



Número: **0801165-89.2020.8.18.0028**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2ª Vara da Comarca de Floriano**

Última distribuição : **27/08/2020**

Valor da causa: **R\$ 8.775,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOAO PATRIK LIMA DA SILVA (AUTOR)		THALLES AUGUSTO OLIVEIRA BARBOSA (ADVOGADO)	
GENTE SEGURADORA SA (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
11567709	27/08/2020 10:35	JOÃO PATRIK LIMA DA SILVA	Documentos



**ADVOCACIA &
CONSULTORIA
ESPECIALIZADA**

Thalles Augusto Oliveira Barbosa
Advogado

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

Pelo presente instrumento particular de mandato o Sr.

JOÃO PATELICK LIMA DA SILVA,
brasileiro(a), solteiro, estudante, portador do C.I./RG nº
3.705.940 SSP/PI e do CPF/MF nº 066.334.013-61,
residente e domiciliado (a) na
Rua Nossa Senhora Aparecida, nº 15, Capoeira II
Floriano / PI, CEP.: 64.800-000.

Nomeia e constitui como seu procurador o advogado **Dr. Thalles Augusto Oliveira Barbosa**, brasileiro, casado, advogado inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil-Piauí sob o nº 5.945 e OAB/MA nº. **13.963-A** com escritório profissional situado na rua Jornalista Don Dom, nº 2487, bairro Horto Florestal, Teresina//PI, outorgando-o amplos poderes para promover ou defender os interesses e direitos do(a) OUTORGANTE para o foro em geral, administrativa ou judicialmente, conforme estabelecido no **artigo 105** e **art. 425, IV, do NCPC**, podendo, para tanto, fazer requerimentos diversos, tais como certidões, cópias, propor e contestar ações, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, renunciar, desistir, confessar, reconhecer a procedência do pedido, receber e dar quitação, solicitar e retirar alvará, receber intimações perante os juízos deprecante e deprecado, e em qualquer instância, praticar todos atos perante repartições públicas Federais, Estaduais, e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo substabelecer o presente mandato, com ou sem reserva de poderes, praticando, enfim, tudo o mais que se tornar necessário à defesa do(a) OUTORGANTE e ao bom, completo e fiel cumprimento do presente mandato.

Teresina, 01 de Julho de 2020.

João Patellik Lima da Silva

Rua Jornalista Dondom, nº 2487, bairro Horto Florestal, Teresina//PI - Tel. (86) 99860-5476
e-mail: boattex@hotmail.com



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.705.940 DATA DE EXPEDIÇÃO 27/02/12

NOME ELIAS MOURA DE SOUSA

FILIAÇÃO SUELI DIAS DE MOURA
EDGAR FRANCISCO DE SOUSA

NATURALIDADE PÍCOS-PI DATA DE NASCIMENTO 13/03/1999

DOC. ORIGEM CERT. NASC. 16504 L 49A F 122

CPF EXP PÍCOS-PI 01/03/00

TERESINA-PI 066.334.013-61

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/09/83 - DECRETO Nº 89.250/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Elías Moura da Sousa
ASSINATURA DO TITULAR

FOTO

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
30 ABR. 2018
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.00247



Eletrobras
Distribuição Piauí

Para contato com a
Eletrobras, informe
este NÚMERO

SEU CÓDIGO

1127124-8

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.840.748/0001-89 | Insc. Estadual: 19.301.383-5
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de impressão autorizada pela SEFAZ 06/98

Nº da Nota Fiscal 003249669

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada
pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

CONTAS MES	VENCIMENTO	CONSUMO (KWH)	TOTAL A PAGAR (R\$)
MARCO/2018	23/03/2018	87	43,07

FRANCISCA ALVES DA SILVA
R. Nº 15 - SENHORA APARECIDA 15 CAJUEIRO II
CPF: 000.577168349
CEP: 64.000-000 - FLORIANO

ROT: 91.800.11.69.277500

DADOS DA LEITURA		DATAS DA LEITURA	
Atual:	7878	Atual:	16/03/2018
Anterior:	7791	Anterior:	15/02/2018
Constante de Multiplicação:	1,000	Próxima Leitura:	17/04/2018
Consumo Medido:		Emissão:	14/03/2018
Consumo Faturado:		Apresentação:	16/03/2018

Plano de Consumo: 29

Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Poste	Código Fat.	Média 12 meses
RESID. B.X. RENDA		1206646		1.4.1.1	98

HISTÓRICO kWh	DESCRIÇÃO DA CONTA
Mes/ano consumo	
FEV/18 100	30 A R\$ 0,252516 = 7,57
JAN/18 9	57 A R\$ 0,432899 = 24,67
DEZ/17 89	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP) 3,00
NOV/17 101	DIFERENÇA DE TARIFA 31,78
OUT/17 104	SUBVENCAO BAIXA RENDA 23,95
SET/17 94	
AGO/17 108	
JUL/17 85	
JUN/17 105	
MAI/17 108	
TARIFA SEM TRIBUTOS:	
0 A 30 - 0,190120	
31 A 87 - 0,325930	

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

Mes/Ano Valor R\$ Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 31/03/2018, em função das contas reavistadas nesta fatura. O não pagamento poderá ensejar também a inclusão do nome do consumidor na CEPASA. Informamos ainda existir(em) conta(s) vencida(s) e já reavistada(s) no valor de R\$ 102,00 (valor histórico). Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.

COMBATA O MOSQUITO DA DENGUE, ZIKA E CHIKUNGUNYA. GOVERNO FEDERAL
COMBATA O MOSQUITO DA DENGUE, ZIKA E CHIKUNGUNYA. GOVERNO FEDERAL

RESERVADO AO FISCO 8.778.45D5.5A02.E02B.29A4.1EDF.0D33.B14E

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Distribuição:	13,77	Base de Cálculo:	64,02
Energia:	26,17	Alíquota ICMS:	20,00%
Transmissão:	4,11	Valor do ICMS:	12,80
Encargos:	4,17	Valor do PIS:	0,53
Tributos:	15,80	Valor do COFINS:	2,47

INDICADORES DE CONTINUIDADE									2,47
	DIC			FIC			DMIC	DICRI	
	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Mensal	
Limite	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Realizado	0,00			0,00			0,00		
Comunidade							0,00		

Período de cobrança: 01/2018 BUSC: 0,00

ROT: 91.800.11.69.277500

Eletrobras
Distribuição Piauí

SEU CÓDIGO
1127124-8

TOTAL A PAGAR - R\$
43,07

MÊS FATURADO
03/2018

VENCIMENTO
23/03/2018

Nº da Nota Fiscal 003249669 FCAM

836600000000 1 43070017000 3 000000001127 0 12480318008 0



SEQ.: 00287 UC: 1127124-8 DT. LEIT.: 16/03/2018 T. ENTR.: 01
LEITURA: 7878 NORMAL TOTAL: 43,07 CARCA: 004
DT. VENC.: 23/03/2018 IRREG.: 000 COLETOR.: 0331

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO

30 ABR. 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 102315.000023/2018-88

Unidade de Registro: 3ª DRPC - PICOS

Resp. pelo Registro: Erasmo Bezerra Das Neves Junior

Data/Hora: 03/01/2018 - 16:44

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

3ª DRPC - PICOS

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

PICOS

Endereço

BR-316, Nº:

Complemento

43955J

Data/Hora

28/11/2017 - 18:30

Bairro

BOA SORTE

Ponto de Referência

PRÓXIMO A RODOVIÁRIA

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: JOÃO PATRICK LIMA DA SILVA

RG: 4211955 SSP PI

Mãe: JANETECLER LIMA DA SILVA

Endereço: POV. MALHADA GRANDE DOS ALMONDES, Nº S/N

Bairro: OUTROS - ZONA RURAL

Cidade: PICOS

Telefone(s): 89-9403-5634

Tipo Envolv.: VÍTIMA

Nome: ELIAS MOURA DE SOUSA

RG: 3705940 SSP PI

Mãe: SUELI DIAS DE MOURA

Pai: EDGAR FRANCISCO DE SOUSA

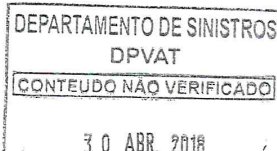
Endereço: POV. MALHADA GRANDE DOS ALMONDES, Nº S/N

Bairro: OUTROS - ZONA RURAL

Cidade: PICOS

Telefone(s): 89-9441-4642

Tipo Envolv.: CONDUTOR DE VEÍCULO/Noticiante



NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

GENTE SEGURO S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470

RELATO DA OCORRÊNCIA

O noticiante acima qualificado compareceu a esta Delegacia de Polícia Civil para comunicar QUE em data 28/11/2017, às 18:30h, BR-316, próximo ao terminal rodoviário pilotava a motocicleta HONDA/CG 160 TITAN, PLACA: PIL-6970/PICOS-PI, ANO DE FAB./MOD.: 2015/2016, COR VERMELHA, CHASSI: 9C2KC2210GR024636, RENAVAM: 01073761930, EM NOME DE ELIAS MOURA DE SOUSA; QUE seguia como passageiro JOÃO PATRICK LIMA DA SILVA; QUE segundo o noticiante este seguia em sentido Bairro Centro/Pov. Malhada Grande dos Almondes; QUE ao desviar de um veículo, que invadiu a contramão pois estava fazendo um ultrapassagem, o pneu da motocicleta derrapou vindo a cair; QUE na queda JOÃO PATRICK LIMA DA SILVA veio a cair na pista paralela da Br-316 e em seguida um caminhão veio a passar por cima da perna esquerda do passageiro da motocicleta, JOÃO PATRICK LIMA DA SILVA; QUE o noticiante não sofreu lesão; QUE JOÃO PATRICK LIMA DA SILVA foi atendido no Hospital Regional Justino Luz, conforme Ficha de Atendimento nº. P0480494, Registro: 380071, fraturando a perna esquerda. Era o que tinha registrar.

Erasmo Bezerra Das Neves Junior - Mat. 270957X
USUÁRIO ADMINISTRATIVO

ELIAS MOURA DE SOUSA - Noticiante
Responsável pela Informação





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

793 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 102315.000023/2018-88

Delegado de Polícia

Thalles Augusto Oliveira Barbosa
Delegado de Polícia Civil
Polícia Civil-Piauí

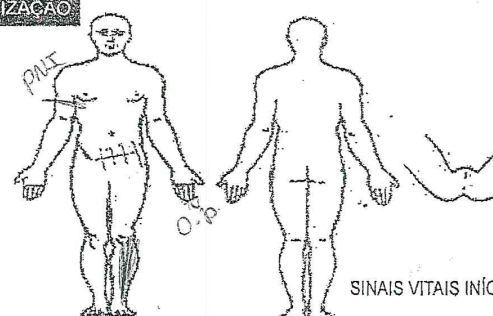


Hospital Regional Justino Luz - Pça. Dr. Antenor Neiva, 184 - CEP: 64601-391 - Picos - PI

REGISTRO DE ENFERMAGEM NO TRANS-OPERATÓRIO CENTRO CIRÚRGICO

CIRCULANTE Oliveira + Teague SALA Nº 04
ENTRADA NA SO 20:00 INÍCIO DA ANESTESIA: _____ INÍCIO DA CIRURGIA 20:30
SAÍDA DA SO _____ TÉRMINO DA ANESTESIA: _____ TÉRMINO DA CIRURGIA 21:00
CIRURGIA PROPOSTA: _____
CIRURGIA REALIZADA: _____
CIRURGIÃO Dr. J. J. J. ANESTESIOLOGISTA Dr. Cleonir L. L. INSTRUMENTADOR _____
ASSISTENTES: 1º Dr. J. J. J. CRM _____ 2º _____ CRM _____

MONITORIZAÇÃO



SÍMBOLOS

- ☐ PLACA DE BISTURI ELÉTRICO
- ☐ ELÉTODOS
- ☐ INCISÃO CIRÚRGICA
- ☐ OXIMETRIA DE PULSO
- ☐ PANI

SINAIS VITAIS INÍCIO: PA 169 x 80 SATO 99% FC 97 bpm
SINAIS VITAIS TÉRMINO PA 159 x 76 SATO 99% FC 76 bpm

TIPO DE ANESTESIA

☐ BLOQUEIO - SEDAÇÃO	☐ BLOQUEIO DE PLEXO BRAQUIAL COM AGULHA STIMU PLEX	☐ GERAL VENOSA	☐ GERAL
☐ BLOQUEIO AXILAR	☐ BLOQUEIO PARACERVICAL JELCO Nº 20	☐ LOCAL	☒ <u>Raque</u>
☐ BLOQUEIO DE BIER JELCO Nº 2	☐ BLOQUEIO PERIBULBAR	☐ PERIDURAL	☐ COM CATETER
☐ BLOQUEIO DE PLEXO BRAQUIAL	☐ GERAL COMBINADA (V+1)	☐ SEDAÇÃO	☐ SEM CATETER
	☐ GERAL INALATÓRIA	☐ SEDAÇÃO + LOCAL	
		☐ TOPICA	

☐ TUBO ENDOTRAQUEAL Nº _____ ☐ COM CUFF ☐ MÁSCARA LARÍNGEA Nº _____
☐ SEM CUFF ☐ OUTRAS _____

SIÇÃO INTRA-OPERATORIA

☒ DORSAL	☐ GINECOLÓGICA	☐ LATERAL ESQUERDO	☐ SENTADA	☐ TREDELEMBURG
☐ VENTRAL	☐ LITOTÔMICA	☐ LATERAL DIREITO	☐ SEMI-FOWLER	

PREPARO DA PELE

DEGERMAÇÃO	☒ PVPI DEGERMANTE	☐ SOLUÇÃO CLORO HEXIDINA	☒ PVPI TÓPICO
ANTI-SEPSIA	☐ PVPI ALCOOLICO	☐ CLORO-HEXIDINA ALCOOLICO	
REALIZADA POR	☒ EQUIPE MÉDICA	☐ EQUIPE ENFERMAGEM	

PROCEDIMENTO REALIZADOS

☐ CATETERISMO VESICAL	☐ TRICOTOMIA	☐ PASSAGEM SNG	☐ AGÊNCIA SEGURODORA S.A.
☐ GLICEMIA CAPILAR _____ mg/dl	☐ FUNÇÃO VENOSA	☐ MSD	Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
		☐ MSE	Centro - Norte CEP: 64.002470

SONDA URETRAL Nº _____ **COLETOR** ☐ **UROSTOMIA** ☐ **AP BARBEAR** _____ UNID ☐ **SNG Nº _____**
SONDA FOLEY Nº _____ **LANCETA** ☐ **SONDA DE ASPIRAÇÃO Nº _____** ☐ **JELCO Nº _____**

CARROTEAMENTO

TIPO ☐ FAIXA DE SMARCH _____ UNID ☐ CARROTE PNEUMÁTICO _____ mmHg ☐ NÃO SE APLICA
LOCALIZAÇÃO ☐ BRAÇO ☐ ANTEBRAÇO ☐ COXA ☐ PANTURRILHA
TEMPO INÍCIO _____ TÉRMINO _____

SERVIÇOS SOLICITADOS

☐ ANATOMIA PATOLÓGICA	☐ NÃO	LOCAL _____ N DE FRASCOS _____
☐ LABORATÓRIO	☐ SIM	
☐ RX	☐ INTENSIFICADOR DE IMAGEM	☐ OUTROS _____ NÃO SE APLICA





PIAUI
GOVERNO DO ESTADO



Sistema
Único
de Saúde



Hospital Regional Justino Luz



FEPISEH
Fundação Estadual Piauiense
de Serviços Hospitalares

Hospital Regional Justino Luz - Pça. Dr. Antenor Neiva, 184 - CEP: 64.601-391 - Picos-PI

Atestado Médico

Atesto que para Patrick Ino de Almeida
esteve neste hospital dia 28 de 11 de 17 às 17 horas:

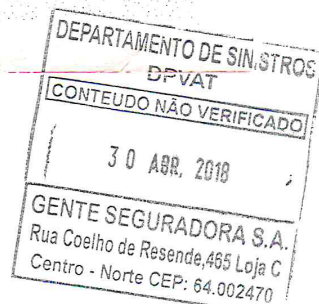
- ☐ Acompanhando familiar.
☐ Para atendimento sem afastamento.
☐ Para atendimento, devendo permanecer em repouso hoje.
☒ Para atendimento, devendo permanecer afastado por 120 (cento e oitenta) dias, a partir desta data.
☐ Deve retornar para consulta em _____

Diagnóstico / C.I.D.: 582.2 Picos-PI, 07 de 12 de 20 17

Dr. Thalles Augusto Oliveira Barbosa
CRM: 15641/15159

Médico (Assinatura e carimbo)

Paciente (Assinatura)



Atendimento	1046581
Data:	28/11/2017
Hora:	21:40

HOSPITAL REGIONAL JUSTINO LUZ
PRAÇA ANTENOR NEIVA, 184
PICOS/PI

Nº AIH
DENILDO

BOLETIM DE ADMISSÃO

380071 - JOAO PATRICK LIMA DA SILVA

SOLTEIRO(A) - Sexo: MASCULINO - Nascimento: 08/12/1999 - Cor/Raça: 03-PARDA

17 ANOS, 11 MESES, 20 DIAS

Clinica: CIRURGIÃO Enfermaria: 20- C. CIRURGICA - M Leito: C20/89 Convênio: SUS

Escolaridade: Médico: 4504 - FRANCISCO JUNIOR CASTELO BRANCO NUNES

CPF: 072.516.643-64 RG: 4211955 CNS: 898050084564026 SIS Prenatal:

Endereço: DA CRUZ, N° 115 - CEP: 64600-000 Bairro: AEROLANDIA

Cidade: 2208007- PICOS/PI Profissão: DESEMPREGADO Telefone: (89) 9943-94434

Pai: NAO INFORMADO Mãe: JANETECLER LIMA DA SILVA

Responsavel: JANETECLER LIMA DA SILVA - () -- MAE

Diagnostico inicial: - 9999-CID NAO INFORMADO

Diagnostico Definitivo:

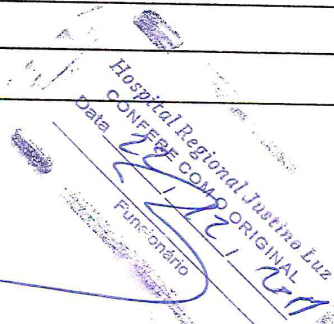
Resultado

☐ Curado	☐ Removido	☐ -48 Horas
☐ Melhorado	☐ Pedido	☐ +48 Horas
☐ Inalterado	☐ Evasão	☐ Obito
☐ Piorado	☐ Indisciplina	

Transferido

História Clínica

Diagnóstico Provável



FRANCISCO JUNIOR CASTELO BRANCO NUNES SILVA



PRODUTOS PARA SUA SAÚDE

CNPJ: 12.563.959/0001-14 • INSC. ESTADUAL: 19.479.154-8
Av. Frei Serafim, 1898, Salas 01 e 03, Centro • CEP: 64.000-020 • Teresina - PI
Fone: (86) 98884-6757 • Fone/FAX: (86) 3217-3490
protepi@protepi.com / protepilicitacao@gmail.com

COMUNICAÇÃO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - ROPM

Nome do Hospital: UNIC

CNPJ: _____

Assinatura: Thalles Augusto Oliveira Barbosa

Cargo: Coordenador

Nome: _____

Código ROPM Nº

DESCRIÇÃO DO MATERIAL

01 - Prótese de Tíbia

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT

CONTEUDO NÃO VERIFICADO

7 0 ABR 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470

Comunicação ao Fornecedor acima que utilizamos o(s) material(is) aqui discriminados do paciente abaixo:

DATA DA UTILIZAÇÃO DO MATERIAL: 28/11/17

DATA DA ALTA: 1/1/18

PACIENTE-Nome: João Patrício Lima

Nº AIH: _____

Nº do Prontuário: _____

Procedimento Médico Realizado: Implantação de prótese de Tíbia

Indicador de Compatibilidade: _____

MÉDICO RESPONSÁVEL - Nome: Thalles Augusto Oliveira Barbosa

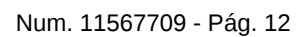
CRM Nº: _____

VIA - FATURAMENTO; 2º VIA - HOSPITAL; 3º VIA - PROTEPI



100-443887-1

Hospital Regional Justino Lu
CONFERE COM O ORIGINAL
Data 22/12/2022
Funcionário



Hospital Regional Justino Luz - Pça. Dr. Antenor Neiva, 184 - CEP: 64.601-391- Picos - PI.

FICHA DE SALA

NOME DO PACIENTE <i>João Patrick Lima da Silva</i> <i>Função de faturamento imposta de 18h</i>				DATA <i>28/11/17</i>	PRONTUÁRIO	LEITO
PROCEDIMENTO <i>Operatório de artroscopia esquerda de Tibial</i>				SALA <i>04</i>		
MATERIAL DE CONSUMO		QUANT.	UND.	TOTAL	APARELHAGEM	
SERINGA 1 ML 3 ML					ARCO CIRÚRGICO	☐
SERINGA 5 ML/ 10 ML		<i>02+01</i>			BOMBA DE INFUSÃO	☐
SERINGA 20 ML					ASPIRADOR	☐
KIT ACESSO CENTRAL					AUTOCLAVE	☒
SONDA DE ASPIRAÇÃO					INSTRUMENTAL CIRÚRGICO	☒
AGULHA 40X12		<i>02</i>			ULTRASSON	☐
ALGODÃO					STIMUPLEX	☐
ÁGUA DESTILADA <i>10 eu</i>		<i>03</i>				
PVPi <i>talco</i>		<i>100+100</i>				
SONDA VESICAL						
COLETOR DE URINA						
ESCOVA COM DEGERMANTE		<i>03</i>				
ATADURA COM CREPOM <i>15 eu</i>						
ATADURA GESSADA						
ADOPINA						
KETALAR						
DIMORF		<i>01</i>				
NEOCAÍNA PESADA		<i>01</i>				
LIDOCAÍNA						
PROPOFOL						
MIDAZOLAN						
DIAZEPAN						
TIOPENTAL						
EFORTIL						
DIPIRONA						
CEFAZOLINA <i>0,5 g</i>		<i>20/35</i>				
FENTANIL						
FLUMAZENIL						
SIL						
AMINA K						
VITAMINA A						
OCITOCINA						
METHERGIN						
T-GUT SIMPLES						
CAT-GUT CROMADO						
DE ALGODÃO						
OLON <i>010</i>		<i>02</i>				
VYCRIL						
PROLENE						
CLAMP UMBILICAL						
PULSEIRA RN						
GAZE <i>Pet</i>		<i>05</i>				
ESPARADRAPO <i>eu</i>		<i>50</i>				
LÂMINA DE BISTURI <i>nº 24</i>		<i>02</i>				
LUVA ESTÉRIL		<i>03</i>				
LUVA DE PROCEDIMENTO		<i>04</i>				
SORO FISIOLÓGICO 0.9% <i>500 eu</i>		<i>10</i>				
SORO GLICOSADO 5%						
MANITOL						
RINGER LACTADO						
JELCO						
TUBO OROTRAQUEAL						
AGULHA STIMUPLEX						
EQUIPO						
AGULHA DE RAQUE		<i>01</i>				
TENOXICAM						

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO

30 ABR. 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Regêde, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470

MÉDICO: *Dr. João Patrick Lima da Silva*
ENFERMEIRA(O): *Andréa*
TÉC. ENFER.: *Berelle e Tereza*

633.250 E



Rio de Janeiro, 24 de Julho de 2018

Carta nº: 13139148

A/C: JOAO PATRIK LIMA DA SILVA

Nº Sinistro: 3180195412
Vítima: JOAO PATRIK LIMA DA SILVA
Data do Acidente: 28/11/2017
Cobertura: INVALIDEZ
Procurador: EDIMAR ALVES DOS SANTOS

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: JOAO PATRIK LIMA DA SILVA

Valor: R\$ 4.725,00

Banco: 001

Agência: 000000096-5

Conta: 000010055201-3

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. 00517/00518 - carta_15R - INVALIDEZ

