR E DEFORMIDADE EM PUNHO DIREITO. NECESSITA TTO CIRÚRGICO.

PROFISSIONAL SOLICITANTE

NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)
GIOVANNI JOSE DE LIMA E SILVA	
CNS SOLICITANTE	DATA SOLICITAÇÃO
123488974250006	16/04/2018

AUTORIZAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)	
TANIA MOREIRA AREA LEAO		
CNS AUTORIZADOR	ORGÃO EMISSOR	DATA AUTORIZAÇÃO
201560395290003		06/04/2018 16:48:55

Dr. LEANDRO PONCE LEAL
Diretor Técnico do HPMPPI
CRM-PI 2608

Luis Henrique Vasconcelos A. 1º TEN. 2º
Chefe do Arquivo Técnico do HPMPPI
RG: 105198193-2 Mat. 14495-9





LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE
AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Nº. da Autorização de Internação Hospitalar (AIIH)

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - Nome do estabelecimento solicitante:	2 - CNES	Atendimento
HOSPITAL POLICIA MILITAR DIRCEUARCOVERDE	2323451	
3 - Nome do estabelecimento executante:	4 - CNES	622619
HOSPITAL POLICIA MILITAR DIRCEUARCOVERDE	2323451	

Identificação do Paciente

5 - Nome:	RAIMUNDO FELIPE DE SOUSA			6 - Prontuário:	356208				
7 - CNS:	700805491085887	8 - Nascimento:	02/02/1996	9 - Sexo:	M	CPF:			
11 - Mãe:	FRANCISCA ALVES DOS SANTOS SOUSA			12 - Fone:	86-9.95052701				
13 - Resp:	FRANCISCO MARCIEL NUNES DE SOUSA			14 - Cor:	PARDA				
15 - Endere:	RUA ANTONIO NOA	1020	CENTRO	19 - CEP:	64470-000				
16 - Munic:	HUGO NAPOLEAO			17 - Cod. IBGE:	220460	18 - UF:	PI	RG:	31531.90

Justificativa da Internação

20 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos:

Don e deformidade
em punho dr

21 - Condições que justificam a internação:

Necessite fto amputação

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

AX punho dr

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

23 - Diagnóstico Inicial:

met radio distal

24 - Cid Princ.: S82.5

25 - Cid Sec.: _____

26 - Cid C.Ass.: _____

Procedimento Solicitado

28 - Cod. Proced. 27 - Procedimento Solicitado:

Procedimento radio distal 0400000000

29 - Clínica:

POSTO II

30 - Carater.: 02

Ident.: 1

31 - Documento:

CPF: 65265386491

32 - Doc. Mod. Solic.: _____

33 - Nome Profissional / Assistente:

EDMAR DE SOUZA LIMA JUNIOR

34 - Data de Solicitação:

06/04/2018

CRP 17297 TEDI 5245

Preencher em caso de Causas Externas (Acidentes ou Violências)

36 - () Acidente de Trânsito.	39 - CNPJ Seguradora:	42 - Nº. Bônus:	41 - Sinale
37 - () Acidente de Trabalho Típico.	42 - CNPJ Empresa:	43 - CNAE, Empresa:	44 - CBOE
38 - () Acidente de Trabalho Trajetos.			

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

Autorização

46 - Nome do Profissional Autorizador:	47 - Data Autorização:
48 - Documento:	49 - Num. Documento:

17/04/2018

51 - Assinatura Paciente ou Responsável:

Assinatura: Raimundo Felipe de Sousa

Usuário: JEANE SILVA
Consulta Local: 26190-0353540
Impressão: 17/04/2018





LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Nº. da Autorização de Internação Hospitalar (AIH)

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - Nome do estabelecimento solicitante:	2 - CNES	Atendimento
HOSPITAL POLICIA MILITAR DIRCEUARCOVERDE	2323451	
3 - Nome do estabelecimento executante:	4 - CNES	622619
HOSPITAL POLICIA MILITAR DIRCEUARCOVERDE	2323451	

Identificação do Paciente

5 - Nome:	RAIMUNDO FELIPE DE SOUSA			6 - Prontuário:	356208				
7 - CNS:	700805491085887	8 - Nascimento:	02/02/1996	9 - Sexo:	M	CPF:			
11 - Mãe:	FRANCISCA ALVES DOS SANTOS SOUSA			12 - Fone:	86-9.95052701				
13 - Resp:	FRANCISCO MARCIEL NUNES DE SOUSA			14 - Cor:	PARDA				
15 - Ender.:	RUA ANTONIO NOA	1020	CENTRO	19 - CEP:	64470-000				
16 - Munic.:	HUGO NAPOLEAO			17 - Cod. IBGE:	220460	18 - UF:	PI	RG:	31531-90

Justificativa da Internação

20 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos:	Dor e dificuldade de ver o punho de		
21 - Condições que justificam a internação:	Necessidade de atendimento		
22 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas (Resultado de Exames Realizados)	X punho de		
23 - Diagnóstico Inicial:	24 - Cid Princ.:	25 - Cid Sec.:	26 - Cid C.Ass.:
Mal de deo distal	S25		

Luis Henrique Vasconcelos dos Santos
Chefe do Arquivo Técnico do HPM-PI
RG: 105193193-2 Mat. 14495-5

Procedimento Solicitado

28 - Cod. Proced.	27 - Procedimento Solicitado	Tempo SUS			
29 - Clínica:	30 - Carater.:	Ident.:	31 - Documento:	32 - Doc. Med. Solic.	Ortopedia - Traumatologia CR 1729 / TEO 525 35 Anos - Cartão SUS - Susatempo
POSTO II	02	1	CPF	65265385491	
33 - Nome Profissional / Assistente	34 - Data de Solicitação:				
EDMAR DE SOUZA LIMA JUNIOR	06/04/2018				

Preencher em caso de Causas Externas (Acidentes ou Violências)

36 - () Acidente de Trânsito.	39 - CNPJ Seguradora	42 - Nº Boleto	45 - Boleto
37 - () Acidente de Trabalho Típico.	42 - CNPJ Empresa	43 - CNAE Empresa	46 - CNAE
38 - () Acidente de Trabalho Típico.			
45 - Vínculo com a Previdência. () Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado			

Autorização

46 - Nome do Profissional Autorizador	47 - Data Autorização.	50 - Assinatura do Profissional Autorizador
48 - Documento	49 - Num. Documento	

51 - Assinatura Paciente ou Responsável.	Usuário: JEANIL SILVA
	Consulta Local: 3618640353599
	Consulta SUS: 3618640353599
	Impressão: 15/04/2018



Assinado eletronicamente por: LEONARDO BARBOSA SOUSA - 09/04/2019 16:51:17

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040916511693300000004539459>

Número do documento: 19040916511693300000004539459



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



BOLETIM DE CIRURGIA

DATA: 11/1/19
Nº DO PRONTUÁRIO 356208 SALA 11
CÓD DA CIRURGIA:

Descrição da Cirurgia:

Pate em 11 los Slopner
assepria / parate
autisseprie / campo
lucção / despesa
redução / fucado
suturase / curativo
tal e pessade
retrioes parate

DR. LUIZ HENRIQUE VASCONCELOS
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CRM 1729 / FEO 5285

Luis Henrique Vasconcelos Reis 1º TEN.
Chefe do Arquivo Técnico do HPM
RG: 105198193-2 Mat. 14495

Cirurgia:

Cirurgião:

1º Auxiliar:

2º Auxiliar:

3º Auxiliar:

Instrumentador:

Circulante:

Antonia Erilene Dias
Técnico em Enfermagem
COREN-PI 922.628



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



BOLETIM DE ANESTESIA

DATA: 11/04/18
Nº DO PRONTUÁRIO: 356208 SALA: 08
CÓD DA CIRURGIA:

DN: 02/02/196

NOME: Barrabado Felipe de Sousa Idade: _____ Sexo: ASA
PROCEDIMENTO: reparo de tubo digestivo Apt/Enf e Leito: 209/02
CIRURGIÃO: Guaripim AUX: Guaripim ANEST: Felipe ANESTESIA: Guaripim
RIST: Guaripim CIRC: Guaripim INICIO: _____ FIM: _____ SALA: 08
ITA: _____ E.C. _____ PESO: _____ Hto: _____ Glicemia _____ Creatina _____ Respir: _____

OXIGENIO		SEQUÊNCIA
1		
2		

SPO2 (%)		#
F.C.G.		

EtCO2 (mmHg)		#

DIURESE (ml)		DURAÇÃO

Técnica Anestésica: Alveolar Anestesia via máscara + oxigeno
Complementos Adicionais: oxigeno 35% - Alveolar Anestesia

MONITORAÇÃO
☒ ECG ☒ Oxímetro
☐ PAM ☐ Capnógrafo
☒ SPM ☐ PVC

Gases	1min	Início	Fim	Tempo
Oxigênio ()				
N ₂ O ()				
Ar. Medic. ()				

Medicamentos Utilizados

Adrenalina _____ Amp	Dolantina _____ Amp	Midazolam <u>1</u> _____ Fr	Propofol _____ ml _____ Amp
Água dest. 10ml _____ Amp	Droperidol _____ Amp	Metronidazol _____ Fr	Ranitidina _____ Amp
Atropina _____ Amp	Efortil _____ Amp	Neocaina Psa 0,5% _____ Amp	Quelicin _____ Amp
Bextra _____ Amp	Efredim _____ Amp	Narcam _____ Amp	Quetamina _____ ml
Bromoprida _____ Amp	Enflurano _____ ml	Novabupi 0,5% _____ Fr	Remifentanil _____ Fr
Cefazolina 1g <u>2</u> _____ Fr	Fentanil <u>2</u> _____ ml	Nubain _____ Amp	Ringer-lactado _____ Fr
Cefalotina _____ Fr	Fentanil (S/C) _____ Amp	Neocaina <u>2 % x v l</u> _____ Fr	S. Fisiológico 0,9% <u>2</u> ml _____ Fr
Caprofloxacina _____ Fr	Holoteno _____ ml	Neocaina 0,5% isobar _____ Amp	S. Glicosado 5% _____ ml _____ Fr
Clonidin _____ Amp	Hidrocortisona _____ ml	Neostigmina _____ Amp	Scaip n° _____ Und
Coloidal _____ Fr	Isoflurano _____ ml	Omeprazol _____ Fr	Tracur _____ Amp
Dexametazona <u>1</u> _____ Amp	Jelco n° _____ Und	Ondasetrona _____ Amp	Tilatil _____ Fr
Diazepam _____ Amp	Lidocaina <u>2 % x v l</u> _____ Fr	Poliso Cel _____ Fr	Tiopept _____ Fr
Dimorf _____ mg _____ Amp	Metaclopramida _____ Amp	Pancurônio _____ Amp	
Dipirona <u>2</u> _____ Amp	Manitol _____ Fr	Profenid _____ Fr	

Felipe Barrabado Antunes
ANESTESIOLOGIA
ANESTESIOLOGIA 7114
ANESTESIOLOGIA CRM



23/04/2018

laudo.digitalrad.com.br/frmlaudoimprime.asp?yopcao=L&yila_cdlaui=96202&yipa_cdpac=31774&yila_sqlau=43288&yfilt_situa=TOG



**POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE**

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

Nº ORDEM.....: 96202

NOME.....: RAIMUNDO FELIPE DE SOUSA

MÉDICO SOLIC: GIOVANNI JOSE DE LIMA E SILVA

DATA LAUDO...: 19/04/2018

CONVÊNIO: INTERNO

DATA REALIZ: 12/04/2018

IDADE: 22 anos

CRM: 1729-PI

CÓDIGO: 31774

RX PUNHO DIREITO

O estudo radiológico do punho direito realizado nas incidências em AP e perfil demonstra:

- Fratura na extremidade distal do rádio fixada com placa e parafusos metálicos.
- Fratura no processo estilóide da ulna.
- Tala gessada.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

Controle ortopédico.

Ivan Fontenele Gomes

**IVAN FONTENELE GOMES
CRM-2426-PI**

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

Telefone: (85) 3227-5255
Fax: (85) 3215-1520

Lula Henrique Vasconcelos Reis
**Lula Henrique Vasconcelos Reis 1º TEN. PI
Chefe do Arquivo Técnico do HPM-PI
RG: 105198193-2 Mat. 14495-8**

digitalrad.com.br/frmlaudoimprime.asp?yopcao=L&yila_cdlaui=96202&yipa_cdpac=31774&yila_sqlau=43288&yfilt_situa=TOG&yfilt_limite=100



Assinado eletronicamente por: LEONARDO BARBOSA SOUSA - 09/04/2019 16:51:17
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040916511693300000004539459
Número do documento: 19040916511693300000004539459

Num. 4724535 - Pág. 10



**POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE**

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 95596
PACIENTE: RAIMUNDO FELIPE DE SOUSA
NOME DA MÃE: FRANCISCA ALVES DOS SANTOS SOUSA
DATA DO NASCIMENTO: 02/02/1996
MÉDICO SOLICITANTE: CRM
DATA DA REALIZAÇÃO: 06/04/2018
DATA DO LAUDO: 16/04/2018
CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO


RADIOGRAFIA DO PUNHO DIREITO EM DUAS INCIDÊNCIAS


Fratura na metáfise distal do rádio, completa, desalinhada, com desvio anterior da porção distal.

Fratura-avulsão no processo estilóide da ulna.

Aumento do volume e da densidade das partes moles adjacentes.

*Correlacionar com dados clínicos.


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


Nayra Virginia S. Costa
CRM-PI 3326

NAYRA VIRGINIA DE SOUSA COSTA
CRM 3326

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

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



HPMP
RAIMUNDO FELIPE DE SOUSA
Idade: 022Y
Sexo: M



Guest
Exame: 07/04/2016 Hora: 09:23



RAIMUNDO FELIPE DE SOUSA D.N. 02 1996

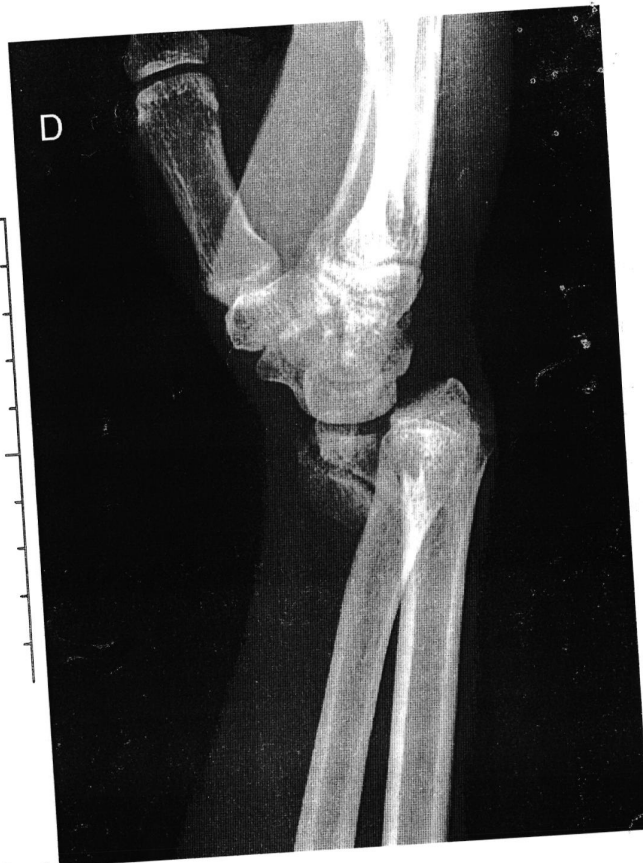
D

80.4%

Luis Barboza Vaccaro
Cidade do Rio de Janeiro - RJ
RG: 105181332-10/11/1985-9



HPMP1
RAIMUNDO FELIPE DE SOUSA
Idade: 022Y
Sexo: M



Quest

Exame: 07/04/2018 Hora: 09:23



Guest

Exame: 12/04/2018 Hora: 07:43



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

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
AV. RONDÔNIO DE MOURA, 1000
CEP: 64014-420 - FONE: 3210.1100

Ficha para Agendamento de Consulta

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA	RG: 3103190	CPF:	CNS: 700805491085887
Paciente: RAIMUNDO FELIPE DE SOUSA	Prontuário: 356208	Raça / Cor: PARDA	
Nascimento: 02/02/1996	Idade: 22 Anos 2 Meses 4 Dias	Sexo: M	Fone: 86-995052701
CEP: 64470000	UF: PI		
Nome da Mãe: FRANCISCA ALVES DOS SANTOS SOUSA	Bairro: CENTRO	Nº: 1020	
Endereço: RUA ANTONIO NOA	Município: HUGO NAPOLEAO	Complemento:	
Dados Clínicos: <i>Reflexo</i>			
Data: 06/04/2019	Carimbo / Ass. do Profissional de Saúde <i>Leonardo Barbosa Sousa</i> ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA CRM 1729 / TEOT 5285		
DADOS DO AGENDAMENTO:			
Local do Atendimento:			
Endereço (Logradouro, Número/lote):			
Nome do Profissional de Saúde:			
Data e Hora p/ Comparecimento:	Carimbo / Ass. do Responsável pelo Agendamento:		
06/04/2019 16:51			

CARO USUARIO:

Compareça à unidade de saúde

Só entregue esta ficha se houver atendimento.

Se você não comparecer ao posto mais próximo ao qual seja agendado, não poderá

Retornar para a agenda no SUS. É proibida cobrança de qualquer taxa.

Nº da Autorização

de 30 (trinta) minutos antes da hora marcada.





POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 92465
ATENDIMENTO: 622819
PACIENTE: RAFAEL SOARES DE SOUSA
DATA DO NASCIMENTO: 12/1996
CONVÊNIO: SUS - INTERMIO
MEDICO: LUDNILENE DE SOUSA SANTOS
POSTO: POSTO ENF: 207 LEITO:

DATA: 06/04/2018

SEXO: M
IDADE: 22a 2m 5d

COAGULOGRAMA

Material: Sangue

Tempo de Sangria.....: 1,00 min.
Metodo: Duke 4,0 Minutos

Tempo de Coagulação.....: 7,00 min.
Metodo: Lee-Write 12 Minutos

Prova do Iago.....: NEGATIVO
..... Negativo

RETRAÇÃO DO COAGULO.....: TOTAL

Luis Henrique Vasconcelos Reis 1º TEN
Chefe do Laboratório Técnico do HPM
RG: 105198193-2 Mat. 14495-9

FRANCISCO DE ASSIS MACEDO
CAP. QOBS - FARMACÊUTICO

RAULINO F. FERREIRA
BIOQUIMICO
CRF-PI 292

HAROLDO LEAL SILVA
Farmacêutico-Bioquímico
CRF-PI 0985

Av. Heliópolis, 100 - Pórtas - Teresina/PI
CEP 64000-000 Fone: (86) 444.159/0002-25

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





**POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE**

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 92465
ATENDIMENTO: 622619
PACIENTE: RAIMUNDO FELIPE DE SOUSA
DATA DO NASCIMENTO: 02/02/1996
CONVÊNIO: SUS - INTERNAÇÃO
MÉDICO: LUDNILA RE DE MOURA SANTOS
POSTO: POSTO - CNF: 207 - LEITO:

DATA: 06/04/2018

SEXO: M
IDADE: 22a 2m 5d

GLICEMIA

RESULTADO.....: 89,00 MG/DL

VALOR DE REFERÊNCIA: NEGATIVO
MÉTODO: COLORIMÉTRICO ENZIMÁTICO
MATERIAL: SORO/PLASMA

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

FRANCISCO DAS CHAGAS MACEDO
CAP. QOPM-FARMACIA-BIOQUIMICO
CRF-PI 0985

RAULINO F. FERREIRA
BIOQUIMICO
CRF-PI 292

HAROLDO LEAL SILVA
Farmacêutico-Bioquímico
CRF-PI 0985

Av. Higienópolis, 10 - Ilhotas - Teresina/PI
CEP 64014-270 - C. (86) 07.444.159/0002-25

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





POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 92465
ATENDIMENTO: 622619
PACIENTE: RAIMUNDO FELIPE DE SOUSA
DATA DO NASCIMENTO: 03/02/1996
CONVÊNIO: SUS - INTERMUNIC
MÉDICO: LUDMILA RIBEIRO DE ALBUQUERQUE SANTOS
POSTO: POSTO II ENF: 207 LOTO:

DATA: 06/04/2018

SEXO: M
IDADE: 22a 2m 5d

CREATININA **0,9 mg/dl**
Material: Soro Método: Enzimático Valores de Referência:
De 0,4 a 1,4 mg/dl

UREIA **25 mg/dl**
Material: Soro Método: Enzimático Valor de Referência:
15 a 40 mg/dl

Luis Henrique dos Anjos Reis 1º Ten.
Chefe do Arquivo Técnico do HPM
RG: 105198193-2 Mat. 14195

FRANCISCO DAS CHAGAS MACEDO
CAP. QOPB-FARMAC. BIOQUÍMICO
CRF-PI 192

RAULINO F. FERREIRA
BIOQUÍMICO
CRF-PI 292

HAROLDO LEAL SILVA
Farmacêutico-Bioquímico
CRF-PI 0985

Av. Higienista, 200 - Teresina/PI
CEP 64.011-220 - Cx. Postal 44.159/0002-25

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





**POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE**

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 92465
ATENDIMENTO: 622619
PACIENTE: RAIMUNDO FELIPE DE SOUSA
DATA DO NASCIMENTO: 02/02/1998
CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO
MEDICO: LUDNILANNE DE MOURA SANTOS
POSTO: POSTO II ENF: 207 LEITO:

DATA: 06/04/2018

SEXO: M
IDADE: 22a 2m 5d

HEMOGRAMA AUTOMATIZADO SDH-20 LAB

ERITROGRAMA:

Glóbulos Vermelhos.....: 4,5 milhões/mm³
Hemoglobina.....: 13,5 g/dl
Hematócrito.....: 40,0 %

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

LEUCOGRAMA:

Leucócitos.....: 6.900 células/mm³

Valores Referências

4.000 - 10.000

Bastões.....: 3 - 5 %
Segmentados.....: 50 - 66 %
Eosinófilos.....: 2 - 4 %
Basófilos.....: 0 - 1 %
Linfócitos.....: 20 - 30 %
Monócitos.....: 4 - 8 %
Plasmócitos.....: 0 - 0 %
Mielócitos.....: 0 - 0 %

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

OBS:

Plaquetas.....: 100.000/mm³

100.000 mm³ a 400.000 mm³

OBS:

Método: Impedância/Difração

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

FRANCISCO DAS CHAGAS BUENO
CAP. QOPM-FARMACÊUTICO
CRF-PI 292

RAULINO F. FERREIRA
BIOQUÍMICO
CRF-PI 292

HAROLDO LEAL SILVA
Farmacêutico-Bioquímico
CRF-PI 0985

Av. Higino Cunha, 1812 - Post. 1 - Piasina/PI
CEP 64014-220 - CNPJ nº 08.900.225

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

