

BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA POUPANCA

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

BANCO: 001 AGÊNCIA: 1769-8 CONTA: 000000611000-2

DATA DA TRANSFERENCIA: 09/05/2018

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 1.687,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANTONIO NORIVAL DA SILVA

BANCO: 001

AGÊNCIA: 00788-9

CONTA: 000010022613-2

Nr. da Autenticação B4933FA2E6B6C39B

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180184932 **Cidade:** Elesbão Veloso **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: ANTONIO NORIVAL DA SILVA **Data do acidente:** 02/01/2018 **Seguradora:** GENTE SEGURADORA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 04/05/2018

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: TRAUMA DE OMBRO ESQUERDO

Resultados terapêuticos: DEFICIT FUNCIONAL

Sequelas permanentes: DEBILIDADE MODERADA DE OMBRO ESQUERDO

Sequelas: Com sequela

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: OMBRO 50%

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
Perda completa da mobilidade de um dos ombros	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
		Total	12,5 %	R\$ 1.687,50

PRESTADOR

AMORIM E MATTOS SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS LT

Nome do médico: JORGE DA SILVA MOTTA

CRM do médico: 52.31398-4

UF do CRM do médico: RJ

Assinatura do médico:



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 136588.000097/2018-26

Unidade de Registro: DP DE ELESBÃO VELOSO

Rsp. pelo Registro: Daniel De Carvalho Silva

Data/Hora: 28/02/2018 - 09:56

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DP DE ELESBÃO VELOSO

Tipo Local

OUTROS

Município

ELESBÃO VELOSO

Endereço

RUA JOAO 23, N°:

Complemento

Bairro

CENTRO

Data/Hora

02/01/2018 - 16:30

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: ANTONIO NORIVAL DA SILVA

Tipo Envolv.: VITIMA/Noticiante

RG: 914787 SSP PI

Mãe: FILOMENA MARIA DA COSTA

Pai: JOSE PEREIRA DA SILVA

Endereço: RUA 4 DE SETEMBRO, N°

Bairro: CAPITÃO MUNDOCO

Cidade: ELESBÃO VELOSO

Telefone(s): 86-9933-4068

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

24 ABR 2018

DPVAT

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca: Modelo:

1 - YAMAHA. Outros

Ano: Placa: Chassi:

2012 QED9802 9C6KE1520CO091524

Renavam:

533616700

Cor:

Preta

Condutor: ANTONIO NORIVAL DA SILVA

RG: 914787 Órgão: SSP UF RG: PI

End: RUA 4 SETEMBRO Número: Complemento:

Cidade: ELESBÃO VELOSO UF: PI Bairro: CAPITÃO MUNDOCO

Proprietário: RAIMUNDO CAMPELO DA SILVA

Cidade: ELESBÃO VELOSO UF: Bairro:

RELATO DA OCORRÊNCIA

O DECLARANTE VEIO ATÉ ESTA DELEGACIA PARA COMUNICAR UM ACIDENTE QUE ENVOLVEU A SUA PESSOA, E TEVE A SEGUINTE DINÂMICA, A VÍTIMA VINHA EM SUA MOTOCICLETA NA RUA JOÃO 23 , QUANDO CAIU EM UM BURACO FOI QUANDO O DECLARANTE DESEQUILIBROU E CAIU NO LOCAL,FOI QUANDO FOI SOCORRIDO PELO SR:NHOR LUKAS MERCIADES GOMES NEIVA, QUE LEVOU A VÍTIMA ATÉ O HOSPITAL DESTA CIDADE ONDE FOI FEITOS OS PRIMEIROS ATENDIMENTOS, QUE EM SEGUITA FOI TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL DE VALENÇA-PI ONDE FOI FEITO RAID-X QUE FICOU CONSTATADO UMA FRATURA NO OMBRO DIRETO,FRA QUE TINHA DE DECLARAR.

Daniel De Carvalho Silva - Mat. 3112900
AGENTE DE POLÍCIA

Antônio Norival da Silva
ANTONIO NORIVAL DA SILVA - Noticiante
Responsável pela Informação



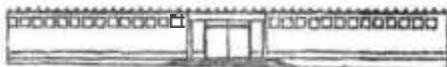
Governo do Estado do Piauí
Secretaria de Segurança Pública
Delegacia Geral de Polícia Civil
SisBO - Sistema de Boletim de Ocorrência

1352 v 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 136588.000097/2018-26

Paulo Gregório Faria Silva
DELEGADO DE POLÍCIA CIVIL
Delegado da Polícia





HOSPITAL ESTADUAL NORBERTO MOURA
PRESÍDIO VELHO - PIAUÍ



63a

PRONTO SOCORRO

NOME:

Antônio Novais da Silva
Endereço:

Av. il de Atendendo / Capitão mudoso

DADOS CLÍNICOS: Vlt com intenso dor mbd. após
fratura de coluna automobilístico.

DIAGNÓSTICO:

Rx → 1) Diprofusar 500 mg/ml -
1 amp. + AD, EV, agora

DATA: 01/01/18 Dr. Thiago de Carvalho
Médico
01/01/18 3000 ml + SF MEDICO 13 W

CONFERE COM A ORIGINAL

EM: 22/02/18

Marcos Lôbo

DEPTº. Pessoal - H. E. N. M.

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

24 ABR 2018

DPVAT

18
54
64

FOLHA DE ADMISSÃO

paciente Antônio Norival da Silve

PROFISSÃO

Nº REGISTRO

SEXO F

DATA DE NASCIMENTO 08.12.64

C. Rural

006536

DENITDADe 914.987

UF PI

DATA EXPED. 03.08.91

CPF 035.843.728-56

NACIONALIDADE

Brasileira

ERTIDÃO DE NASCIMENTO 2.537 U31 T304

DATA EXPED. 22.12.1983

NATURALIDADE

Elesbão Veloso

RACA/COR

Pardo

Nº SIS PRÉ-NATAL

Nº CARTÃO SUS

708.0068.3531.9337

NAME DO PAI José Pereira da Silve

RESPONSÁVEL

Terezinha Pereira da Silve

NAME DA MÃE Flomena Maria da Costa

RG, CPF, CNH

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	MUNICÍPIO	ESTADO
<u>R. 4 de setembro</u>	<u>310</u>	<u>C. mundoço</u>	<u>Elesbão Veloso</u>	<u>PI</u>
CEP	ENFERMARIA	LEITO	DATA DA INTERNAÇÃO	
<u>64325000</u>	<u>5</u>	<u>3</u>	<u>02.01.2018</u>	
DATA DA ALTA				
<u>07/01/18</u>				

CLÍNICAS

Cirúrgica 1

Obstétrica: 2

Médica 3

Psiquiátrica: 5

Pediátrica 7

Outras: 9

ANAMNESE:

Trauma auto visto clínico +
fratura fechada que cicatriza...
em úmoro direito

CRM-PI 6990

DIAGNÓSTICO

Provissório Trauma + HAS CID I-10

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

Principal CID

24 ABR 2018

Secundário CID

ALTA

DPVAT

Curado Por Evasão Óbito

Melhorado Decisão Médica - 24h

A Pedido Transferida 24 a 48h

Por Indisponível + de 24h

DATA: 07/01/18

ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL PELA ALTA

CNPJ - 06.553.564/0012-90

Av. Benício Alves da Silva, 577 - Centro • Fone: (86) 3285-1133 • Elesbão Veloso - PI

HOSPITAL ESTADUAL NORBERTO MOURA

Av.Benício Alves da Silva, 577 - Centro
Elesbão Veloso - Piauí

LAUDO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE:

 MUDANÇA DE PROCEDIMENTO USO DE PRÓTESE E ÓRTESE DIÁRIA DE UTI USO DE FATORES DE COAGULAÇÃO DIÁRIA DE ACOMPANHANTE USO DE OXIGENADORES VACINA ANTI RH NUTRIÇÃO PARENTERAL

HOSPITAL: E.N.M CNPJ _____

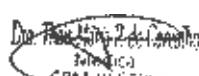
PACIENTE: Antonio Marival da Silva UNPAIH _____

PROCEDIMENTO ANTERIOR _____ PROCEDIMENTO SOLICITADO _____

MÉDICO SOLICITANTE _____ CRM _____ CPF _____

JUSTIFICATIVA

Paciente necessita de acompanhante



Data: 02/01/18

ASS. MÉDICO SOLICITANTE

AUDITOR

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

24 ABR 2018

Data: _____ / _____ / _____

DPVAT

ASSINATURA - CPF



HOSPITAL ESTADUAL NORBERTO MOURA
E L E S B Ã O V E L O S O . P I A U I



Name Antônio Nogueira da Silva

Data	Prescrição médica	Horário	Relatório de enfermagem
02/04/18	1) Diclofenac livre hipossódico ① 2) gelco hidroalcoólico 3) Traumal 100 mg/m - dose ② 100 mg + 100 ml SF Onair EU 1818 h 4) Diclofenac 50 mg/m EU 1818 h 5) SSVN + UG 5 ⑤ OIC Dr. <u>Thiago L. Cunha</u> Medicina CRM-PI 16990	① 1600h paciente desentubado no setor de urgência dito hospital com suspeita de contusão hemorrágica e fratura de mandíbula com luxação. Relata queda de moto com queixas de fortes dores no braço. Foi feita medicamentosa e encaminhado para sala de cirurgia. ② 1600h paciente desentubado no setor de urgência dito hospital com suspeita de contusão hemorrágica e fratura de mandíbula com luxação. Relata queda de moto com queixas de fortes dores no braço. Foi feita medicamentosa e encaminhado para sala de cirurgia.	1600h paciente desentubado no setor de urgência dito hospital com suspeita de contusão hemorrágica e fratura de mandíbula com luxação. Relata queda de moto com queixas de fortes dores no braço. Foi feita medicamentosa e encaminhado para sala de cirurgia.

PJ CORRETORES
DE SEGUROS

24 ABR 2018

DPVAT

下

Ay. Benício Alves da Silva, 577 - Centro. Fone (180) 3285-1133. E-mail: vale@vnet.com.br



HOSPITAL ESTADUAL NORBERTO MOURA
E L E S B Ä O V E L O S O . P I A U I

Nome: Entomio Nascimento da Silva

Registro _____ Data 03/01/18 Enf. 05 Leito 03

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

24 ABR 2018

DPVAT

DPVAT



HOSPITAL ESTADUAL NORBERTO MOURA ELESSBÁO VELOSO-PÍAUÍ



Nome Antônio Henrique dos Silvaa

Data	Prescrição médica	Horário				Relatório de enfermagem
		HORA	TAX	FC	R	
27/01/18	1. Matos 0709 hiperidose 2. folicos bolivianos 3. Tramadol 50mg/dia - orais + 100mg 5fº 82 tu ③ SIN 81841 (dor forte doloroso crônico - ④ SIN 4. ouvidos tímpano - ④ SIN 5. ouvir. 4 fto, tu, 8784 310 ⑤ Ativacão!	10	35.62	103	140/90	leidionite
		18	36.50	100	100*80	leidionite
		24	36.2			
		06	36.2			
		1301	70			

Nº 74- Paciente figura em repouso
após fio acurvalente sinal da reaguda
divido fixatura no cabide do tímbo. O
caso é de curvatura espontânea. A
figura, dirigida e fundo distal bimana
distal oposta, apesar a espessura fl
quimica fisioterapeuta 0 100% tempo
figura em quinze

Ortopedista
Dra. Maria
Dra. Cristina

Do TH-7H-7A were found in surface
of the adjacent area of regular
divided nature by cable do same ①
consist of varying length of hair
fibres, dark brown black
dark chocolate, some are yellowish
brown fine yellow & greyish
hair, some
COTTON
Wool
Linen
Silk
Hemp
Wool
Linen
Silk
Hemp

Diamond
Medco
PMSI, Inc.

CNPJ - 06.553.564/0012-90

Av. Benício Alves da Silva, 577, Centro - Fone (66) 3285-1133 - Elysão Veloso - PI



Napier's Logarithms

HOSPITAL ESTADUAL NORBERTO MOURA
ELESSBÁO VELLOSO - PIAUÍ

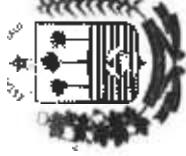


Name Quinton Monval da Silva

Registro _____ Data 05/01/18 Enf. 05 Leito 03

CNF3 - 06.333.384/001230

Av. Benício Alves da Silva, 5777 - Centro - Fone (86) 322945-11-33 - Flesão Veloso-Pi



HOSPITAL ESTADUAL NORBERTO MOURA
E L E S B A O V E L O S O S P I A U I



Nome Antônio Nenêzal da Silva

Registro _____ Data 06/01/18 Enf. Q5 Leito 03

Data	Prescrição médica	Horário	Relatório de enfermagem				
			HORA	TAX	FC	R	PA
			12	369			120400
			18	366			120400
			22	369			120400
			06	369			120400
			13	Si hores, paciente se repousa nos pés, consciente, fisi. lata, peito, abdômen bulhoso sem opção de ventilação, corado, em plena polimorfose em MSE. Aorta distal e colateralis, infarto de rétina retinopatia, ecografia fêm. e nefrose. Glucose sérica setorizada. Linhares e uricáricos presentes e normais. Reage positivo a bactérias medicamentosa.			
			14	Mayana Lúcia Oliveira			
			15	SEAPI			
			16	CORENPI 432.001			
			17				
			18				
			19				
			20				
			21				
			22				
			23				
			24				
			25				
			26				
			27				
			28				
			29				
			30				
			31				
			32				
			33				
			34				
			35				
			36				
			37				
			38				
			39				
			40				
			41				
			42				
			43				
			44				
			45				
			46				
			47				
			48				
			49				
			50				
			51				
			52				
			53				
			54				
			55				
			56				
			57				
			58				
			59				
			60				
			61				
			62				
			63				
			64				
			65				
			66				
			67				
			68				
			69				
			70				
			71				
			72				
			73				
			74				
			75				
			76				
			77				
			78				
			79				
			80				
			81				
			82				
			83				
			84				
			85				
			86				
			87				
			88				
			89				
			90				
			91				
			92				
			93				
			94				
			95				
			96				
			97				
			98				
			99				
			100				
			101				
			102				
			103				
			104				
			105				
			106				
			107				
			108				
			109				
			110				
			111				
			112				
			113				
			114				
			115				
			116				
			117				
			118				
			119				
			120				
			121				
			122				
			123				
			124				
			125				
			126				
			127				
			128				
			129				
			130				
			131				
			132				
			133				
			134				
			135				
			136				
			137				
			138				
			139				
			140				
			141				
			142				
			143				
			144				
			145				
			146				
			147				
			148				
			149				
			150				
			151				
			152				
			153				
			154				
			155				
			156				
			157				
			158				
			159				
			160				
			161				
			162				
			163				
			164				
			165				
			166				
			167				
			168				
			169				
			170				
			171				
			172				
			173				
			174				
			175				
			176				
			177				
			178				
			179				
			180				
			181				
			182				
			183				
			184				
			185				
			186				
			187				
			188				
			189				
			190				
			191				
			192				
			193				
			194				
			195				
			196				
			197				
			198				
			199				
			200				
			201				
			202				
			203				
			204				
			205				
			206				
			207				
			208				
			209				
			210				
			211				
			212				
			213				
			214				
			215				
			216				
			217				
			218				
			219				
			220				
			221				
			222				
			223				
			224				
			225				
			226				
			227				
			228				
			229				
			230				
			231				
			232				
			233				
			234				
			235				
			236				
			237				
			238				
			239				
			240				
			241				
			242				
			243				
			244				
			245				
			246				
			247				
			248				
			249				
			250				
			251				
			252				
			253				
			254				
			255				
			256				
			257				
			258				
			259				
			260				
			261				
			262				
			263				
			264				
			265				
			266				
			267			</	



HOSPITAL ESTADUAL NORBERTO MOURA
E L E S B Ã O V E L O S O . P I A U Í



Nome Antônio Nonato da Silva

Registro _____ Data 01/01/48 Enf. 05 Leito 02

Relatório de enfermagem		
Data	Prescrição médica	Horário
	OB - auto hiperole - Ponto lrc - aquecida a selho lra - cme.	08:00 - Paciente recebeu alfa heparinizado 1000 unidades medica. Helen Enfermeira <u>0113</u> Enfermeiro <u>COREN-PI 459.905</u>



CNPJ - 06.553.564/0012-90

Av Benício Alves da Silva, 577 - Centro - Fone {86} 3285-4133 - Elisebão Veloso-PI

Nome: ANTONIO NORIVAL DA SILVA

Requisitante:

Data: 05/02/2018

Nº.: 56464

EXAME: RX DO BRAÇO ESQUERDO (02 INC)

RELATÓRIO

- Textura óssea reduzida.
- Fratura cominutiva do terço proximal do úmero.
- Demais estruturas ósseas integras.
- Espaços articulares conservados.
- Partes moles sem alterações radiológicas significativas.

PEDRO DE PAULA BOMFIM NETO
CRM: 32.73

Rua Getúlio Vargas, 297 - Fone/Fax: (89) 3465-1201 - Valença do Piauí

ANTONIO NORIVAL DA SILVA
Sexo Masculino
Idade: 63 Anos

Data de aquis.: 05/2/2008 ANTONIO NORIVAL DA SILVA
Hora de aquis.: 07:22:59 Sexo: Masculino
Idade: 63 Anos

Data de aquis.: 05/2/2008
Hora de aquis.: 07:23:50

Dir.



Exame: UVERO
Índice de exp: 2000
Med. Sólo

CLÍNICA ANTONIO BOMFIM VALENÇA - PI

Exame: UVERO
Índice de exp: 1500
Med. Sólo

CLÍNICA ANTONIO BOMFIM VALENÇA - PI

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE SINISTRO - CRÉDITO EM CONTA E REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS PESSOA FÍSICA - CIRCULAR SUSEP 445/12

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 6221704 ou 0800 6221706 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados do **BENEFICIÁRIO** ou do **REPRESENTANTE LEGAL**, sem rasuras, para correta análise do seu pedido de indenização. Dados incompletos ou incorretos impedem o banco de creditar o pagamento.

A conta informada precisa ser de **titularidade do BENEFICIÁRIO** ou do **REPRESENTANTE LEGAL** e deve estar regularizada, ativa, desbloqueada e sem impedimento para o crédito de indenização/reembolso.

É obrigatório Representante Legal para:

Beneficiário entre 0 a 15 anos (pai, mãe, tutor) ou o incapaz com curador. O formulário deverá ser preenchido com os dados do Representante Legal (Pai, Mãe, Tutor ou Curador). Apenas o Representante Legal precisará assinar o formulário (no campo 2 "Assinatura do Representante Legal").

Beneficiário entre 16 e 17 anos - Necessário que o Beneficiário seja assistido por seu "Representante Legal" (Pai, Mãe, Tutor). O formulário deverá ser preenchido com os dados do beneficiário. Necessário que o formulário seja assinado pelo menor de idade (no campo 1 "Assinatura do Beneficiário") e seu Representante Legal (campo 2 "Assinatura do Representante legal").

Número do Sinistro ou ASL

CPF da Vítima

Nome completo da vítima

035 841 228 - 56

035 841 228 - 56

Antonia Marinal da Silva

DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo

Antonia Marinal da Silva

Endereço

Rua Quarto de Sete milhas

Saíro

Capitão Mundece

Email

ricusca - se

CPF titular da conta

035 841 228 - 56

Número

340

Estado

Alagoas

Profissão

Lavrador

Complemento

Capitão Mundece

CNPJ

64.365.000

Telefone / WhatsApp

(86) 919986-6008

Declaro, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Lider - DPVAT, residir no endereço acima. Segue em anexo cópia do comprovante de residência do endereço informado.

FAIXA DE RENDA MENSAL E DADOS BANCÁRIOS

RECLUSO INFORMAR

R\$ 3.001,00 ATÉ R\$ 5.000,00

SEM RENDA

R\$ 5.001,00 ATÉ R\$ 7.000,00

ATÉ R\$ 1.000,00

R\$ 7.001,00 ATÉ R\$ 10.000,00

R\$ 1.001,00 ATÉ R\$ 3.000,00

ACIMA DE R\$ 10.000,00

CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

- BRADESCO (237)
- BANCO DO BRASIL (001)
- ITAÚ (341)
- CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104)

CONTA CORRENTE (todos os bancos)

BANCO

Nº da Conta

Agência

Nº da Agência

DNV

DN

PARA SUA SEGURANÇA:

ESTE CARTÃO ESTÁ BLOQUEADO.
CASO O DESBLOQUEIO NÃO SEJA
EFETUADO EM ATÉ 90 DIAS, ESTE PLÁSTICO
SERÁ AUTOMATICAMENTE DESATIVADO.

5067 2120 0878 7033

VALIDADE

24/22

ANIVERSARIO - 81171

0700-9 22.613-0

elc

33 CORRETORA
DE SEGUROS

24 ABR 2018

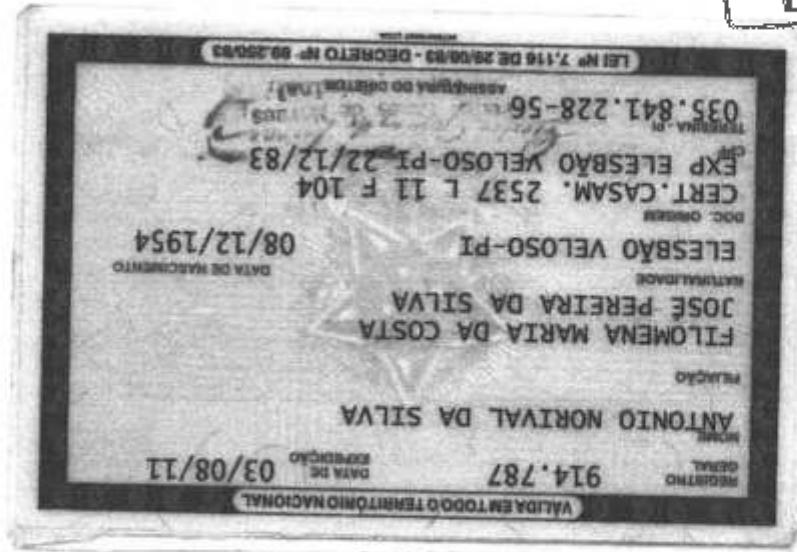
DPVAT



PJ CORRETORA
DE SEGUROS

24 ABR 2018

DPVAT





PJ CORRETORA
DE SEGUROS

24 ABR 2018

DPVAT