



Seguradora Líder - DPVAT

Rio de Janeiro, 10 de Novembro de 2014

Carta nº: 5642625

A/C: FRANCISCO LAIRTON DE SA LIMA

**Sinistro:** 3140001579  
**Vitima:** FRANCISCO LAIRTON DE SA LIMA  
**Data Acidente:** 30/09/2014  
**Natureza:** INVALIDEZ  
**Procurador:**

**Ref.: AVISO DE SINISTRO**

**Prezado(a) Senhor(a),**

Informamos que consta em nossos registros, a abertura do pedido de indenização.

Para acompanhar o seu processo, acesse o site [www.dpvatsegurodotransito.com.br](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br), ou ligue para o SAC DPVAT 0800 022 12 04.

Para fazer a consulta, tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário. Ao digitar qualquer um desses números no site [www.dpvatsegurodotransito.com.br](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br), não utilize barras, pontos ou traços.

Outras informações importantes sobre o seu pedido de indenização:

- O prazo para recebimento da indenização é de até 30 dias. Durante a análise do seu pedido, podem ser solicitados documentos ou informações complementares.
- Quando isso ocorre, o prazo de 30 dias é interrompido e se reinicia a partir da apresentação dos documentos ou das informações complementares.
- O Valor da garantia é de R\$ 13.500,00 para a Natureza Morte, até R\$ 2.700,00 para reembolso de despesas médicas para a Natureza DAMS, e, para Natureza de Invalidez é proporcionalmente ao grau da lesão sofrida e, na forma da lei, pode alcançar o limite máximo de R\$ 13.500,00.

**ATENÇÃO:**

Você não precisa recorrer a intermediários para solicitar ou receber a indenização do Seguro DPVAT. Acompanhe seu processo do início ao fim e cuide você mesmo do recebimento da indenização. É SIMPLES E FÁCIL!

**Solicitamos que os documentos sejam encaminhados à CAPEMISA SEGURADORA DE VIDA E PREV. S/A de origem onde o sinistro foi cadastrado.**

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**





---

**Rio de Janeiro, 18 de Novembro de 2014**

**Carta nº: 5716134**

**A/C: FRANCISCO LAIRTON DE SA LIMA**

**Sinistro: 3140001579**  
**Vitima: FRANCISCO LAIRTON DE SA LIMA**  
**Data Acidente: 30/09/2014**  
**Natureza: INVALIDEZ**  
**Procurador:**

**Ref.: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL**

**Prezado(a) Senhor(a),**

Recebemos em **10/11/2014** a documentação relativa ao acidente ocorrido em **30/09/2014**. Realizada a análise preliminar, constatamos a necessidade de regularização ou complementação da documentação e/ou informações, conforme descrevemos a seguir:

- Documentação médico-hospitalar não conclusivo

Esclarecemos que o prazo de regulação do processo aberto encontra-se interrompido e se reiniciará a partir do recebimento da documentação acima indicada, juntamente com cópia da presente correspondência, na CAPEMISA SEGURADORA DE VIDA E PREV. S/A de origem onde foi realizada sua reclamação de sinistro.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito, o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental.

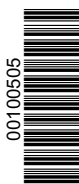
**NÃO PERCA TEMPO!**

**PROVIDENCIE A DOCUMENTAÇÃO PARA COMPROVAR SEU DIREITO À INDENIZAÇÃO DPVAT;**

Em caso de dúvida, entre em contato conosco pelo SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site [www.dpvatsegurodotransito.com.br](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br).

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**





---

Rio de Janeiro, 08 de Janeiro de 2015

Carta nº: 6071245

A/C: FRANCISCO LAIRTON DE SA LIMA

**Sinistro:** 3140001579  
**Vítima:** FRANCISCO LAIRTON DE SA LIMA  
**Data Acidente:** 30/09/2014  
**Natureza:** INVALIDEZ  
**Procurador:**

**Ref.: INTERRUPÇÃO DE PRAZO**

**Prezado(a) Senhor(a),**

Em relação sinistro acima referenciado, comunicamos que após análise da documentação apresentada, foi detectada a necessidade de informações complementares, razão pela qual está sendo interrompido o prazo regulamentar para o pagamento da indenização.

Pedimos aguardar novo pronunciamento o que ocorrerá tão logo sejam concluídas as averiguações cabíveis.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site [www.dpvatsegurodotransito.com.br](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br).

**ATENÇÃO:**

Você não precisa recorrer a intermediários para solicitar ou receber a indenização do Seguro DPVAT. Acompanhe seu processo do início ao fim e cuide você mesmo do recebimento da indenização. É SIMPLES E FÁCIL!

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**





Rio de Janeiro, 28 de Janeiro de 2015

Carta nº: 6170068

A/C: FRANCISCO LAIRTON DE SA LIMA

Sinistro: 3140001579  
Vítima: FRANCISCO LAIRTON DE SA LIMA  
Data Acidente: 30/09/2014  
Natureza: INVALIDEZ  
Procurador:

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: FRANCISCO LAIRTON DE SA LIMA

Valor: R\$ 3.037,50

Banco: 237

Agência: 000001593-8

Conta: 0000019142-6

Tipo: CONTA CORRENTE

Memória de Cálculo:

|                  |     |          |
|------------------|-----|----------|
| Multa:           | R\$ | 0,00     |
| Juros:           | R\$ | 0,00     |
| Total creditado: | R\$ | 3.037,50 |

Dano Pessoal: Lesões de órgãos e estruturas torácicas, cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital 100%

Graduação: Em grau residual 10%

% Invalidez Permanente DPVAT: (10% de 100%) 10,00%

|   |     |          |
|---|-----|----------|
| Valor a indenizar: 10,00% x 13.500,00 = | R\$ | 1.350,00 |
|---|-----|----------|

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos pés 50%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 50%) 12,50%

|   |     |          |
|---|-----|----------|
| Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 = | R\$ | 1.687,50 |
|---|-----|----------|

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



**Laudo de Avaliação Médica para fins de Verificação e  
Quantificação de Lesões Permanentes em Vítimas do Seguro DPVAT**

**Documento confidencial, de circulação restrita, regida por sigilo**

Nome do(a) Examinado(a): Francisco Lairton de Sa Lima  
Endereço do(a) Examinado(a): Dt Ipueiras, S/N  
Ni Quixadá CE CEP: 63900-000  
Identificação – Órgão Emissor / UF / Número: [ SSP / CE ] 122500986  
Data local do exame: [ 21/01/2015 ] Boa Viagem [ CE ]

**Resultado da Avaliação Médica**

- I. Descreva as lesões produzidas pelo trauma, o resultado do exame físico voltado para as regiões lesionadas e o(s) diagnóstico(s)

**Trauma toracico**

**Trauma em pé esquerdo**

**DOR a respiração profunda, com diminuição discreta da expansibilidade toracica e limitação discreta da capacidade respiratoria**

**Dor a movimentação do pé esquerdo, não consegue ficar apoiado sobre o pé esquerdo, limitação leve da dorsiflexão do pé esquerdo**

- a) O quadro clínico documentado neste exame decorre de lesão que tenha sido provocada em acidente automobilístico registrado na forma de sinistro que indicou esta avaliação?

(X) Sim ( ) Não

Caso a resposta seja "Não", favor NÃO preencher os demais campos abaixo, exceto o das observações (item V(\*)), se necessário

- b) A(s) queixa(s) do(a) Examinado(a) está(ão) relacionada(s) com as lesões decorrentes deste acidente, inclusive com os registros em boletim de atendimento médico?

(X) Sim ( ) Não

Caso a resposta seja "Não", prosseguir SOMENTE se houver alguma correlação entre a queixa e o histórico do acidente, justificando-a nas observações (item V(\*))

- II. Descreva a evolução atual do quadro clínico, os tratamentos realizados, a data da alta e os resultados, incluindo complicações.

**Tratamento conservador, imobilização gessada por 30 dias e uso de medicação**

**Não fez fisioterapia**

**Evoluiu sem complicações**

- III. Existe sequela (lesão deficitária irreversível não mais susceptível à qualquer medida terapêutica)?

(X) Sim ( ) Não

Existindo sequela(s) que seja(m) geradora(s) de invalidez total ou parcial informe qual(is) e descreva as perdas anatômicas e/ou funcionais que sejam definitivas e que justifiquem os danos corporais permanentes.

**DOR a respiração profunda, com diminuição discreta da expansibilidade toracica e limitação discreta da capacidade respiratoria**

**Dor a movimentação do pé esquerdo, não consegue ficar apoiado sobre o pé esquerdo, limitação leve da dorsiflexão do pé esquerdo**

**Deficit funcional residual em estrutura toracica e leve em pé esquerdo**

Caso a resposta seja "Não", concluir dentre as opções no item IV "a". Caso a resposta seja "Sim", valorar o dano permanente no item IV opções "b" ou "c"

- IV. Segundo o previsto no inciso II, §1º do art. 3º da Lei 6.194/74, modificado pelo art. 31º da Lei 11.945/2009 determine o dano corporal permanente e o quantifique correlacionando a melhor graduação e, em caso de danos parciais, o percentual que represente os prejuízos definitivos em cada segmento corporal acometido.

- a) Havendo alguma das condições abaixo, assinalar sempre justificando o enquadramento no campo das observações (\*).

( ) "Vítima em tratamento"

Esta avaliação médica deve ser repetida em dias

( ) "Sem sequela permanente"

(Não existem lesões diretamente decorrentes de acidente de trânsito que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica)

( ) "Exame não permite conclusão"

Vide motivo do impedimento no campo das observações

- b) Havendo dano corporal segmentar parcial, completo ou incompleto, apresente abaixo as graduações que sejam relativas às regiões corporais acometidas.

Região Corporal (Sequela):

**Estrutura toracica**

% do dano: (X) 10% residual ( ) 25% leve  
( ) 50% médio ( ) 75% intensa ( ) 100% completo

Região Corporal (Sequela):

% do dano: ( ) 10% residual ( ) 25% leve  
( ) 50% médio ( ) 75% intensa ( ) 100% completo

Região Corporal (Sequela):

**Pé Esquerdo**

% do dano: ( ) 10% residual (X) 25% leve  
( ) 50% médio ( ) 75% intensa ( ) 100% completo

Região Corporal (Sequela):

% do dano: ( ) 10% residual ( ) 25% leve  
( ) 50% médio ( ) 75% intensa ( ) 100% completo

- c) Havendo dano corporal total com repercussão na íntegra do patrimônio físico - assinale a opção abaixo sempre apresentando a justificativa médica para este enquadramento no campo das observações (\*).

( ) Total = "100% da IS"

- V. (\*) Observações e informações adicionais de interesse voltado ao exame médico e/ou à valoração do dano corporal.

Assinatura d(a)o Médico(a) Examinador(a)  
Carimbo com Nome e CRM



BRADESCO

# COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 237                      AGÊNCIA: 2373-6                      CONTA: 000000429200-6

DATA DA TRANSFERENCIA: 26/01/2015

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 3.037,50

\*\*\*\*\*TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FRANCISCO LAIRTON DE SA LIMA

BANCO: 237

AGÊNCIA: 01593-8

CONTA: 000000019142-6

Nr. Autenticação

BRDESCO2601201505000000000023701593000000019142303750 PAGO



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA CIVIL  
DELEGACIA REGIONAL DE QUIXADA

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 534 - 5063 / 2014

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: ACIDENTE DE TRÂNSITO  
Data / Hora da Comunicação: 14/10/2014 08:54:38  
Data / Hora da Ocorrência : 30/09/2014 21:00:00  
Endereço da Ocorrência: NI LOCALIDADE PITOMBEIRA

QUIXADA /CE

Ponto de Referência: ESTADRA CARROÇÁVEL

GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL  
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA CIVIL - 1º PROR  
2ª DELEGACIA REGIONAL DE QUIXADA - CE  
FONE/FAX: (088)3445.1047

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: FRANCISCO LAIRTON DE SA LIMA  
Nascimento : 22/01/1968  
CNH: 02239743077 Órgão Emissor: DETRAN UF: - CPF: 31667287320  
Filiação: GERALDO GOMES DE LIMA  
LOURDES ALVES DE SA LIMA  
Endereço: NI LOCALIDADE IPUEIRAS  
DISTRITO CUSTODIO  
QUIXADA CE BRASIL

Telefone:

CAPEMISA  
05 NOV 2014

Histórico

Informa a vítima que no dia 30/09/2014, por volta das 21hs00min, estava conduzindo a motocicleta HONDA/NXR150 BROS MIX ES, COR VERMELHA, PLACA NRE-9646, de sua propriedade, quando ao chegar no local supracitado, bateu em uma pedra da estrada carroçável, perdeu o controle da moto e colidiu em uma barreira de terra e raízes, caindo e ficando lesionado; Que, foi socorrido por um amigo, conhecido por "NALDO" ao Hosp. Municipal Eudásio Barroso, nesta urbe; Que, tem como testemunhas do fato: REGINALDO SANTANA SOARES, RG Nº 2007087844-1 SSPDS/CE, CPF Nº 009.777.173-21 e INÊS LOURENÇO DA SILVA, RG Nº 3408458-99 SSP/CE, CPF Nº 945.065.903-68, ambos residentes na Loc. Ipueiras, Distrito de Custódio, nesta urbe. F, nada mais disse.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE QUIXADA

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

JOÃO JOSÉ DE SOUZA MENDES - MAT.: 300047-1-X

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO :

FRANCISCO LAIRTON DE SA LIMA

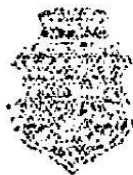
VISTO DO DELEGADO(A) :

ALEXANDRE FERRAZ PEREIRA - MAT.: 198409-1-3

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

\*1004026\*





GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA CIVIL  
DELEGACIA REGIONAL DE QUIXADA

140513802 - 14274 KRM/BAK/DO 20 INTS/105

11/11/11 11:11

**07126** ART STRENGTHENING AND PROTECTIVE COATINGS FOR CONCRETE  
A process for strengthening and protecting concrete structures by applying a multi-layered coating system. The system includes a primer layer, a reinforcement layer containing fibers, and a protective topcoat. The process involves surface preparation, application of each layer, and curing.

DATA \ 11014 COMMUNICATIONS \ 11014 COMMUNICATIONS \ 11014 COMMUNICATIONS

00:09:15 ALOSURGE : 81673037 pb comH \ staCI

Endereço de Correspondência: LOCALIDADE PITOMIRIM

501 ALABAMA

LEON DE ROSENBERG: ESTADORA CARROZÁVEL

(2) Smith and John

1. AMPLAS 1990: 10TH ANNUAL MEETING

88914013 : 010501024

DATE: 02/28/2007 04:00 PM BY: JAMES B. BROWN JR. - CTE: 2100112300

ALL INFORMATION CONTAINED HEREIN

AMERICAN STATE DEPARTMENT

REPRODUCTION OF THIS DOCUMENT IS PROHIBITED

**CHURCH OF THE FUTURE**

**ДЛЯ ДОСТАВКИ**

2000-01-01

1957年4月24日

Informa a última que no dia 30/03/2014, por volta das 21h30min, estava acompanhando a motociclista ROBERTA WAGNER (1974) e seu filho, quando foi surpreendida por um indivíduo que tentou roubar a motocicleta. A mesma foi imediatamente parada e o indivíduo foi preso. A motocicleta foi encaminhada para o Departamento de Polícia e o indivíduo foi encaminhado para o Departamento de Polícia. A motocicleta foi encaminhada para o Departamento de Polícia e o indivíduo foi encaminhado para o Departamento de Polícia.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA

RESPONSABLE DEL REGISTRO: *[Signature]*

Y-1-119665 : TAM - 25 JUNE 1968 08 3201 0401

1870-1871. 1872-1873. 1874-1875. 1876-1877. 1878-1879. 1880-1881. 1882-1883. 1884-1885. 1886-1887. 1888-1889. 1890-1891. 1892-1893. 1894-1895. 1896-1897. 1898-1899. 1900-1901. 1902-1903. 1904-1905. 1906-1907. 1908-1909. 1910-1911. 1912-1913. 1914-1915. 1916-1917. 1918-1919. 1920-1921. 1922-1923. 1924-1925. 1926-1927. 1928-1929. 1930-1931. 1932-1933. 1934-1935. 1936-1937. 1938-1939. 1940-1941. 1942-1943. 1944-1945. 1946-1947. 1948-1949. 1950-1951. 1952-1953. 1954-1955. 1956-1957. 1958-1959. 1960-1961. 1962-1963. 1964-1965. 1966-1967. 1968-1969. 1970-1971. 1972-1973. 1974-1975. 1976-1977. 1978-1979. 1980-1981. 1982-1983. 1984-1985. 1986-1987. 1988-1989. 1990-1991. 1992-1993. 1994-1995. 1996-1997. 1998-1999. 2000-2001. 2002-2003. 2004-2005. 2006-2007. 2008-2009. 2010-2011. 2012-2013. 2014-2015. 2016-2017. 2018-2019. 2020-2021. 2022-2023. 2024-2025. 2026-2027. 2028-2029. 2030-2031. 2032-2033. 2034-2035. 2036-2037. 2038-2039. 2040-2041. 2042-2043. 2044-2045. 2046-2047. 2048-2049. 2050-2051. 2052-2053. 2054-2055. 2056-2057. 2058-2059. 2060-2061. 2062-2063. 2064-2065. 2066-2067. 2068-2069. 2070-2071. 2072-2073. 2074-2075. 2076-2077. 2078-2079. 2080-2081. 2082-2083. 2084-2085. 2086-2087. 2088-2089. 2090-2091. 2092-2093. 2094-2095. 2096-2097. 2098-2099. 2100-2101. 2102-2103. 2104-2105. 2106-2107. 2108-2109. 2110-2111. 2112-2113. 2114-2115. 2116-2117. 2118-2119. 2120-2121. 2122-2123. 2124-2125. 2126-2127. 2128-2129. 2130-2131. 2132-2133. 2134-2135. 2136-2137. 2138-2139. 2140-2141. 2142-2143. 2144-2145. 2146-2147. 2148-2149. 2150-2151. 2152-2153. 2154-2155. 2156-2157. 2158-2159. 2160-2161. 2162-2163. 2164-2165. 2166-2167. 2168-2169. 2170-2171. 2172-2173. 2174-2175. 2176-2177. 2178-2179. 2180-2181. 2182-2183. 2184-2185. 2186-2187. 2188-2189. 2190-2191. 2192-2193. 2194-2195. 2196-2197. 2198-2199. 2200-2201. 2202-2203. 2204-2205. 2206-2207. 2208-2209. 2210-2211. 2212-2213. 2214-2215. 2216-2217. 2218-2219. 2220-2221. 2222-2223. 2224-2225. 2226-2227. 2228-2229. 2230-2231. 2232-2233. 2234-2235. 2236-2237. 2238-2239. 2240-2241. 2242-2243. 2244-2245. 2246-2247. 2248-2249. 2250-2251. 2252-2253. 2254-2255. 2256-2257. 2258-2259. 2260-2261. 2262-2263. 2264-2265. 2266-2267. 2268-2269. 2270-2271. 2272-2273. 2274-2275. 2276-2277. 2278-2279. 2280-2281. 2282-2283. 2284-2285. 2286-2287. 2288-2289. 2290-2291. 2292-2293. 2294-2295. 2296-2297. 2298-2299. 2300-2301. 2302-2303. 2304-2305. 2306-2307. 2308-2309. 2310-2311. 2312-2313. 2314-2315. 2316-2317. 2318-2319. 2320-2321. 2322-2323. 2324-2325. 2326-2327. 2328-2329. 2330-2331. 2332-2333. 2334-2335. 2336-2337. 2338-2339. 2340-2341. 2342-2343. 2344-2345. 2346-2347. 2348-2349. 2350-2351. 2352-2353. 2354-2355. 2356-2357. 2358-2359. 2360-2361. 2362-2363. 2364-2365. 2366-2367. 2368-2369. 2370-2371. 2372-2373. 2374-2375. 2376-2377. 2378-2379. 2380-2381. 2382-2383. 2384-2385. 2386-2387. 2388-2389. 2390-2391. 2392-2393. 2394-2395. 2396-2397. 2398-2399. 2400-2401. 2402-2403. 2404-2405. 2406-2407. 2408-2409. 2410-2411. 2412-2413. 2414-2415. 2416-2417. 2418-2419. 2420-2421. 2422-2423. 2424-2425. 2426-2427. 2428-2429. 2430-2431. 2432-2433. 2434-2435. 2436-2437. 2438-2439. 2440-2441. 2442-2443. 2444-2445. 2446-2447. 2448-2449. 2450-2451. 2452-2453. 2454-2455. 2456-2457. 2458-2459. 2460-2461. 2462-2463. 2464-2465. 2466-2467. 2468-2469. 2470-2471. 2472-2473. 2474-2475. 2476-2477. 2478-2479. 2480-2481. 2482-2483. 2484-2485. 2486-2487. 2488-2489. 2490-2491. 2492-2493. 2494-2495. 2496-2497. 2498-2499. 2500-2501. 2502-2503. 2504-2505. 2506-2507. 2508-2509. 2510-2511. 2512-2513. 2514-2515. 2516-2517. 2518-2519. 2520-2521. 2522-2523. 2524-2525. 2526-2527. 2528-2529. 2530-2531. 2532-2533. 2534-2535. 2536-2537. 2538-2539. 2540-2541. 2542-2543. 2544-2545. 2546-2547. 2548-2549. 2550-2551. 2552-2553. 2554-2555. 2556-2557. 2558-2559. 2560-2561. 2562-2563. 2564-2565. 2566-2567. 2568-2569. 2570-2571. 2572-2573. 2574-2575. 2576-2577. 2578-2579. 2580-2581. 2582-2583. 2584-2585. 2586-2587. 2588-2589. 2590-2591. 2592-2593. 2594-2595. 2596-2597. 2598-2599. 2600-2601. 2602-2603. 2604-2605. 2606-2607. 2608-2609. 2610-2611. 2612-2613. 26

NOTED TO BE RECORDED

ALFRED E. TALE - 413599 S. JEFFERSON

DELEGADO REGIONAL DE GUAYAMA

3 541 1 1009

4-301 #12 501:41 213 022, 023



05 NOV 2014



Seguradora Líder - DPVAT

## AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO DPVAT

Nº DO SINISTRO \_\_\_\_\_

CAMPO PREENCHIDO PELA SEGURADORA

Este formulário deve ser preenchido exclusivamente com dados do beneficiário da indenização do Seguro DPVAT, nunca com dados de terceiros, ainda que esses sejam procuradores. Recomenda-se o preenchimento em letra de forma e sem rasuras, para evitar atraso no recebimento da indenização no banco.

EU, Fco. Batista de Sá LimaPORTADOR(A) DO RG Nº 122.500.986 EXPEDIDO POR SSP/CE EM 1 / 1 / ECPF 316672973-20 / CNPJ 000000000-00000000, PROFISSÃO \_\_\_\_\_

E RENDA MENSAL DE R\$ \_\_\_\_\_ (\*) NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO(A) DO VALOR REFERENTE À INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO SEGURO DPVAT DA VÍTIMA Meu pai. AUTORIZO A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT A EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ABAIXO PRESTADAS.

(\*) A Circular Susep nº 445/2012, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as seguradoras são obrigadas a constituir cadastro de todas as pessoas envolvidas no pagamento da indenização. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal.

Para evitar reprogramação de um pagamento, lembre-se que os documentos abaixo relacionados não devem, de forma alguma, ser apresentados:

- Conta salário e/ou benefício – nos documentos podem aparecer termos: – SALÁRIO, FUNCIONAL, INSS, BOLSA FAMÍLIA, BOLSA ESCOLA, PREVIDÊNCIA SOCIAL ou AGRICULTURA FAMILIAR.
- Conta Empresarial – conta pessoal cadastrada em um CNPJ – nos documentos podem aparecer termos: CNPJ, ME, MEI, EPP, COMER ou LTDA normalmente ao final do nome do titular.
- Conta conjunta quando o beneficiário/vítima não for o titular;
- Conta tipo FÁCIL e/ou com limite de movimentação financeira mensal;
- Qualquer conta da CEF se não for apresentado algum documento do banco indicando que não existem quaisquer impedimentos para fins de depósito de indenização de DPVAT;
  - Para este banco (CEF), a conta corrente pode ser identificada com cópia simples rasurada de folha de cheque como comprovante de dados bancários do titular.
- Conta bloqueada, inativa ou em proposta;
- CPF do beneficiário/vítima inválido ou pendente de regularização ou cancelado (recomendamos a consulta ao site da RECEITA FEDERAL [www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br)), bem como o CPF cadastrado no SISDPVAT Sinistros que não é o mesmo da conta informada para depósito;
- Conta não pertencente à vítima/beneficiário.

**IMPORTANTE:** Também não devem ser apresentados documentos que comprovem os dados bancários com imagem digitalizada/scanner colorido, escritos à mão, por meio de extratos bancários informando a movimentação financeira da conta ou cópia do verso do cartão múltiplo com informação de código de segurança.

Os meios possíveis para identificar/verificar a documentação recebida na fase de regulação do sinistro DPVAT é responsabilidade do agente regulador (seguradora ou reguladora).

Os bancos BRADESCO, ITAÚ e SANTANDER disponibilizam, em consulta simples no site, informações sobre a titularidade da conta, se conta empresa e/ou salário ou ainda inexistência da mesma.

Os bancos BRADESCO e ITAÚ têm acordo junto à Seguradora Líder-DPVAT para abertura de conta POUPANÇA para fins de DPVAT sem ônus para o requerente. Carta de abertura disponível no endereço eletrônico: [www.dpvatsegurodotransito.com.br](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br)

PARA CRÉDITO EM CONTA CORRENTE (TODOS OS BANCOS)

Nº do BANCO 234 Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) 1593.7 Nº da CONTA (com dígito, se existir) 0019142 - 6

PARA CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA (SOMENTE BANCOS BRADESCO, ITAÚ, BANCO DO BRASIL E CAIXA ECONÔMICA FEDERAL)

Nº do BANCO \_\_\_\_\_ Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) \_\_\_\_\_ Nº da CONTA (com dígito, se existir) \_\_\_\_\_

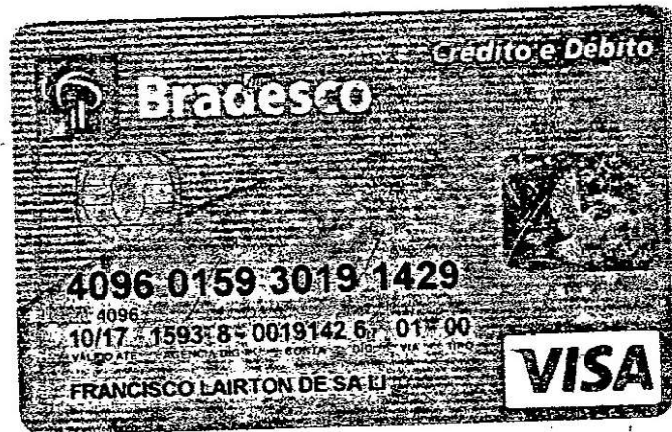
DECLARO QUE A CONTA ACIMA MENCIONADA É DE MINHA TITULARIDADE. UMA VEZ EFETUADO O PAGAMENTO/CRÉDITO DA INDENIZAÇÃO. DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES DESCRITAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.

Quixadá, 17 de Outubro de 2014 Fco. Batista de Sá Lima  
LOCAL E DATA ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO



## ATENÇÃO

- O Seguro DPVAT garante indenização de R\$13.500,00 em caso de morte (valor que será pago ao/s legítimo/s beneficiário/s, obedecendo à legislação vigente na data do acidente), indenização de até R\$13.500,00 em caso de invalidez permanente (valor que varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 11.945/2009) e reembolso de até R\$ 2.700,00 em caso de despesas médico-hospitalares.
- Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse [www.dpvatsegurodotransito.com.br](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br) ou ligue para o SAC DPVAT 0800-0221204.



CAPEMISA  
05 NOV 2014

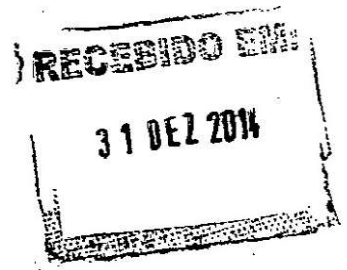
OUTROS

\*1004054\*



A SEGURADORA LIDER DO CONSÓRCIO DPVAT

Prezado Analista



Eu Fco. Viston de Sa Lima Vitima de Acidente

Automobilístico ocorrido em 30/09/2014 onde configurei como

beneficiário de natureza invalidez permanente, de sinistro 3140/001579.

Venho por meio desta carta, protocolar meu pedido de continuidade do meu

Processo, haja visto que, não possuo mais nenhuma documentação

Medica hospitalar, pois todas que eu tinha já enviei para a

Reguladora responsável. Peço que por gentileza seja marcada uma

Pericia com um medico do Dpvat para constatação de minhas seqüelas.

Estou à disposição para qualquer esclarecimento

Sem Mais

Telefones para contato: (88) 3445-0364 (81) 9415-2414 (88) 9903-7030

Atenciosamente,

Fco. Viston de Sa Lima 09/12/2014

Atenciosamente, Fco. Viston de Sa Lima

Sem Mais

DECLARAÇÃO DE AUSENCIA DE LAUDO DO IML

Eu, Fco. Laistom de S. Lima. portador da  
carteira de identidade nº 122500926. e inscrito no CPF/MF sob o nº  
316.672.873-20, residente e domiciliado na R. I. Pereira,  
Cidade Quixadá, Estado Ceará, declaro, sob as penas da lei, que  
estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal - IML para os fins de  
requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

- (X) Não há estabelecimento do IML no Município da minha residência; ou  
( ) O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido não realiza  
perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou  
( ) O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido realiza  
perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do respectivo pedido;

Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT,  
para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de via  
terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento a análise da minha  
documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal - IML, concordando,  
desde já, em me submeter à perícia médica às custas da Seguradora Líder DPVAT para a correta  
avaliação da existência e aferição do grau da lesão, ou lesões, para os fins do §1º do art. 3º da  
Lei nº 6.194/74.

Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não  
significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de impugná-  
la, caso discorde do seu conteúdo.

Fco. Laistom de S. Lima

Assinatura do declarante

Conforme documento de identificação

CAPEMISA

05 NOV 2014

Quixadá - CE

Local

17/10/14

Data

OUTROS



A

Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A

## DECLARAÇÃO

Eu, Felício Laurentino de São Lima portador da carteira de  
identidade nº 322500986 e inscrito no CPF sob o nº 318.672.873-80

Residente e domiciliado na Pt. Iguazu

Cidade; Quixadá, Estado; Ceará, declaro, sob as penas de lei, que estou

Impossibilitado de apresentar, PRONTUÁRIO COMPLETO

INCLUINDO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO, realizado no Hospital

Data de Entrada     /    /    , Data de Saída     /    /    , Localizado em;

O hospital se nega a disponibilizar a Xerox do PRONTUÁRIO COMPLETO ONDE INFORMA  
TODOS OS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS REALIZADOS.

Por esse motivo venho através desta comunicar e solicitar e requerer indenização do  
Seguro Dpvat (Lei nº 6.194/74).

Com o objetivo de permitir o andamento do meu pedido de indenização do Seguro Dpvat,  
para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de  
via terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento a análise da minha  
documentação enviada.

Concordando desde já, em me submeter a perícia médica as custas da Seguradora Líder  
DPVAT para correta avaliação da existência e aferição do grau, ou lesões para os fins do  
art. 3º da Lei nº 6.194/74.

CAPEMISA

05 NOV 2014

Felício Laurentino de São Lima

Assinatura do Declarante

Quixadá - CE

Local

17/10/2014

Data

DUT



\*1004032\*

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - CE Nº 9042625517  
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

GLAB 01 255155590 RNTIC 00000000000 EXERCÍCIO 2011

FRANCISCO MARTINS DE SA LIMA  
QUIXADA/CE

31667287320 PLACA NRE9646

255155590 ANO FAB 2010 ANO MOD 2010

HONDA/NXR150 BROS MIX ES

2P/149CC CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE VERMELHA

274.06 PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) 1279.27 DATA DE PAGAMENTO 00/00/0000

274.06 CUSTO DO BILHETE (R\$) 1279.27 DATA DE QUITAÇÃO 00/00/0000

QUIXADA 09/08/2011

05 NOV 2014

**SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS-PERSONAIS CAUSADOS POR VEICULO**  
COMO MOTORES DE VEICULOS, EMBREAGENS, EMBREAGENS DE CARGA, PESSOAS, TRANSPORTADAS, OU NÃO, SEGURO DPVAT

CE Nº 9042625517 BILHETE DE SEGURO DPVAT

31667287320 CPF/CNPJ EXERCÍCIO 2011 PLACA NRE9646

BILHETE DE SEGURO DPVAT

CE Nº 9042625517 EXERCÍCIO 2011 DATA EMISSÃO 09/08/2011

01 31667287320 CPF/CNPJ PLACA NRE9646

255155590 RENAVAL MARCA/MODELO HONDA/NXR150 BROS MIX ES

2010 ANO FAB 09 Nº CHASSI 9C2KD0520AR075677

PRÊMIO TARIFÁRIO

FMS (R\$) 123.33 DENAT/TRAN (R\$) 137.03 CUSTO DO SEGURO (R\$) 137.03

CUSTO DO BILHETE (R\$) 4.15 IOF (R\$) 1279.27 DATA DE QUITAÇÃO 00/00/0000

QUIXADA 09/08/2011

Seguradora Nacional dos Consórcios  
MOTOR: NRE9646 DPVAT-S/A  
CNPJ: 09.248.608/0001-04

CAPFEMISA







FRANCISCO MARDÔNIO SALMITO DE ALMEIDA

ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA

CREMEC - 4411 - CPF: 122.369.423-20

## RELATÓRIO MÉDICO

Relato, para os devidos fins, junto ao DPVAT, que o Sr.(a)

Francisco MARDÔNIO DE SA LIMA

vítima de acidente de trânsito, em 30/09/14, sofreu:

Traumas físicos por  
 Trauma de arco costal  
 Trauma no polegar esquerdo  
 Trauma físico no pé. Esq.

e submeteu-se a tratamento(s): C10-520.2, S.22.3, S63.6

Imobilização do polegar e nos dedos  
 FORTA FORTICA.  
 Med. Esq.

encontra-se de alta clínica, e apresenta invalidez permanente, 05/10/14  
 com grau de incapacidade funcional irreversível de:

Duas fraturas nos arcos costais  
 Dificuldade de vestir roupas  
 com canga de dor lombar  
 Trauma do polegar e punho  
 esquerdo. Imobilizado moderadamente e  
 monitorado. Ruptura de um nervo do  
 braço e dor no dorso do  
 pé, claudicação e instabilidade  
 produzida.

Fco. Mardônio Salmito Almeida

Ortopedia - Traumatologia

CRM 4411

Dr. Francisco Mardônio Salmito de Almeida

CREMEC 4411 /

23/10/14

Rua Monsenhor Bruno, 1777 - Aldeota - Fortaleza - Ceará.



FRANCISCO MARDÔNIO SALMITO DE ALMEIDA

ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA  
CREMEC - 4411 - CPF: 122.369.423-20

RELATÓRIO MÉDICO

Relato, para os devidos fins, junto ao DPVAT, que o Sr.(a)

*Francisco MARDÔNIO DE SA LIMA*

vítima de acidente de trânsito, em 30/09/14, sofreu:

*Traumas físicos pontuais  
Fratura de arco costal  
Trauma leve no polegar esquerdo  
Traumatismo no pé. Esq.*

e submeteu-se a tratamento(s): CID- S20.2, S22.3, S63.6

*Imobilização do polegar e mão esquerda  
Fita pontual.  
Medicatio*

encontra-se de alta clínica, e apresenta invalidez permanente, com grau de incapacidade funcional irreversível de:

*Dores crônicas nos arcos costais  
Dificuldade de realizar movimentos  
com carga devido dor lombar  
Trauma leve no polegar e punho  
esquerdo. Limitado movimentos e  
movimentos. Dor de um lado  
tórax e dor no dorso do  
pé, claudicação e incapacidade  
prejudicada.*

Fco. Mardônio Salmito Almeida

Ortopedia - Traumatologia

CRM - 4411

Dr. Francisco Mardônio Salmito de Almeida

CREMEC 4411 /

23/10/14

Rua Monsenhor Bruno, 1777 - Aldeota - Fortaleza - Ceará.

DOCUMENTAÇÃO MÉDICA HOSPITALAR

\*10041







**FICHA DE REFERÊNCIA**

1. Preenche esta ficha em 03(três) vias  
2. Ao terminar a consulta ou tratamento, entregar 2 (duas) vias ao usuário, orientando-o para retornar com a 1ª via à unidade de origem.

UNIDADE DE ORIGEM:

DISTRITO SANITÁRIO:

MUNICÍPIO:

Nome: Dr. Santon de la Lina

Prontuário N°

Sexo: M ☒ F ☐

Data de Nascimento:

Ocupação:

Endereço:

Bairro:

Rio de Janeiro

Telefone:

Motivo do Encaminhamento:

Resultado de Exames:

Conduta Realizada:

Impressão Diagnóstica:

Assinatura do Encaminhante - N° Registro

Função:

Data

Hora

**AGENDAMENTO**

Encaminhamento para atendimento: Ambulatorial ☐ Hospitalar ☐

Auxílio Diagnóstico ☐

Procedimento:

Profissional:

Unidade de Referência:

Data:

Hora:

**FICHA DE CONTRA-REFERÊNCIA**

Unidade de Referência:

Município:

Prontuário N°

Alta:

Resumo Clínico / Cirúrgico:

Resultado de Exames:

Diagnóstico Principal:

Secundário 1

Secundário 2

Proposta de conduta para segmento

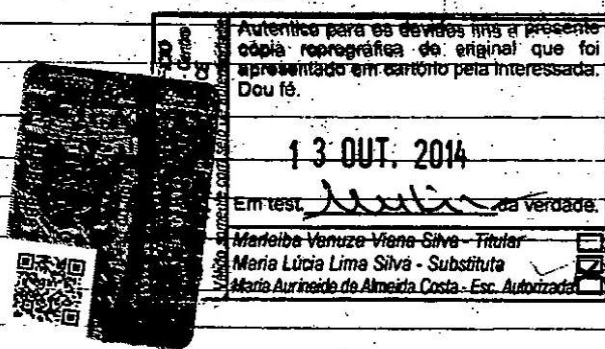
O problema justificou a referência? ☐ Sim ☐ Não

O motivo da referência coincide com o diagnóstico? ☐ Sim ☐ Não

Assinatura do Consultante - N° Registro

Função

Data



CAV 1157  
05 NOV 2014

## DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Felipe Vianan de Souza Lima.

RG nº 122500986, data de expedição 1/1/ Órgão SSP/ce.

CPF nº 316.672.873-20, venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| Logradouro<br>(Rua/Avenida/Praça) | <u>DT I Paceiros</u>                                |
| Número                            | <u>-</u>  |
| Apto / Complemento                | <u>-</u>  |
| Bairro                            | <u>DT Custodio</u>                                  |
| Cidade                            | <u>Quixadá</u>                                      |
| Estado                            | <u>ce</u>   |
| CEP                               | <u>63900000</u>                                     |
| Telefone de Contato               | <u>(88) 3445-0364 (88) 9415-2414 (88) 9903-7030</u> |
| E-mail                            |   |

CAPFEMISA

05 NOV 2014

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: Quixadá - ce 17/10/14

Assinatura do Declarante: Felipe Vianan de Souza Lima

COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA

"1004040"



6201755-1

coelce

uma empresa endesa brasil

Rua Padre Valdevino, 150 - CEP 60135-040 - Fortaleza - CE  
CNPJ 07.047.259/0001-70 - CGF 06.105.848-3  
A Tarifa Social de Energia Elétrica foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002

## CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA | GRUPO B | SÉRIE B-4 | N°

Rota 24 26001 05 022800 - 4  
Nome SONIA RAIMUNDA DE LIMA  
End. Postal DT IPUEIRAS 00000  
DISTRITO CUSTODIO - QUIXADA - 63900000

Data de Emissão 05/08/2014

Medidor 7263800  
Classe 04-RURAL MONOFASICO  
RG / CPF / CNPJ 143692873-68  
Nome do ResponsávelPoste 0000 0000  
Fator de Potência 0,00  
CGF

## DATAS

Data da 05/08/2014

## INDICADORES DE CONTINUIDADE

Conjunto 001744H  
Mês Jun/2014  
DICRI = 0,00 P

## ICMS

Base de Cálculo (R\$) Aliquota Valor do Imposto

|      | Padrão Individual |       | Apuração Individual |       |      |
|------|-------------------|-------|---------------------|-------|------|
|      | Mês               | Antes | Mês                 | Antes | Mês  |
| DIC  | 18,87             | 21,74 | 43,43               | 0,10  | 0,10 |
| FIC  | 7,74              | 15,49 | 30,98               | 1,00  | 1,00 |
| DMIC | 5,88              |       |                     | 0,10  |      |

## ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

## INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

| RELEVANTÍSMO DO CONSUMO |                     |                |                |                |                |                |                |                |                |
|-------------------------|---------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| 13523                   | Leil. Arrend. 13589 | Consumo (km/h) | Consumo (km/h) | Consumo (km/h) | Consumo (km/h) | Consumo (km/h) | Consumo (km/h) | Consumo (km/h) | Consumo (km/h) |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523                   | 13589               | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          | 13589          |
| 13523</                 |                     |                |                |                |                |                |                |                |                |



# PARECER DE ANÁLISE MÉDICA

## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3140001579 **Cidade:** Quixadá **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** FRANCISCO LAIRTON DE SA LIMA **Data do acidente:** 30/09/2014 **Seguradora:** CAPEMISA SEGURADORA DE VIDA E PREV. S/A

## PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

**Data da análise:** 08/01/2015

**Valoração do IML:** 0

**Diagnóstico:** TRAUMA TORACICO, POLEGAR E PE ESQUERDO

**Resultados terapêuticos:** COM SEQUELA

**Sequelas permanentes:** LIMITAÇÃO FUNCIONAL POLEGAR E PE ESQUERDO/ESTRUTURAS TORACICAS

**Sequelas:** Com sequela

**Conduta mantida:**

**Quantificação das sequelas:** INVALIDEZ PARCIAL/POLEGAR ESQUERDO:50% DE 25%= 12,5%/PE ESQUERDO:25% DE 50% = 12,5%  
/ESTRUTURAS TORACICAS:10% DE 100%:10%

**Documentos complementares:**

**Observações:**

## DANOS

| DANOS CORPORAIS COMPROVADOS   | Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74) | Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74) | % Apurado | Indenização pelo dano |
|---|--|--|-----------|-----------------------|
| causando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, | 100 %  | Em grau residual - 10%                               | 10 %      | R\$ 1.350,00          |
| Perda funcional completa de um dos pés  | 50 %   | Em grau leve - 25%                                   | 12,5 %    | R\$ 1.687,50          |
| Dedos Polegar com metacarpo-Perda completa da mobilidade de um dos dedos polegar com metacarpo  | 25 %   | Em grau médio - 50%                                  | 12,5 %    | R\$ 1.687,50          |
| Total   |  |  | 35 %      | R\$ 4.725,00          |

## PRESTADOR

Visão Médica Ltda

**Nome do médico:** REGINALDO WANIS

**CRM do médico:** 52.43685-6

**UF do CRM do médico:** RJ

**Assinatura do médico:**



# PARECER DE PERÍCIA MÉDICA

## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3140001579 **Cidade:** Quixadá **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** FRANCISCO LAIRTON DE SA LIMA **Data do acidente:** 30/09/2014 **Seguradora:** CAPEMISA SEGURADORA DE VIDA E PREV. S/A

## PARECER

**Diagnóstico:** Trauma toracico

Trauma em pé esquerdo

**Descrição do exame médico pericial:** DOr a respiração profunda, com diminuição discreta da expansibilidade toracica e limitação discreta da capacidade respiratoria  
Dor a movimentação do pé esquerdo, não consegue ficar apoiado sobre o pé esquerdo, limitação leve da dorsiflexão do pé esquerdo

**Resultados terapêuticos:** Tratamento conservador, imobilização gessada por 30 dias e uso de medicação  
Não fez fisioterapia  
Evoluiu sem complicações

**Sequelas permanentes:** Dano residual em Estrutura torácica  
Dano leve em Pé Esquerdo

**Sequelas:** Com sequela

**Data da perícia:** 21/01/2015

**Conduta mantida:**

**Observações:**

**Médico examinador:** ALESSANDRA DIONES

**CRM do médico:** 35773

**UF do CRM do médico:** CE

## DANOS

| DANOS CORPORAIS COMPROVADOS   | Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74) | Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74) | % Apurado | Indenização pelo dano |
|---|--|--|-----------|-----------------------|
| causando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, | 100 %  | Em grau residual - 10 %                              | 10%       | R\$ 1.350,00          |
| Perda funcional completa de um dos pés  | 50 %   | Em grau leve - 25 %                                  | 12,5%     | R\$ 1.687,50          |
| Total   |  |  | 22,5 %    | R\$ 3.037,50          |



**PRESTADOR**

SAUDESEG Sistemas de Saude Ltda.

**Médico revisor:** GALDINO LEONARDO

**CRM do médico:** 17727

**UF do CRM do médico:** PE

**Assinatura do médico:**



## PARECER DE ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL



## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3140001579**Cidade:** Quixadá**Natureza:** Invalidez**Vítima:** FRANCISCO LAIRTON DE SA LIMA**Data do acidente:** 30/09/2014**Emissor do parecer:** Kelly Nicolau Rodrigues**Seguradora:** CAPEMISA  
SEGURADORA DE VIDA  
E PREV. S/A**Prestadora:** Visão Médica Ltda**CRM do médico:** 52.43685-6

## PARECER

**Data da análise:** 18/11/2014**Valoração do IML:** 0,00**Perícia médica:** Não**Diagnóstico:** TRAUMA TORACICO, POLEGAR E PE ESQUERDO**Resultados terapêuticos:** A ESCLARECER**Sequelas permanentes:****Sequelas:** Não definido**Conduta mantida:****Quantificação das sequelas:****Documentos complementares:****Observações:** SINISTRO PRECOCE COM MENOS DE 60 DIAS**Valor pleiteado:** 13.500,00**Médico avaliador:****UF do CRM do médico:**

## DANOS

**Dano**

Danos não definidos.

**% Dimensão Graduação****Valor avaliado:** 0,00