



Número: **0836499-57.2017.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **25ª Vara Cível da Comarca de Natal - DPVAT**

Última distribuição : **18/12/2018**

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

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
JOANDSON KLEBER DA SILVA LIMA (AUTOR)	GUSTAVO RODRIGO MACIEL CONCEICAO (ADVOGADO)
BRADESCO SEGUROS S/A (RÉU)	

Documentos		
Id.	Data da Assinatura	Documento
11855 242	16/08/2017 15:06	Procuração 0101
11855 248	16/08/2017 15:06	Documento Pessoal20170424 11174460
11855 258	16/08/2017 15:06	Comprovante de Residência20170424 11181377
11855 263	16/08/2017 15:06	Boletim de Ocorrência 0002
11855 270	16/08/2017 15:06	Documentos Médicos
11855 277	16/08/2017 15:06	Laudo Médico 0003
11855 548	16/08/2017 15:06	Declaração da SAMU 0001
11855 561	16/08/2017 15:06	Comprovante de Sinistro Administrativo 0100

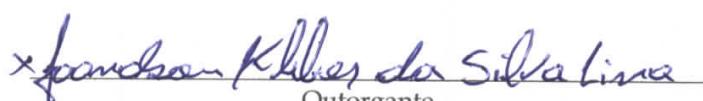
PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE: Joamilton Kleber da Silva Lima, brasileiro, natural de Natal - RN, solteiro, ASG, RG nº 002.499.090 SSP/RN, CPF nº 071.267.624-45, residente e domiciliado na travessa Primavera de Maio, nº 399-B, Petrópolis, Natal - RN, cep: 59.042-980;

OUTORGADOS: GUSTAVO RODRIGO MACIEL CONCEIÇÃO, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB-RN 680-A, com endereço profissional na Rua Alberto Silva, nº 1314, Lagoa Seca, Natal - RN;

PODERES: Confere amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad judicia", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive propor quaisquer ações, defender-me nas que me forem propostas, cíveis ou penais, reconvir, promover quaisquer medidas cautelares, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos, avaliações e perícias, bem como argüir suspeição, falsidade e exceção, transigir, fazer acordo, confessar, renunciar, desistir, impugnar, receber alvará, cheque e dar quitação, firmar compromissos, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, assinar termo de compromisso de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o outorgante seja autor ou reclamante e defendendo-o, na condição de reclamado bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso.

Natal/RN, 01/08/2017


Outorgante





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
POLICIA CIVIL
DIRETORIA DE POLÍCIA CIVIL DA GRANDE NATAL - DPGRAN
DEAV - Delegacia Especializada em Acidentes de Veículos



Ref. Ocorrência nº 19/17

BOLETIM DE OCORRÊNCIA
PRESERVAÇÃO DE DIREITOS

Boletim versando sobre: Acidente de trânsito (com lesão)

Data do Fato: 01/03/1999

Hora do Fato: 13:51

COMUNICANTE

JOANDSON KLEBER DA SILVA LIMA, R.G. 002499220, ITEP/RN, C.P.F. 071.267.624-45, BRASILEIRA, asg, solteiro(a), natural de Natal --RN, com 28 anos e nascido aos 16/12/1988, filho(a) de Joao Maria Firmino de Lima e de Sangela Clebia da Silva Lima, residente e domiciliado(a) à travessa 1 de maio, 399, Petropolis, Natal-RN, telefone(s) 884988699430

HISTÓRICO

Comunicou que NA DATA E HORA ACIMA MENCIONADO, CONDUZIA A MOTOCICLETA HONDA CG 150 TITAN EX , CHASSI 9C2KC1660DR504738 , RENAVAN 00500785732 , PLACAS OJS5490 COR VERMELHA ANO 2012-2013 PROPRIETARIO MARIA DE FATIMA DE OLIVEIRA CAVALCANTE , PELA RUA BELA VISTA , LAGOA AZUL (EM FRENTE AO POSTO DE GASOLINA DE NOVA NATAL), QUANDO AO VIRAR À ESQUERDA, FOI ATINGIDO NA SUA TRASEIRA POR OUTRA MOTOCICLETA (DADOS NÃO IDENTIFICADOS). FOI SOCORRIDO PELO SAMU SOB A OCORRENCIA N° 128222/1 E LEVADO AO HOSPITAL CONFORME BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGENCIA BAA N° 217959 ORIUNDO DO HOSPITAL WALFREDO GURGEL.

Em tempo: INFORMO QUE NA DATA DO FATO ONDE LÊ-SE 10/03/1999, LEIA-SE 13/11/2016 ÀS 13H51MIN.. Natal, 9 de Fevereiro de 2017

Declaro, sob as penas da Lei, que as informações acima são verdadeiras.

JOANDSÓN KLEBER DA SILVA LIMA
Comunicante

Janir Azevedo Paiva
Policia Civil
Matrícula: 170.234-3

3º OFÍCIO DE NOTAS
Liane Coelho Fagundes Tavares
Tabeliã
Manoel Fagundes Pereira
Diana Coelho Fagundes
Karina Coelho Fagundes Santos
Geriene da Cruz Cadó da Costa
Substitutos

CONFERÊNCIA
CERTIFICO que a presente cópia
queixou é a reprodução fiel do original
que me foi apresentado.
02 MAR. 2017 Em Natal/RN
Largo Juiz de Fora, 533
Complexo de Delegacias Especializadas - Av. Ayrton Senna, 3134 - Neópolis - Natal - RN - (84) 3232-6398/
Autenticação
ANM 051183

Natal, 12 de Janeiro de 2017.

PoliOffice
49155de506e7fce86229a657bd0d2879e



SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL



BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA CIRURGIA GERAL

PACIENTE		JOANDSON KLEBER DA SILVA LIMA					
DATA DE ENTRADA		13/11/2016 HORA 15:02 Nº BAA 217959					
IDADE	27	SEXO	M	ETNIA	-		
CARTÃO SUS		- ESTADO Casado(a)					
CIVIL							
CPF	071.267.624-45 RG 002499220 - SSP						
NOME DA MÃE		SANGELA CLEBIA DA SILVA LIMA					
NOME DO PAI		JOAO MARIA FIRMINO DE LIMA					
NASCIMENTO		16/12/1988					
TELEFONE		(84) 8605-4294					
RUA/AV.		TRAV 1 DE MAIO Nº 399					
COMPLEMENTO							
CEP							
ORIGEM		Ambulância - SAMU					
ACID. DE TRABALHO		MOTIVO Acidente de Trânsito / Moto - Moto					
		USUÁRIO Lima					
HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)							
<p>Acident. mobicabs. Urua Coparati. Nj. jard d. Caminhão. Nj. nôm. e rota b. CenCaf. Nj. des. feridas, abdução da jela. Nj. aler</p>							
EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)							
A	Anál. urin.						
B							
C	TA. 120x70 FC. 82						
D	SCG. 15						
E	Intra-ox 1. dyform. 1						
OUTRAS OBSERVAÇÕES							
<p>leram em MSF.</p>				<p>em MI e CONFERE COM ORIGINAIS</p>			
HORA	PRESSÃO ARTERIAL	DOR	TEMP.	FREQ. RESPIRATÓRIA	FREQ. CARDÍACA	GLASGOW	RTS SCORE FINAL
DIAGNÓSTICO INICIAL							

Copyright © 2016 | Sistema Amazing | (84) 99613-4442

terizado a
'único'

ALGORITMO PI SUPORTE BÁSICO DE VIDA: 1- AVALE A VITIMA 2- PEÇA A JUDA A OUTRA PESSOA (LIGUE 192 QUANDO ESTIVER FORA DE HOSPITAL) 3- ABARA 4- AVALE RESPIRAÇÃO (VER QUOR, SENTIR) 5- SE APNEIA, APLIQUE 2 VENTILAÇÕES DE RESGADE (DISPOSITIVO BOMSA, VALVA MASCAR, 6- AVALE PULSO CAROTÍDEO, GUERUMINHA, GRANQUINA EM LACTENTES, 7- AUSENTE, INICIE COMPRESSÕES TORÁCICAS, 100MIN (PROPORÇÃO 30:2) ATÉ A CHEGADA DA DEA, 8- DEA DISPONÍVEL, ANALISE O RITMO, 9- RITMO CHOCÁVEL: APLIQUE CHOCATEL, 10- RITMO NÃO CHOCÁVEL, REINICIE RCP (30:2), 11- AVALE O RITMO A CADA 5 CICLOS, 12- PARAR RCP QUANDO A EQUIPE DE SUPORTE AVANÇADO ASSUMIR, GUARASCA A VITIMA SE NECESSÁRIO, 13- COLOCAR A VITIMA SE NECESSÁRIO, 14- EM POSIÇÃO DE RECO

ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 1: <u>on topasal</u>		* CASO O ESPAÇO DESTINADO PARA ETANAS SEJA INSUFICIENTE, UTILIZE IMPRESSOS PROFISSIONAIS DE HOSPITAL, REQUISIÇÃO DE EXAMES, FOLHA DE PRESCRIÇÃO E ANEXE O BOLETIM
ANAMNESE		
<p><u>Dois é que caso</u> <u>do vit se decaiu</u> <u>sou só se dar meu sute</u> <u>de Frente e</u> <u>decaiu de</u> <u>on topasal</u></p>		
EXAME FÍSICO		
IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA		
EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)***	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS <u>Balan TAG Bal</u>	
OUTROS		
<p><u>Fala Bala</u> <u>Arro</u> <u>cuteu me Frente</u></p>		
CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)		
<p><u>Assinatura e Carimbo do Responsável</u></p>		
<p><u>Assinatura e Carimbo do Responsável</u></p>		

CONFERE COM ORIGINAL

NATALIA *SAM* *ASSINATURA*

ORIENTAÇÃO TEÓRICA

ELEMENTOS DA ESCALA DE COMA GLASGOW	
Abertura Ocular (AO)	0
Olhos se abrem espontaneamente.	4
Olhos se abrem ao comando verbal. (Não confundir com o despertar de uma pessoa adormecida, se esses for marque 4, se não 3.)	3
Olhos se abrem por estímulo doloroso	2
Olhos não se abrem.	1
Melhor resposta verbal (MRV)	
Orientado (Responde corretamente e apropriadamente às perguntas sobre seu nome, idade, endereço, etc, o porquê, a data e etc.)	5
Confuso (Responde às perguntas corretamente, mas há alguma desorientação e confusão)	4
Palavras inapropriadas (Fala aleatória, mas sem triste conversacional.)	3
Sons ininteligíveis. (Gemeido sem articular palavras.)	2
Ausente.	1
Melhor resposta motora (MMRM)	
Obedece a ordens verbais. (Paz cíclica simples quando lhe é ordenado.)	6
Localiza estímulo doloroso.	5
Retirada inespecífica à dor.	4
Padrão flexo à dor (Decorticação).	3
Padrão extensor à dor (Descentração).	2
Sem resposta motora.	1
Total	

ESCALA DE TRIAGEM DO TRAUMA REVISADA - PTS	
DISCRIMINADOR	POSIÇÃO
ESCALA DE COMA DE GLASGOW	1-150 = 4 9-120 = 3 6-80 = 2 4-50 = 1 30 = 0
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA	10-298 = 4 >298 = 3 6-90 = 2 1-50 = 1 00 = 0
PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA	>900 = 4 76-899 = 3 50-570 = 2 1-490 = 1 00 = 0

CLASSIFICAÇÃO DO TCÉ (ATLS 2005)*

02 - 08=grave (necessidade de intubação imediata);
05-3= moderado;

14-15=leve

* Reference: TEASDALE G, JENNET B. Assessment of coma and impaired consciousness. A practical scale. Lancet 1974;2:81-84

** A escala proposta aplica-se a doentes conscientes e que conseguem responder a 2 ou mais da Escala Qualitativa solicitada ao doente para classificar a intensidade da sua dor de acordo com as seguintes aditivas:

SEM DOR	LEVE	Moderada	Intensa	Pior Possível
0	1	2	3	4

EXAME FÍSICO (SECUNDÁRIO)

C

D

E

CASO O ESPAÇO DESTINADO PARA EXAMES SEJA INSUFICIENTE, UTILIZE IMPRESSOS PRÓPRIOS DO HOSPITAL, REQUISIÇÃO DE EXAMES, FOLHA DE PRESCRIÇÃO E ANEXE AO BOLETIM.

A (ALÉRGIAS): _____

M (MEDICAÇÃO EM USO): _____

P (PATOLOGIAS E CIRURGIAS PRÉVIAS): _____

L (LÍQ E ALIMENTOS INGERIDOS): _____

A (AMBIENTE E EVENTOS DO TRAUMA): _____

V (PASSADO VACINAL): _____

EXAMES COMPLEMENTARES: (RADILOGIA E IMAGEM)***

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

Rod. pene x pr FAP. myl.

OUTROS

Dr. Pedro Flávio Batista

CONSULTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS) Cirurgião Geral

CRM/RN - 5656

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

1- Volutum 7 cm. t/15 cm. 15.10

2- Cintura em braço E

3- Vena d!, TM cga

4- Sutura

5- Alter do cíngulo

Dr. Pedro Flávio Batista
Cirurgião Geral

RODRIGO COSTA CARVALHO
1º Tenente
CRM/RN
1053

Assinatura e Carimbo do Responsável

Assinatura e Carimbo do Responsável

CONFERE COM ORIGINAL

NATAL

AM

16

16

16

16

16

16

16

16

16

16

16

16

16

16

16

16

16

16

16

16

16

16

16

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE

ESPECIALISTA 1:	<i>Dr. Pedro Flávio Batista</i>	HORA: <i>15:10</i>	DATA:
ESPECIALISTA 2:		HORA:	DATA:
ESPECIALISTA 3:		HORA:	DATA:

*Dr. Pedro Flávio Batista
Cirurgião Geral
CRM/RN 5656*

MÉDICO CARIMBO

O preenchimento do boleto de atendimento produz uma ação em rede mais qualificada, um serviço hospitalar mais seguro e protege o profissional de saúde, contribui para a melhoria da assistência no HMG.

EMP: PARTICULAR - DATA: 23/11/2016

CLINORT AV DR. JOAO MEDEIROS FILHO, 500 - ICAPÓ - - - (64) 3615-8113
CNPJ: 46.306.952/0001-11 - Inscrição: 20.035.620-7

Data do Atendimento: 23/11/2016 - 19:13

Código:

Recepção: adriana

Paciente: 238551 - JOANDSON KLEBER DA SILVA LIMA

Convênio: PARTICULAR -

Laudo Médico

Sinais Clínicos: DOR TRAUMA EM TORNOZELO HÁ 10 DIAS

Exame Solicitado: RX TORNOZELO

Diagnóstico CID: S82.6 FRATURA DO MALLEO LATERAL

Tratamento Realizado: CONSULTA / BOTA GESSADA (IMOBILIZADOR)

José de Moura L. Neto
Ortopedia - Traumatologia
CRM - 6718

LAUDO MÉDICO

O paciente **JOANDSON LEBER DA SILVA LIMA**, vítima de acidente automobilístico em 13/11/2016, sofreu FRATURA DE MALEOLO LATERAL ESQUERDO **CID: S82.6**, submetido a tratamento conservador, apresenta-se com limitação na flexão e extensão do tornozelo esquerdo, marcha claudicante e edema residual.

Natal, 22 Janeiro de 2017


Dr. GLAUCO ANTONIO LEMOS DE MACEDO

CRM-RN- 3019 MEDICO CIRURGIAO

Dr. Glauco Antonio Lemos de Macedo
Cirurgião Geral, CRM-RN 3019



Prefeitura Municipal do Natal

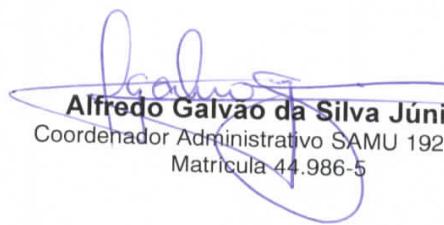
A n o s s a c i d a d e

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SAMU 192 NATAL

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que **JOANDSON KLEBER DA SILVA LIMA** foi vítima de queda de moto, no dia 13/11/2016, aproximadamente às 13h51min, na Rua Bela Vista, Lagoa Azul, nesta Cidade. Tendo sido atendido pelo SAMU 192 Natal, **sob nº de ocorrência 128222/1**, onde foram feitos os procedimentos de praxe pela equipe de plantão e removido para o Hospital Walfredo Gurgel.

Natal, 22 de dezembro de 2016.


Alfredo Galvão da Silva Júnior
Coordenador Administrativo SAMU 192 Natal
Matrícula 44.986-5

Rua Potiguares, 300 - Dix Sept Rosado - Natal/RN - CEP: 59054-280
Tel.: (84) 3232-9222 - (84) 3232-9211

22/12/2016

samunatal.no-ip.org/SSONatal/_Sistema/regulacaoAmbulancia.aspx?cod=128222&Digito=1&ReadOnly=1

FICHA DE REGULAÇÃO - CENA

Nº: **128222/1**

Data: **13/11/2016**

CHAMADO

TARM: GEORGE LUCAS LEITE COSTA

Médico Regulação: ALESSANDRO TAVARES

Rádio Operador: ELLIO PEIXOTO DOS SANTOS

Médico Cena: ALESSANDRO TAVARES

Equipe Enfermagem Cena:

Usuário Pós-Cena:

VTR: USB 11 (UPA 24H ESPERANÇA)

Equipe VTR: EMERSON DE SOUZA CUNHA - CONDUTOR DE VEÍCULO
DE EMERGÊNCIA
ELIETE FERNANDES DE L. COSTA - TECNICO DE ENFERMAGEM

Regulação Médica	Trote	Informação	Engano	Queda da ligação	Sem Médico	Transf./Internação	Eletivo
---------------------	-------	------------	--------	---------------------	------------	--------------------	---------

Cidade: NATAL

Nome do Solicitante: ANTONIO

Telefone: (84) 98719-1413

Nome do Paciente:

JOANDERSON CLÉBER DA SILVA LIMA

Idade: *

27 ANO(S)

Sexo: *

MASCULINO

Endereço não informado

Coordenadas Informadas

Latitude: -5.7422851 **Longitude:** -35.2626367 

Endereço: RUA BELA VISTA

Nº:

Bairro: LAGOA AZUL

Outro Bairro:

Referência/Complemento: NOVA NATAL///EM FRENTE POSTO DE GASOLINA NOVA NATAL///DEPOSITO DE GAS

Unidade de Destino Transferência: HOSPITAL WALFREDO GURGEL

Queixa Paciente: MOTO//MOTO

Quem Solicitou: Transeunte

Distância do paciente: Com o Paciente

Local: Via Pública

Histórico Regulação Médica:

13/11/2016 13:54:40 - **Dr(a). ALESSANDRO TAVARES**

APH: TRAUMA / **HD:** QUEDA DE MOTO

REGULAÇÃO: 02 VÍTIMAS DE QUEDA DE MOTO COM FX DE TORNозELO, SEM CAPACETE; CONSCIENTES, RESPIRANDO, COR NORMAL

AÇÃO COM INTERVENÇÃO: USB

PRIORIDADE: AMARELO

CÓDIGO DE DESLOCAMENTO: 

POSSUI CONVÉNIO MÉDICO: NÃO INFORMADO

Apoio:



22/12/2016

samunatal.no-ip.org/SSONatal/_Sistema/regulacaoAmbulancia.aspx?cod=128222&Digito=1&ReadOnly=1

SINAIS VITAIS / OUTROS ACHADOS

Tipo de APH:

TRAUMA - QUEDA DE MOTO

Hipótese Diagnóstica:

Sinais Vitais:

13/11/2016 14:23

1º PA - 90X60
2º FC - 88
3º FR - 18
4º SAT - 98
6º GLASGOW - 15

Antecedentes:

Cardiopatia Diabetes Epilepsia Etilismo Hipertensão HIV Nefropatia Neoplasia Pneumopatia Sequela AVC

Outros Antecedentes:

Nível de consciência:

Normal Confuso Torporoso Inconsciente

Respiração:

Não Respira Normal Ruidosa / Dispnéia Via aérea obstruída Via aérea pélvia

Sudorese:

-- SELECIONE -- -- SELECIONE -- -- SELECIONE -- Sangramento:

Uso de algum Medicamento:

Alergia:

Prioridade:

Vermelho Laranja * **Amarelo** Verde **Azul**

Observação:

VÍTIMA EM DECÚBITO LATERAL DIREITO À ABORDAGEM, SEM CAPACETE, RETIRADO PELO MESMO, REFERINDO DOR E EDEMA EM PÉ ESQUERDO COM PROVÁVEL FRATURA DE TORNозELO, COM ESCORIAÇÕES EM TÓRAX E ABDOME; A SEGUNDA VÍTIMA ALEXSANDROA FERNANDES DA CRUZ , 25 A, APRESENTA APENAS ESCORIAÇÕES EM COTOVELO DIREITO E QUARTO/QUINTO PODODÁCTILOS DO PÉ ESQUERDO, TA 110X70, FC 110, FR 20, SAT 98%, SEGUE COMO ACOMPANHANTE NA VTR

FERIMENTOS

Ferimento:

Local do ferimento:

FRATURA FECHADA - TORNозELO

PROCEDIMENTOS

Tipo do procedimento:

Procedimento:

Observação:

IMOBILIZAÇÃO - COLAR CERVICAL
 IMOBILIZAÇÃO - PRANCHAS LONGAS

CONVÊNIO MÉDICO PARTICULAR

Paciente possui convênio médico particular?*

Sim Não * Não informado

CONDUTA

Atendimento / Residência

Conduta VTR

Remoção / Transferência

Óbito

Endereço não localizado

Evasão do local

Recusa atendimento

Recusa remoção

Removido por terceiros

Trote

Conduta Médico Regulador:

13/11/2016 14:30:22 - ALESSANDRO TAVARES
QTI CLÓVIS SARINHO

REMOÇÃO / TRANSFERÊNCIA

http://samunatal.no-ip.org/SSONatal/_Sistema/regulacaoAmbulancia.aspx?cod=128222&Digito=1&ReadOnly=1

2/3

22/12/2016

samunatal.no-ip.org/SSONatal/_Sistema/regulacaoAmbulancia.aspx?cod=128222&Digito=1&ReadOnly=1

Aguardando Vaga
Estabelecimento:
NATAL - HOSPITAL WALFREDO GURGEL

Vaga Negada - Motivo:
- SELECIONE -

H. ligação ao serv prop.:
:

F:
Recebido por:

Vaga Negada Vaga Zero

Motivo da entrada:

PERTENÇES

Nome receptor:

Cargo receptor:

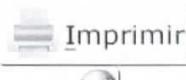
Descrição dos pertences:

Local deixado pertences:

Data: / /

HORÁRIOS DO CHAMADO

Chamado:	Regulação Médica:	Solicitação VTR:	Saída VTR:	Chegada Local:
13/11/2016 13:51:23	13/11/2016 13:54:40	13/11/2016 13:57:04	13/11/2016 13:57:08	13/11/2016 14:03:27
Saída Local:	Chegada Destino:	Liberação Destino:	Liberação VTR:	
13/11/2016 14:28:07	13/11/2016 14:53:44	13/11/2016 16:02:06	13/11/2016 16:02:08	



SINISTRO 3170243473 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOANDSON KLEBER DA SILVA LIMA

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO ARUANA SEGUROS S/A

BENEFICIÁRIO JOANDSON KLEBER DA SILVA LIMA

CPF/CNPJ: 07126762445

Posição em 29-06-2017 10:29:07

Pagamento liberado pela Seguradora Líder DPVAT.

Valor: R\$ 1.687,50

O prazo para recebimento da indenização no banco depende do tempo necessário ao processamento bancário, que é de até 5 dias úteis contados a partir da data de liberação.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
30/06/2017	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50