

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRATAMENTO
CARTEIRA NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

NOME
JOAO MARCOLINO ALVES NETO

DOC IDENTIDADE / ORG EMISSOR / UF
6239546 SSP PE

CPF
066.144.674-33

DATA NASCIMENTO
06/03/1984

FILIAÇÃO
BONIFACIO DA SILVA
ALVES
MARIA JOSE DE SOUZA

PERMISSÃO
ACC CAT HAB

Nº REGISTRO
03333793841

VALIDADE
13/03/2023

1ª HABILITAÇÃO
20/07/2004

OBSERVAÇÕES
EAR

LOCAL
PAULISTA - PE

DATA EMISSÃO
16/03/2017

ASSINATURA DO EMISSOR
Charles Andrews Souza Ribeiro
Diretor Presidente

ASSINATURA DO PORTADOR
João Marcolino Alves Neto

PERNAMBUCO

9195/141914
PE077591399

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1421614783

PROIBIDO PLASTIFICAR
1421614783

07 JUN 2019





Conteúdo
R\$01,95
06 19 15 37
LADIA
100 MILETS

JOAO MARCOLINO ALVES NETO
R TRACUNHAEM, 305 CS
JANGA
CEP 53435-360 - PAULISTA - PE

08-302

Responsável pela informação

☐ Morador
☐ Estudante
☐ Envelhecer

Para uso dos correios

☐ Windows-95

☐ Desconhecido

☐ Recusado

☐ Ausente

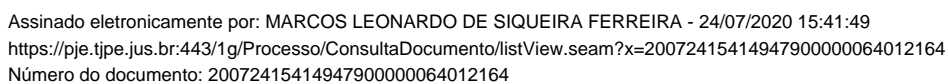
☐ Falecido

☐ Não existe o nº indicado

☐ Endereço insuficiente

DEVOLUÇÃO
Seguradora Líder - DPVAT
CAIXA POSTAL 40.970
CEP: 20.270-971
www.seguradoralider.com.br

Entre em contato conosco
SAC DPVAT 0800 022 12 04
www.seguradoralider.com.br



INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

JOAO MARCOLINO ALVES NETO, brasileiro, solteiro, eletricitista, residente e domiciliado na Rua Tracunhaem, 305, Janga, Paulista, Pernambuco, CEP: 53.435-360, portador do RG nº. 6.239.546 SDS/PE, CPF sob o nº. 066.144.674-33;

OUTORGADO:

MARCOS LEONARDO DE SIQUEIRA FERREIRA, advogado, inscrição junto a OAB/PE de nº 52.970, com endereço profissional à Rua Milton Souza Lopes, nº213, Bairro Paulista Centro, CEP. 53.401-220, na Cidade paulista-PE, onde deverá receber quaisquer notificações e ou intimações referentes a este feito.

PODERES:

Por este instrumento particular de procuração, constituo meu procurador o Outorgado, concedendo-lhe os poderes especiais para tudo que se fizer necessário para minha defesa, incluindo a cláusula ad judicia, para o foro em geral, salvo receber citação inicial, como assim proclama o art. 105 do CPC.

PODERES ESPECÍFICOS:

A presente procuração outorga ao Advogado acima descrito, os poderes para pedir à justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, conforme o disposto no art. 105 do CPC; representar-me nas audiências, requerer, transigir, confessar, renunciar, assinar, transigir, desistir, firmar compromissos e/ou acordos, falar em nome do Outorgante, agindo em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom, firme e valioso, para me representar em juízo. Podendo o Outorgado,

PAULISTA – PE, 06 de Julho de 2020.



CPF. 066.144.674-33



DECLARAÇÃO DE POBREZA

JOAO MARCOLINO ALVES NETO, brasileiro, solteiro, eletricista, residente e domiciliado na Rua Tracunhaem, 305, Janga, Paulista, Pernambuco, CEP: 53.435-360, portador do RG nº. 6.239.546 SDS/PE, CPF sob o nº. 066.144.674-33; DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da **Gratuidade da Justiça**, nos termos do art. 98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil). Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo.

PAULISTA-PE 06 de Julho de 2020.



CPF: 066.144.674-33





SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO

CERTIDÃO

Certidão nº 2019APH000123 Div. Op.

Com fulcro no art. 5º XXXIV, letra "b" da Constituição Federal Brasileira, venho por meio de solicitação feita pelo(a) Sr^(a). JOAO MARCOLINO ALVES NETO , 34 anos, BRASILEIRA(a), CASADO(a), RG nº 6239546 SSP-PE, inscrito(a) na Receita Federal sob o CPF nº 066.144.674-33, residente à RUA TRACUNHAEM, nº 305, JANGA, PAULISTA - PE, certificar que este Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar atendeu a uma ocorrência no dia 15/01/2019, por volta das 19:33 hs, no endereço: AV. DR. CLAUDIO GUEIROS LEITE, S/N, JANGA PAULISTA-PE, referente a um(a) CAPOTAMENTO, envolvendo AUTOMOVEL FOX PRETA KJO8053-PE ; AUTOMOVEL CORSA PRETA KHN7813-PE, no(a) qual fora vitimado(a) o(a) Sr^(a) JOAO MARCOLINO ALVES NETO , inscrito sob o CPF nº 066.144.674-33 e Registro Geral ° 6239546, atendido(a) pela Unidade Tática de Resgate do Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar, comandada pelo(a) CB 710075-0 LEONARDO. Foi transportado(a) para o UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO OLINDA. Registrado(a) com o prontuário nº 1408288. Ficou aos cuidados do médico LEONARDO, registro 9208. Os registros desta Certidão foram extraídos dos arquivos da Divisão de Operações / GBAPH.



Posição em 14/03/2019

A autenticidade desta certidão deve ser confirmada através do portal do Corpo de Bombeiros, no site

<http://www.cbm.pe.gov.br/> , consultar protocolo nº 2019APH000123

Av. João de Barros, 399 - Boa Vista - Recife/PE - CEP 50050-180

Fone: (81) 3182-9126 / CNPJ: 00.358.773/0001-44





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 026ª CIRCUNSCRIÇÃO - RIO DOCE - DP26ªCIRC DIM/7ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0116001469**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **24/05/2019** às **13:01**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **15/1/2019** às **19:33**

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE JANGA (BAIRRO), 1, AVENIDA CLAUDIO GUEIROS LEITE - Bairro: JANGA - PAULISTA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

GILVAN BOTELHO (AUTOR \ AGENTE)
JOÃO MARCOLINO ALVES NETO (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): GILVAN BOTELHO

Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

JOÃO MARCOLINO ALVES NETO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA JOSE DE SOUZA Pai: BONIFÁCIO DA SILVA Data de Nascimento: **6/3/1982** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **CASADO(A)**
Profissão: **ELETRICISTA**
Endereço Residencial: **BAIRRO DE JANGA (BAIRRO), 305, RUA TRACUNHAEM - CEP: 55000-000 - Bairro: JANGA - PAULISTA/PERNAMBUCO/BRASIL**

GILVAN BOTELHO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **GILVAN BOTELHO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **GILVAN BOTELHO**

Categoria/Marca/Modelo: **NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

INFORMOU A VITIMA QUE ENCONTRAVASSE NA OFICINA ONDE TRABALHA, DESEMPENHANDO A FUNÇÃO DE ELETRICISTA DE AUTO, QUANDO UM CARRO DE PLACA KHN-7813/PE, PAROU EM FRENTE A OFICINA APRESENTANDO DEFEITO NA PARTE ELETRICA, NO MOMENTO EM QUE A VITIMA CONSERTAVA O CITADO VEICULO, OUTRO VEICULO DE PLACA KJO-8053/PE, QUE ERA CONDUZIDO PELO SR. GILVAN BOTELHO, CAPOTOU ATINGIU A VITIMA E O VEICULO QUE ESTAVA SENDO CONSERTADO, COM O ACIDENTE A VITIMA SOFREU FRATURA EXPOSTA DO MAELOLO DIREITO E VÁRIAS ESCORIAÇÕES EPLO CORPO, A VITIMA FOI SOCORRIDA POR UMA EQUIPE DO CORPO DE BOMBEIROS, CONFORME ATENDIMENTO 2019APH000123, E LEVADO A UPA-OLINDA, ATENDIMENTO Nº 1408288, EM SEGUIDA TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL MIGUEL ARRAES, CONFORME



PRONTUÁRIO Nº 122128, ONDE FOI CIRURGIADO. CASO AFETO A DELEGACIA DO JANGA.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

João Marcolino Alves Neto

JOÃO MARCOLINO ALVES NETO
(VITIMA)

Luciano Moraes e Silva

B.O. registrado por: **LUCIANO MORAES E SILVA** - Matrícula: **3849490**



Atendimento: 1408288

Senha da Classificação:

0312

Data e Hora: 15/01/2019 20:48

Paciente: 499030 JOAO MARCOLINO ALVES NETO Sexo: MASCULINO
Nome Social: _____
Data do Nascimento: 06/03/1984 Idade: 34 anos Convenio: 2 SUS - PRONTO ATENDIMENTO
Nome da Mãe: MARIA JOSE DE SOUZA Nome do Pai: BONIFACIO DA SILVA ALVES
Estado Civil: SOLTEIRO Nome do Médico: ORTOPEDISTA - PLANTONISTA CRM: 1234567
Endereço: RUA TRACUNHAEM - 0 Bairro: PAU AMARELO
Cidade/UF: PAULISTA PE Cep: 53435640 Usuário Atendimento: TARCIANASA
RG (Identidade): _____ Data de Emissão: _____
CPF (Cadastro de Pessoa Física): _____ Fone: 84254430
CRN (Certidão de Registro de Nasc): _____ Data de Emissão CRN: _____

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: _____ Altura: _____ Temperatura: _____ Hora: _____

Queixa Principal: Dor no ombro direito - TMC
Já tomou analgésicos

Exame Físico: Exame físico normal. Ombro direito com dor à palpação. Não há sinais de trauma ou infecção.

Hipótese Diagnóstica: Lesão do TMC - ombro direito

Tratamento: Analgésicos

Prescrição Médica: Dor no ombro direito - TMC
Analgésicos - 02 comprimidos
Paracetamol 500mg - 1 comprimido a cada 6 horas
Atenção: Não tomar com álcool

Destino: () Encaminhado ao Ambulatório () Residência

Transferido:

Para:

Senha: _____

Carimbo/Médico

MARCOS LEONARDO DE SIQUEIRA FERREIRA
Coronel Médico
CREMEPE - 9208
IDT: 076285323-9 AM



1408288



UPA 24 HORAS - OLINDA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 15/01/2019 20:34

Nome Paciente: JOAO MARCOLINO ALVES NETO
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 06/03/1984
Sexo: Masculino
Idade: 34
Senha: 0312
Convênio:
Atendimento:
SAME:

Período: 15/01/2019 20:40 - 15/01/2019 20:41

CICERO FERNANDES DE ARAUJO - COREN: 261624 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: URGENCIA - AMARELO

Cor: AMARELO

Queixa Principal: TRAZIDO PELO CB. RELATO DE COLISÃO EM VIA PUBLICA, REFERE FERIDA CORTO
CONTUSA EM MID, ESCORIAÇÕES EM MMII

Observação: ALERGIA: NEGA
HAS-
DM-
NEGA VOMITO OU DESMAIO POS TRAUMA

Fluxograma sintoma: SITUAÇÕES ESPECIAIS

Discriminador(es): - PACIENTES EM AMBULÂNCIA DO SAMU, BOMBEIRO E MUNICIPAIS

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Acolhido(a) por: CICERO FERNANDES DE ARAUJO - COREN: 261624 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 15/01/2019 20:41

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Atendimento: 461205

Data e Hora: 16/01/2019 03:20

Senha da Classificação:

0004

Paciente: 122128 JOAO MARCOLINO ALVES NETO

Sexo: MASCULINO

Nome Social:

Data do Nascimento: 06/02/1984 Idade: 34 anos Convenio: 2 SUS EXTERNO / URGENCIA

Nome da Mãe: MARIA JOSE DE SOUZA

Nome do Pai: BONIFACIO DA SILVA ALVES

Estado Civil: SOLTEIRO

Nome do Médico: PLANTONISTA ORTOPEDIA

CRM: 12346

Endereço: RUA TRACUNHAEM

305

Bairro: PAU AMARELO

Cidade/UF: PAULISTA

PE

Usuário Atendimento: MAYARAAM

Informações Associadas a Pacientes Estrangeiros / Visitantes

Data Entrada Brasil:

Nacionalidade: BRASILEIRA

Nr Documento Estrangeiro:

Observação:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso _____

Altura: _____

Temperatura _____

Hora 03:20

Queixa Principal

Pq vítima de atropelamento apresentando ferimento sangrante em maldão lateral D. Alterações de consciência.

Exame Físico

ZPR: consciente, orientado, oximetro

MD: ferimento sangrante em região de maldão lateral esquerda em D. dor a palpacao de maldão lateral e maldão de tornozelo. Ferimento de maldão lateral D.

Hipotese Diagnostico

Fratura exposta de maldão lateral D

Prescrição Médica

1- Internamento

2- Ao bloco 51 bem-hum

07 JUN. 2019

Assinatura e Carimbo/Médico

Destino: () Encaminhado ao Ambulatorio () Residência

() Transferido Para

Senha:

() Encaminhado ao setor de internação



HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICACAO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 16/01/2019 03:17



Nome Paciente: JOAO MARCOLINO ALVES NETO
Cód. Paciente: 122128
Data de Nascimento: 06/02/1984
Sexo: Masculino
Idade: 34
Senha: 0004
Convênio: 2 - SUS - EXTERNO URGENCIA
Atendimento: 461255
SAME: 109016

Período: 16/01/2019 03:22 - 16/01/2019 03:22

RUBIANNE LIMA DE SOUZA - COREN: 12132 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: EMERGENCIA VERMELHO

Cor: VERMELHO

Queixa Principal: PACIENTE ENCAMINHADO DA UPA DE OLINDA COM SENHA 5595729 COM FRATURA EXPOSTA DE MALÉOLO LATERAL D

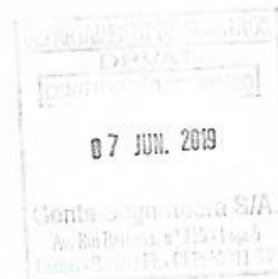
Observação: ENCAMINHADO A SALA VERMELHA

Programa sintoma: TRAUMA

Discriminador(es): - DOR INTENSA (8-10/10)

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos: - SACR - ESCALA DE GLASGOW 15



REVISADO
NEPI MPA

07 JUN. 2019

Acolhido(a) por: RUBIANNE LIMA DE SOUZA - COREN: 12132 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 16/01/2019 03:22

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME:JOÃO MARCOLINO ALVES NETO REG:122128

CLÍNICA: _____ ENFERMAGEM: _____ LEITO: _____

DATA/HORA	
16/1/2019	# SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
3:25	# ADMISSÃO
Hás-	PACIENTE VÍTIMA DE ATROPELAMENTO ÀS 19:30H
DM-	APRESENTANDO FERIMENTO SANGRANTE EM REGIÃO DE
ALERG-	MALÉOLO LATERAL DIREITO, DOR E LIMITAÇÃO A
	MOBILIZAÇÃO DO TORNZELO. NEGA: ALERGIAS E
	COMORBIDADES.
	EBR, CONSCIENTE, ORIENTADO, EUPNEICO
	MIE: FERIMENTO SANGRANTE EM REGIÃO DE MALÉOLO
	LATERAL ESQ, ADM PRESERVADA DE TORNZELO DIREITO
	NVC: PRESERVADO.
	RX: FRATURA DE MALÉOLO LATERAL.
	CD: INTERNAMENTO, AO BLOCO, SEM BANHO
17/1/19	07 JUN 2019
CG 40	ADP 1º DPO LC + DC - Lateral de
	Existe um fr. exposto lateral
	lateral T12 (sem mobiliz
	de Lateral, fr. lateral)
	Paciente internado com internado de fr.
	em fratura, fr. sem alteração
	(CG) 1º DPO 11/12/19
	- Análise prévia - Antropométrico

07 JUN. 2019

17/11/19

2018

CG 40

(14) F. DDO LC + DC - Lateralis
 Hare in Fx exposed lateral
 lateral T17 (Lateralis
 lateral, Fx lateral)
 The entire lateral is lateralis
 in Fx, Fx lateral
 (15) Lateralis lateral
 - Lateralis lateral - Lateralis lateral
 - Lateralis lateral



Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia: 54021
Paciente: 122128
Convênio Atend.: 1
Leito: 340
Dt. Início: 16/01/2019 08:07
Cid Pré-Operatório:
Cid Pós-Operatório:

Sala: 0001
SALA 01
JOAO MARCOLINO ALVES NETO
SUS - INTERNACAO
VERMELHO - EXTRA 009
Dt. Fim: 16/01/2019 09:00

Atendimento: 481262
Carteira
Idade: 34 Anos 10 Dias 9 Horas

Procedimentos

Procedimento: 0415040035
Convênio: 001
Anestesia: 05

DEBRIDAMENTO DE ULCERA DE TENDÃO DESVITALIZADOS (PRINCIPAL)
SUS - INTERNACAO
RAQUIANESTESIA

Equipe Médica

CIRURGIAO
19797 ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A. QUEIROZ

Descrição

Descrição Cirúrgica:

DIAGNÓSTICO: FRATURA EXPOSTA POR ABRASÃO DE MALEOLO LATERAL DIREITO
CIRURGIA: LIMPEZA CIRURGICA COM SF 0.9% + DEBRIDAMENTO CIRURGICO + SUTURA DE PELE
CIRURGIÃO: DR ANTONIO QUEIROZ
1º AUXÍLIO: DRA MARIANA CAVALCANTE
2º AUXÍLIO: DR IGOR ALCENOR
ANESTESIA: RAQUIANESTESIA

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB RAQUIANESTESIA
2. ASSEPSIA E ANTISSEPSIA DE MIE
3. APOSIÇÃO CAMPOS ESTÉREIS
4. AMPLIADO FERIMENTO MEDIAL E LATERALMENTE
5. DEBRIDAMENTO DE TECIDOS DESVITALIZADOS
6. DRENADO SECREÇÃO HEMÁTICA
7. LIMPEZA COM SF 0.9%
8. SUTURA DE PELE COM NYLON 3.0
9. CURATIVO ESTÉRIL
10. OBSERVADO BOA PERFUSÃO DISTAL EM MID

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

DR(A) ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A. QUEIROZ
CRM: 19797

07 JUN 2019

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR





(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 a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3190368674 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOAO MARCOLINO ALVES NETO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A



BENEFICIÁRIO JOAO MARCOLINO ALVES NETO

CPF/CNPJ: 06614467433

Posição em 24-07-2020 13:33:36

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi negado, conforme carta enviada para o beneficiário.

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
14/06/2019	PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/MKsmD9I4CFMgMWLo9gdEqCapi_key=DQWgChBgHimd0GHPs7fu7GF72E+XKop9cV5QZwHJQ+o=)
11/06/2019	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/W2dtWMGwZg3uqeBVna99api_key=DQWgChBgHimd0GHPs7fu7GF72E+XKop9cV5QZwHJQ+o=)





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

Rio de Janeiro, 12 de Junho de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190368674

Vítima: JOAO MARCOLINO ALVES NETO

Data do Acidente: 15/01/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: AGENOR JOSE DA SILVA

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), JOAO MARCOLINO ALVES NETO

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o dano pessoal evoluiu sem sequela definitiva, razão pela qual não foi caracterizada a invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores orientações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 01731/01732 - carta_04 - INVALIDEZ

00050866



Carta nº 14450263

