



Número: **0808694-95.2018.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **19ª Vara Cível da Comarca de Natal - DPVAT**

Última distribuição : **18/12/2018**

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	
JOSIANE URBANO DA SILVA (AUTOR)		EDNA CANDIDO DA SILVA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
22984 676	13/03/2018 13:50	<a href="#">01-PROCURAÇÃO E DOC PESSOAL</a>	Documento de Identificação
22984 685	13/03/2018 13:50	<a href="#">02-receita de medicação</a>	Documento de Comprovação
22984 694	13/03/2018 13:50	<a href="#">03-PRONTUARIO MEDICO</a>	Documento de Comprovação
22984 703	13/03/2018 13:50	<a href="#">04-LAUDO MEDICO E ATESTADO-RX</a>	Documento de Comprovação
22984 718	13/03/2018 13:50	<a href="#">05-B.O.</a>	Documento de Comprovação
22984 743	13/03/2018 13:50	<a href="#">06-CARTA DA SEGURADORA</a>	Documento de Comprovação

# 

JOSIANE URBANO DA SILVA, brasileira, solteira, agricultora, inscrita no CPF: 073.999.624-05, RG: 3.920.674, SSP/RN, domiciliada na Av. Rio Grande do Sul, 130, Cidade da Esperança, Natal/RN, CEP: 59071-300.

pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui como sua advogada e procuradora: EDNA CÂNDIDO DA SILVA, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB-RN sob o nº 8124, com endereço profissional na Av. Capitão Mor pr. 1-03, Térreo, Lagoa Nova - (84) 3206-1400/(84)988-232423 - Natal/RN, CEP 59063-400, e-mail: [escritorio.natal@gmail.com](mailto:escritorio.natal@gmail.com), a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad-judicia" ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-las e outras, até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe, para prestar declarações, receber citação, confessar, reclamar, desistir, renunciar direitos, fazer acordos, recorrer, receber e dar quitação, propor execução, requerer justiça gratuita e benefícios econômicos, conforme norma da art. 105 da Lei 13.105/2015, ainda requerer falência, processo sumariíssimo, ação rescisória, embargos, agravos, representando ainda o (a) outorgante nos artigos 427 e 448 do Código de Processo Civil, incluindo também os poderes da art. 13 de se fazer levantamento de Valores creditados em favor do outorgante junto às instituições financeiras, que façam referência aos depósitos judiciais em que o(a) outorgado(s) atua(m) como patrocinador (es) da ação, inclusive receber PRECATÓRIOS OU RPV junto à Caixa Econômica Federal-Banco do Brasil, requerer alvará judicial podendo ainda subtraí-los sempre no interesse do(a) outorgado.

Por fim, declara o OUTORGANTE ser beneficiário da justiça gratuita por hipossuficiência econômica, razão pela qual não dispõe de recursos suficientes para arcar com as custas processuais, requer os benefícios da justiça gratuita, nos termos da Lei 1.060/50, e do art. 9º, LXXIV da CF, requer ainda que o benefício abranja todos os atos do processo, sob o teor art. 98 e seguintes do NCPC.

Natal-RN, 07 de março de 2018.

*Josiane Urbano da Silva*  
Assinatura do Outorgante



**ESCRITÓRIO DE ATENDIMENTO**  
**CIDADE DA ESPERANÇA**  
 AV. RIO GRANDE DO SUL, 130  
 0806-84-8796 2221258

Para obter atendimento ou fazer alterações consulte o site: [www.caderneta.com.br](http://www.caderneta.com.br)  
 ou pelo telefone 0800-84-8796

**caern**


**ESCRITÓRIO DE ATENDIMENTO**  
**CIDADE DA ESPERANÇA**  
 AV. RIO GRANDE DO SUL, 130  
 0806-84-8796 2221258

**COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTO DO INTERMUNICÍPIO DE MURICIA**  
 CNPJ 04.334.850/01-35 INC. ESTADUAL 29.055.426-3

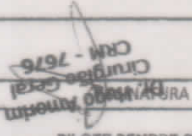
**CONTA MENSAL**

**ARNALDO DE A. BULHÕES**  
 AV. RIO GRANDE DO SUL, 130  
 CIDADE DA ESPERANÇA

**VIGÊNCIA CONTINUA E SEMPRE DEVIDA. 1605 RUI MEI 0800 713 2336**  
**POLÍCIA DO ABUSO POLICIAL DENÚNCIE A QUALQUER VIOLAR 781 1586**


	<b>GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE</b> Secretaria de Estado da Saúde Pública Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel Pronto Socorro Clóvis Sarinho	<b>RECEITUÁRIO</b>
NOME <i>Josiane V. da Silva</i>		

*14*  
*① Analise* \_\_\_\_\_ *o/d*  
*- Ter - 1 o' q' de 12/12 h por*  
*3 dias*

DATA <i>12, 05, 17</i>	 CRM - 7676 Cirurgião Geral
------------------------	---

SE FOR DIRIGIR NÃO BEBA. RESPEITE O PEDESTRE. PILOTE SEMPRE COM CAPACETES.  
 FUMAR É PREJUDICIAL À SAÚDE. COMBATA O MOSQUITO DA DENGUE, EVITE ÁGUA PARADA.

Missão: Orientar, no âmbito hospitalar, assistência à saúde para crianças e adultos em situação de emergências clínicas, cirúrgicas, agravos de causas externas, em especial o trauma, de acordo com as melhores práticas clínicas e contribuir para o ensino e a pesquisa em saúde à luz dos valores éticos e humanísticos.

	GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE	RECEITUÁRIO
	Secretaria de Estado da Saúde Pública	
	Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel Pronto Socorro Clóvis Sarinho	
NOME	Joaquim Wilson da Silva	

Rx      mo out  
 ① Fenoscon 3x  
 1000 mg 14/12/14  
 for 5 dias  
 ② Difman 500  
 1000 mg 14/12/14  
 for 5 dias


DATA	01.05.17	ASSINATURA
------	----------	------------

Dr. Getúlio Marinho  
 Cirurgião Geral  
 CRM-RN 7331

SE FOR DIRIGIR NÃO BEBA.      RESPEITE O PEDESTRE.      PILOTE SEMPRE COM CAPACETES.  
 FUMAR É PREJUDICIAL À SAÚDE.      COMBATA O MOSQUITO DA DENGUE, EVITE ÁGUA PARADA.

Missão: Oferecer, no âmbito dos serviços, assistência à saúde para crianças e adultos em situação de emergências clínicas, cirúrgicas, agravos de causas externas, em especial a trauma, o atendimento com as melhores práticas clínicas e contribuir para o ensino e a pesquisa em saúde à luz dos valores éticos e humanitários.



	GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE	RECEITUÁRIO
	Secretaria de Estado da Saúde Pública Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel Pronto Socorro Clóvis Sarinho	
NOME		

Ysacane Wilson da Silva

TORSLAT — 17X  
 Toma 10mg  
 v.o. 818h 6 manhã  
 2 tarde  
 10 Noite  
 Dr. Fernando Lima  
 CRM 3253

24.11.17

DATA	ASSINATURA
------	------------

SE FOR DIRIGIR, NÃO BEBA.  
 FUMAR É PREJUDICIAL À SAÚDE.

RESPEITE O PEDESTRE.

PILOTE SEMPRE COM CAPACETES.  
 COMBATA O MOSQUITO DA DENGUE, EVITE ÁGUA PARADA.



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL REGIONAL DE SÃO PAULO DO POTENGI  
RUA MANOEL MARQUES, 296 - CENTRO - FONE: 3251-5024.

Classificação de risco:  
☐ Vermelho (emergência)  
☐ Amarelo (urgente)  
☐ Verde (pouco urgente)  
☐ Azul (não urgente)

BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA

Nº 051

PACIENTE: Joane Urbana do Silva  
NOME DA MÃE: Domene Flor da Silva  
TELEFONE: \_\_\_\_\_  
CARTÃO SUS: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ SEXO: M ( ) F ( ) COR: \_\_\_\_\_ IDADE: 28 ANOS ( ) MESES ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 17/06/88 ESTADO CIVIL: solteira  
PROFISSÃO: Agricultora NATURALIDADE: SP  
ENDEREÇO: Manoel Marques 296 Sobrinho  
BAIRRO: Manoel Marques CIDADE: SP  
ENTRADA: 10/04/2015 HORA: 8:30 RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_

CONDIÇÃO DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

( ) APARENTEMENTE BEM ( ) REGULAR ( ) COM DISPNEIA ( ) CHOCADO ( ) COMATOSO  
( ) COM HEMORRAGIA ( ) EM CONVULSÃO ( ) PÓSTRATUMATIZADO ( ) AGITADO ( ) OUTROS

ALEGAÇÃO DE CAUSA: ( ) TRABALHO ( ) MOTO ( ) CARRO ( ) OUTROS

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALGADA):

Suspeita de fratura de costela

EXAME FÍSICO - LESÃO OU ALGADA (ALGADAS):

TA 120 x 40 mmHg PULSO: 92 RESPIRAÇÃO: 21 TEMPERATURA: \_\_\_\_\_ °C

DIAGNOSTICO PROVISÓRIO:

SUSPEITO DE: ( ) Atordamento / Intoxicação ( ) Acidente de animal peçonhento ( ) Botulismo ( ) Cólera ( ) Coqueluche  
( ) Dengue ( ) Difteria ( ) Doença de Chagas aguda ( ) Doença Meningocócica  
( ) Esquistossomose ( ) Febre amarela ( ) Febre tifóide ( ) Hanseníase ( ) Hantavirose ( ) Hepatite viral ( ) HIV em gestantes e  
crianças ( ) Influenza humana ( ) Leishmaniose Tegumentar ( ) Leishmaniose Visceral ( ) Leptospirose ( ) Malária  
( ) Meningite por influenza ( ) Peste ( ) Poliomielite

CONFERE COM O ORIGINAL

03-05-15

Quilleya  
08/05/8



**EXAMES COMPLEMENTARES (CON L. DO REGISTRO)**

**ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE AO SERVIÇO PROFISSIONAL**

( ) CLÍNICO ( ) CIRURGIÃO ( ) ORTOPEDISTA ( ) BUCO-MAXILO  
( ) OTORRINO ( ) OPTALMOLOGISTA ( ) CIRURGIÃO PLÁSTICO.

**CONDUTA ESPECIALISTA**

*[Handwritten signature]*

*Flávia Medeiros de Azevedo*  
Médica  
CRM/RN: 2921  
CPF: 199.930.864-15

**DESTINO DO PACIENTE**

FICOU NO LOCAL ( )

HORA: \_\_\_\_\_

INTERNADO NO SERVIÇO DE \_\_\_\_\_

REMOVIDO EM: 30/09/19

HORA: 08:10

PARA: SAMU MACAÍTA

RETIROU-SE POR DECISÃO MÉDICA ( )

À PEDIDO ( )

À REVELIA ( )

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

AS \_\_\_\_ HORAS

ORTO EM: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

AS \_\_\_\_ HORAS

ENTREGUE À FAMÍLIA ( )

INSTITUTO MÉDICO LEGAL ( )

**SINTESE CLÍNICA E ANAMNESE**

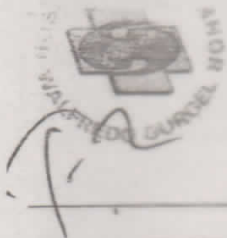
**Observações:**

CON

ORIGINAL

S. P. 1051/17

*[Handwritten signature]*  
088.903-8



BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 19117 /2017

Admissão: 30/04/2017 11:47:59



CIRURGIA GERAL - AMARELO

Paciente: 17772 - JOSEANE URBANO DA SILVA (28 a 10 m 22 d)

Nascimento: 08/06/1988 Natural: NATAL BRASIL

Sexo: F Cor: PARDA

CNS:

CPF:

Prof:

Mãe: DAMIANA FLOR DA SILVA

Pai:

Logradouro: BOA VISTA, 1

CEP: 59460000

Bairro: SAO PAULO DO POTENGI

Cidade:

Telefone: 84 32327561

Compl:

TOMOGRAFIA/HMWG	
Data:	30/04/17 Hora: 19:37
Técnico:	Egoi Alexandre
Exame:	TORAX
Médico:	SARCEL

Motivo: MOTO X ONIBUS - COLISAO

Tipo: REFERENCIADO

Origem: AMBUL. INTERIOR

\*Empresa:

Fluxograma:

Discriminador:

OBS:

Classificação: 30/04/2017 11:39:13

HORA	P.A	HGT	SatO2	FiO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS

## HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO ALLEGADA

Queixas: VITIMA DE CAROTAMENTO DE ONIBUS/ DOR TORACICA + CORTE MI E MSD

Hora: 12:00

Paciente com história de carotamento por ônibus há cerca de 6 horas, dor no peito, dor torácica. A mesma não libera o trânsito aéreo, mas sem alteração, dor na lombar, incontinência de esfíncter. Nos membros - Lado direito com dor leve na mão da mão direita.

## EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

AVIAS de membros inferiores (sem alteração)

BVP de membros inferiores (sem alteração)

Círculo capilar, f. de reação normal

Dermatologia, f. de

E por

TOMOGRAFIA/HMWG	
Data:	30/04/17 Hora: 19:14
Técnico:	Urbano Jackson
Exame:	TORAX/Abdomen
Médico:	SARCEL

## OUTRAS OBSERVAÇÕES:

Módulo de Atendimento - Pronto Socorro

02/05/17

claus

## DIAGNÓSTICO INICIAL - CID

\*Gerado via SX por MARIA DALVA FREIRE DE LIMA. Impresso em 30 de Abril de 2017









GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

Secretaria de Estado da Saúde Pública

Hospital Monsenhor Walfrido Gurgel

Pronto Socorro Clóvis Sarinho

RECEITUÁRIO

NOME

Joremy Vinícius da Silva

Laudo médico:

paciente vítima de esgotamento  
com vômitos em 30/04/17. e de  
admissão com fratura de osso  
certos e direito. evoluiu clinicamente  
bem seguindo de dequitar os  
mínimos esforços. A pedido de em  
01/05/17. sem febre. sem  
Sinais, ulcerações, etc. com  
paciente deitar-se e dormir  
bem ficar melhor.

DATA

24 / 1 / 2017


ASSINATURA

SE TUDO INDICAR A...

DESEMPENHO DESEMPENHO

DE TUDO SEMPRE COM CAPACIDADES.



	<b>GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE</b> Secretaria de Estado de Saúde Pública Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel Pronto Socorro Clóvis Sarinho	<b>ATESTADO MÉDICO</b>
	<b>ATESTADO</b>	

Atestado para os devidos fins, que o(a) segurado(a) Jovani

Unbom da Silva

foi examinado(a) nesta Unidade de Saúde às \_\_\_\_\_ horas, e necessita

afastar-se de suas atividades profissionais / estudantis, durante um período

de 15 (quinze) dia(s), por motivo de doença

a partir desta data

Autorização do paciente para  
divulgação do CID.

CID. 10 nº \_\_\_\_\_

Natal-RN, 01/05/17  
Local e data

Dr. Manoel Marques B. Neto  
MR Cirurgia Geral  
CRM RN 7327

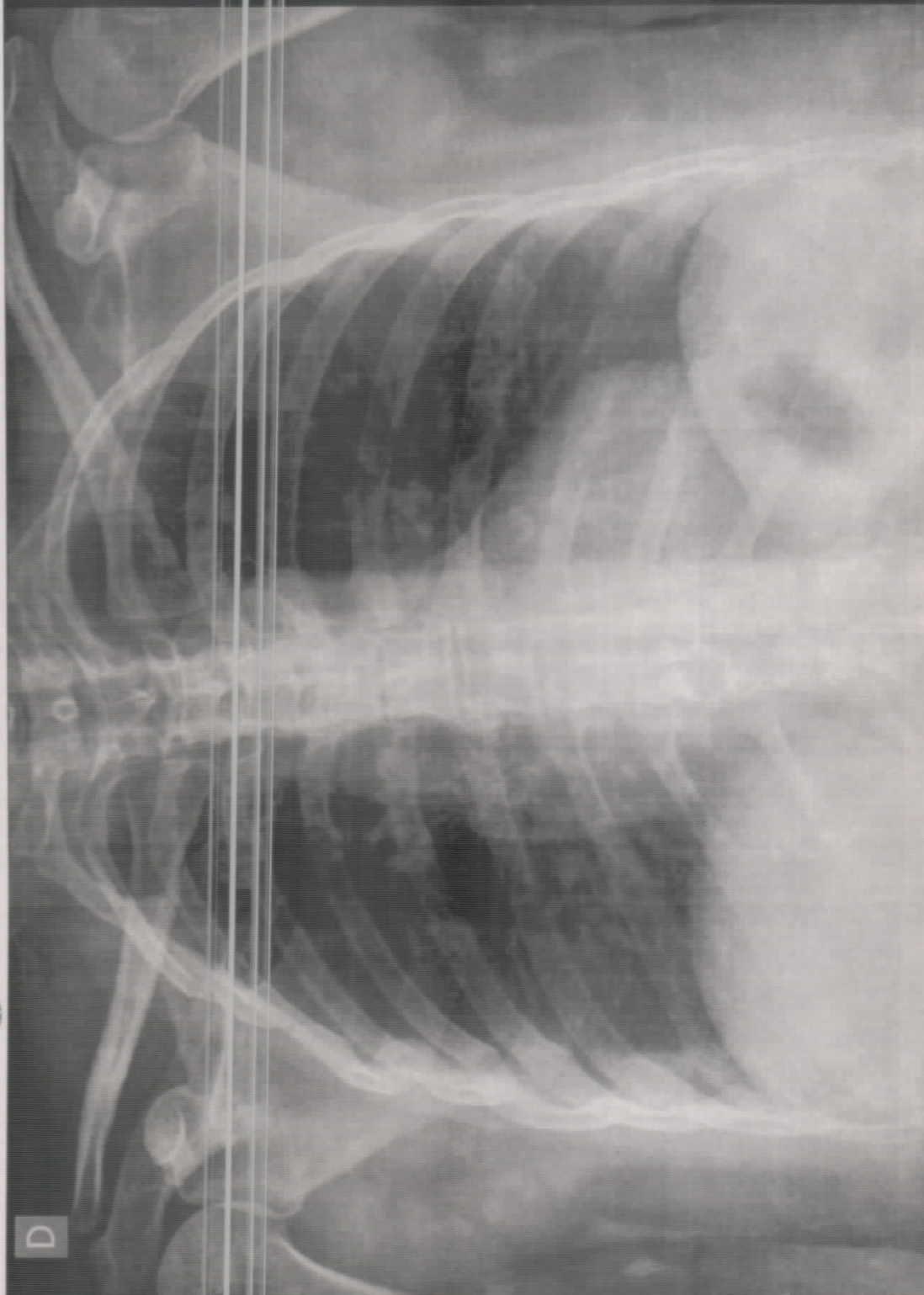
Assinatura e carimbo do profissional

Missão: Oferecer, no âmbito hospitalar, assistência à saúde para crianças e adultos em situação de emergências clínicas, cirúrgicas, agravos de causas externas, em especial o trauma, de acordo com as melhores práticas clínicas e contribuir para o ensino e a pesquisa em saúde à luz dos valores éticos e humanitários.



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE - SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL - PRONTO SOCORRO DR. CLÓVIS SARINHO

D



Id. Paciente: 57000

Data Exame: 24/11/2017 13:35:40

Técnico: TERCIO

Paciente: JOSEANE URBANO DA SILVA  
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

Idade: 29 ano(s)

TORAX AP  
68,2 %

AV. SENADOR SALGADO FILHO, S/N - TIROL - NATAL / RN - CEP.: 59015-380

TEL.: (84) 3232-7500 / 3232-7530 - EMAIL: SADT@RN.GOV.BR - SITE: WWW.WALFREDOGURGEL.RN.GOV.BR



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: 1ª DEL. REGIONAL DE SÃO PAULO DO POTENGI / RN

Endereço: RUA OURO BRANCO, 120, NOVO JUREMAL, SÃO PAULO DO POTENGI

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2017071000330  
1.3 Tipo: LESÃO CORPORAL ACIDENTE RODOVIÁRIO - C/MULHER

1.2 Data de Expedição: 11/05/2017 14:18:48

1.4 Ligou CIOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 30/04/2017 06:00:00

2.3 Fato: Consumado

2.4 Meio(s) empregado(s): Veículo

2.6 Tipo do local: Via Pública

2.8 Número: S/N

2.10 Complemento: SÍTIO COQUEIROS

2.12 Bairro: ZONA RURAL - SÍTIO E FAZENDAS

2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

2.2 Autoria: Desconhecida

2.4 Flagrante: Não

2.7 Logradouro: RN 203

2.9 CEP:

2.11 Ponto de Referência:

2.13 Cidade: SÃO PEDRO

3. DADOS PESSOAIS DO COMPLICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: JOSIANE URBANO DASILVA

3.3 Etnia: Parda

3.5 Mãe: DAMIANA FLOR DA SILVA

3.7 Sexo: FEMININO

3.9 CPF: 07399962405

3.11 Nacionalidade:

3.13 Profissão: AFRICULTORA

3.15 Telefone(s): 84 996133525

3.17 Número: 19

3.19 Bairro: NOVO JUREMAL

3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3.2 Estado civil: Solteiro(a)

3.4 Pai: LEONEL URBANO DA SILVA

3.6 Data de Nascimento: 08/06/1988

3.8 RG: 3920674 - SSP-PB

3.10 Passaporte:

3.12 Nacionalidade: SÃO PAULO DO POTENGI-RN

3.14 E-Mail:

3.16 Logradouro: RUA MANOEL LOPES SOBRINHO

3.18 CEP:

3.20 Cidade: SÃO PAULO DO POTENGI

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)

4.1.1 O DECLARANTE É A PROPRIETÁRIA

4.2.1 Nome Completo: EDMILSON LIRA DA SILVA

4.2.3 Etnia: Parda

4.2.5 Mãe: MARIA SABINO DE OLIVEIRA

4.2.7 Sexo: MASCULINO

4.2.9 CPF: 50332724468

4.2.11 Nacionalidade:

4.2.13 Logradouro: RUA MANOEL LOPES SOBRINHO

4.2.15 Número: 19

4.2.17 Bairro: NOVO JUREMAL

4.2.19 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

4.2.2 Estado civil: Solteiro(a)

4.2.4 Pai: CICERO LIRA DA SILVA

4.2.6 Data de Nascimento: 17/08/1966

4.2.8 RG: 880429

4.2.10 Profissão: SERVENTE

4.2.12 Passaporte:

4.2.14 E-Mail:

4.2.16 CEP:

4.2.18 Cidade: SÃO PAULO DO POTENGI

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

5.1.1 Nome Completo: A ESCULRECE

5.1.3 Estado civil:

5.1.5 Pai:

5.1.7 Data de Nascimento:

5.1.9 RG: Não informado

5.1.11 Profissão:

5.1.13 Passaporte:

5.1.14 Características:

5.1.15 Logradouro:

5.1.16 Número:

5.1.18 Bairro:

5.1.20 Estado:

5.1.2 Alconha:

5.1.4 Etnia:

5.1.6 Mãe:

5.1.8 Sexo: NÃO IDENTIFICADO / SEM INFORMAÇÃO

5.1.10 CPF:

5.1.12 Nacionalidade:

5.1.17 CEP:

5.1.19 Cidade:

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: 98V58GD10RE308705

7.1.5 Placa: BYC5764

7.1.7 Marca: VOLVO

7.1.9 Ano do Modelo: 0

7.1.11 Cor do veículo: VERDE

7.1.13 Nota Fiscal:

7.1.15 Nome do proprietário: E AMILLY VIAGENS E TURISMO EIRELLI - ME

7.1.17 Nome do condutor: JOSÉ ORLANDO DE OLIVEIRA AUGUSTO

7.1.18 Observações:

7.1.2 Seguradora:

7.1.4 Renavam: 006245013488

7.1.6 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

7.1.8 Modelo: VOLVO/B58

7.1.10 Ano de Fabricação: 1994

7.1.12 Tipo do veículo: ÔNIBUS

7.1.14 Número do Motor:

7.1.16 Vínculo com a

Ocorrência:

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

AS VÍTIMAS RELATAM QUE ESTAVAM COMO PASSAGEIRAS EM UM ÔNIBUS VOLVO/B58, PLACAS BYC-5746, COM DESTINO À NÍSIA FLORESTA, QUANDO NAS IMEDIAÇÕES DO SÍTIO COQUEIROS, HOUE UMA COLISÃO FRONTAL COM UMA MOTONETA E O ÔNIBUS EM QUE AS VÍTIMAS TRAFEGAVAM VIROU EM VIRTUDE DO ACIDENTE

A VÍTIMA EDMILSON LIRA SOFREU UM CORTE NA CABEÇA QUE PRECISOU SER SUTURADO COM OITO PONTOS E UM PEQUENO CORTE NO BRAÇO DIREITO, JÁ A VÍTIMA JOSIANE URBANO SOFREU FRATURAS NAS COSTELAS. FORAM SOCORRIDOS EM CARRO PARTICULAR PARA O HOSPITAL DE SÃO PAULO DO POTENGI E EM SEGUÍDA FORAM TRANSFERIDOS PARA O PRONTO SOCORRO CLOVIS SARINHO EM NATAL. NADA MAIS DISSE.

9.2 Informações do CIOSP

9.3 Outras Providências

PARA FINS DE SEGURO DE VIDA

10. COMPLEMENTOS (ESS : BOLETIM NÃO FOI COMPLEMENTADO)

11. DECLARAÇÃO

O(s) declarante(s), sob as penas da Lei, confirmam que as informações aqui registradas são verdadeiras.

Data: 11/05/2017 14:48:48

Policial

Interessado

Polegar direito

Atendimento: 1943502 - GUSTAVO HENRIQUE MUNHOZ BACALHAU

Impresso por: 1943502 - GUSTAVO HENRIQUE MUNHOZ BACALHAU em 11/05/2017 14:18:55

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA



Rio de Janeiro, 31 de Agosto de 2017

Carta nº: 11576780

A/C: JOSIANE URBANO DA SILVA

Sinistro: 3170296299 ASL-0207015/17  
Vítima: JOSIANE URBANO DA SILVA  
Data Acidente: 30/04/2017  
Natureza: INVALIDEZ  
Procurador:

Ref.: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Prezado(a) Senhor(a),

Após avaliação dos documentos que nos foram enviados, a assessoria médica verificou que os danos pessoais decorrentes do seu acidente, após o tratamento médico, não resultaram em invalidez permanente.

Como o Seguro DPVAT somente paga indenização a pessoas que tenham invalidez permanente, o seu pedido foi negado.

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](http://www.seguradoralider.com.br).

Atenciosamente,

Seguradora Líder -DPVAT