

07 JUN 2019



Assinado eletronicamente por: MARCOS LEONARDO DE SIQUEIRA FERREIRA - 24/07/2020 15:41:49  
https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20072415414943000000064012161  
Número do documento: 20072415414943000000064012161

Num. 65233567 - Pág. 1



## INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

### OUTORGANTE:

**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;

### 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:

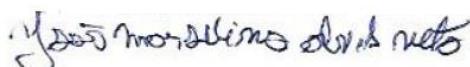
Por este instrumento particular de procuração, constituo meu procurador o Outorgado, concedendo-lhe os poderes especiais para tudo que se fizer necessário para minha defesa, incluindo a cláusula ad judicia, para o foro em geral, salvo receber citação inicial, como assim proclama o art. 105 do CPC.

### 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



Assinado eletronicamente por: MARCOS LEONARDO DE SIQUEIRA FERREIRA - 24/07/2020 15:41:49  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20072415414957700000064013526>  
Número do documento: 20072415414957700000064013526

Num. 65234732 - Pág. 1



**SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO**

**C E R T I D Ã O**

**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, BRASILERA(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.

07 JUN. 2019

Gabinete do Secretário S/A.

Rua da Boa Vista, nº 715 - 1º andar

CEP 50001-001 - Recife - PE

Posição em 14/03/2019

*A autenticidade desta certidão deve ser confirmada através do portal do Corpo de Bombeiros, no site  
<http://www.cbmpe.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



Assinado eletronicamente por: MARCOS LEONARDO DE SIQUEIRA FERREIRA - 24/07/2020 15:41:49  
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20072415414962300000064013527>  
Número do documento: 20072415414962300000064013527

Num. 65234733 - Pág. 1



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

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 - Culposo (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 PÚBLICA**

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 N° 1408288, EM SEGUIDA TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL MIGUEL ARRAES, CONFORME**



PRONTUÁRIO N° 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*

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



Assinado eletronicamente por: MARCOS LEONARDO DE SIQUEIRA FERREIRA - 24/07/2020 15:41:49  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20072415414962300000064013527>  
Número do documento: 20072415414962300000064013527

Num. 65234733 - Pág. 3

Atendimento: 1408288

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

Senha da Classificação:

0312

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: 64254430

CRN(Certidão de Registro de Nasc):

Data de Emissão CRN:

## RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: \_\_\_\_\_

Altura: \_\_\_\_\_

Temperatura: \_\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_\_

Queixa Principal:

Reflato + Coxa - TMCD

2/2 - Ossicula

Exame Físico

Exame Físico

Exame Físico

Exame Físico

Hipótese Diagnóstico

TMCD + Enfermidade

TMCD - Enfermidade

Intenção Terapêutica

TMCD + Enfermidade

Prescrição Médica

Exame Físico TMCD

Exame Físico TMCD

Exame Físico TMCD

Destino: ( ) Encaminhado ao Ambulatório ( ) Residência

Transferido:

Para: \_\_\_\_\_

Senha: \_\_\_\_\_

Carimbo/Médico

1408288

LEONARDO DE SIQUEIRA FERREIRA  
Coronel Médico  
CREMESP 9208  
ID: 076285323-9 M7



**UPA 24 HORAS - OLINDA**

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

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

**PROTÓCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMIP**

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:

Cor:

Queixa Principal:

**URGÊNCIA - AMARELO**

AMARELO

Observação: TRAZIDO PELO CB. RELATO DE COLISÃO EM VIA PÚBLICA, REFERE FERIDA CORTO CONTUSA EM MID, ESCORIAÇÕES EM MMII

ALERGIA: NEGA

HAS-

DM-

NEGA VOMITO OU DESMAIO POS TRAUMA

SITUAÇÕES ESPECIAIS

- PACIENTES EM AMBULÂNCIA DO SAMU, BOMBEIRO E MUNICIPAIS

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Exograma sintoma:

Discriminador(es):

Especialidade:

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



Assinado eletronicamente por: MARCOS LEONARDO DE SIQUEIRA FERREIRA - 24/07/2020 15:41:49

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20072415414967900000064013529>

Número do documento: 20072415414967900000064013529

Num. 65234735 - Pág. 2

Atendimento: 461205

Senha da Classificação:

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

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

Pt vítima de atropelamento apresentando ferimento sem  
grante em membro lateral D. Necessidade de comorbidades.

## Exame Físico

Exa. consultante, orientado, exameco  
MJO: ferimento sem grau de membro lateral apreensão  
sem grau D. dor a palpitação de membro lateral e mobilização de ferroza  
não preenchida Rx: fratura de membro lateral D

## Hipótese Diagnóstico

Fratura exposta de membro lateral D

## Prescrição Médica

1- Internamento  
2- Ao bloco cirúrgico

07 JUN. 2019

Assinatura e Carimbo/Médico

 Destino: ( ) Encaminhado ao Ambulatório ( ) Residência Transferido: Para \_\_\_\_\_ Senha: \_\_\_\_\_ Encaminhado ao setor de internação

# HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTÓCOLO CLASSIFICAÇÃO 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

Periodo: 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 5599729 COM FRATURA EXPOSTA DE MALÉGOL LETERAL D

Localização: ENCAMINHADO A SALA VERMELHA

rogramma sintoma: TRAUMA

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

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos: - SACR - ESCALA DE GLASGOW: 15



REVISADO  
NEPI MCA

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



Assinado eletronicamente por: MARCOS LEONARDO DE SIQUEIRA FERREIRA - 24/07/2020 15:41:49  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20072415414967900000064013529>  
Número do documento: 20072415414967900000064013529

Num. 65234735 - Pág. 4



2009  
MIGUEL ARRAS



## EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: JOÃO MARCOLINO ALVES NETO REG: 122128

CLÍNICA: \_\_\_\_\_ ENFERMAGEM: \_\_\_\_\_ LEITO: \_\_\_\_\_

DATA/HORA	
16/1/2019	<b># SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA</b>
3:25	<b># ADMISSÃO</b>
Hás-	PACIENTE VÍTIMA DE ATROPELAMENTO ÀS 19:30H
DM-	APRESENTANDO FERIMENTO SANGRANTE EM REGIÃO DE
ALERG-	MALÉOLO LATERAL DIREITO, DOR E LIMITAÇÃO A MOBILIZAÇÃO DP TRONOZELO. NEGA: ALERGIAS E COMORBIDADES.
	EBR, CONSCIENTE, ORIENTADO, EUPNEICO
	MIE: FERIMENTO SANGRANTE EM REGIÃO DE MALÉOLO LATERAL ESQ, ADM PRESERVADA DE TORNOZELO DIREITO
	NVC: PRESERVADO.
	RX: FRATURA DE MALÉOLO LATERAL.
	CD: INTERNAMENTO, AO BLOCO, SEM BANHO

*BB*

*17/1/19* *07/01/2019*

*(N) P. DPO LC +00 - traum. cl. 1  
06 40  
Xas em Fx exposta Pele  
lateral Tmz (sem milha  
de ferida, Fx estavel)  
Ferente estavel sem risco de pressão  
Xas gelada Fx em cintilografia  
(C) 1 - Selo 150 milímetros  
- Anel prata - Antrotoxina clínica  
- Relevo Anel metálico*

Aviso de Cirurgia: 54021  
Paciente: 122128  
Convênio Atend.: 1  
Leito: 340  
Dt. Início: 16/01/2019 08:07 Dt. Fim: 16/01/2019 09:00  
Cid Pré-Operatório:  
Cid Pós-Operatório:

### Ficha de Cirurgia Descritiva

Sala: 0001 - SALA 01

JOAO MARCOLINO ALVES NETO  
SUS - INTERNACAO  
VERMELHO - EXTRAS 009

Atendimento: 461262

Carteira

Idade: 34 Anos 10 Dias 9 Horas

Procedimento: 0415040035  
Convênio: 001  
Anestesia: 05

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

### Procedimentos

CIRURGIAO

19797 ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A. QUEIROZ

### Descrição

#### Descrição Cirúrgica:

DIAGNÓSTICO: FRATURA EXPOSTA POR ABRASÃO DE MALLEO LATERAL DIREITO  
CIRURGIA: LIMPEZA CIRÚRGICA COM SF 0.9% + DEBRIDAMENTO CIRÚRGICO + SUTURA DE PELE  
CIRURGIÃO: DR ANTONIO QUEIROZ  
1º AUXILIO: DRA MARIANA CAVALCANTE  
2º AUXILIO: 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  
DRENADO SECREÇÃO HEMATICA
6. LIMPEZA COM SF 0.9%
7. SUTURA DE PELE COM NYLON 3.0
8. CURATIVO ESTÉRIL
9. OBSERVADO BOA PERFUSÃO DISTAL EM MID

#### Achados Cirúrgicos:

#### Descrição Complementar

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

07/01/2019

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALFENAR





()



Buscar no site



A COMPANHIA **SEGURO DPVAT** PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento) CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS SALA DE IMPRENSA TRABALHE 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	<a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/MKsmD9I4CFMgMWLo9gdEqCapi_key=DQWgChBgHimd0GHPs7fu7GF72E+XKop9cV5QZwHJQ+o=">Download</a>
11/06/2019	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	<a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/W2dtWMGwZg3uqeBVna99api_key=DQWgChBgHimd0GHPs7fu7GF72E+XKop9cV5QZwHJQ+o=">Download</a>





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

---

Rio de Janeiro, 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



Assinado eletronicamente por: MARCOS LEONARDO DE SIQUEIRA FERREIRA - 24/07/2020 15:41:49  
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20072415414978700000064013533>  
Número do documento: 20072415414978700000064013533

Num. 65234739 - Pág. 1