



Número: **0815819-36.2020.8.18.0140**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **7ª Vara Cível da Comarca de Teresina**

Última distribuição : **19/07/2020**

Valor da causa: **R\$ 4.725,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
TERESINHA DE JESUS SOARES DA SILVA (AUTOR)		IGOR DE LIMA CABRAL (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
10866115	19/07/2020 15:24	Petição Inicial	Petição Inicial
10866117	19/07/2020 15:24	2 - Procuração	Procuração
10866118	19/07/2020 15:24	3 - Declaração de hipossuficiência	Manifestação
10866119	19/07/2020 15:24	4 - RG da Autora	Manifestação
10866120	19/07/2020 15:24	5 - Comprovante de Situação Cadastral no CPF	Comprovante
10866121	19/07/2020 15:24	6 - Situação das Declarações IRPF 2018	Comprovante
10866122	19/07/2020 15:24	7 - Situação das Declarações IRPF 2019	Comprovante
10866123	19/07/2020 15:24	8 - Situação das Declarações IRPF 2020	Comprovante
10866124	19/07/2020 15:24	9 - Boletim de ocorrência	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
10866125	19/07/2020 15:24	10 - SAMU	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
10866126	19/07/2020 15:24	11 - Prontuário - HUT	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
10866127	19/07/2020 15:24	12 - LAUDOS DEFINITIVOS	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
10866128	19/07/2020 15:24	13 - Abertura de sinistro administrativo	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
10866129	19/07/2020 15:24	15 - Exigência documental	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
10866130	19/07/2020 15:24	16 - Pagamento adm	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
10866131	19/07/2020 15:24	17 - Reanálise negada	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

Segue anexo petição inicial e documentos comprobatórios.





Igor de Lima Cabral

Advogado OAB-PI 18.163

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Terezinha de Jesus Soares da Silva

Inscrito(a) no CPF nº: 034 352 493-74 5

Cédula de identidade nº: 276.654 SSP/PI

Endereço: Avenida Boa Esperança 170 - Poty Velho - Teresina-PI, 64000-010

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 judícia" 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

13/07/2020

DATA

Terezinha de Jesus Soares da Silva

ASSINATURA

igor.limacabral@gmail.com

(86) 98866-2057

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



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, Terezinha de Jesus Soares da Silva
inscrito no CPF sob o número 034 352 493-74, RG: 276654 com endereço
à rua Avenida Boa Esperança, 170 - Poty Velho, 64000-010,
CEP: 64000-010, na cidade de Teresina-PI **DECLARO**, com fins de
pleitear os **BENEFÍCIOS DA GRATUIDADE DA JUSTIÇA**, previsto no
inciso LXXIV, do art. 5º da Constituição Federal, c/c parágrafo único, do artigo
98 e ss. da lei nº. 13.105/2015, ser pobre nos termos da lei, na acepção da
palavra e não poder dispor de condições financeiras para arcar com as despesas
processuais.

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

Cidade: Teresina - PI Data: 13 / 07 / 2020

Terezinha de Jesus Soares da Silva



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2.726.654 DATA DE EXPEDIÇÃO 04/06/18

NOME TERESINHA DE JESUS SOARES DA SILVA

FILIAÇÃO MARIA DE FÁTIMA SOARES DA SILVA

NATURALIDADE TERESINA-PI DATA DE NASCIMENTO 12/12/1983

DOC. ORIGEM CERT.NASC. 67082 L 72A F 273

CPF EXP TERESINA-PI. 28/05/18

1303217

ASS. PÚBLICA CARLOS PINHEIRO M.

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 - DECRETO Nº 8.230/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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



Teresinha de Jesus Soares da Silva
1303217

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

28 JUN 2018

DPVAT



19/07/2020

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Portal do Governo Brasileiro (<http://brasil.gov.br>) | Atualize sua Barra de Governo (<http://epwg.governoeletronico.gov.br/barra/atualize.html>)



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **034.352.493-74**

Nome: **TERESINHA DE JESUS SOARES DA SILVA**

Data de Nascimento: **12/12/1983**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **15/03/2006**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **14:49:53** do dia **19/07/2020** (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: **5BB1.B3ED.383C.701B**



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

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





Situação das Declarações IRPF 2018

Prezado Contribuinte (CPF 034.352.493-74),

TERESINHA DE JESUS SOARES DA SILVA

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

Em Brasília - DF 19/07/2020 - 14:52:56

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 034.352.493-74),

TERESINHA DE JESUS SOARES DA SILVA

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

Em Brasília - DF 19/07/2020 - 14:51:19

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 034.352.493-74),

TERESINHA DE JESUS SOARES DA SILVA

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

Em Brasília - DF 19/07/2020 - 14:50:14

Voltar

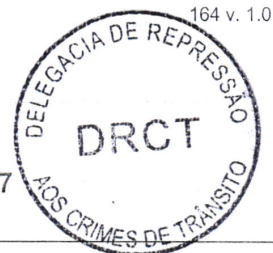
A Receita Federal agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).







Governo do Estado do Piauí
Secretaria de Segurança Pública
Delegacia Geral de Polícia Civil
SisBO - Sistema de Boletim de Ocorrência



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.001906/2018-47

Unidade de Registro: DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO Resp. pelo Registro: Cláudio Costa De Sousa

Data/Hora: 12/06/2018 - 11:26

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Endereço

RUA TEODORO C. BRANCO, Nº:

Complemento

Data/Hora

09/07/2017 - 02:00

Bairro

MAFRENSE

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: TERESINHA DE JESUS SOARES DA SILVA

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Noticiante

RG: 2726654 SSP PI

Mãe: MARIA DE FATIMA SOARES DA SILVA

Endereço: RUA DES. FLAVIO FURTADO, Nº 870

Bairro: POTI VELHO

Cidade: TERESINA

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal culposa no trânsito (Art. 303 do CTB).

RELATO DA OCORRÊNCIA

RELATA QUE ESTAVA ATRAVESSANDO A PISTA, QUANDO FOI ATROPELADA POR UMA MOTO DE PLACA NÃO IDENTIFICADA. FOI SOCORRIDA PELO SAMU E LEVADA PARA O HUT. (PRONT. 69390). DECLARAÇÕES DA NOTICIANTE.

Cláudio Costa De Sousa - Mat. 1085166
AGENTE DE POLÍCIA

TERESINHA DE JESUS SOARES DA SILVA - Noticiante
Responsável pela Informação


PJ CORRETORA
DE SEGUROS

28 JUN 2018


DPVAT

Delegado de Polícia




Estado do Piauí
Prefeitura Municipal de Teresina
 Fundação Hospitalar de Teresina - FHT

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


SAMU 192

Dados do Chamado
 01 Nº. do chamado: 1332
 02 Data do chamado: 05/07/19
 03 PRO (código): 1111
 04 Saída do PA:
 05 Chegada ao local: 02437

Local da Ocorrência
 06 Saída do local: 0232
 07 Chegada ao 1º hospital: 0306
 08 Saída do 1º hospital:
 09 Chegada ao 2º hospital:

10 Endereço: 2 Tróvão C. Branco 101
 11 Bairro: Morumbi
 12 Município-UF:
 13 Ponto de referência: Horbe

Dados do Paciente
 14 Nome: Terapinha de Jesus Soares de Silva
 15 Sexo: 1 - Masculino, 2 - Feminino, 9 - Ignorado
 16 Idade: 36
 17 Indícios de ingestão de bebida alcoólica? 1 - Sim, 2 - Não, 9 - Ignorado

Tipo de Ocorrência
 18 Tipo de ocorrência:
 01 - Acidente de transporte
 02 - Agressão física-espantamento
 03 - Agressão física-FAF
 04 - Agressão física-FAB
 05 - Urgência psiquiátrica
 06 - Tentativa de suicídio
 07 - Envenenamento
 08 - Afogamento
 09 - Queimadura
 10 - Choque elétrico
 11 - Queda
 12 - Urgência clínica
 13 - Urgência obstétrica
 14 - Transferência
 15 - Exames complementares
 16 - Outros: 28 JUN 2018

Acidente de Transporte
 19 Vítima: 1 - Pedestre, 2 - Condutor, 3 - Passageiro, 9 - Ignorado
 20 Meio de locomoção: 1 - A pé, 2 - Automóvel, 3 - Motocicleta, 4 - Bicicleta, 5 - Ônibus/Micro-ônibus, 6 - Outro, 9 - Ignorado
 21 Outra parte envolvida: 1 - Automóvel, 2 - Motocicleta, 3 - Ônibus/Micro-ônibus, 4 - Bicicleta, 5 - Objeto fixo, 6 - Animal, 7 - Outra, 9 - Ignorado
 22 Equipamentos de segurança: 1 - Capacete, 2 - Cinto de segurança, 3 - Assento para criança, 4 - Airbag

Exame Físico
 23 Glasgow = 11
 24 Sinais Vitais: Pulso 122, Resp 18, PA 120/80, TAX 28, SatO2 98
 25 Local da lesão:

26 Pupilas: 1 - Iguais, 2 - Desiguais
 27 Pulso: 1 - Radial, 2 - Central, 3 - Ausente
 28 Sangramento: 1 - Sim, 2 - Não
 29 Dor: 0 - Sem Dor, 1 - Leve, 2 - Moderada, 3 - Intensa, 4 - Escala de Dor de 0 a 10

Assistência
 31 Procedimentos realizados (1 - Sim 2 - Não):
 1 - Aspiração, 2 - Prancha longa/curta, 3 - Imobilização de extremidades, 4 - Acesso Venoso, 5 - Medicamentos a), b), c)
 6 - Oxigênio, 7 - Colar cervical, 8 - Reanimação cardiopulmonar, 9 - Assistência obstétrica
 10 - Curativos, 11 - KED

Hospital de Destino
 32 Hospital de Destino: AUT.
 33 Condições de entrada: 1 - Melhorado, 2 - Piorado, 3 - Inalterado
 34 Óbito: 1 - Sim, 2 - Não, 3 - Durante o transporte

Observações Interdisciplinar
 Apresentação estereotípica, lesão em estômago, reflexo dor em abdômen.

Responsável pela recepção: [Assinatura]
 Socorristas Médico: [Assinatura] AE/TE
 Enfermeiro: [Assinatura]
 Condutor: [Assinatura]

São Paulo, 27 de Novembro de 2011

10: 27.11.2011



NOME DO PACIENTE: TERESINHA DE JESUS SOARES DA SILVA

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 69390

SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÍSTICO - SAME
"O HOSPITAL SÓ EXPEDIRÁ CÓPIA DE PRONTUÁRIO UMA VEZ, CABENDO AO
INTERESSADO REPRODUZIR CÓPIAS NECESSÁRIAS
À SUA UTILIZAÇÃO".





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT
Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3228 4872
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

Núcleo de
Ortopedia
Cir. Geral

Imp: 09/07/2017 03:23:17

User: MARCOS FURTADO
(Estação: ACCR01)

BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

Nome:	TERESINHA DE JESUS SOARES DA SILVA	Prontuário:	69390
Mãe:	MARIA DE FATIMA SOARES DA SILVA	Pai:	IGNORADO
End. Resid.:	AVENIDA BOA ESPERANÇA 170 - POTY VELHO - TERESINA - PI - CEP: 64000-010		
Nascimento:	12/12/1983	Idade:	33a:7m:27d
Sexo:	Feminino	Fone:	86- 8821-2618
Responsável:	MARIA DE FATIMA SOARES DA SILVA	CNS:	703303225755210
Profissão:	DOLAR	Documento:	RG: 2726654
G. Instrução:	Fundamental Completo	E. Civil:	Solteiro
End. Local:			

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código:	615233	Data:	09/07/2017 03:08:42	Condução:	AMBULÂNCIA		
Motivo da Procura:	ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA À PÉ (PEDESTRE)				Convênio:	S U S	
Acid. Trab.:	Não	Acid. Trajeto:	Não	Acid. Trab. Típico:	Não	CID Secundário:	V0999

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma:	Evento Principal:	Destino:	Classificação:
TRAUMA MAIOR	Dor moderada	CIRURGIÃO GERAL	Amarelo
Breve História:	Profissional Clas. Risco:		
Pedestre foi atropelado por moto. Relata cefaléia e tontura. Apresenta tremores nos braços e desorientação, hematoma em região do FID e sangramento na perna D.	MARCOS ANTONIO DE ARAUJO COREN 271028 PI Imp: 09/07/2017 03:23:17		

Mãe relata problemas mentais.

DADOS CLÍNICOS: (Hora: ____ : ____)

Paciente sofreu acidente motorciclístico há cerca de 1 hora, semitua, desmaiado, estava com capacete. A: PA 140 x 100 mmHg; B: ausculta pulmonar normal; C: nível hemodinamicamente adequado; D: glóbulos brancos; E: Apresenta escoriações, fratura em MTD. Pulso cheio; Pupilas isocóricas, fotoreagentes e paciente inconsciente. Pulso periférico presente.

PA 140 x 100 mmHg	Pulso: ____	FC: 133 bpm	Temp.: ____
-------------------	-------------	-------------	-------------

Diagnóstico Inicial: ____

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

Solicitado US de Abdômen Total; Raio-X de Tórax; Raio-X de Pelvis; Solicito XC de Crânio

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:

DATA: ____ / ____ / ____

HORA: ____ : ____

Procedimento

CID

Maria de Fátima

Assinatura Paciente ou Responsável

Tiago Macêdo
MÉDICO
CRM-PI: 6683

Assinatura - Profissional Médico



Assinado eletronicamente por: IGOR DE LIMA CABRAL - 19/07/2020 15:25:47

http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20071915243808300000010302960

Número do documento: 20071915243808300000010302960



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA PROF. ZENON ROCHA
SERVIÇO DE ANATOMIA PATOLÓGICA

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO
centro cirúrgico

Nome do Paciente <i>Iverson de Jesus</i>	
Diagnóstico pré-operatório <i>ferida de mão direita</i>	
Operação - Tipo <i>procedimento cirúrgico</i>	
Cirurgião <i>Dr. Ricardo Valença</i>	1º Assistente
2º Assistente	3º Assistente
Instrumentador(a)	Anestesia
Anestésico(a)	
Data da Operação <i>10/07/17</i>	Início
Fim	
Diagnóstico Pós-operatório	

Relatório Imediato do Patologista

Acidente Durante a Operação

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO
(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

Procedimento cirúrgico de fechamento de ferida de mão direita com sutura e drenagem.

Dr. Ricardo Valença
Ortopedia - Traumatologia
RPA: 3766 - TEP: 11305

Mod. 76 HUT



238

Fls. Nº _____

Proc. Nº _____

Rubrica _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 18/07/2017

NOME DO PACIENTE: <u>Teresinha de Jesus S. da Silva</u>	PRONTUÁRIO Nº: <u>69390</u>
DIAGNÓSTICO: <u>YHP</u>	CIRURGIA: <u>K</u>
ANESTESIA: <u>Dr. Sam</u>	Nº DA SALA: <u>05</u>
CIRURGIÃO: <u>Dr. Ricardo Valery</u>	CPF Nº: _____
AUXILIAR: <u>Regina</u>	CPF Nº: _____
ANESTESIA: <u>Regina</u>	CPF Nº: _____
INSTRUMENTADORA: <u>Diqueimbe</u>	CPF Nº: _____

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.			LÂMINA DE BISTURI <u>24</u>	UNID.	<u>01</u>	
AGULHA 30X8	UNID.	<u>02</u>		LUVA Nº <u>7.5</u>	PAR	<u>04</u>	
AGULHA 40X12	UNID.	<u>02</u>		LUVA Nº <u>7.0</u>	PAR	<u>03</u>	
AGULHA RAQUE	UNID.	<u>01</u>		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	<u>04</u>	
ALCOOL 70%	ML			PVPI DE GERMANTE	ML	<u>100</u>	
ALGODÃO	BOLA			PVPI TÓPICO	ML	<u>80</u>	
ÁGUA OXIGENADA	ML			PVPI TINTURA	ML		
COMPRESSA	PAC.	<u>03</u>		SERINGA 20CC	UNID.	<u>01</u>	
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.			SERINGA 10CC	UNID.	<u>02</u>	
ESPARADRAPO	CM	<u>30</u>		SERINGA 5CC	UNID.	<u>02</u>	
ESCALPE Nº	UNID.			SERINGA 3CC	UNID.		
FORMOL	ML			SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	<u>02</u>	
GASES	PAC.	<u>03</u>		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO Nº	UNID.			<u>Preferon</u>	unil	<u>02</u>	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG							
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.							
CAT. GUT. CROMADO C/AG							
CAT. GUT. CROMADO S/AG							
ALCOFIL							
MONONYLON							
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA: <u>Andie</u>			
VICRYL				CIRCULANTE: <u>Andie</u>			
PROLENE							

MOD - 094



Assinado eletronicamente por: IGOR DE LIMA CABRAL - 19/07/2020 15:25:47

http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20071915243808300000010302960

Número do documento: 20071915243808300000010302960

Num. 10866126 - Pág. 4



NEOCLÍNICA

Qualidade para sua saúde.

LAUDO MÉDICO

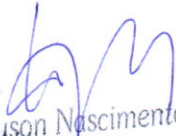
PJ CORRETORA
DE SEGUROS

28 JUN 2018

DPVAT

Atesto que paciente **TERESINHA DE JESUS SOARES DA SILVA** apresenta patologia classificada pelo CID-10: S822/ M842/ M245/ M191, caracterizando múltiplas fraturas pós-acidente, tendo sido operada, apresenta limitação funcional e impotência de joelho direito de 90%.

THE, 25/06/2018


Dr. Glauson Nascimento
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PI 2775 / TEOT 10604

Clínica Médica - Cardiologia - Procedimentos Cirúrgicos - Ginecologia - Gastroenterologia
Obstetrícia - Fonoaudiologia - Proctologia - Urologia - Ortopedia - Oftalmologia - Neurologia
Dermatologia - Otorrinolaringologia - Reumatologia

Rua Anísio de Abreu, 622 - Centro/Sul • Teresina-Piauí • Cep: 64.001-330
Fone/Fax: (86) 3221-6174 / 3131-6666 • www.neoclinica.net.br





PJ CORRETORA
DE SEGUROS

10 SET 2018

DPVAT

LAUDO MÉDICO

Atesto que PACIENTE
TERESINHA DE JESUS SOARES
DA SILVA apresenta patologia
classificada pelo CID-10: S822/
M625/ M245/ M191, tendo sido
operada, caracterizando limitação
funcional em perna direita de 80%.

THE, 04/09/2018

Dr. Glauson Nascimento
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PI 2775 / TEOT 10604

Clinica Médica - Cardiologia - Procedimentos Cirúrgicos - Ginecologia - Gastroenterologia
Obstetrícia - Fonoaudiologia - Proctologia - Urologia - Ortopedia - Oftalmologia - Neurologia
Dermatologia - Otorrinolaringologia - Reumatologia

Rua Anísio de Abreu, 622 - Centro/Sul • Teresina-Piauí • Cep: 64.001-330
Fone/Fax: (86) 3221-6174 / 3131-6666 • www.neoclinica.net.br





NEOCLÍNICA

Qualidade para sua saúde.

CORRETORA
DE SEGUROS

04 OUT 2018

DPVAT

LAUDO MÉDICO

Atesto que paciente
**TERESINHA DE JESUS SOARES DA
SILVA**, vítima de acidente de trânsito,
apresenta sequela de fratura de tíbia
direita cominutiva, tendo sido operada,
apresenta limitação funcional em perna
direita de 80%.

CID-10: S822/ M625/ M245/ M191

THE, 02/10/2018

Dr. Glauson Nascimento
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PI 2775 / TEOT 10504

Clinica Médica - Cardiologia - Procedimentos Cirúrgicos - Ginecologia - Gastroenterologia
Obstetrícia - Fonoaudiologia - Proctologia - Urologia - Ortopedia - Oftalmologia - Neurologia
Dermatologia - Otorrinolaringologia - Reumatologia

Rua Anísio de Abreu, 622 - Centro/Sul • Teresina-Piauí • Cep: 64.001-330
Fone/Fax: (86) 3221-6174 / 3131-6666 • www.neoclinica.net.br



Rio de Janeiro, 02 de Julho de 2018

Aos Cuidados de: **TERESINHA DE JESUS SOARES DA SILVA**

Nº Sinistro: **3180296456**

Vítima: **TERESINHA DE JESUS SOARES DA SILVA**

Data do Acidente: **09/07/2017**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Assunto: AVISO DE SINISTRO

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180296456**.

Esclarecemos que o valor para a cobertura de Invalidez Permanente é de **ATÉ R\$ 13.500,00**, apurado com base no grau da lesão permanente sofrida, conforme legislação vigente.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 dias, a partir do recebimento pela seguradora de toda a documentação necessária**.

Sendo necessários documentos ou informações complementares, o prazo será interrompido. O prazo de 30 dias recomeça assim que a seguradora receber os documentos ou as informações complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 13035131

Pag. 00865/00866 - carta_01 - INVALIDEZ

00030433



Rio de Janeiro, 14 de Setembro de 2018

Aos Cuidados de: TERESINHA DE JESUS SOARES DA SILVA

Nº Sinistro: 3180296456

Vítima: TERESINHA DE JESUS SOARES DA SILVA

Data do Acidente: 09/07/2017

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no sinistro cadastrado sob o **número 3180296456**, identificamos a necessidade de regularizar a documentação apresentada, conforme a seguir:

- Documentação médico-hospitalar não conclusivo

A documentação deve ser entregue na **SEGURADORA LIDER DPVAT - REGULAÇÃO**, onde o aviso de sinistro foi registrado, juntamente com cópia desta correspondência.

O prazo regulamentar de 30 dias para análise do pedido da indenização do Seguro DPVAT foi **interrompido** e terá sua contagem reiniciada a partir da entrega da documentação complementar na seguradora acima indicada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito neste prazo, **o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental**. Providencie a documentação o quanto antes para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00837/00938 - carta_03 - INVALIDEZ



Carta nº 13362768



Rio de Janeiro, 26 de Julho de 2018

Carta nº: 13148577

A/C: TERESINHA DE JESUS SOARES DA SILVA

Nº Sinistro: 3180296456
Vitima: TERESINHA DE JESUS SOARES DA SILVA
Data do Acidente: 09/07/2017
Cobertura: INVALIDEZ

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: TERESINHA DE JESUS SOARES DA SILVA

Valor: R\$ 4.725,00

Banco: 104

Agência: 000001989

Conta: 000000091796-9

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	4.725,00

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 70%) 35,00%

Valor a indenizar: 35,00% x 13.500,00 =	R\$	4.725,00
---	-----	----------

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.seguradoralider.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 01149/01150 - carta_15R - INVALIDEZ

00030575



Rio de Janeiro, 09 de Outubro de 2018

Aos Cuidados de: TERESINHA DE JESUS SOARES DA SILVA

Nº Sinistro: 3180296456
Vítima: TERESINHA DE JESUS SOARES DA SILVA
Data do Acidente: 09/07/2017
Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: REANÁLISE DE PROCESSO - CONDUTA MANTIDA

Senhor(a),

Em atendimento à sua solicitação, foi feita a reanálise médica do seu pedido de indenização por invalidez permanente, cadastrado sob o **número de sinistro 3180296456**.

Como a documentação apresentada não indica a existência de novas lesões permanentes ou de agravamento daquelas já indenizadas em decorrência do acidente sofrido, o seu pedido de reanálise foi encerrado e o valor indenizado mantido, conforme legislação vigente.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00621/00622 - carta_09 - INVALIDEZ



Carta nº 13463440

