



Número: **0800824-11.2020.8.18.0013**

Classe: **PROCEDIMENTO DO JUIZADO ESPECIAL CÍVEL**

Órgão julgador: **JECC Teresina Norte 1 Anexo II CET**

Última distribuição : **01/09/2020**

Valor da causa: **R\$ 6.075,00**

Assuntos: **Perdas e Danos**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
LIDIANE ALVES VERAS (AUTOR)		CELSO THALYSSON SOARES E SILVA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
11666483	01/09/2020 17:51	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11666485	01/09/2020 17:51	Boletim de ocorrência	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11666486	01/09/2020 17:51	Consulta por benefício	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11666487	01/09/2020 17:51	Doc. Médico 1	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11666488	01/09/2020 17:51	Doc. Médico 2	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11666489	01/09/2020 17:51	Doc. Médico 3	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11666490	01/09/2020 17:51	Doc. Médico 4	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11666491	01/09/2020 17:51	Doc. Médico 5	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11666492	01/09/2020 17:51	Doc. Médico 6	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11666643	01/09/2020 17:51	Doc. Médico 7	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11666645	01/09/2020 17:51	Documentação do veículo	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS





ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL
PRIMEIRO DISTRITO POLICIAL DE TIMON - 1DP TIMON
Endereço: PRESIDENTE MEDICE, 1237 - Centro, Fone: (99)3212-5002.

OCORRÊNCIA Nº: 2054/2018 - Registrado em 13 de Abril de 2018 às 11:19h

FATO COMUNICADO

Data/Hora do Fato: 16/02/2018 às 16:10hs, Sexta-Feira

LESÃO CORPORAL CULPOSA NA DIREÇÃO DE VEÍCULO AUTOMOTOR (Artigo 303 do CTB - LEI Nº 9.503/97)

Mensagem Obrigatória: "Qualquer vítima - ou seu beneficiário - de acidente envolvendo veículo automotor em via terrestre poderá requerer indenização do seguro obrigatório (DPVAT). Informações: www.dpvatseguro.com.br".

LOCAL

Município: TIMON
Logradouro: AVENIDA FRANCISCO CARLOS JANSEN
Bairro: GUARITA
Referência: AV. FCO. CARLOS JANSEN, PROX. A PONTE METALICA, GUARITA
Estado: MA
Nº: CEP:
Tp de Local: VIA URBANA

ENVOLVIMENTO: COMUNICANTE/VÍTIMA

LIDIANE ALVES VERAS (33), do sexo feminino, Brasileira, Solteiro, exercendo a profissão de Secretária, RG Nº: 2163254/SSPPI, CPF: 025.132.383-89, nascida em 07/06/1984, natural de TERESINA - PI, PAI: FRANCISCO ALVES VERAS FILHO e MÃE: ROSILDA ALEXANDRINA ALVES, Endereço: REAL COPAGRE - R-DEZENOVE DE NOVEMBRO, Nº3910 - TERESINA - PI, Telefone(s): 3225-3302.

EXAMES SOLICITADOS

LESÃO CORPORAL

ENVOLVIMENTO: AUTOR (A APURAR)

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA

PARA NOS COMUNICAR QUE QUANDO TRAFEGAVA PELA AVENIDA FRANCISCO CARLOS JANSEN NO SENTIDO TERESINA/PI PARA O CENTRO DE TIMON/MA CONDUZINDO SUA MOTONETA SHINERAY / 50Q, COR VERMELHA, CHASSI:99HJT2050HS000022, PLACA PIR 1070/PI E AO CHEGAR NA SAÍDA DA PONTE METALICA PARA A AVENIDA FRANCISCO CARLOS JANSEN NO BAIRRO GUARITA, NESTA CIDADE DESLIZOU NO TRILHO CAINDO EM SEGUIDA COM O REFERIDO VEÍCULO E QUE APÓS O ACIDENTE FOI SOCORRIDA PELA AMBULANCIA DO SAMU USB IV E CONDUZIDA PARA O HOSPITAL PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE TIMON/MA NO PARQUE ALVORADA ONDE DEU ENTRADA CONFORME BOLETIM DE ATENDIMENTO E PROCEDIMENTO 507- 741 ASSINDADO PELA MEDICA MARIA DO ROSARIO DE F.C.MELO DE CRM-PI:2371 E CRM-MA:6421. O FATO SERÁ LEVADO AO CONHECIMENTO DO DELEGADO PARA OS DEVIDOS FINS.

CLAUDIO MENDES PEREIRA
DELEGADO DE POLÍCIA CIVIL
Matrícula: 1196633

JORGE LUIZ LOUZEIRO
ATENDENTE

LIDIANE ALVES VERAS
COMUNICANTE

CARTÓRIO THEMISTOCLES SAMPAIO
3º OFÍCIO DE NOTAS
Kelly de Abreu Valverde
Escrivente Autorizada
Teresina - PI

DPVAT

12 JUN 2019

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

Cartório
Themistocles
Sampaio

TERESINA CARTÓRIO 3º OFÍCIO DE NOTAS

Rua Lizandro Nogueira, 1223 - Centro - CEP: 64000-200 - Teresina-PI - Fone: (86) 3221-0159 - E-mail: atendimento@cartoriosampaio.com.br
Título: Anália Gonçalves de Sampaio Pereira

AUTENTICO A PRESENTE FOTOCÓPIA QUE É REPRODUÇÃO FIEL DO ORIGINAL. E DOU FE. EM TEST. DA VERDADE.
Teresina-PI, 07/06/2019.
SELO: AAD13941-P2JA - www.tjpi.jus.br/portalextra

Y DE ABREU VALVERDE-ESCRIVENTE AUTORIZADA
:2,48 TJ:0,50 RMP/PI:0,06 Selo:0,26 Total:3,30 - OP:22
TIM DE OCORRÊNCIA

O - Impresso em 13/06/2019 às 14:51 - Página 1 de 1

CONSULTE O SELO
DIGITAL

SINISTRO 3190512321 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** LIDIANE ALVES VERAS**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** PACHECO

JUNIOR CORRETORA DE SEGUROS LTDA - EPP

BENEFICIÁRIO LIDIANE ALVES VERAS**CPF/CNPJ:** 02513238389**Posição em 17-11-2019 18:29:35**

Desculpe. No momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, [Clique aqui](#) e registre uma solicitação para que possamos checar mais detalhes sobre seu caso. Em até 72 horas, entraremos em contato.

(negado)

cliente pagou a
moto atropelada e
não foi reconhecido o
direito de seguro.



Para

LIDIANE ALVES VERAS

RUA 19 DE NOVEMBRO N 3910 - REAL COPAGRE - Teresina - PI

LAUDO MÉDICO

Paciente vítima de acidente motociclístico em 16 de fevereiro de 2018, apresentando trauma em joelho esquerdo. Paciente apresentou fratura de eminência tibial, levando a instabilidade.

Paciente foi submetida a tratamento conservador em uso de gesso tubo durante 90 dias. Paciente evolui perda do arco de movimento com extensão limitada, instabilidade articular, perda de propriocepção e claudicação intermitente.

Paciente apresenta perda funcional de 30% do joelho esquerdo. Paciente recebe alta ambulatorial apresentando sequela definitiva.

CID: S83 M25

Teresina, 28 de agosto de 2019

Vinicius Pontes do Nascimento
CRM 3276
Ortopedia e Traumatologia



RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

TÉCNICA DE EXAME:

Exame realizado com sequências SE, ponderadas em T1, DP e T2, em planos de cortes múltiplos, algumas com técnica para supressão do sinal da gordura.

OS SEGUINTE ASPECTOS FORAM OBSERVADOS:

Discreto traço hipointenso na base da eminência intercondilar da tíbia, sem edema ósseo adjacente.

Patela com altura normal, levemente lateralizada e basculada, com o joelho na posição estendida.

Fissuras e erosões comprometendo a camada superficial da cartilagem de revestimento da faceta articular lateral e vértice da patela, sem edema ósseo subcondral, compatível com condropatia.

Demais estruturas ósseas e superfícies condrais de morfologia e intensidade de sinal conservados.

Não há aumento significativo do líquido intra-articular.

Leve alteração de sinal no interior do corno posterior do menisco medial, sem extensão definida para as superfícies articulares, compatível com alteração degenerativa.

Menisco lateral com morfologia e contornos normais, sem evidências de roturas.

Ligamentos cruzados anterior e posterior com orientação, espessura e sinal conservados.

Ligamentos colaterais com espessura e sinal conservados.

Estruturas do canto pósterolateral sem alterações evidentes.

Tendão do quadríceps e patelar de espessura e sinal conservados.

Planos musculares sem sinais de alterações.

continua...



IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

1. Patela com altura normal, levemente lateralizada e basculada, com o joelho na posição estendida;
2. Condropatia grau II na faceta articular lateral e vértice da patela;
3. Discreto traço hipointenso na base da eminência intercondilar da tíbia, sem edema ósseo adjacente (fratura antiga?);
4. Leve alteração de sinal no interior do corno posterior do menisco medial, sem extensão definida para as superfícies articulares, sugerindo alteração degenerativa.

Exame documentado em 05 filmes





CENTRO ORTOPÉDICO TERESINA LTDA.

Av. Miguel Rosa, 3360/Sul - Fone: (0**86) 3230-7900

Busca Automática - CEP 64001-490 - Teresina-PI

☎ (0**86) 99833-3055

Nome: _____

***** LAUDO RADIOLÓGICO *****

No. Atend: 258322 Data: 16/02/2018

Paciente: LIDIANE ALVES VERAS

Solicitante: DR MARCIO BATISTA DE CARVALHO

Convênio: IAPEP

Exame: 0251-RX JOELHO ESQUERDO

CONCLUSÃO:

FRATURA EMINENCIA INTERCONDILAR
EDEMA DE PARTES MOLES

Teresina(PI), 01 de Abril de 2019

Data ____/____/____


Dr. Carlos Augusto Moura Fé
CRM 1341
Radiologista

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Voltando a consulta, traga esta receita e exames Complementares
Esta receita não deve ser trocada





Timon
Secretaria
Municipal de
Saúde

SECRETARIA MUNICIPAL DE TIMON
SAÚDE/SUS
REGISTRO DE OCORRÊNCIA
SAMU REGISTRO DE OCORRÊNCIA



SAMU
192

CIDADE: Timon
AMBULÂNCIA ACIONADA: USB - IV DATA: 16/02/18
LOCAL DA OCORRÊNCIA: Av Fco Carlos Janu
NOME DO PACIENTE: Jaildiane Alves Verdes
SEXO: M ☐ F ☒ IDADE: 33 anos
SAÍDA DA BASE: 16:07 CHEGADA AO LOCAL: 16:10 SAÍDA DO HOSPITAL: 16:53
SAÍDA DO LOCAL: 16:25 CHEGADA AO HOSPITAL: 16:38 CHEGADA DA BASE: 17:03

- | | | |
|--|--|---------------------------------------|
| 01. ☒ ACIDENTE DE TRÂNSITO | 03. ☐ CHOQUE ELÉTRICO | ☐ PSIQUIÁTRICO |
| 02. ☐ AGRESSÃO | 09. ☐ QUEDA | ☐ |
| 11. ☐ URGÊNCIA ADULTA | 07. ☐ JA REMOVIDO | |
| 13. ☐ URGÊNCIA PEDIÁTRICA | 06. ☐ FALSO CHAMADO | |
| 05. ☐ ENVENENAMENTO | 10. ☐ TRANSFERÊNCIA | |
| 04. ☐ CRISE CONVULSIVA | 12. ☐ URGÊNCIA OBSTETRÍCA | |

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA INICIAL:

ALERTA ☒
RESPONDE A COMANDO ☐
RESPONDE A DOR ☐
SEM RESPOSTA ☐

PUPILA:

2 - ANISOCÓRIAS ☐
1 - ISOCÓRIAS ☒
3 - FOTO REAGENTE ☐

12 JUN 2018
FALA
NORMAL ☒
CONFUSA ☐
NENHUM ☐

PULSO RADIAL:

FORTE ☒
FRACO ☐
AUSENTE ☐

SANGRAMENTO:

AUSENTE ☒
MÍNIMO ☐
MODERADO ☐
INTENSO ☐

SINAIS VITAIS:

PRESSÃO ARTERIAL 140 x 80
PULSO 107
RESPIRAÇÃO 98%
SATURAÇÃO 98%
GLICEMIA 98%

OBSERVAÇÕES:

paciente consciente orientado vítima de
queda do muro suspenso de luxação msc

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☐ ASPIRAÇÃO | ☐ PRANCHA LONGA | ☐ OUTROS |
| ☐ OXIGÊNIO | ☐ PRANCHA CURTA | <u>Se encaixa</u> |
| ☐ REANIMAÇÃO CÁRDIO PULMONAR | ☐ KED | <u>ver sentado</u> |
| ☐ CURATIVOS | ☐ COLAR CERVICAL | <u>dentro blo ea</u> |
| ☒ IMOBILIZAÇÃO DE EXTREMIDADES | ☐ ASSIST. OBSTETRICA | <u>gintrons</u> |

CONDIÇÕES DE ENTRADA NO HOSPITAL:

☐ MELHORADO
☐ PIORANDO
☐ INALTERADO
☐ ÓBITO ANTES DO SOCORRO
☐ ÓBITO ANTES DO TRANSPORTE
☐ ÓBITO NO TRANSPORTE

HOSPITAL DE DESTINO:

H. P. A.

RESPONSÁVEL PELA REC. NO HOSPITAL

Saulon + Eduardo

EQUIPE:

MÉDICO(A): _____
ENFERMEIRO(A): _____
TÉCNICO(A): _____





Pioneira em Radiologia
Ortopédica **DIGITAL**



Paciente: 258322 LIDIANE ALVES VERAS

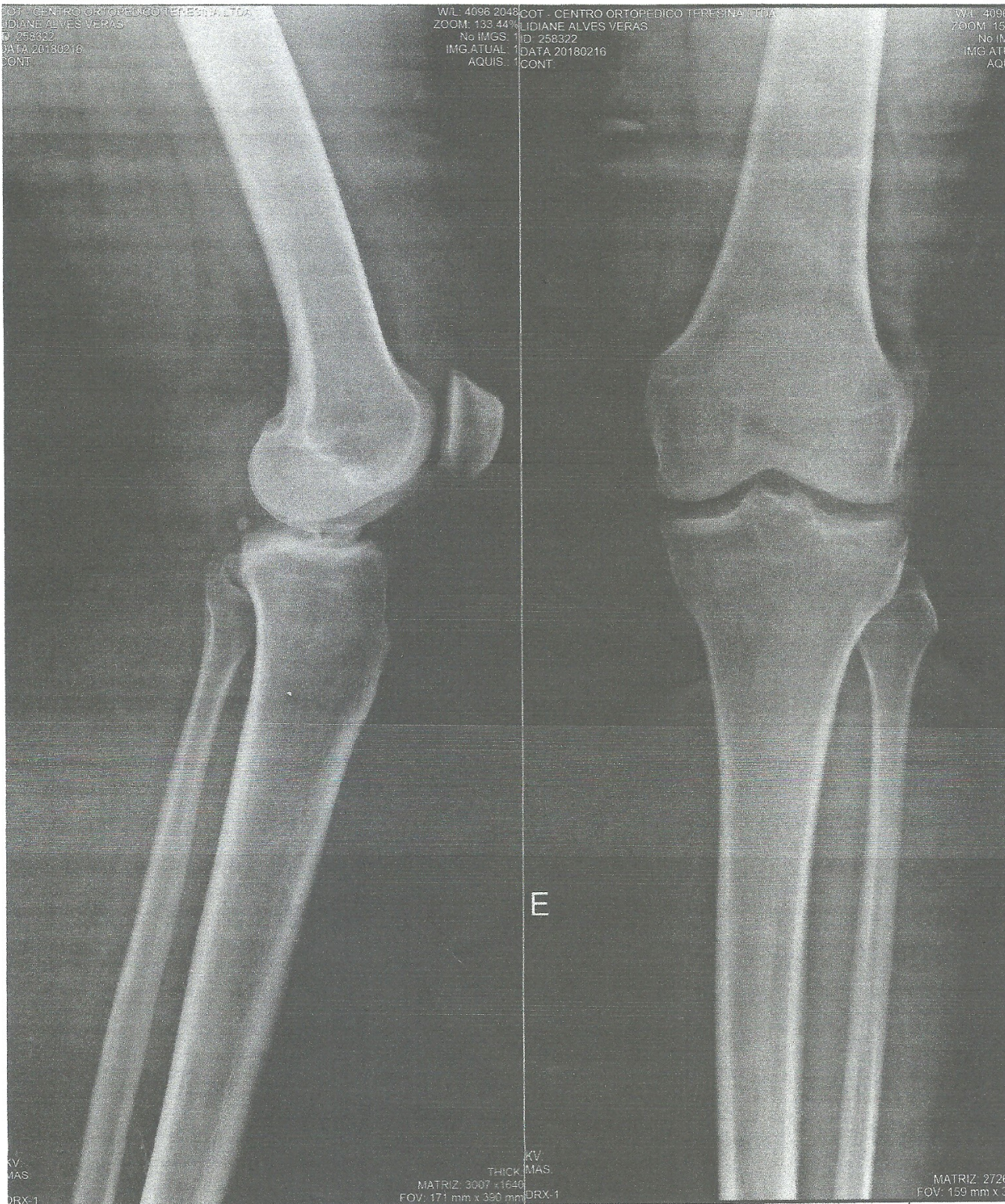
SER

COT - CENTRO ORTOPEDICO TERESINA LTDA
LIDIANE ALVES VERAS
ID: 258322
DATA 20180216
CONT

W/L: 4096 2048
ZOOM: 133.44%
No IMGS:
IMG. ATUAL:
AQUIS:

COT - CENTRO ORTOPEDICO TERESINA LTDA
LIDIANE ALVES VERAS
ID: 258322
DATA 20180216
CONT

W/L: 4096
ZOOM: 153
No IMGS:
IMG. ATUAL:
AQUIS:



KV:
MAS:
DRX-1

THICK MAS
MATRIZ: 3007 x 1640
FOV: 171 mm x 390 mm
DRX-1

KV:
MAS:
MATRIZ: 2726
FOV: 159 mm x 360 mm
DRX-1

Av. Miguel Rosa, 3360 / Sul - Teresina - Piauí - Fone: (86) 3230-7900



Assinado eletronicamente por: CELSO THALYSSON SOARES E SILVA - 01/09/2020 17:52:46
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20090117504908400000011047182>
Número do documento: 20090117504908400000011047182

Num. 11666492 - Pág. 1

01.803.082/0001-75

Secretaria Municipal de Saúde

Hospital Municipal Dr. José Filipe de Sá

Rua 10 s/n Parque

Cep: 05.630-000

Timbaúba

TRATAMENTO REALIZADO

- Urticaria - Odont - Im

CONFIRMAR ORIGINAL

28/03/18

DIAGNÓSTICO:

Urticaria (Lupus)

PROCEDIMENTO:

CÓDIGO:

OBS:

Marcelo Silva e Silva
Diretor Administrativo
Portaria 232/2017

Dr. Rosário de F. C. Melo
MÉDICA
CRM-PI 2371
CRM-MA 6421

Carimbo e Assinatura do Médico Responsável

Assinatura do Paciente

Assinatura do Atendimento

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PI 9020170129755 Nº 013029278076
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 CDD-RENAVAM 1105976464 R.N.T.R.C. EXERCÍCIO 2017

NOME
LIDIANE ALVES VERAS

CPF / CNPJ 02513238389 PLACA PIR-1070

PLACA ANT / UF CHASSI 99HJT2050HS000022

ESPECIE TIPO PAS/CICLOMOTO/MENHORA COMBUSTÍVEL GASOLINA

MARCA / MODELO SHINERAY/500 ANO FAB. 2016 ANO MOD. 2017

CAF / POT / CIL 002P/049CC CATEGORIA PARTIC QOR PREDOMINANTE VERMELHA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA VENC. COTAS 1º ISENTO

FAIXA I.P.V.A. PARCELAMENTO / COTAS 2º 3º IPVA

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

OBSERVAÇÕES
SEM RESTRICÇÕES DE PORTE OBRIGATORIO
NÃO VÁLIDO PARA TRANSFERÊNCIA

TERESINA DATA 16/11/2017

ARNO VARELA SOARES
DIRETOR GERAL DO DETRAN - PI

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

PI Nº 013029278076 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2017 DATA EMISSÃO 16/11/2017

VIA 1 CPF / CNPJ 02513238389 PLACA PIR-1070

RENAVAM 1105976464 MARCA / MODELO SHINERAY/500

ANO FAB. 2016 CAT. TARIF. 09 Nº CHASSI 99HJT2050HS000022

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) 36,85 DENATRAN (R\$) 4,09 CUSTO DO SEGURO (R\$) 40,94

CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,15 IOF (R\$) 0,32 TOTAL A SER PAGO PELO SEGURO (R\$) 84,38

PAGAMENTO ☒ COTA ÚNICA ☐ PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO 13/11/2017

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
CNPJ 09.243.603/0001-04

