



Número: **0813150-10.2020.8.18.0140**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **4ª Vara Cível da Comarca de Teresina**

Última distribuição : **10/06/2020**

Valor da causa: **R\$ 11.812,50**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
PAULO CEZAR RODRIGUES DE OLIVEIRA (AUTOR)		IGOR DE LIMA CABRAL (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
10913780	28/08/2020 14:45	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
10427330	23/06/2020 22:47	<a href="#">Certidão</a>	Certidão
10207606	10/06/2020 20:57	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
10207607	10/06/2020 20:57	<a href="#">[DPVAT] Inicial - PAULO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA</a>	Petição
10207608	10/06/2020 20:57	<a href="#">Documento pessoal do autor</a>	Documentos
10207609	10/06/2020 20:57	<a href="#">Comprovante de residência</a>	Documentos
10207610	10/06/2020 20:57	<a href="#">Comprovante de Situação Cadastral no CPF</a>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
10207611	10/06/2020 20:57	<a href="#">Consulta IRPF 2018</a>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
10207612	10/06/2020 20:57	<a href="#">Consulta IRPF 2019</a>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
10207613	10/06/2020 20:57	<a href="#">Consulta IRPF 2020</a>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
10207614	10/06/2020 20:57	<a href="#">Procuração</a>	Procuração
10207615	10/06/2020 20:57	<a href="#">Declaração de hipossuficiência</a>	Manifestação
10207616	10/06/2020 20:57	<a href="#">Boletim de Ocorrência - PC</a>	Documentos
10207617	10/06/2020 20:57	<a href="#">Documento do veículo</a>	Documentos
10207618	10/06/2020 20:57	<a href="#">Documentação médica</a>	Documentos
10207619	10/06/2020 20:57	<a href="#">Processo administrativo</a>	Documentos



**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ**

**4ª Vara Cível da Comarca de Teresina DA COMARCA DE TERESINA**

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

**PROCESSO Nº:** 0813150-10.2020.8.18.0140

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

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

**AUTOR:** PAULO CEZAR RODRIGUES DE OLIVEIRA

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

### **DESPACHO**

Preenchidos os requisitos legais, defiro o pedido de Gratuidade da Justiça, conforme requerido na vestibular.

Recebo a petição inicial.

Em atenção à Portaria nº 2121/2020 - PJPI/TJPI/SECPRE, que ensejou a momentânea suspensão das audiências de conciliação, sem prejuízo da ulterior abertura de sessão específica para tentativa de solução autocompositiva, CITE-SE a parte Ré para, no prazo de 15(quinze) dias, apresentar defesa, devendo constar da carta/mandado que a ausência de contestação implicará no decreto da revelia e na presunção de veracidade dos fatos elencados na petição inicial.

**TERESINA-PI, 28 de agosto de 2020.**

**LEONARDO LÚCIO FREIRE TRIGUEIRO**  
**Juiz de Direito**





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ

GABINETE DA 4ª Vara Cível da Comarca de Teresina DA COMARCA DE TERESINA

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

---

PROCESSO Nº: 0813150-10.2020.8.18.0140

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [Acidente de Trânsito]

AUTOR: PAULO CEZAR RODRIGUES DE OLIVEIRA

REU: 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, quanto ao pagamento das custas iniciais do processo, o autor requer justiça gratuita, motivo pelo qual faço sua conclusão para despacho inicial.

TERESINA-PI, 23 de junho de 2020.

**CARLA ALCÂNTARA SOARES**

**Secretaria da 4ª Vara Cível da Comarca de Teresina**



Assinado eletronicamente por: CARLA ALCANTARA SOARES - 23/06/2020 22:48:34

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20062322474150100000009899145>

Número do documento: 20062322474150100000009899145

Segue anexo.







*Igor de Lima Cabral*

Advogado OAB-PI 18.163

**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DA VARA  
CÍVEL DA COMARCA DE TERESINA-PI**

**PAULO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA**, brasileiro, regularmente inscrito no CPF sob o nº: 81777876168, com RG: 1259301 SSP/PI, residente e domiciliado em QUADRA D, CASA 19, FIRMINO FILHO, SANTA MARIA DA CODIPI, CEP: 64012377, TERESINA-PI, vem respeitosamente perante Vossa Excelência, por intermédio de seu advogado, conforme procuração em anexo, requerer

**AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**

em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DPVAT**, CNPJ nº 09248608000104, pessoa jurídica de direito privado, com endereço para notificações na Rua da Assembleia, nº 100, 17º andar, Centro, na cidade do Rio de Janeiro – RJ, CEP 20031- 902, o que faz com supedâneo no art. 3º da Lei 6.194/74 e demais disposições aplicáveis à matéria, ante os fatos e fundamentos a seguir expostos.

**• PRELIMINARMENTE:**

**• Da justiça gratuita:**

Inicialmente declara o requerente ser pessoa pobre, que não possui condições financeiras e nem econômicas para arcar com custas processuais, inclusive por estar com sequelas devido ao acidente que será informado nos próximos tópicos. Por isso, requer que seja concedido o benefício da Justiça Gratuita instituída pelo artigo 5º, LXXIV, da Constituição Federal, e da Lei nº 1.060/50.

**• DOS FATOS:**

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

igor.limacabral@gmail.com

(86) 98866-2057

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





*Igor de Lima Cabral*

Advogado OAB-PI 18.163

O direito a indenização da requerente surgiu em decorrência de **acidente automobilístico ocorrido em 30/10/2019**, conforme boletim de ocorrência anexo.

Em virtude do acidente de trânsito, o autor sofreu **fraturas na mão direita, punho direito e consequentemente, perda funcional do membro superior direito**, conforme documentação médica anexa. O suplicante, ao tomar ciência acerca dos direitos que lhe compete, ingressou com o pedido na seara administrativa. Em resposta ao seu pedido, **o autor recebeu somente a importância de R\$1.687,50**. Tendo em vista o dano sofrido e o limite máximo do valor estipulado pelo art. 3º, inciso II, da Lei nº 6.194/74, de até R\$ 13.500,00, a requerente vem perante esse juízo para postular o valor devido.

De acordo com Anexo previsto na lei 6.194/74, **a indenização cabível para as lesões do autor é equivalente a soma dos seguintes valores:**

- **70% do valor de R\$ 13.500,00 = R\$ 9.450,00**
- **25% do valor de R\$ 13.500,00 = R\$ 3.375,00**

ANEXO

(art. 3º da Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974)

Danos Corporais Totais Repercussão na Íntegra do Patrimônio Físico	Percentual 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
<b>Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos</b>	<b>70</b>
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores	50
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés	
<b>Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo Polegar</b>	<b>25</b>
Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo	10
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da Mão	
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé	
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

igor.limacabral@gmail.com

(86) 98866-2057

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





*Igor de Lima Cabral*

Advogado OAB-PI 18.163

**Sendo o teto máximo de indenização o valor de R\$13.500,00 e já tendo sido feito o pagamento na seara administrativa correspondente ao valor de R\$1.687,50, resta o valor de R\$ 11.812,50 (onze mil, oitocentos e doze reais e cinquenta centavos)**, a serem pagos a título de indenização.

Denota-se legítimo o dever da Ré em efetuar o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT, ora pleiteado, depois de ser realizada a perícia, visto que ela pertence ao rol de segurados que compõem atualmente o Consórcio referente ao Convênio DPVAT.

• **DO DIREITO:**

• **Da Solidariedade das Seguradoras Participantes do Consórcio:**

A Requerida é Seguradora regularmente conveniada Juno à Superintendência de Seguros Privados – SUSEP, logo, encontra-se legalmente obrigada a cumprir os termos estipulados para operar junto ao seguro DPVAT.

Ainda, ante o princípio da solidariedade, a requerida está legitimada para figurar no polo passivo da presente demanda, conforme prevê o art. 7º, caput, da Lei nº 6.194/74, in verbis:

**Art. 7º:** A indenização por pessoa vitimada por veículo não identificado, com seguradora não identificada, seguro não realizado ou vencido, será paga nos mesmos valores, condições e prazos dos demais casos por um consórcio constituído, **obrigatoriamente, por todas as sociedades seguradoras que operem no seguro objeto desta lei.**

Nesse sentido:

**Ementa: APELAÇÃO CÍVEL - AÇÃO DE COBRANÇA - DPVAT - COMPLEMENTAÇÃO - REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO REMETIDO A SEGURADORA DIVERSA - VALIDADE - SOLIDARIEDADE ENTRE AS SEGURADORAS - INTERESSE PROCESSUAL - PRESENÇA.**

Mostra-se perfeitamente possível à vítima de acidente de trânsito pleitear, judicialmente, o recebimento da indenização DPVAT contra seguradora diversa daquela à qual foi dirigido o requerimento administrativo, haja vista que as instituições que asseguram o pagamento em questão **são solidariamente responsáveis pelas indenizações.** TJ-MG - Apelação Cível AC 10313150111653001 MG.

Acrescenta que a Portaria nº 2797/2007 da Susep concedeu autorização à Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A para representar todas as seguradoras do consórcio.

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

• **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:

igor.limacabral@gmail.com

(86) 98866-2057

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





*Igor de Lima Cabral*

Advogado OAB-PI 18.163

**Art. 3º:** Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:

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

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

Esse 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, 25% (vinte e cinco 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 nos termos do art. 5º da Lei nº 6.194/74, que assim dispõe:

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

Excelência, o fato foi devidamente comprovado e, de acordo com a tabela legal, é devido à parte autora o percentual de até 100% (cem por cento) – R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

Assim, resta claro que o requerente deve ser indenizado pelo seguro, como medida de direito, visto que sofreu um acidente de trânsito que resultou em invalidez permanente, do tipo em que a lei prevê o pagamento de até 100% da indenização, mas que **foi efetuado abaixo do valor merecido**, que deverá ser acrescido de correção monetária a partir do evento danoso e de juros de mora no percentual de 1% ao mês a contar da citação da requerida. É o que se requer.

• **Da Atualização Monetária Sobre o Valor já Pago Administrativamente e Sobre o Valor Devido:**

A Requerida ao pagar o valor do seguro DPVAT administrativamente ao Requerente pagou apenas o valor que entendeu devido sem a atualização monetária. Conduta esta contrária ao entendimento recente do Colendo Superior Tribunal de Justiça - STJ em sede de recurso repetitivo:

**RECURSO ESPECIAL REPETITIVO. CIVIL. SEGURO DPVAT. INDENIZAÇÃO. ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA. TERMO 'A QUO'. DATA DO EVENTO DANOSO. ART. 543-C DO CPC.**

igor.limacabral@gmail.com

(86) 98866-2057

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





*Igor de Lima Cabral*

Advogado OAB-PI 18.163

1. Polêmica em torno da forma de atualização monetária das indenizações previstas no art. 3º da Lei 6.194/74, com redação dada pela Medida Provisória n. 340/2006, convertida na Lei 11.482/07, em face da omissão legislativa acerca da incidência de correção monetária.
2. Controvérsia em torno da existência de omissão legislativa ou de silêncio eloquente da lei.
3. Manifestação expressa do STF, ao analisar a ausência de menção ao direito de correção monetária no art. 3º da Lei nº 6.194/74, com a redação da Lei nº 11.482/2007, no sentido da inexistência de inconstitucionalidade por omissão (ADI 4.350/DF).
- 4. Para os fins do art. 543-C do CPC: 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.**
- 5. Aplicação da tese ao caso concreto para estabelecer como termo inicial da correção monetária a data do evento danoso.**
6. RECURSO ESPECIAL PROVIDO.  
(STJ - Resp.: 1483620 SC 2014/0245497-6, Relator: Ministro PAULO DE TARSO SANSEVERINO, Data de Julgamento: 27/05/2015, S2 - SEGUNDA SEÇÃO, Data de Publicação: 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 parágrafo 7º do art. 5º da Lei nº 6.194/74, redação dada pela Lei nº 11.482/07, 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 se trata 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 pelo autor na esfera administrativa, desde a data do evento danoso até o respectivo pagamento parcial, e, depois de deduzida a quantia recebida, o valor remanescente deverá ser igualmente atualizado, até o efetivo pagamento.

#### • DOS HONORARIOS ADVOCATICIOS.

O Novo Código de Processo Civil, previu em seu art. 85, a possibilidade de a parte vencida arcar com honorários do advogado da parte vencedora, como meio de amortizar os danos causados decorrentes de despesas e atos do processo, in verbis.

**Art. 85.** A sentença condenará o vencido a pagar honorários ao advogado do vencedor.  
§1º São devidos honorários advocatícios na reconvenção, no cumprimento de sentença, provisório ou definitivo, na execução, resistida ou não, e nos recursos interpostos, cumulativamente.  
§2º Os honorários serão fixados entre o mínimo de dez e o máximo de vinte por cento sobre o valor da condenação, do proveito econômico obtido ou, não sendo possível mensurá-lo, sobre o valor atualizado da causa, atendidos:  
I - o grau de zelo do profissional;  
II - o lugar de prestação do serviço;  
III - a natureza e a importância da causa;

Este também já vem sendo o entendimento jurisprudencial de nossos tribunais superiores, de que a parte vencida, vejamos alguns julgados:

**EMBARGOS DE TERCEIROS. PROCEDENCIA DA AÇÃO. CUSTAS PROCESSUAIS E HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS PELA PARTE VENCIDA. PRINCÍPIO DA**

igor.limacabral@gmail.com

(86) 98866-2057

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





*Igor de Lima Cabral*

Advogado OAB-PI 18.163

**CAUSALIDADE. APELAÇÃO PROVIDA EM PARTE. HORORÁRIOS REDUZIDOS.** 1 - À luz do princípio da causalidade, as custas e os honorários advocatícios devem ser suportados pela parte que restou vencida na ação. 2 - Apesar dos argumentos suscitados pela União Federal/Fazenda Nacional em sentido contrário, o certo é que a penhora foi realizada equivocadamente em razão de endereço fornecido pela União, não podendo a mesma se eximir dessa responsabilidade. 3 - Para que a Apelante não fosse condenada nos encargos de sucumbência, não poderia ter contestado a ação, resistindo à pretensão da embargante. 4 - Ademais, incumbe ao exequente indicar os bens à penhora. Em caso de negativa, bens de terceiros podem vir a ser constrictos, sujeitando-se, por conseguinte, o exequente, aos eventuais ônus sucumbenciais decorrentes da desconstrução por meio de embargos de terceiros. 5 - Segundo o art. 20, § 4º, do CPC, vencida a Fazenda Pública, os honorários podem ser arbitrados em valor fixo ou percentual, consoante apreciação equitativa do juiz e observado o contido nas alíneas a, b e c do art. 20, § 3º, da lei processual civil. 6 - Apelação provida em parte. (TRF-2 - AC: 199851010409295 RJ 1998.51.01.040929-5, Relator: Desembargador Federal LUIZ ANTONIO SOARES, Data de Julgamento: 08/09/2009, QUARTA TURMA ESPECIALIZADA, Data de Publicação: DJU - Data: 07/10/2009 - Página: 86)

Desta forma requer, a condenação da Requerida ao pagamento de 20%, sobre o valor da condenação a título de honorários advocatícios sucumbenciais, conforme disposto no art. 85 do NCPC.

• **DOS PEDIDOS:**

Ante o exposto, requer-se a Vossa Excelência:

1. **A desistência da audiência de conciliação e mediação**, ante ao desinteresse da Seguradora Ré pela realização de acordos nos processos referentes à matéria em questão, nos termos do artigo 334, § 5º do NCPC, **citando-se a empresa Ré, na pessoa de seu representante legal, para querendo conteste todos os termos da presente demanda no prazo de 15 dias nos termos do art. 335 do NCPC**, devendo a defesa está acompanhada dos estatutos sociais e demais provas;
2. Que seja **concedido ao requerente o benefício da justiça gratuita, em todas as fases do processo inclusive no caso de interposição de recurso** por ser pobre na forma da Lei, conforme art. 5º, LXXIV, da Constituição Federal, e da Lei nº 1.060/50;
3. Que seja determinada a **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 a menor da indenização;

igor.limacabral@gmail.com

(86) 98866-2057

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







*Igor de Lima Cabral*

Advogado OAB-PI 18.163

4. Seja a Requerida compelida a juntar nos autos, cópia integral do processo administrativo, que resultou no pagamento ao Autor de quantia inferior ao devido, sob pena de ter contra si investido o ônus da prova;
5. **Requer desde já seja afastada eventual alegação por parte da Requerida de carência da ação pela falta de realização do laudo do I.M.L.**, tendo em vista a precária condição financeira do Autor e outros meios pelos quais poderá ser apurada o grau de limitação do membro afetado, principalmente com a realização da **PERICIA JUDICIAL PELO CONVENIO 69/2015**, firmada entre o Tribunal de Justiça do Piauí e a Seguradora Líder, bem como os laudos e exames médicos são perfeitamente capazes de elucidar o livre convencimento no Nobre Julgador.
6. **Requer ainda seja condenada a requerida ao pagamento das custas e honorários advocatícios sucumbenciais em 20%, sobre o valor da condenação, conforme art. 85, do NCPC.**
7. Requer que seja decretada perícia médica judicial para que **seja constatada a gravidade da lesão decorrente do acidente**, pelo convênio 69/2015 realizado entre o Tribunal de Justiça do Piauí e a Seguradora Líder, para que ao final seja paga ao Requerente a quantia que é de direito.
8. **Requer que seja acolhido o pedido na íntegra condenando a empresa ré ao pagamento da diferença integral da indenização no valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), o que totaliza o valor de R\$ 11.812,50 (onze mil, oitocentos e doze reais e cinquenta centavos), atualizados à data de liquidação do sinistro (art. 5º, §1º da lei 8.441/92) condenação a título de quantum indenizatório por Danos Pessoais por invalidez permanente;**
9. Requer, ainda, que seja aplicada a **multa do artigo 10, II, prevista na resolução nº 14 da SUSEP de 25.10.95 publicada no DOU de 06.03.98, em caso de não pagamento do valor da condenação no prazo de 15 dias após o trânsito em julgado desta ação.**

O advogado peticionante declara autênticas e verdadeiras todas as documentações juntadas à presente petição, atendendo ao disposto no artigo 425, inciso IV, do NCPC.

igor.limacabral@gmail.com

(86) 98866-2057

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





*Igor de Lima Cabral*

Advogado OAB-PI 18.163

Protesta provar o alegado por todas as provas em direito admitidas, em especial pela prova material que instrui essa inicial e a realização de perícia médica, sem prejuízo de outras provas eventualmente cabíveis e desde já requeridas.

Dá-se à causa, o valor de **R\$ 11.812,50 (onze mil, oitocentos e doze reais e cinquenta centavos).**

**Nestes termos, pede e espera deferimento como medida de inteira justiça.**

**Teresina-PI, 09 de junho de 2020.**

**Igor de Lima Cabral**

**OAB/PI 18.163**

LIMA  
CABRAL  
ADVOCACIA

igor.limacabral@gmail.com

(86) 98866-2057

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





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PI

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
1476150464

PROIBIDO PLASTIFICAR  
1476150464

NOME  
PAULO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR/UF  
1259301 SSP PI

CPF  
817.778.761-68

DATA NASCIMENTO  
12/10/1976

FILIAÇÃO  
ARIOSVALDO GOMES DE OLIVEIRA  
JOAQUINA RODRIGUES DOS SANTOS OLIVEIRA

PERMISSÃO  
ACC  
CAT. HAB.  
AB

Nº REGISTRO  
04030380645

VALIDADE  
15/05/2022

1ª HABILITAÇÃO  
31/01/2007

OBSERVAÇÕES

*Paulo Cesar R. de Oliveira*  
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
TERESINA, PI

DATA DE EMISSÃO  
16/05/2017

61568733428  
PI318866137

ARÃO MARTINS DO REGO LOBÃO  
DIRETOR GERAL DO DETRAN - PI  
ASSINATURA DO EMISSOR

PIAUI



# ÁGUAS DE TERESINA

CNPJ: 07.011.000/0001-01 - 15.000.000-00  
Av. Prof. Camilo Filho, 1500, Jardim São Paulo - CEP: 64000-040, Teresina - PI  
Telefone: 0800 223 2000 ou 115 / (06) 98124-3199

MATRÍCULA: 14087693-6 PATURA Nº: 1995343  
MÊS/ANO: 10/2019

NOME / ENDEREÇO  
MORADOR JOZIANE CASTRO OLIVEIRA  
PROPRIETÁRIO: JOZIANE DOS SANTOS CASTRO OLIVEIRA  
PAR FIRMINO FILHO B SANTA ROSA, Q---D-CASA-019-STA MARIA DA  
CODIPI-TERESINA-PI-cep:64012377

LOCALIZAÇÃO: 018-00005-006135 GRUPO: 018 NÚMERO DO HIDRÔMETRO: Y19S269514

HISTÓRICO DE CONSUMO				ECONOMIAS - CATEGORIAS / TIPO TARIFA	
MÊS / ANO	TIPO	LIDO	FATURADO		
09/2019	Lido	19	19	1 Residencial - Normal	
08/2019	Lido	00	00		
07/2019	Lido	00	00		
06/2019	Lido	00	00		
05/2019	Lido	00	00		
04/2019	Lido	00	00		
03/2019	Lido	00	00		
02/2019	Lido	00	00		
01/2019	Lido	00	00		

DATA: 25/09/2019 LEITURA: 19 CONSUMO MÊS M3: 10 PRE. FÁBRIC: 12,450000  
ATUAL: 25/10/2019 26 COTING: 15,000000

TABELA DE TARIFAS		DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS DA FATURA	
RESIDENCIAL FAIXA DE CONSUMO R\$/M3 E (%)		DESCRIÇÃO	VALOR
0	0,0000 - 10,0000	VALOR REFERENTE ÁGUA - 30,66	
10	10,0000 - 20,0000	> Residencial-Normal	10,0 m3
20	20,0000 - 30,0000	JUROS DE FINANC. PARCELAMEN	005/005
30	30,0000 - 40,0000	JUROS DE PARCELAMENTO	005/005
40	40,0000 - 50,0000	MULTA DO PARCELAMENTO	005/005
50	50,0000 - 60,0000	PARCELAMENTO	005/005
NÃO RESIDENCIAL FAIXA DE CONSUMO R\$/M3 E (%)			

NÃO RESIDENCIAL  
FAIXA DE CONSUMO R\$/M3 E (%)

VENCIMENTO: 06/11/2019 TOTAL A PAGAR: 154,50

IRREGULARIDADES / ANORMALIDADES

NOSSOS ARQUIVOS ACUSA(M) 2 DEBITO(S). ATENCAO - SUJEITO A CORTE.  
PROCURE A LOJA DE ATENDIMENTO.

## NOTIFICAÇÃO

Após 30 dias do vencimento, o não pagamento desta fatura ocasionará a suspensão dos serviços, conforme Lei Federal nº 11.445/2007, Art. 40, inciso V e nº 8.987/95, Art. 6º, §5º inciso II.

## CARACTERÍSTICAS FÍSICAS E QUÍMICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (PORTARIA 2.342.1234 DO M.S E DECRETO Nº 5.440)

PARÂMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DISCONFORMIDADE	MÉDIA / MÊS	VALOR PERMITIDO
CLORO LIVRE	2984	2965	19	1,37	0,2-5,0 mg/L
ODOR APARENTE	3326	3300	17	4,80	Inferior a 15



BRASIL

(HTTPS://GOV.BR)



Ministério da Fazenda

Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **817.778.761-68**

Nome: **PAULO CEZAR RODRIGUES DE OLIVEIRA**

Data de Nascimento: **12/10/1976**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **30/08/1995**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **20:18:54** do dia **10/06/2020** (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: **AB4C.8188.5F17.CCAA**



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 817.778.761-68),

**PAULO CEZAR RODRIGUES DE OLIVEIRA**

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

Em Brasília - DF 10/06/2020 - 20:21:24

**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 817.778.761-68),

**PAULO CEZAR RODRIGUES DE OLIVEIRA**

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

Em Brasília - DF 10/06/2020 - 20:20:29

**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 817.778.761-68),

**PAULO CEZAR RODRIGUES DE OLIVEIRA**

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

Em Brasília - DF 10/06/2020 - 20:19:34

**Voltar**

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







*Igor de Lima Cabral*

Advogado OAB-PI 18.163

## PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

*Paulo Cesar Rodrigues de Oliveira*

Inscrito(a) no CPF nº: *817 278 761 68*

Cédula de identidade nº: *12593301*

Endereço: *Rd Casa 19 (Firmino Filho) Sta Maria da*  
*Cadipi.*

**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

*03/04/2020*

Data

*Paulo Cesar Rodrigues de Oliveira*

ASSINATURA

igor.limacabral@gmail.com

(86) 98866-2057

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



## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, Paulo Cesar Rodrigues de Oliveira, inscrito(a)  
no CPF sob o nº: 817 778 761 68, RG: 1259 3301, com  
endereço em: Qd. d Cs. 19 (Família Alta) Sª Maria da Corda,  
na cidade de: Teresina, CEP: 64012 377, **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 Data: 3 / 03 / 20

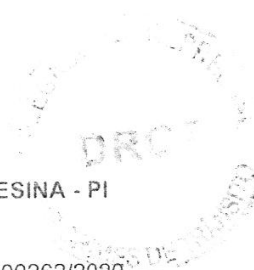
Paulo Cesar Rodrigues de Oliveira

ASSINATURA





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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 000262/2020

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 06/01/2020 13:58 Data/Hora Fim: 06/01/2020 14:23  
Delegado de Polícia: Erika Mourao Melo de Aguiar

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Repressão Aos Crimes de Trânsito  
Data/Hora do Fato: 30/10/2019 17:20

Local do Fato

Município: Teresina (PI)  
Logradouro: Avenida Presidente Kennedy

Bairro: Piçarra  
Nº: 3736  
CEP: 64 058-310

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1223: LESÃO CORPORAL CULPOSA NA DIREÇÃO DE VEÍCULO AUTOMOTOR (ART. 303 CAPUT DA LEI DOS CRIMES DE TRÂNSITO - CTB)	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: PAULO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA (VITIMA COMUNICANTE)  
Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: PI - José de Freitas Sexo: Masculino Nascimento: 12/10/1976  
Profissão: Motorista  
Estado Civil: Casado(a)  
Nome da Mãe: Joaquina Rodrigues dos Santos Oliveira

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 817.778.761-68

Endereço

Município: Teresina - PI  
Logradouro: QUADRA D, CASA 19  
Bairro: SANTA MARIA

Nome Civil: DESCONHECIDO 1 (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR)

Nacionalidade: Brasileira

Endereço

Município: Teresina - PI

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 396.130.623-00	Placa PID7555
Renavam 01065107487	Número do Motor JC41E1E407838
Número do Chassi 9C2JC4110ER407838	Ano/Modelo Fabricação 2014/2014
Cor VERMELHA	UF Veículo Piauí
Município Veículo Teresina	Marca/Modelo HONDA/CG 125 FAN KS
Modelo HONDA/CG 125 FAN KS	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Meio Empregado



Delegado de Polícia Civil: Erika Mourao Melo de Aguiar  
Impresso por: Almiralco Ribeiro Lebre Carlos  
Data de Impressão: 06/01/2020 14:24  
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos





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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA


Nº: 000262/2020

Última Atualização Denatran 07/08/2014	Situação do Veículo ALIENACAO FIDUCIARIA
Nome Envolvido Paulo Cesar Rodrigues de Oliveira	Envolvimentos Possuidor

RELATO/HISTÓRICO

RELATA A VITIMA QUE TRAFEGAVA EM ENDEREÇO CITADO, QUE DEVIDO PERSEGUIÇÃO DE DOIS INDIVÍDUOS A VITIMA PERDEU O CONTROLE DE SUA MOTO E COLIDIU COM UMA MOTO NÃO IDENTIFICADA, ONDE O MESMO FOI LESIONADO, SOCORRIDO PELO SAMU, ENCAMINHADO PARA O HUT. DECLARAÇÕES PRESTADA PELA VITIMA.

ASSINATURAS

  
Almiralico Ribeiro Lebre Carlos  
Escrivão  
Matrícula 0097616  
Responsável pelo Atendimento

  
Paulo Cesar Rodrigues de Oliveira  
(Comunicante / Vítima)

"Declaro para os devidos fins de direito, que sou o(a) unicatário responsável pelas informações acima apresentadas e ciente que, por ser titular civil e criminalmente pela presente declaração que de origem, conforme previsto nos Artigos 359-Denúnciação Caluniosa e 374-Comunicação Falsa de Crime, do Código Penal Brasileiro."

Delegado de Polícia Civil: Erika Mourao Melo de Aguiar  
Impresso por: Almiralico Ribeiro Lebre Carlos  
Data de impressão: 06/01/2020 14:24  
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
MINISTÉRIO DAS CIDADES			
DETTRAN - PI 9020170573013 Nº 013937327346			
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO			
VIA	COD. RENAVAM	R.N.T.R.C.	EXERCÍCIO
1	1065107487		2019
NOME			
PAULO RODRIGUES DE OLIVEIRA			
*****			
*****			
CPF / CNPJ		PLACA	
39613062300		PID-7555	
PLACA ANT. / UF		CHASSI	
-		902JC4110ER407838	
ESPECIE TIPO		COMBUSTÍVEL	
PAS/MOTOCICLO/NENHUMA		GASOLINA	
MARCA / MODELO		ANO FAB.	ANO MOD.
HONDA/CG 125 FAN KS		2014	2014
CAP. / POT. / CIL	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE	
002P/124CC	PARTIC	VERMELHA	
COTA ÚNICA	VENC. COTA ÚNICA	VENC. / COTAS	
		1º IPVA	
FAIXA I.R.V.A.	PARCELAMENTO / COTAS	2º	
		3º PAGO	
PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)		IOF (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)
SEGURO		PAGO	
OBSERVAÇÕES			
A/FID ADMINISTRADORA DE CONS N			
TERESINA		LOCAL	DATA
			7/6/2019
ARÃO MARTINS DO REGO LOBÃO			
DIRETOR GERAL DO DETRAN - PI			
EXPEDIDOR			







Estado do Piauí  
Prefeitura Municipal de Teresina

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



SAMU  
192

Dados do Chamado	01 N° do chamado	02 Data do chamado	03 PRO (código)	04 Saída do PA	05 Chegada ao local
	06 Saída do local	07 Chegada ao 1º hospital	08 Saída do 1º hospital	09 Chegada ao 2º Hospital	
Local da Ocorrência	10 Endereço	11 Bairro			
	12 Município-UF	Código IBGE			
	13 Ponto de referência				
Dados do Paciente	14 Nome	15 Sexo			16 Idade
	17 Indícios de ingestão de bebida alcoólica?	18 Tipo de ocorrência			
Tipo de Ocorrência	19 Vítima				
	20 Meio de locomoção				
Acidente de Transporte	21 Outra parte envolvida				
	22 Equipamentos de segurança				
Exame Físico	23 Glasgow =				
	24 Sinais Vitais				
Assistência	25 Local da lesão				
	26 Pupilas				
Hospital de Destino	27 Pulso				
	28 Sangramento				
Observações Interdisciplinar	29 Escala de Dor de 0 a 10				
	30 Fratura				
31 Procedimentos realizados (1 - Sim 2 - Não)					
32 Hospital de Destino					
33 Condições de entrada					
34 Óbito					
Observações Interdisciplinar					
Assinaturas e Responsáveis					

Assinatura: 27.11.2011



Num. 10207618 - Pág. 2

Num. 10207618 - Pág. 3



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT  
Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445  
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

alterar

## BOLETIM DE ENTRADA (BE)

### DADOS DO PACIENTE:

Imp: 30/10/2019 19:44:11  
(User: GILBERTO)  
(Estação: CONSULPA03)

<b>Nome:</b> PAULO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA		<b>Prontuário:</b> 163509	
<b>Mãe:</b> JOAQUINA RODRIGUES DE OLIVEIRA		<b>Pai:</b> ARIOSVALDO GOMES DE OLIVEIRA	
<b>End.Resid.:</b> QD D CASA 19 - SANTA MA. CODIPI - TERESINA - PI - CEP: 64000-030			
<b>Nascimento:</b> 12/10/1976	<b>Idade:</b> 43a0m18d	<b>Sexo:</b> Masculino	<b>Fone:</b> 86- 9533-7448
<b>Responsável:</b> PAULO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA		<b>CNS:</b> 706907148267639	
<b>Profissão:</b> MOTORISTA		<b>Documento:</b> CPF: 817.778.761-68	
<b>Instrução:</b> Fundamental Completo		<b>E.Civil:</b> Casado(a)	

### DADOS DO ATENDIMENTO:

<b>Código:</b> 749281	<b>Entrada:</b> 30/10/2019 19:25:32	<b>Convênio:</b> S U S	<b>Proced:</b> 0301060029
<b>Motivo da Procura</b> (Conforme Paciente/Acomp): ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)			
<b>Condução:</b> AMBULÂNCIA DO SAMU			

### DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

<b>Sinal/Sintoma de Apresentação:</b> PROBLEMAS EM EXTREMIDADES	<b>Classificação:</b> Dor moderada	<b>Cor:</b> Amarelo
<b>Breve História Clas. Risco:</b> PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO. CONSCIENTE, ORIENTADO. NEGA TRAUMA CEFÁLICO OU TORÁCICO, RELATA ESTAR DE CAPACETE NO MOMENTO DO OCORRIDO. REFERE DOR EM MSD. NEGA OUTRAS QUEIXAS. DESACOMPANHADO.		JUCILEIA AGUIAR DA SILVA COREN 177884 Em: 30/10/2019 19:33:58

<b>SSVV:</b>	(Hora: ____:____)			
so: 0,00 Kg	Altura: 0,00 M	IMC: 0,00 Kg/m2	Pulso: bpm	Pressão: mmHg

<b>Queixa Principal / Dados Clínicos / Conduta:</b> PACIENTE VIITMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO(MOTO/MOTO) COM USO DE CAPACETE, HÁ APROX 30 MIN. NEGA PERDA DE CONSCIÊNCIA, RINORRAGIA, OTORRAGIA. APRESENTA LESÃO EM MÃO DIREITA. REFERE DOR EM MÃO DIREITA.	
A) VIAS AEREAS PERVIAS, FASICO SEM COLAR CERVICAL( RETIRADO PELO PROPIO PCT) E PRANCHA RÍGIDA B) MURMURIO VESICULAR PRESENTE BILATERALMENTE, ; SRA; SATOS2 . PA: 150:100MMHG C) BNF, RR, 2T; ABDOME GLOBOSO, INDOLOR À PALPAÇÃO; PELVE ESTÁVEL; D) PUPILAS ISOCORICAS E FOTORREAGENTES. GLASGOW 15. E) DOR EM MÃO DIREITA	

Teresa Raquel Pereira de Sousa Lopes  
Matrícula: 259234  
SAME HUT  
Confere com Original

<b>Diagnóstico Inicial:</b> ?	<b>CID:</b>
----------------------------------	-------------

<b>Exames Complementares:</b> (1348649) - MAO DIREITA (1348650) - PUNHO DIREITO
---

<b>Prescrição Médica:</b> TRAMADOL 50mg - 01 AMP + SF 0,9% 100mL, IV, AGORA
--

<b>Motivo da Alta/Encerramento:</b> Observação (Adulto)	<b>DATA:</b> / /	<b>HORA:</b>
--	------------------	--------------

Assinatura Paciente ou Responsável

ANTONIO GILBERTO ALBUQUERQUE BRITO  
CRM: Em: 30/10/2019 19:44:10



NOME <u>PAULO CESAR RODRIGUES</u>		IDADE <u>48</u> anos	DATA <u>02/11</u> /2019
HORÁRIO DE ADMISSÃO <u>15</u> hs <u>10</u> min		TIPO DE ANESTESIA ( ) GERAL ( ) RAQUE ( ) BLOQUEIO ( ) PERIDURAL ( ) SEDAÇÃO	
CIRURGIA REALIZADA <u>fratura punho</u>		CIRURGIÃO	

SINAIS VITAIS	HORÁRIO	
	ADMISSÃO	SAÍDA
PRESSÃO ARTERIAL (mmHg)	<u>144/85</u>	<u>144/67</u>
FREQUÊNCIA CARDÍACA (bpm)	<u>114</u>	<u>88</u>
SATURÇÃO DE O <sub>2</sub> (%)	<u>93</u>	<u>96%</u>
TEMPERATURA AXILAR (°C)		
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA (rpm)		
NOME/ MATRÍCULA	<u>Elenor</u>	<u>Elenor</u>

ÍNDICE DE ALDRETTÉE KROULIK			ADMISSÃO			SAÍDA
ATIVIDADE MUSCULAR	Movimenta os quatro membros	2	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	Movimenta dois membros	1	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
	É incapaz de mover os membros voluntariamente ou de comandar	0	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
RESPIRAÇÃO	É capaz de respirar profundamente ou de tossir livremente	2	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	Apresenta dispnéia ou limitação da respiração	1	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
	Tem apnéia	0	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
CIRCULAÇÃO	PA em 20% do nível pré-anestésico	2	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	PA em 20-49% do nível anestésico	1	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
	PA em 50% do nível pré-anestésico	0	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
CONSCIÊNCIA	Esta lúcido e orientado no tempo e espaço	2	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	Desperta, se solicitado	1	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
	Não responde	0	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
SATURAÇÃO O <sub>2</sub>	É capaz de manter saturação de O <sub>2</sub> maior de 92% respirando em ar ambiente	2	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	Necessita de O <sub>2</sub> para manter saturação maior que 90%	1	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
	Apresenta saturação de O <sub>2</sub> menor que 90%, mesmo com suplemento de O <sub>2</sub>	0	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>

ESCALA DE DOR ADMISSÃO	ESCALA DE DOR ALTA	TOTAL	ASS.

SONDA VESICAL		( ) DRENO DE SUÇÃO		( ) DRENO TORACICO		( ) DVE		( ) COLOSTOMIA		SONDA ( ) NASOG( ) NASOE	
hs	mL	hs	mL	hs	mL	hs	mL	hs	mL	hs	mL

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM:

15:10h Admitido na PRS no pos de fratura radio distal (R). Sob efeito de BP3 + medicação. Bom estado geral.

João Carlos Santos

RAIO X REALIZADO  
DATA 02/11/19 HORA  
TÉCNICO

TERESA RAQUEL PEREIRA DE SOUZA  
Matrícula 059234  
SAMUEL HUT  
Conferência

PREScrição MÉDICA	ALTA SRPA
	<u>Caio César S. de Castro Noleto</u> <u>Anestesiologista</u> <u>CRM-PR 285</u> <u>ANESTESIOLOGISTA</u>
ENCAMINHAMENTO [ ] EXTERNO [ ] SALA DE GESSO [ ] IMAGENS E GRÁFICOS [ ]	HORÁRIO <u>17h</u>
<u>João Carlos Santos</u>	
POSTO: [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ] EMERGÊNCIA PED. UTI: [ ] PED [ ] NEURO [ ] GERAL [ ] 4 [ ] QUEIM. CLÍNICA: [ ] PED [ ] ORT [ ] NEU [ ] CIR [ ] MÉD	





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

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1-Nome do estabelecimento solicitante: <b>HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT</b>	2-CNES <b>5828856</b>	Código da Internação: <b>250704</b>
3-Nome do estabelecimento executante: <b>HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT</b>	4-CNES <b>5828856</b>	

**IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

5-Nome: <b>PAULO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA</b>	6 - Prontuário: <b>163509</b>		
7-CNS: <b>706907148267639</b>	8-Nascimento: <b>12/10/1976</b>	9-Sexo: <b>Masculino</b>	CPF: <b>817.778.761-68</b>
11-Mãe: <b>JOAQUINA RODRIGUES DE OLIVEIRA</b>	12-Fone: <b>86- 9533-7448</b>		
13-Resp: <b>PAULO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA</b>	14-Fone: <b>86- 9533-7448</b>		
15-Ender: <b>QD D CASA 19 - SANTA MA. CODIPI - CEP: 64000-030</b>			
16-Munic: <b>TERESINA</b>	17-Cod.IBGE: <b>221100</b>	18-UF: <b>PI</b>	19-CEP: <b>64000-030</b>

**SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTOS ESPECIAIS**

31-Cod.Proced.Princip. <b>0408020407</b>	30 - Procedimento Principal / Descrição: <b>TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METÁFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO</b>	
31-Cod.Procedi- mento Especial <b>0702030996</b>	32 - Descrição do Procedimento Especial: <b>PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)</b>	Quant. Soli- cidata: <b>1</b>
Fornecedor da OPM: <b>SPINE</b>		

38-Profissional Responsável: <b>BERGIEL BARBOSA BEZERRA</b>	40-Tp. Documento: CPF	 Teresa Raquel Pereira de Sousa Lopes Matrícula: 059234 CAMPUS HUT Confere com Orig.
39-Data Solicitação: <b>02/11/2019</b>	40-No.Doc. Méd. Solic.: <b>809.651.803-87</b>	

**JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO**

--	--

**AUTORIZAÇÃO**

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

50. Nome do Profissional/parecer controle de avaliação/auditoria	51-Data Autorização: <b>09/12/19</b>	52-CNS/CPF:
		53-Ass.Carimbo (Bg.Conselho)

(ANTONIO EURIVAN)





<b>LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO/AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR</b>	<b>Nº LAUDO: 257177</b>
	<b>AIH: 2219102330005</b>
<b>FORMA DE ENTRADA: PRÓPRIO ESTABELECIMENTO</b>	

### IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

<b>ESTABELECIMENTO SOLICITANTE</b> HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT	<b>CNES</b> 5828856
<b>ESTABELECIMENTO EXECUTANTE</b> HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROCHA - HUT	<b>CNES</b> 5828856

### IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

<b>CARTÃO SUS</b> 706907148267639	<b>NOME DO PACIENTE</b> PAULO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA	<b>NASCIMENTO</b> 12/10/1976	<b>SEXO</b> M	<b>PRONTUÁRIO</b> 163509
<b>DOCUMENTO CPF</b> 8699151152	<b>TELEFONE</b> 8699151152	<b>NOME DA MÃE</b> JOAQUINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	<b>RESPONSÁVEL</b> PAULO CESAR	
<b>CEP</b> QUDAR D	<b>ENDEREÇO - LOGRADOURO</b>			<b>NUMERO / LOTE</b> 19
<b>BAIRRO</b> PARQUE FIRMINO FILHO	<b>COMPLEMENTO</b>	<b>MUNICÍPIO</b> TERESINA	<b>UF</b> PI	

### LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

**PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS**  
PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO COM FRATURA METAFÍSE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRACO

**CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO**  
CIRURGICA

**PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADO DOS EXAMES REALIZADOS)**  
EXAME FÍSICO, RX

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

<b>CID 10 PRINCIPAL / DIAGNÓSTICO INICIAL</b> S525 - FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RÁDIO	<b>CID 10 SECUNDÁRIO</b>	<b>CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS</b>
--	--------------------------	---------------------------------

### PROCEDIMENTO SOLICITADO

**COD/DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO**  
0408020407 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE METAFÍSE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRACO

<b>LEITO/CLÍNICA</b> ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA	<b>PROFISSIONAL SOLICITANTE (ASSINATURA/CARIMBO(Nº DO CONSELHO))</b>  Teresa Raquel Pereira de Sousa Lopes Matricula: 059234 SAME - HUT CRM: Conferência Original		
<b>CARÁTER</b> URGÊNCIA	<b>DATA SOLICITAÇÃO</b> 30/10/2019	<b>PROFISSIONAL SOLICITANTE (ASSINATURA/CARIMBO(Nº DO CONSELHO))</b> BERGIEL BARBOSA BEZERRA CPF: 80965180387	
<b>DATA ADMISSÃO</b> 30/10/2019 19:25	<b>DATA ALTA</b> 03/11/2019 09:00	<b>MOTIVO ALTA</b> ALTA MELHORADO	

### CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIA)

<b>TIPO ACIDENTE</b>	<b>CNPJ SEGURADORA</b>	<b>Nº DO BILHETE</b>	<b>SÉRIE</b>	<b>CNPJ DA EMPRESA</b>	<b>CNAE EMPRESA</b>	<b>CBOR</b>	<b>NATUREZA DA LESÃO</b>

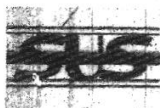
### AUTORIZAÇÃO

**JUSTIFICATIVA DA "NÃO" AUTORIZAÇÃO**

<b>PROFISSIONAL AUTORIZADOR (ASSINATURA E CARIMBO(Nº DO CONSELHO))</b>  LUCIANA RIBEIRO FORMIGA ROCHA CPF: 46261079315	<b>NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO / AUDITORIA</b>  CPF: CRM: DATA ANÁLISE:
---	---

**ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:**





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

Identificação do Estabelecimento de Saúde

No. da Autorização de Internação Hospitalar (AIH)

257177

1-Nome do estabelecimento solicitante:

**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

2-CNES

**5828856**

Código da  
Internação:

3-Nome do estabelecimento executante:

**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

4-CNES

**5828856**

**250704**

**IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

5-Nome: **PAULO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA**

6 - Prontuário: 163509

7-CNS: 706907148267639

8-Nascimento: 12/10/1976

9-Sexo: Masculino

CPF: 817.778.761-68

11-Mãe: JOAQUINA RODRIGUES DE OLIVEIRA

12-Fone: 86- 9533-7448

13-Resp: PAULO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA

14-Cor: Parda

15-Ender: QD D CASA 19 - SANTA MA. CODIPI - CEP: 64000-030

16-Munic: TERESINA

17-Cod. IBGE: 221100

18-UF: PI

19-CEP: 64000-030

**JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO**

20 - Principais sinais e sintomas clínicos:

**FRATURA DE RÁDIO DISTAL D**

21 - Condições que justificam a internação:

**TRATAMENTO CIRURGICO**

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

**RX**

23-Diagnóstico Inicial:

**Fratura da extremidade distal do rádio**

24-CID Prin:

**S525**

25-CID Sec.:

26-CID C.Ass.:

**PROCEDIMENTO SOLICITADO**

28-Cod.Proced.:

**0408020407**

27-Procedimento Solicitado:

**TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METÁFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO**

Tempo SUS

**2**

29-Clinica:

30-Caráter: Ident.: 31-Docum.: 32-Doc. Méd. Solic.:

**02**

**01**

CPF

**809.651.803-87**

33-Nome Profissional Solicitante/Assistente:

**BERGIEL BARBOSA BEZERRA**

34-Data Solicitação:

**30/10/2019**

35-Ass.Carimbo Med.Sol.(CRM)

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

36- ( ) Acidente de Trânsito

39-CNPJ Seguradora:

40-No.Bilhete:

41-Série:

37- ( ) Acidente Trabalho Típico

42-CNPJ Empresa:

43-CNAE Empresa:

44-CBOR:

38- ( ) Acidente Trabalho Trajeto

45 - Vínculo com a Previdência:

( ) Empregado

( ) Empregador

( ) Autônomo

( ) Desempregado

( ) Aposentado

( ) Não Segurado

**AUTORIZAÇÃO**

46 - Nome do Profissional Autorizador:

47-Data Autorização:

**09/12/19**

48-Documeto:

49-Num. Documento:

( ) CNS ( ) CPF

50-Ass.Carimbo (Rg.Conselho)

51 - Assinatura Paciente ou Responsável:

Usuário: (BERGIEL BEZERRA)

Consulta Local: 749281

Consulta SUS:

Impressão: 30/10/2019 20:28:52



Assinado eletronicamente por: IGOR DE LIMA CABRAL - 10/06/2020 20:58:06

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061020571957700000009695688>

Número do documento: 20061020571957700000009695688

## RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Nome do Paciente <i>Paulo César Rodrigues de Oliveira</i>		
Diagnóstico pré-operatório <i>Fratura de Rádio distal direito</i>		
Operação - Tipo <i>Osteossintese</i>		
Cirurgião <i>Dr. Dr. Bernardo de Azevedo</i>	1º Assistente	
2º Assistente	3º Assistente	
Instrumentador(a) <i>Jackson</i>	Anestesista <i>Dr. Lúcio</i>	Anestesia <i>bloqueio + sedação</i>
Anestésico(a)		
data da Operação <i>02/11/19</i>	Início <i>14:20h</i>	Fim
Diagnóstico Pós-operatório		
Relatório Imediato do Patologista		
Acidente Durante a Operação		
<p align="center"><b>DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO</b> (Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)</p> <p><i>Pele em boas condições</i> <i>Anestesia e antissepsia: corpo inteiro.</i> <i>Incisão vertical na parte D.</i> <i>Exposição da fratura do rádio distal com</i> <i>placa "T" 3,5mm sob radiografia.</i> <i>Fechado por placa.</i> <i>Curativo</i></p>		
<p align="right">Teresa Raquel Pereira de Sousa Lopo Matrícula: 059284 SAME - HUT Confere com Original</p>		

Mod 76 HIT





# FOLHA DE ANESTESIA

UNIDADE DE SAÚDE

NOME DO PACIENTE						Nº DE REGISTRO	
DATA:	P. ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA	
EXAMES DE SANGUE	GR. SANGÜÍNEO	HEMATIMETRIA	HEMOGLOBINEMIA	HEMATOCRITOS	GLICEMIA	DOS. URÉIA	
EXAMES DE URINA							
FUNÇÃO RESPIRATÓRIA							
SISTEMA CIRCULATÓRIO					ELETROCARDIOGRAMA		
SISTEMA RESPIRATÓRIO					ASMA	BRONQUITE	
SISTEMA DIGESTIVO				SISTEMA URINÁRIO			
ESTADO MENTAL				CORTICOIDES	ATARAXICOS	OUTROS	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO					FÍSICOS		
PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES)				APLICADO AS	EFEITOS		
AGENTES ANESTÉSICOS	OXIGÊNIO					TOTAL DE DOSES	
LÍQUIDOS	SO-UTO 500 SANGUE 400 OUTROS 300 200 100						
TEMPERATURA T	C°	260 240 220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20 10					
P. ARTERIAL V O PULSO	38	200 180 160 140 120 100 80 60 40 20 10					
INÍCIO E FIM ANESTESIA X							
INÍCIO E FIM OPERAÇÃO							
RESPIRAÇÃO O							
SÍMBOLOS						DURAÇÃO	
TÉCNICAS					INCIDENTE - ACIDENTE		
OPERAÇÕES							
CIRURGIÕES							
ANESTESISTAS							
PARITICULARIDADES							

MOD 76 - HUT





# HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

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

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

## LAUDO MÉDICO

Paciente: **PAULO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA** (Prontuário: 163509)  
Endereço: QD D CASA 19 - SANTA MA. CODIPI - TERESINA - PI CEP: 64000-030  
Nascimento: 12/10/1976 Idade: 43a0m23d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 749281  
Requisição: 1018778 Solicitação: 30/10/2019 Solicitante: ANTONIO GILBERTO ALBUQUERQUE BRITO  
Controle: 1348649 Convênio: S U S

### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204040094

Data Exame: 30/10/2019

### MAO DIREITA

O estudo radiológico da mão direita foi realizado nas incidências em pa/perfil.  
Os seguintes aspectos observados:

- Fratura na base do 5º metacarpiano.
- Superfícies e espaços articulares íntegros.
- Partes moles sem alterações.

(IRANDI SILVA)

TERESINA - PI 04/11/2019

**VERA LUCIA RIOS ARAUJO**

CPF: 227.528.623-34 CRM - 1727

Profissional Responsável

Teresa Raquel Pereira de Sousa /rpe  
Matrícula: 059234  
SAIPE - HUT  
Conferido com Original





**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**  
Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445  
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

## LAUDO MÉDICO

Paciente: **PAULO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA** (Prontuário: 163509)  
Endereço: QD D CASA 19 - SANTA MA. CODIPI - TERESINA - PI CEP: 64000-030  
Nascimento: 12/10/1976 Idade: 43a0m24d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 250704  
Requisição: 1019894 Solicitação: 02/11/2019 Solicitante: BERGIEL BARBOSA BEZERRA  
Controle: 1351093 Convênio: S U S CLINICA ORTOPEDICA - P11 ENFERMARIA 236 EXTRA 001

### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204040124

Data Exame: 02/11/2019

### PUNHO DIREITO

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

- Fratura recente alinhada no rádio distal fixada com placa e parafusos metálicos.
- Tala gessada.

Conclusão: Controle de osteossíntese.

Dr. (LUIS CEZAR)

TERESINA - PI 05/11/2019

**CARLOS AUGUSTO MOURA FE**

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341  
Profissional Responsável

Teresa Raquel Pereira de Sousa LOPES  
Matrícula: 059234  
SAME - HUT  
Confereção Original





# HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

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

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

## LAUDO MÉDICO

Paciente: **PAULO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA** (Prontuário: 163509)  
Endereço: QD D CASA 19 - SANTA MA. CODIPI - TERESINA - PI CEP: 64000-030  
Nascimento: 12/10/1976 Idade: 43a0m23d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 749281  
Requisição: 1018778 Solicitação: 30/10/2019 Solicitante: ANTONIO GILBERTO ALBUQUERQUE BRITO  
Controle: 1348650 Convênio: S U S

### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204040124

Data Exame: 30/10/2019

### PUNHO DIREITO

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

- Fratura cominutiva na metáfise distal do rádio.
- Superfícies e espaços articulares íntegros.
- Partes moles sem alterações.

(IRANDI SILVA)

TERESINA - PI 04/11/2019

**VERA LUCIA RIOS ARAUJO**

CPF: 227.528.623-34 CRM - 1727

Profissional Responsável

Teresa Raquel Pereira de Sousa Lapa  
Matrícula: 059234  
SAME - HUT  
Conferência Original





**CENTRO INTEGRADO DE SAÚDE LINEU ARAÚJO**

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

**Unidade:** H. Mat. Satélite

**Nome:** PAULO CEZAR RODRIGUES OLIVEIRA

**Data do exame:** 21/11/2019

**Id Paciente:** HS797240

**Data do laudo:** 22-11-2019

**Raio X de Punho Direito**

- controle evolutivo de fratura no rádio distal fixada com placa e parafusos metálicos
- fratura cominutiva na base do quinto metacarpo
- Espaços articulares preservados.
- Partes moles sem particularidades.

---

Dr. Leonardo do Rego Motta Veloso  
Médico Radiologista  
CRM-PI: 3013

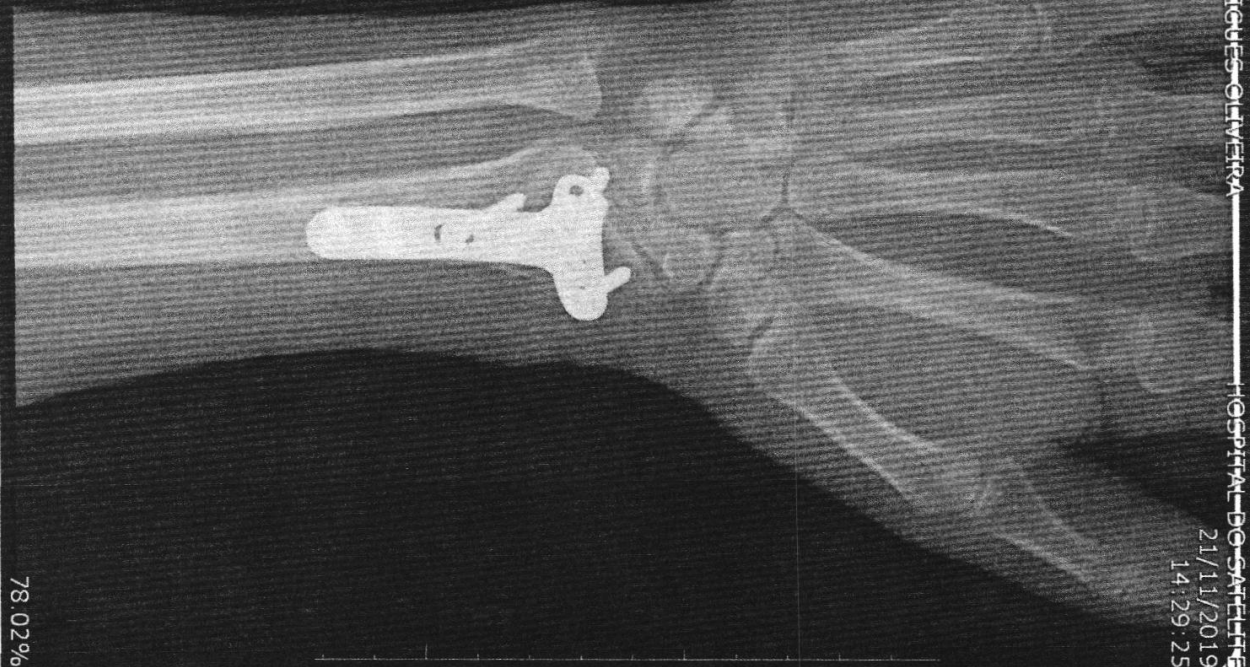


~~PAULO-GEZAR-RODRIGUES-OLIVEIRA~~  
043Y M HS797240  
Nasc: 12/10/1976  
PUNHO PA  
UP\_EXM  
2370 X 1770

~~HOSPITAL-DO-SATELITE~~  
21/11/2019 043Y M HS797240  
14:29:25 Nasc: 12/10/1976  
PUNHO PERFIL  
UP\_EXM  
2370 X 1770

~~PAULO-GEZAR-RODRIGUES-OLIVEIRA~~  
21/11/2019 043Y M HS797240  
14:30:34 Nasc: 12/10/1976  
PUNHO PERFIL  
UP\_EXM  
2370 X 1770

D



D



W: 1023 L: 511

78.02% W: 1023 L: 511

78.02%





(1)



Buscar no site

A  
COMPANHIASEGURO  
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-  
Atendimento)CENTRO DE DADOS E  
ESTATÍSTICASSALA DE  
IMPRESSATRABALHE  
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 3200055628 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA PAULO CEZAR RODRIGUES DE OLIVEIRA

COBERTURA Invalidez

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

BENEFICIÁRIO PAULO CEZAR RODRIGUES DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 81777876168

## Posição em 10-06-2020 20:35:07

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

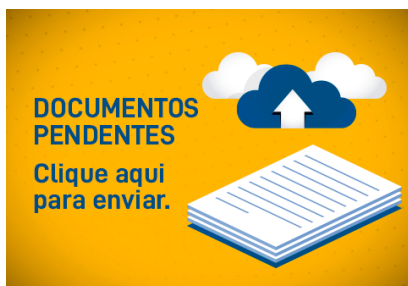
Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
13/02/2020	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

## Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
21/02/2020	PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/n1E9epUFpXBXLBp9rM1api_key=KuMhXlaPPUxk5vQyyBfCaYLzajhhtrvKbpCGdk0JOql=)
08/02/2020	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/wEMtDBAbUFT4jiYm0w1Fjiapi_key=KuMhXlaPPUxk5vQyyBfCaYLzajhhtrvKbpCGdk0JOql=)





(<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://tupi.tupi.com.br/seguro-dpvat-official/>)  
I%C3%ADder-  
dpvat)

### Serviços

› Acompanhe seu Processo (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)

[www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo](http://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo)

2/3





- › 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/telefonos-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 \(/Pages/Termos-de-Uso.aspx\)](#)

