



Número: **0802184-95.2020.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **23ª Vara Cível da Comarca de Natal**

Última distribuição : **23/01/2020**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
MARINEZ FERREIRA TIBURCIO (AUTOR)		JETTSON RUDYARD BEZERRA LOPES (ADVOGADO)	
Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
52660 649	23/01/2020 18:37	Petição Inicial	Petição Inicial
52660 651	23/01/2020 18:37	Petição inicial Marinez	Documento de Comprovação
52660 652	23/01/2020 18:37	RG E CPF	Documento de Comprovação
52660 654	23/01/2020 18:37	BO	Documento de Comprovação
52660 655	23/01/2020 18:37	COMP RESIDENCIA	Documento de Comprovação
52660 656	23/01/2020 18:37	NEGATIVA ADMINISTRATIVA	Documento de Comprovação
52660 657	23/01/2020 18:37	PRONTUARIO	Documento de Comprovação
52660 658	23/01/2020 18:37	REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO	Documento de Comprovação

Petição Inicial em anexo



EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE
DIREITO DE UMAS DAS VARAS CÍVEIS DA COMARCA DE
NATAL/RN, A QUEM COUBER POR DISTRIBUIÇÃO LEGAL.

MARINEZ FERREIRA TIBURCIO, brasileira, solteira,
autônoma, Portadora da Carteira de identidade nº 001.087.145, inscrita no
CPF sob o nº 663.433.644-04, residente e domiciliada no Sítio Manoel Paz,
69, Zona Rural, Goianinha /RN, CEP: 59173-000, telefone: 9.9481-4574,
vem *mui* respeitosamente à presença de Vossa Excelência, por intermédio
de seus bastantes procuradores, conforme procuração inclusa, propor a
presente :

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT

em desfavor de SEGURADORA LÍDER DOS CONSORCIOS DO
SEGURO DPVAT S/A, inscrita no CNPJ sob o nº 09.248.608/0001-04,
companhia de seguros participante do Consorcio de Seguradoras que
operam o seguro de danos pessoais causados por veículo de via terrestre,
localizada na Rua da Assembleia, nº 100 – 26º Andar, Centro, CEP: 20.011-
904 Rio de Janeiro – RJ, pelos motivos de fato e de direito a seguir
aduzidos:



DA JUSTIÇA GRATUITA

Requer à V. Ex^a. seja deferido o benefício da Gratuidade de Justiça, com embasamento no artigo 98 do CPC, por não ter condições de arcar com as custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo do próprio sustento e de sua família.

DA SITUAÇÃO FÁTICA

No dia 24 de julho de 2019 às 07:30 horas, contudo, a Requerente sofreu um acidente de trânsito que o tornou definitivamente incapaz para o trabalho. O sinistro aconteceu na zona rural do município de Goianinha/RN, Sítio Miranda, onde caminhava na estrada vicinal. A Autora, quando estava trafegando normalmente com sua irmã, momento em que uma moto colidiu com as duas ao mesmo tempo, vindas a ser socorrida pela Samu, como consequência de tal fato sofre grave lesão no tórax e na perna, não conseguindo até os dias de hoje laborar sem dores, andar, correr, pegar peso, tendo em vista as dores que sente constantemente, conforme Boletim de Ocorrência, laudos e atestados em anex.

Cabe aqui mencionar que atualmente a requerente já recebeu alta do hospital, mas não conseguiu retornar as suas atividades diárias e laborais, bem como já requereu administrativamente a indenização e não obteve êxito, consoantes documentos anexos,

Salienta-se que o direito da Autora, consiste no recebimento da indenização coberta pelo seguro obrigatório de DPVAT, sendo lhe devido o valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), uma vez que



resta comprovado na documentação acostada aos autos o nexo causal entre o acidente e a sua condição atual de invalidez permanente total.

Denota-se legítimo o dever da Ré em efetuar o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT, ora pleiteada, visto que a mesma pertence ao rol de seguradoras que compõem atualmente o Consórcio referente ao Convênio DPVAT.

Nesse sentido Excelência, em decorrência do acidente sofrido pelo Sr. MARINEZ FERREIRA TIBURCIO, culminado com a sua invalidez permanente total, busca a tutela jurisdicional do Estado para fazer valer o seu Direito.

DO DIREITO

O Seguro DPVAT foi criado no ano de 1974 pela Lei Federal nº 6.194/74, modificada pelas Leis 8.441/92, 11.482/07 e 11.945/09, que determina que todos os veículos automotores, paguem anualmente uma taxa que garante, na ocorrência de acidentes, o recebimento de indenização tanto no caso de ferimento quanto no caso de morte.

Em conformidade com o art. 3º da lei nº. 6.194/74, os danos pessoais cobertos pelo seguro DPVAT compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementar, vejamos o que nos diz este artigo com sua alínea:

“Art. 2º – Fica acrescida ao artigo 20, do Decreto-Lei nº. 73, de 21 de novembro de 1966, a alínea “l” nestes termos:

Art. 20, l – Danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, ou por sua carga, a pessoas não transportadas ou não.

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;

Art. 4º – A indenização no caso de morte será paga, na constância do casamento ao cônjuge sobrevivente; na sua falta, aos herdeiros legais. Nos demais casos o pagamento será feito diretamente à vítima na forma que dispuser o Conselho Nacional de Seguros Privados.

Assim, resta claro que o requerente deve ser indenizado pelo seguro, como medida de direito, visto que se tornou incapaz totalmente.

Neste sentido, vejamos nossa Jurisprudência:

APELAÇÃO CÍVEL AÇÃO DE COBRANÇA SECURITÁRIA DPVAT-INDENIZAÇÃO POR MORTE BOLETIM DE OCORRÊNCIA IRRELEVÂNCIA JUNTADA DE DOCUMENTO HÁBIL A DEMONSTRAR A EXISTÊNCIA DE NEXO CAUSAL ENTRE O ACIDENTE E O DANO ALEGADA CARÊNCIA DE AÇÃO AFASTADA CORREÇÃO MONETÁRIA TERMO A QUO EDIÇÃO DA MP Nº 340 /2006 MERA RECOMPOSIÇÃO DA MOEDA EM RAZÃO DA DEPRECIÇÃO INFLACIONÁRIA RECURSO DESPROVIDO. (TJPR - 8771997 PR 877199-7 (Acórdão) TJPR).

EMENTA: SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT INDENIZAÇÃO POR MORTE CORREÇÃO MONETÁRIA QUE DEVE TER O SEU TERMO INICIAL DE INCIDÊNCIA A PARTIR DA DATA DO ÓBITO VERBA INDENIZATORIA QUE DEVE SER FIXADA COM BASE NO SALÁRIO MÍNIMO EM VIGOR NA DATA DO FALECIMENTO DA VÍTIMA RECURSOS IMPROVIDOS. (TJSP - Apelação APL 9196426172009826 SP 9196426-17.2009.8.26.0000).

É entendimento já pacificado pela jurisprudência pátria que o pagamento do referido seguro deverá ser efetuado por qualquer seguradora privada integrante do consórcio instituído pela resolução 1/75 do CNSP. Vejamos o seguinte julgado:

EMENTA: FACULDADE DE ESCOLHA DA SEGURADORA FINALIDADE DO VEICULO. IRRELEVANCIA Qualquer seguradora responde pelo pagamento da indenização do seguro obrigatório, pouco



importando a condição do veículo e a finalidade a que se destina, defeso torna-se a imposição de limites por Resolução. (Acórdão nº 2.115/01, proferido nos autos do Recurso nº 926/01, publicado do DJ-MA em 06/07/01).

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, amoldando-se perfeitamente à condição para 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. (grifo nosso)

Desse modo, recorremos ao Poder Judiciário com a esperança de resolução desta causa.

DA PERÍCIA

Requer que seja realizada a perícia para constatar a incapacidade total do requerente, uma vez que em consequência de tal acidente ficou com limitações, e necessitando de demais cuidados. Por fim, pugna por prazo para formular quesitos periciais.

DO PEDIDO

Diante do exposto, **REQUER-SE:**

A citação do requerido para que apresente defesa caso queira, sob pena de revelia, prosseguindo-se nos ulteriores termos de Direito, para no final ser a ação julgada procedente com a condenação do requerido ao pagamento do Seguro Obrigatório (DPVAT), no valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), acrescidos de juros de mora, atualização



monetária, custas processuais e honorários de advogado na base usual de 20% sobre o valor total do débito e demais cominações legais.

Seja concedido os benefícios da Justiça Gratuita, por ser o requerente pessoa pobre nos termos do artigo 98 CPC.

Protesta provar o alegado através de todos os meios de prova em Direito admitido, especialmente pelos documentos inclusos, e prova testemunhal.

Dá-se a causa o valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

Nestes Termos,

Pede e Espera DEFERIMENTO.

Natal, 20 de janeiro de 2020.

JETTSO RUDYARD BEZERRA LOPES
OAB/RN 10604



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 001.087.145 DATA DE EMISSÃO 22/12/2010

NOME MARINEZ FERREIRA TIBURCIO

FILIAÇÃO JOAO TIBURCIO FILHO MARIA NAZARE FERREIRA TIBURCIO

NATURALIDADE GOIATINHA RN DATA DE NASCIMENTO 29/07/1969

CCO. ORIGEM CERT. DE NASCIMENTO 1-33 F-354 RG-3264

CPF 883.433.644-04

1a. VIA

ASSINATURA DO DETENTOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal

Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número 663.433.644-04

Nome MARINEZ FERREIRA TIBURCIO

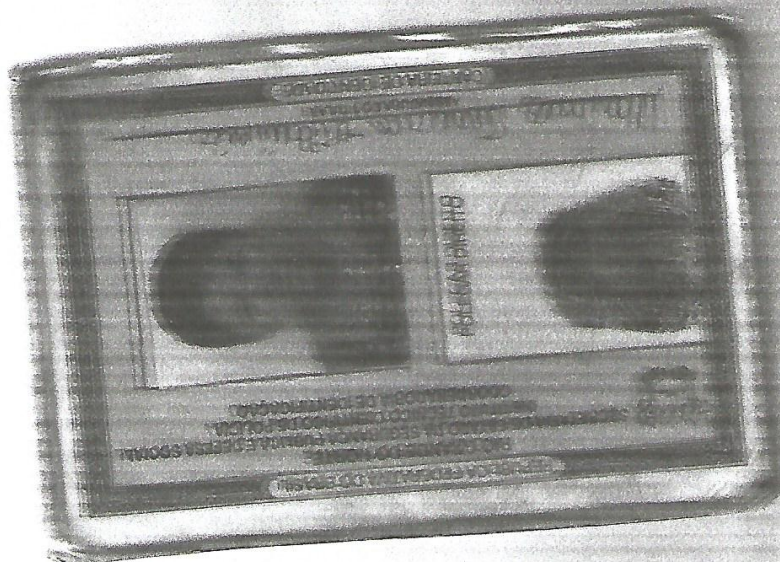
Nascimento 29/07/1969

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

619

17/10/10







Governo do Estado do Rio Grande do Norte
Secretaria de Estado da Segurança Pública e da Defesa Social
Polícia Civil
Delegacia Eletrônica



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Unidade Policial: DELEGACIA MUNICIPAL DE GOIANINHA

Endereço: RUA PROF. JOÃO TIBÚCIO, 141, CENTRO, GOIANINHA

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2019087001428

1.3 Tipo: LESÃO CORPORAL ACIDENTE RODOVIÁRIO - C/MULHER

1.2 Data de Expedição: 27/11/2019 10:23:01

1.4 Ligu CIOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 24/07/2019 07:30:00

2.3 Fato: Consumado

2.5 Meio(s) empregado(s): Veículo

2.6 Tipo do local: Rural

2.8 Número: 1

2.10 Complemento:

2.12 Bairro: ZONA RURAL - SÍTIOS E FAZENDAS

2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

2.2 Autoria: Conhecida

2.4 Flagrante: Não

2.7 Logradouro: SÍTIO MIRANDA

2.9 CEP:

2.11 Ponto de Referência:

2.13 Cidade: GOIANINHA

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: MARINEZ FERREIRA TIBURCIO

3.3 Nome Social:

3.5 Etnia: Branca

3.7 Sexo: FEMININO

3.9 CPF: 66343364404

3.11 Nacionalidade:

3.13 Profissão: COMERCIANTE

3.15 Telefone(s): 84 94814574

3.17 Número: 69

3.19 Bairro: SÍTIO MANOEL PAZ

3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3.23 Cidade: GOIANINHA

3.2 Estado civil: União Estável

3.4 Pai: JOAO TIBURCIO FILHO

3.6 Mãe: MARIA NAZARE FERREIRA TIBURCIO

3.8 Orientação Sexual:

3.10 Identidade de Gênero:

3.12 Data de Nascimento: 29/07/1969

3.14 RG: 001087145 - ITEPIRN

3.16 Passaporte:

3.18 Naturalidade: GOIANINHA RN

3.20 E-Mail:

3.22 Logradouro: SÍTIO MANOEL PAZ

3.24 CEP:

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)

4.1.1 Nome Completo: MARINEZ FERREIRA TIBURCIO

4.1.3 Nome Social:

4.1.5 Mãe: MARIA NAZARE FERREIRA TIBURCIO

4.1.7 Orientação Sexual:

4.1.9 Sexo: FEMININO

4.1.11 CPF: 66343364404

4.1.13 Nacionalidade:

4.1.15 Logradouro: SÍTIO MANOEL PAZ

4.1.17 Número: 69

4.1.19 Bairro:

4.1.21 Estado:

4.1.2 Estado civil: União Estável

4.1.4 Pai: JOAO TIBURCIO FILHO

4.1.6 Identidade de Gênero:

4.1.8 Etnia: Branca

4.1.10 Data de Nascimento: 29/07/1969

4.1.12 RG: 001087145

4.1.14 Profissão: COMERCIANTE

4.1.16 Passaporte:

4.1.18 E-Mail:

4.1.20 CEP:

4.1.21 Cidade:

4.2.1 Nome Completo: HOZANA DOS SANTOS OLIVEIRA

4.2.3 Nome Social:

4.2.5 Mãe: LUZIA DOS SANTOS DE OLIVEIRA

4.2.7 Orientação Sexual:

4.2.9 Sexo: FEMININO

4.2.11 CPF:

4.2.13 Nacionalidade:

4.2.15 Logradouro: SÍTIO MANOEL PAZ

4.2.17 Número: 10

4.2.19 Bairro:

4.2.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

4.2.2 Estado civil: União Estável

4.2.4 Pai:

4.2.6 Identidade de Gênero:

4.2.8 Etnia: Parda

4.2.10 Data de Nascimento: 23/10/1984

4.2.12 RG: 2714902

4.2.14 Profissão: AGRICULTORA

4.2.16 Passaporte:

4.2.18 E-Mail:

4.2.20 CEP:

4.2.21 Cidade: GOIANINHA

5. DADOS PESSOAIS DO(S) ACUSADO(S)

(NÃO FORAM INCLuíDOS ACUSADOS)

6. DADOS PESSOAIS DA(S) TESTEMUNHA(S)

(NÃO FORAM INCLuíDAS TESTEMUNHAS)

7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

7.1.1 Segurado: Não

7.1.3 Chassi: *****12493

7.1.5 Placa: OWE6877

7.1.7 Marca: HONDA

7.1.9 Ano do Modelo: 2014

7.1.11 Cor do veículo: PRETA

7.1.13 Nota Fiscal:

7.1.15 Nome do proprietário: MINERVINA DA SILVA NOGUEIRA

7.1.17 Nome do condutor:

7.1.18 Observações:

7.1.2 Seguradora:

7.1.4 Renavam:

7.1.6 Estado:

7.1.8 Modelo: CG 125 FAN KS

7.1.10 Ano de Fabricação: 2014

7.1.12 Tipo do veículo: MOTOCICLETA

7.1.14 Número do Motor:

7.1.16 Vínculo com a Ocorrência:

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

NO DIA E HORA DO FATO AS VÍTIMAS FORAM ATROPELADAS POR JOSE EDSON BELO DA SILVA, O QUAL CONDUZIA A MOTO SUPRA CITADA NA ESTRADA DO MIRANDA; QUE AS VÍTIMAS ESTAVAM CAMINHANDO PELA ESTRADA VICINAL QUANDO A MOTO COLIDIU COM AS DUAS AO MESMO TEMPO; QUE NÃO VIRAM A MOTO VISTO QUE VEIO POR TRÁS; QUE DESMAIARAM DEVIDO A GRAVIDADE DO ACIDENTE; QUE HOZANA FOI SOCORRIDA PELO SAMU ATÉ O HOSPITAL LOCAL E MARINEZ FOI SOCORRIDA PELO SEU IRMÃO BETINHO TAMBÉM PARA O MESMO HOSPITAL; QUE O CONDUTOR DA MOTO NÃO TEVE FERIMENTOS GRAVES E NÃO PRECISOU SER SOCORRIDO.

9.2 Informações do CIOSP

10. COMPLEMENTOS

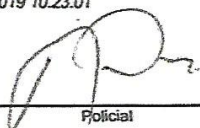
(ESSE BOLETIM NÃO FOI COMPLEMENTADO)

11. DECLARAÇÃO

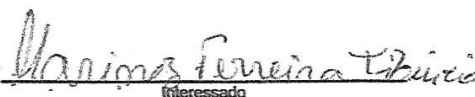
Protocolo: J2019087001428 - Código de autenticação: 8b6a41abfe94bab25aa58dd545c28440



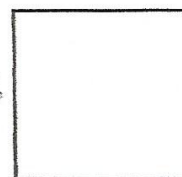
O(s) declarante(s), sob as penas da Lei, confirmam que as informações aqui registradas são verdadeiras.
Data 27/11/2019 10:23:01



Policial



Interessado



Polegar direito

Atendimento: 1652656 - Renato Dias da Silva Junior

Impresso por: 1652656 - Renato Dias da Silva Junior em 27/11/2019 10:23:31

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA





Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA • FATURA • NOTA FISCAL

Companhia Energética do Rio Grande do Norte
Rua Memm, 150, Baldo, Natal - RN, CEP 55025-250
CNPJ 09.324.195/0001-81 | Ins. Est. 20055199-0 | www.cosern.com.br

DADOS DO CLIENTE

MARINEZ FERREIRA TIBURCIO

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

SI MANOEL PAZ 69

CPF 663.433.844-04 NIS 12343008177
CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NS

ZONA RURAL/ÁREA RURAL
GOIANINHA RN
59173-000

Nº DA NOTA FISCAL: 7008423436
DATA DE EMISSÃO: 27/11/2019
VENCIMENTO: 27/11/2019

7008423436 10/2019
04/11/2019 27/11/2019
80,93

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,0000000	0,22762670
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,0000000	0,56056000
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	49,0000000	0,58584000
Acrescimo Bandeira AMARELA		1,68
Acrescimo Bandeira VERMELHA		0,54
Contrib. Ium. Pública Municipal		7,22
ICMS-Parcela Subvencionada		7,12
Multa por atraso-NF 030708326 - 26/09/19		1,16
Juros por atraso-NF 030708326 - 26/09/19		0,24

TOTAL DA FATURA

IPED	TIPO DA	ANTERIOR	ATUAL	INDE	CONSTANTE	ADJSTE	CONSUMO (KWh)
MEDIDOR	FUNÇÃO	DATA	LEITURA	DATA	LEITURA	DIAS	
2143000043	CAT	25-09-2019	6.655,00	25-10-2019	6.655,00	30	149,00

PERÍODO	CONSUMO (KWh)	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	CONTRIBUIÇÃO	VALOR	%
MÊS: OUT 19	149	ICMS	65,19	10,00	11,73	10,00	36,70%
SET 19	126	PIS	65,19	1,44	0,93	4,31	3,91%
AGO 19	135	COFINS	65,19	6,94	4,32	1,34	24,62%
JUL 19	122					1,34	6,61%
JUN 19	157					16,50	2,05%
MAY 19	190					25,45	14,07%
ABR 19	197					0,56056000	
MAR 19	140					0,26070200	
FEV 19	108					0,43253200	
JAN 19	124						
DEZ 18	121						
NOV 18	131						
OUT 18	132						

Consumo Ativo até 30 kWh: 0,22762670
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh: 0,56056000
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh: 0,43253200

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no prazo mais perto de você agoracorreio para sua data de entrega, certifique-se de que a entrega foi feita e a nota fiscal foi entregue. O cliente é responsável por verificar a validade da nota fiscal e a validade da entrega. O cliente é responsável por verificar a validade da nota fiscal e a validade da entrega. O cliente é responsável por verificar a validade da nota fiscal e a validade da entrega.





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

Rio de Janeiro, 13 de Dezembro de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190684861 Vítima: MARINEZ FERREIRA TIBURCIO

Data do Acidente: 24/07/2019 Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Senhor(a), MARINEZ FERREIRA TIBURCIO

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

Documentação médico-hospitalar	Apresentar a cópia simples dos relatórios e demais documentos de todo tratamento médico realizado em internação/ambulatorial, inclusive cirúrgico, se houver, com a alta médica definitiva, pois não foram entregues. A documentação médica deverá indicar os procedimentos adotados, a identificação da vítima e do médico responsável, com data, assinatura e CRM legíveis.
Documentos de identificação	Apresentar a cópia simples da carteira de identidade (RG) da pessoa indicada pelo beneficiário para assinar a rogo/a pedido ou, se não possuir, da certidão de nascimento, da certidão de casamento, da Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS ou da Carteira Nacional de Habilitação - CNH, pois a entregue não permite a leitura das informações.

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00227/00228 - carta_03 - INVALIDEZ

00070114



Carta nº 15234986





SECRETARIA MUNICIPAL DE
SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL DE GOIANINHA

CLASSIFICAÇÃO

- ☐ VERMELHO
☐ AMARELO
☐ VERDE
☐ AZUL

BOLETIM DE ATENDIMENTO nº 11
Data: 29/07/19 Hora: 8:55

NOME: MARINHA PEREIRA TEURGO
FILIAÇÃO (MÃE): _____
DATA DE NASCIMENTO: 29/04/69 IDADE: 49 SEXO: (☒) F () M
CARTÃO SUS: 705608407583113 IDENTIDADE: _____
ENDEREÇO: MARCEL RUA Nº: _____ BAIRRO: _____
CIDADE: GOIANINHA TELEFONE: _____ ACS: _____

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS:

- | | |
|-------------------------|----------------------------------|
| () RNC/Desorientação | () Prurido/coceira |
| () Cefaléia | () Afecções de pele |
| () Febre | () Dor em baixo do ventre |
| () Irritação nos olhos | () Sangramento vaginal |
| () Sangramento nasal | () Corrimento vaginal |
| () Dor de dente | () Queixas urinárias |
| () Dor de ouvido | () Diarréia |
| () Dispnéia/cansaço | () Constipação |
| () Náuseas | () Presença de sangue nas fezes |
| () Vômito | () Trauma/Politrauma (Fratura) |
| () Dor precordial | () Corte/Laceração |
| () Dor abdominal | () Outros |
| () Dor no Corpo | |
| () Fraqueza | |

SINAIS VITAIS:

T.A: 150 x 96 mmHg
T.: _____ °C PESO: _____ kg
SpO₂: _____ % FC: _____ bpm
HGT: _____ mg/dL

ANTECEDENTES PESSOAIS:

- () Hipertenso
() Cardiopata
() Diabético
() Renal Crônico
() Sequelado de AVE
() Alérgico
() Outros

HISTÓRIA CLÍNICA:

Paciente vem com dor em fêmur em um fêmur após
acidente de trânsito.

EXAME FÍSICO (LESÕES E/OU AFECÇÕES ENCONTRADAS)



CONDUTA / PRESCRIÇÃO

- Deixar de 1 ampola IM.
- Ceftazidima 250 mg 1 vez VO.

• Solicitar: radiografia de tórax e de fêmur.

Dr. Petrus Bezerra Martins
Médico
CRM/RN 9344

Assinatura e carimbo do médico

DESTINO DO PACIENTE:

- ☐ Retirou-se por decisão médica
- ☐ À Pedido
- ☐ Saiu a revelia

Data: ____ / ____ / ____ Hora ____ : ____

TRANSFERÊNCIA

Local: _____

Data: ____ / ____ / ____ Hora ____ : ____

INTERNAMENTO

Serviço solicitado:

Data: ____ / ____ / ____ Hora ____ : ____

ÓBITO

Data: ____ / ____ / ____ Hora ____ : ____

- ☐ Entregue à família
- ☐ Encaminha ao S O ou IML





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

Rio de Janeiro, 13 de Dezembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190684861

Vítima: MARINEZ FERREIRA TIBURCIO

Data do Acidente: 24/07/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), MARINEZ FERREIRA TIBURCIO

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

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

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 15234282

