



Número: **0813136-26.2020.8.18.0140**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

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

Última distribuição : **10/06/2020**

Valor da causa: **R\$ 7.762,50**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
PRISCILA DE SOUSA LEAL (AUTOR)		IGOR DE LIMA CABRAL (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
10207081	10/06/2020 20:12	Petição Inicial	Petição Inicial
10207083	10/06/2020 20:12	Procuração	Documentos
10207084	10/06/2020 20:12	Declaração de hipossuficiência	Documentos
10207085	10/06/2020 20:12	Documentos pessoais da autora	Documentos
10207086	10/06/2020 20:12	Comprovante de residência da autora	Documentos
10207087	10/06/2020 20:12	Comprovante de Situação Cadastral no CPF	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
10207088	10/06/2020 20:12	Consulta IRPF 2018	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
10207089	10/06/2020 20:12	Consulta IRPF 2019	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
10207090	10/06/2020 20:12	Consulta IRPF 2020	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
10207092	10/06/2020 20:12	Boletim de Ocorrência - PC	Documentos
10207345	10/06/2020 20:12	Documento do veículo	Documentos
10207347	10/06/2020 20:12	Documentação médica	Documentos
10207348	10/06/2020 20:12	Processo administrativo	Documentos

Segue anexo.





Igor de Lima Cabral

Advogado OAB-PI 18.163

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Priscila de Sousa Leal

Inscrito(a) no CPF nº: 600378043-57 - SSP/PI

Cédula de identidade nº: 2338956

Endereço: Rua Brasil, 4439, Vila Madre Teresa, cep:
64055-395, Teresina - PI

OUTORGADO: A presente procuração é concedida ao advogado: **IGOR DE LIMA CABRAL** inscrito na OAB/PI, sob o nº 18163, com endereço profissional na Rua 24 de Janeiro, nº 505, bairro Centro Norte, cidade de Teresina/PI, telefone: (86) 988662057.

PODERES: O(s) outorgante(s) nomeia(m) os outorgados seus procuradores, conferindo-lhes os poderes da cláusula "ad judicium" e "ad extra", conjunta ou separadamente, para representá-lo(s) em juízo ou fora dele, outorgando-lhes ainda os especiais poderes de concordar, acordar, confessar, discordar, desistir, transigir, firmar compromissos, reconhecer a procedência do pedido, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, receber valores e levantar alvarás judiciais extraídos em nome do outorgante, requerer falências e concordatas, imputar a terceiros, em nome dos outorgantes, fatos descritos como crimes, arguir exceções de suspeição, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, constituir preposto, substabelecer com ou sem reserva os poderes conferidos pelo presente mandato.

Teresina - PI

Cidade

07/05/2020

Data

Priscila de Sousa Leal

ASSINATURA

igor.limacabral@gmail.com

(86) 98866-2057

Rua 24 de janeiro, 505, Centro Norte - Teresina (PI)



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, Priscila de Sousa Leal,
inscrito no CPF sob o número 600370043-57, RG: 2338956 com endereço
à rua Brasil, 4439, V. Madre Teresa,
CEP: 64055-395, na cidade de Teresina-PI **DECLARO**, com fins de
pleitear os **BENEFÍCIOS DA GRATUIDADE DA JUSTIÇA**, previsto no
inciso LXXIV, do art. 5º da Constituição Federal, c/c parágrafo único, do artigo
98 e ss. da lei nº. 13.105/2015, ser pobre nos termos da lei, na acepção da
palavra e não poder dispor de condições financeiras para arcar com as despesas
processuais.

A presente declaração é feita sob as penas da Lei nº. 13.105/2015 e Lei nº
7.115/83, ciente, portanto, a declarante e que em caso de falsidade, ficará sujeita
às sanções criminais, civis e administrativas previstas na legislação própria.

Cidade: Teresina-PI Data: 07 / 05 / 2020

Priscila de Sousa Leal



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2.338.956 18.01.02

PRISCILA DE SOUSA LEAL

Maria das Dores Sousa Leal

Teresina-PI 06/Jan/1988

Nasct nº58494 liv-77 fls-319 exp

em Teresina-PI 08.02.94

Peron Brásilino Santos

PRISCILA DE SOUSA LEAL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO JOÃO DE DEUS MARTINS

POLETAZ CRISTINO







26.11.2019



PRISCILA DE SOUSA LEAL
RUA BRASIL, 4439 - VILA MADRE TERESA - PONTO REF: LAR DA ESPERANÇA
PICARREIRA I
64055-395 TERESINA-PI



341739845200152 0000000000152 10 221119

1729288



BRASIL

(HTTPS://GOV.BR)



Ministério da Fazenda

Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **600.170.043-57**

Nome: **PRISCILA DE SOUSA LEAL**

Data de Nascimento: **06/01/1988**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **13/03/2003**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **19:38:28** do dia **10/06/2020** (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: **3CA5.544F.06C7.E6FF**



Este documento não substitui o “Comprovante de Inscrição no CPF”
(/Servicos/CPF/ImpressaoComprovante/ConsultaImpressao.asp).



10/06/2020

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)





Situação das Declarações IRPF 2018

Prezado Contribuinte (CPF 600.170.043-57),

PRISCILA DE SOUSA LEAL

Sua declaração não consta na base de dados da Receita Federal.

Em Brasília - DF 10/06/2020 - 19:35:43

Voltar

A Receita Federal agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).







Situação das Declarações IRPF 2019

Prezado Contribuinte (CPF 600.170.043-57),

PRISCILA DE SOUSA LEAL

Sua declaração não consta na base de dados da Receita Federal.

Em Brasília - DF 10/06/2020 - 19:35:10

Voltar

A Receita Federal agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).







Situação das Declarações IRPF 2020

Prezado Contribuinte (CPF 600.170.043-57),

PRISCILA DE SOUSA LEAL

Sua declaração não consta na base de dados da Receita Federal.

Em Brasília - DF 10/06/2020 - 19:34:07

Voltar

A Receita Federal agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).







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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 012724/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 10/12/2019 11:28 Data/Hora Fim: 10/12/2019 11:37
Delegado de Polícia: Erika Mourao Melo de Aguiar

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Repressão Aos Crimes de Trânsito

Data/Hora do Fato: 05/11/2019 21:30

Local do Fato

Município: Teresina (PI)
Logradouro: Rua Fernando Pires Leal

Bairro: São João
Nº: 2953-
CEP 64.045-550

Tipo do Local: Via Publica

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

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: DESCONHECIDO 1 (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR)

Nacionalidade: Brasileira

Endereço

Município: Teresina - PI

Nome Civil: PRISCILA DE SOUSA LEAL (VITIMA , COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: PI - Teresina

Sexo: Feminino

Nasc: 06/01/1988

Profissão: Gerente Administrativo

Educacionalidade: Ensino Superior Incompleto

Estado Civil: União Estável

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES SOUSA LEAL

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 600.170.043-57

RG - Carteira de Identidade: 2338956

Endereço

Município: Teresina - PI

Logradouro: RUA BRASIL

Nº: 4439

Complemento: CASA

Bairro: PICARREIRA

CEP: 64.055-395

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo: Veículo*	Subgrupo: Automóvel/Utilitário/Camioneta/Caminhão
Descrição: NÃO IDENTIFICADO	Veículo Adulterado?: Não
Quantidade: 1 Unidade	Situação: Meio Empregado
Nome Envolvido: Desconhecido 1	Envolvimentos: Possuidor



Delegado de Polícia Civil: Erika Mourao Melo de Aguiar
Impresso por: Jerônimo Soares Lima Junior
Data de Impressão: 10/12/2019 11:38
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPE - Procedimentos Policiais Eletrônicos





Nº: 012724/2019

RELATO/HISTÓRICO

RELATA QUE CONDUZIA A MOTOCICLETA MENCIONADA E QUE TRAFEGAVA PELA VIA CITADA MOMENTO EM QUE O AUTOMÓVEL NÃO IDENTIFICADO QUE TRANSITAVA POR UMA RUA TRANSVERSAL ACESSOU REPENTINAMENTE À VIA QUE É PREFERENCIAL E COLIDIU NA PARTE LATERAL DA MOTOCICLETA DA COMUNICANTE QUE VEIO A CAIR. QUE FOI SOCORRIDO PELO SAMU (779) E ENCAMINHADO PARA O HOSPITAL UNIMED TERESINA. CONFORME PRONTUÁRIO MÉDICO 123477. É O RELATO. QUE O REGISTRO DO BO TEM POR FINALIDADE A REQUISIÇÃO DE SEGURO DE DPVAT.

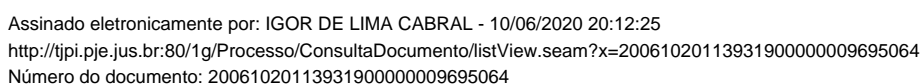
ASSINATURAS

PRISCILA DE SOUSA LEAL
(Vítima / 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 de-
grigem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúncia Caluniosa e 349-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro.”

Página 2 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



DENATRAN

12019	NAME	
00849		
67201	PRISCILA DE SOUSA LEAL	
90225		
8424c	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
f9f61	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
60e96		
b0ef9	OFF / CNPU	PLACA
81efw	60017004357	OEG-3622
85311	PLACA ANT / UF	CHASSI
429e2		9C2JC4820ER001547
j0482		
0ex00		

ESPÉCIE TIPO		COMBUSTÍVEL	
PAS/MOTONETA /NENHUMA		ALCOOL /GAS	
MARCA / MODELO		ANO FAB.	ANO MOD.
HONDA/BIZ 125 ES		2013	2014
GAP / POT / CIL	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE	
002F/0124CC	PARTICU	VERMELHA	

I P V A	COTA ÚNICA	VENC. COTA ÚNICA	VENC. / COTAS
			1ª IPVA
	FAIXA I.P.V.A.	PARCELAMENTO / COTAS	2ª
			3ª PAGO

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

[illegible]

TERESINA	LOCAL	DATA
		25/02/2019

ADRIAL MARTINS DO REGO LOBATO
DIRETOR GERAL DO DETRAN - RJ

PI Nº 013604744473 BILHETE DE SEGURO DP

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

EXERCÍCIO	DATA EMISSÃO
2019	25/02/2019

VIA		CPF / CNPJ		PLACA	
1	60017004357			OEG-3622	
RENAVAM			MARCA / MODELO		
00995995249			HONDA/BIZ 125 ES		
ANO FAB.		CAT. TARE.		Nº CHASSI	
2013		09		9C2JC4820ER001547	

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$)	DENATRAN (R\$)	CUSTO DO SEGURO (R\$)
000,00	000,00	000,00

CUSTO DO BILHETE (R\$)	IOF (R\$)	TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R\$)
000,00	000,00	084,58

<input checked="" type="checkbox"/> COTA ÚNICA		<input type="checkbox"/> PARCELADO		DATA DE QUITAÇÃO 30/01/2019
--	--	------------------------------------	--	--------------------------------

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04

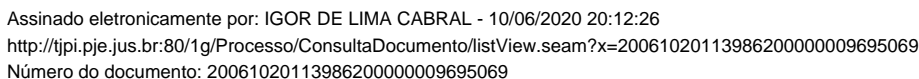




REGISTRO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR
Serviço Móvel de Atendimento de Urgência -SAMU



Versão:27.11.2011





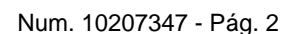
FMS
Financial Management System

Dedicada a Teresina

AValiação de enfermagem

Vítima de colisão moto com carro consciente. Apresentando fratura fechada em supercílio esquerdo. Deformidade em MSD. Imobilizada em prancha longa, colar cervical. Feito atendimento em MSE. Curativo em supercílio.

ENFERMEIRO(A) Patricia Lourenço
Nº COREN: 52899



ANAMNESE DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

PACIENTE: PRISCILA DE SOUSA LEAL

DATÂ NASC.: 06/01/1988

CPF: 60017004357

SEXO: Feminino

ATENDIMENTO: 792944

CONVÊNIO: INTERMED

PROTÚÁRIO: 123477

DATA: 05-11-2019 23:04

QUEIXA PRINCIPAL DO PACIENTE

PCTE VITIMA DE TRAUMA COLISÃO MOTO CARRO , SEM PERDA DE CONSCIENCIA COM LESOA DE CONTINUIDADE EM REGIAO FRONTAL

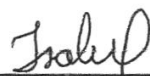
HDA

EXAME FÍSICO

SEM ALTERAÇÕES

DIAGNÓSTICO

TRATAMENTO PROPOSTO



ASSINATURA DO MÉDICO(a)



Ficha de Atendimento
Urgência / Adulto



DADOS DO PACIENTE

Nome: PRISCILA DE SOUSA LEAL
CPF: 60017004357
Mãe: MARIA DAS DORES SOUSA LEAL
Carteirinha: 09330733201050013
Convênio: INTERMED
Endereço: RUA BRASIL
CEP:

Idade: 31
Identidade / RG: 2338956
Pai: NAO CONSTA
Senha Aut: 2882254
Plano: PRATA
Bairro: SAMAPI
Cidade: TERESINA

Dt. Nascimento: 06/01/1988 02:00:00
Sexo: F
Telefone: 95258179
Guia: 1116850
Validade: 26/03/2024
Complemento:
Estado: PIAUI

DADOS DO ATENDIMENTO

Atendimento: 792944
Origem do Atendimento: URGÊNCIA
Médico: PLANTONISTA HOSPITAL UNIMED TERESINA
Procedimento: CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

Prontuario: 123477

Data/Hora: 05/11/2019 22:56:06
Usuario: PMARIA

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome:
Endereço:
Complemento:

Telefone:
Bairro:

FC: 100 bpm
PA: 132 x 77 bpm
SaO₂: 98%

Adriane de Melo Silva
Assinatura Cliente/Responsável





GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL/SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNOSTICO E TERAPIA - SP/SAD I

2-Nº Guia no Prestador

Nº do protocolo:

Status: AUTORIZADA

1116850

1-Registro ANS 416398	3-No. Guia Principal	4-Data de Autorização 05/11/19	5-Senha 2882254	6-Data Validade da Senha 05/12/19	7-Número da Guia Atribuído pela 41583844
Dados do Beneficiário					
8-Número da Carteira 933 0733201050013	9-Validade da Carteira 26/03/2024	10-Nome PRISCILA DE SOUSA LEAL		11-Número Cartão Nac Saúde 700800469387967	12-Atendimento a RN NÃO
Dados do Solicitante					
13-Código na Operadora 110000019	14-Nome do Contratado HOSPITAL UNIMED TERESINA S/S LTDA PRIMAVERA				
15-Nome do Profissional WESLEY DAMASIO DA SILVA	16-Conselho Profissional Conselho Regional de Medicina	17-Número no Conselho 5514	18-UF PI	19-Código CBO S 225125	20-Assinatura do Profissional
Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados					
21-Caráter da Solicitação 2 1-Eletiva 2-Urgência/Emergência	22-Data/Hora da Solicitação 05/11/19 22:54	23-Indicação Clínica (obrigatório se pequena cirurgia, terapia, consulta de referência e alto custo)			
24-Tabela 22	25-Código do Procedimento 10101039	26-Descrição Consulta em pronto socorro	27-Qt. Solicitada 1	28-Qt. Autorizada 1	Status AUTORIZADO
Dados do Contratado/Executante					
29-Cód. 110000019	30-Nome do Contratado HOSPITAL UNIMED TERESINA S/S LTDA PRIMAVERA				31-CNES 9101993
Dados do Atendimento					
32-Tipo Atendimento PRONTO SOCORRO	33-Indicação de Acidente Não Acidente	34-Tipo de Consulta Primeira Consulta	35-Motivo Encerramento		
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados					
36-Data 05/11/19	37-Hr Inicial 22:55	38-Hr Final 22:55	39-Tabela 22	40-Cód. Proced. 10101039	41-Descrição Consulta em pronto socorro
42-Qtd 1	43-Via	44-Tec. 1	45-%Red/Ac 0,00	46-Vlr. Unit. 60,00	47-Valor 60,00
					Status EXECUTADO
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)					
48-Seq.	49-Gr. Part.	50-Código na Operador/CPF	51-Nome do Profissional	52-Conselho	53-Número
54-UF					
55-Cód. CBC					
56-Data e Assinatura de Realização de Procedimentos em Série					
1- 2-	3- 4-	5- 6-	7- 8-	9- 10-	
58-Observação / Justificativa					
59-Total 60,00					
60-Total Taxas e Aluguéis 0,00		61-Total Materiais R\$ 0,00		62-Total de OPME R\$ 0,00	
63-Total de Medicamentos 0,00		64-Total Gases Medicinais 0,00		65-Total Geral da Guia R\$ 60,00	
66-Assinatura do Responsável pela Autorização			67-Assinatura do Beneficiário ou Responsável		
			68-Assinatura do Contratado		



Assinado eletronicamente por: IGOR DE LIMA CABRAL - 10/06/2020 20:12:26

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061020113986200000009695069>

Número do documento: 20061020113986200000009695069



GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL/SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNOSTICO E TERAPIA - SP/SADT

2- Nº Guia no Prestador

1-Registro ANS 416398		3-No. Guia Principal		4-Data de Autorização 05/11/19		5-Senha 2882259		6-Data Validade da Senha 05/12/19		7-Número da Guia Atribuído pela 41583849																									
Dados do Beneficiário										1116851																									
8-Número da Carteira 933 0733201050013		9-Validade da Carteira 26/03/2024		10-Nome PRISCILA DE SOUSA LEAL				11-Número Cartão Nac Saude 700800469387987		12-Alendimento a RN NAO																									
13-Código na Operadora 110000019		14-Nome do Contratado HOSPITAL UNIMED TERESINA S/S LTDA PRIMAVERA																																	
15-Nome do Profissional WESLEY DAMASIO DA SILVA		16-Conselho Profissional Conselho Regional de Medicina		17-Número no Conselho 5514		18-UF PI		19-Código CBO S 225125		20-Assinatura do Profissional																									
Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados																																			
21-Charter da Solicitação 2		1-Eletiva 2-Urgência/Emergência		22-Data/Hora da Solicitação 05/11/19 23:17		23-Indicação Clínica (obrigatório se pequena cirurgia, terapia, consulta de referência e alto custo)																													
24-Tabela		25-Código do Procedimento		26-Descrição		27-Qt. Solicitada		28-Qt. Autorizada		Status																									
22		40803074		RX - Articulação escapuloumeral (ombro)		1		1		AUTORIZADO																									
22		40802019		RX - Coluna cervical - 3 incidências		1		1		AUTORIZADO																									
22		40802051		RX - Coluna lombo-sacra - 3 incidências		1		1		AUTORIZADO																									
22		40803112		RX - Punho		1		1		AUTORIZADO																									
22		40805026		RX - Tórax - 2 incidências		1		1		AUTORIZADO																									
22		41001010		TC - Crânio ou sela túrcica ou órbitas		1		1		AUTORIZADO																									
Dados do Contratado Executante																																			
29-Cód. 110000019		30-Nome do Contratado HOSPITAL UNIMED TERESINA S/S LTDA PRIMAVERA										31-CNES 9101993																							
Dados do Atendimento																																			
32-Tipo Atendimento PRONTO SOCORRO				33-Indicação de Acidente Não Acidente		34-Tipo de Consulta Primeira Consulta		35-Motivo Encerramento																											
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados																																			
36-Data		37-Hr Inicial		38-Hr Final		39-Tabela		40-Cód Proc.		41-Descrição		42-Qtde		43-Via		44-Tec.		45-%Red/Ac		46-Vlr. Unit.		47-Valor		Status		Biomet									
05/11/19		23:19		23:19		22		40803074		RX - Articulação escapuloumeral (ombro)		1						1		23,30		23,30		EXECUTADO		1									
05/11/19		23:19		23:19		22		40802019		RX - Coluna cervical - 3 incidências		1						1		24,00		24,00		EXECUTADO		1									
05/11/19		23:19		23:19		22		40802051		RX - Coluna lombo-sacra - 3 incidências		1						1		27,73		27,73		EXECUTADO		1									
05/11/19		23:19		23:19		22		40803112		RX - Punho		1						1		23,94		23,94		EXECUTADO		1									
05/11/19		23:19		23:19		22		40805026		RX - Tórax - 2 incidências		1						1		25,79		25,79		EXECUTADO		1									
05/11/19		23:19		23:19		22		41001010		TC - Crânio ou sela túrcica ou órbitas		1						1		265,78		265,78		EXECUTADO		1									
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)												48-Seq.										49-Gr.Part.		50-Código na Operadora/CPF		51-Nome do Profissional		52-Conselho		53-Número		54-UF		55-Cód. CBC	
56-Data e Assinatura da Realização dos Procedimentos em Série												1-										3-		5-		7-		9-							
												2-										4-		6-		8-		10-							
58-Observação / Justificativa																																			
59-Total 390,54		60-Total Taxas e Aluguéis 0,00		61-Total Materiais R\$ 0,00		62-Total de OPME R\$ 0,00		63-Total de Medicamentos 0,00		64-Total Gases Medicinais 0,00		65-Total Geral da Guia R\$ 390,54																							
66-Assinatura do Responsável pela Autorização												67-Assinatura do Beneficiário ou Responsável										68-Assinatura do Contratado													



Assinado eletronicamente por: IGOR DE LIMA CABRAL - 10/06/2020 20:12:26

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061020113986200000009695069>

Número do documento: 20061020113986200000009695069

Atendimento: 792944

Paciente: PRISCILA DE SOUSA LEAL

Idade: 31 Anos 10 Meses

Data de Nascimento: 06/01/1988

Leito Atual:

Médico Assistente: GUTEMBERG CLEMENTINO MARTINS M SOARES

Setor: PRONTO ATENDIMENTO

Prestador Responsável: MARCOS AURELIO DA SILVA CARVALHO

Conselho / Número SEM CONSELHO - PE - null

Função: TECNICO EM GESSO

ANOTAÇÃO ENFERMAGEM

Data de Referência: 06/11/2019

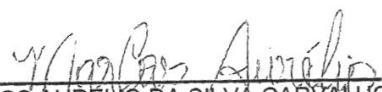
Data anotação: 06/11/2019

Hora anotação: 00:30

Responsável: MARCOS AURELIO DA SILVA CARVALHO

Leito:

01:43 PACTE COM FRAT COMINUTIVA DA DIAFISE DO UMERIO DIR. SOLICITADO IMOB. TIPO TALA PINÇA DE CONFEITEIRO, UTILIZADO MALHA TBL+2 ATAD. GESSADA DE 20CM+2 ALG. ORT. DE 20CM+4 ATAD. CREPOM DE 15CM. PROCEDIMENTO REALIZADO PACTE INTERNADO(A)!!!


MARCOS AURELIO DA SILVA CARVALHO
SEM CONSELHO



Paciente...: 123477 - PRISCILA DE SOUSA LEAL

Prescrição.: 1094591 Data: 05/11/2019 23:05

Atendimento: 792944 Dt Nasc: 06/01/1988 (31a 10m 0d)

Convênio...: INTERMED

Internação.: 05/11/2019 22:56 0 Dias(s) int

Médico...: ISABEL CRISTINA DE CARVALHO COSTA

Unid. Int.: Leito.: Cobertura:

Cid...: T141 FERIM DE REGIAO NE DO CORPO Diagnóstico:

PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO...: GUTENBERG CLEMENTINO MARTINS M SOARES - CRM - PI - 5388

FUNÇÃO: MEDICO(A)

1ª VIA

Isabel MSE
Rubrica do Responsável



Alergias: NEGA ALERGIA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

MEDICAMENTOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 500ML	1	FR		IV	AGORA	[05/11] 23:05
2 DIPIRONA SOL. INJ. 1G-2ML	1	AMPOLA		IV	AGORA	[05/11] 23:05
-> AGUA DESTILADA SOL. INJ	1	AMPOLA				
10ML						
-> SERINGA DESC. 10CC C/BICO	1	UND				
S/AGULHA						
-> AGULHA DESC.	1	UND				
C/DISP. 18GX1(40X12)						

EXAMES DE IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
3 RX TORAX PA PERFIL ; Exame: 190720 190721						
4 RX ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL (OMBRO).DIREITO ; Exame: 190720 190721						
5 RX PUNHO AP - LAT (DIREITO) ; Exame: 190720 190721						
6 RX COLUNA LOMBAR ; Exame: 190720 190721						
7 RX COLUNA CERVICAL AP - LAT ; Exame: 190720 190721						
8 TC CRANIO ; Exame: 190720 190721 Justificativa: AVALIACAO Obs.: EXAME DE URGÊNCIA-SEM PREPARO EXAME ELETIVO JEJUM DE 4H						

Nega

AP: Nega

Gutemberg
GUTENBERG CLEMENTINO MARTINS M SOARES
CRM 5388

SOULMV - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR



Dados do Paciente:

Paciente: 123477 PRISCILA DE SOUSA LEAL

Idade: 31 Anos 9 Meses

Data de Nascimento: 06/01/1988

Dados da Internação:

Atendimento: 792944

CID: T141 FERIM DE REGIAO NE DO CORPO

Convênio: 478 INTERMED

Dt Internação: 05/11/2019

Serviço: CLINICA MÉDICA

Leito:

Enfermaria:

Unidade:

Solicitação do Parecer:

Código: 27539

Data: 05/11/2019

Prestador: ISABEL CRISTINA DE CARVALHO COSTA

Especialidade: 43 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Descrição: PCTE VITIMA DE TRAUMA CONTUSO , COLISÃO MOTO CARRO COM ELSÃO DE CONTINUIDADE EM
REGIAO FRONTAL

ISABEL CRISTINA DE CARVALHO COSTA

CRM 3367



Atendimento: 792944

Paciente: PRISCILA DE SOUSA LEAL

Idade: 31 Anos 10 Meses

Data de Nascimento: 06/01/1988

Leito Atual:

Médico Assistente: GUTEMBERG CLEMENTINO MARTINS M SOARES

Setor: PRONTO ATENDIMENTO

Prestador Responsável: TALISON VIEIRA DA SILVA

Conselho / Número

COREN - PI - 921004

Função: TECNICO(A) EM ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO ENFERMAGEM

Data de Referência: 06/11/2019

Data anotação: 06/11/2019

Hora anotação: 00:00

Responsável: TALISON VIEIRA DA SILVA

Leito:

23:16 h

Cliente deu entrada neste pronto- atendimento com queixa principal de Cofisao Moto x Carro, nível de consciência e orientação temporo-espacial satisfatórios, responsividade a estímulos verbais e dolorosos presente, respirando espontaneamente sem aporte de oxigenioterapia, nega alergia medicamentosa, realizado punção de acesso venoso periférico com cateter do tipo jelco calibre 18 G em MSE e administrado medicação conforme prescrição médica + hidratação venosa, realizado exames de Laboratório + Imagem + Eletrocardiograma e respondido parecer da Especialidade Ortopedista, realizado sutura pela medica do plantao. Segue de Alta Hospitalar após reavaliação médica do pronto- atendimento para internação, transferida para acomodação com medico ciente do procedimento aguardando programação.



TALISON VIEIRA DA SILVA

COREN 921004



NOME : **PRISCILLA DE SOUSA LEAL**
MÉDICO : **GUTEMBERG C. M. M. SOARES**

NÚMERO : **626299**

DATA : **18/11/2019**

FATURA: **5140635**



RADIOGRAFIA DO BRAÇO DIREITO

RELATÓRIO

O estudo radiológico do braço, realizado em incidências ântero/posterior e perfil, demonstra:

- Osteossíntese de fratura cominutiva em vias de consolidação na diáfise média do úmero, com material cirúrgico íntegros sem sinais de soltura. Não há desalinhamento ósseo significativo.
- Demais estruturas ósseas: com densidade e anatomia preservada.
- Espaços e superfícies articulares: mantidos.
- Partes moles: com volume e densidade sem alterações.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

Osteossíntese de fratura cominutiva em vias de consolidação na diáfise média do úmero com material cirúrgico íntegros sem sinais de soltura. Não há desalinhamento ósseo significativo.

Digit.: MARCUSB

udi24horas.com.br
(86) 4009.1715


Flávio Teixeira Neto
CRM 5423

NOME : **PRISCILLA DE SOUSA LEAL**
MÉDICO : **GUTEMBERG C. M. M. SOARES**

NÚMERO : **626299**

DATA : **16/12/2019**

FATURA: **5164165**



RADIOGRAFIA DO BRAÇO DIREITO

RELATÓRIO

O estudo radiológico do braço, realizado em incidências ântero/posterior e perfil, demonstra:


- Osteossíntese em fratura cominutiva em vias de consolidação na diáfise média do úmero, com material cirúrgico íntegros sem sinais de soltura. Não há desalinhamento ósseo significativo.
- Demais estruturas ósseas: com densidade e anatomia preservada.
- Espaços e superfícies articulares: mantidos.
- Partes moles: com volume e densidade sem alterações.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

Osteossíntese em fratura cominutiva em vias de consolidação na diáfise média do úmero, com material cirúrgico íntegros sem sinais de soltura. Não há desalinhamento ósseo significativo.

Digit.: BRUNAP

 4horas.com.br
4009.1715


Kaline Silva Santos Barreto
CRM 11071



Assinado eletronicamente por: IGOR DE LIMA CABRAL - 10/06/2020 20:12:26
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061020113986200000009695069>
Número do documento: 20061020113986200000009695069



(1)



Buscar no site

A
COMPANHIASEGURO
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-
Atendimento)CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICASSALA DE
IMPrensaTRABALHE
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados e o parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3200061193 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA PRISCILA DE SOUSA LEAL

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO PACHECO JUNIOR CORRETORA DE SEGUROS LTDA - EPP

BENEFICIÁRIO PRISCILA DE SOUSA LEAL

CPF/CNPJ: 60017004357


Posição em 10-06-2020 19:52:21

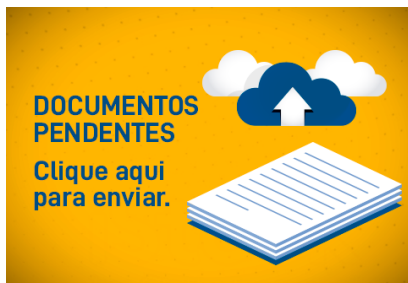
Desculpe. No momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, [Clique aqui](#) (1

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
04/03/2020	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
18/04/2020	REANÁLISE DO PEDIDO DO SEGURO DPVAT	📎 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/m448grhuViTKCEkFyZdtapi_key=KuMhXlaPPUxk5vQyyBfCaS9zAX5aFfrPYqEQ7mz__hUg=)
13/03/2020	PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO	📎 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/hilMEW3e5Dc01ZyvL3bapi_key=KuMhXlaPPUxk5vQyyBfCaS9zAX5aFfrPYqEQ7mz__hUg=)
11/02/2020	INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE	📎 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/SUePhLcaxMY5BfWlvNgbcapi_key=KuMhXlaPPUxk5vQyyBfCaS9zAX5aFfrPYqEQ7mz__hUg=)



08/02/2020	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/HuadYKznPK1FCiVdmYTapi_key=KuMhXlaPPUxk5vQyyBfCaS9zAX5aFfrPYqEQ7mz__hUg=)
------------	------------------------------------	--



(<https://documentospendentes.seguradoralider.com.br/>)

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



(<https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8>)



(<https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital>)

ACESSIBILIDADE



(</Pages/Acessibilidade.aspx>)



(</Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx>)

A A A O

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas (</Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.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-Efetutados.aspx>)

ACOMPANHE O PROCESSO

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

(<https://www.seguradoralider.com.br>)



(https://http://respcn.bosch.com/property/SPRINT/for%20india/india_vat_official/%C3%ADder-dpvat)

Serviços

- › Acompanhe seu Processo (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)
- › Consulta a Pagamentos (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx)
- › Saiba Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
- › Pontos de Atendimento (/Pontos-de-Atendimento)
- › Como Pedir Indenização (/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao)

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 \(/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT\)](#)
- › [Perguntas Frequentes \(/Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes\)](#)

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)



(<https://www.consumidor.gov.br/pages/principal/?1556814921288>)

[Termos de uso e política de privacidade \(/Pages/Termos-de-Uso.aspx\)](#)

