

## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE: ESDRAS JOSÉ DE SANTANA LIMA**, brasileiro, solteiro, mecânico, portador de Cédula de Identidade sob o RG n.º 10.415.493, expedida pela SDS/PE, inscrito no CPF sob o n.º 154.418.664-97, residente e domiciliado na Rua Martins Junior, n.º 174 – PR A, Bairro São José, Carpina/PE, CEP: 55.819-490.

**OUTORGADO: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHÃES**, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE sob o nº 22.820, com endereço profissional à Av. Fagundes Varela, 988, Salas 10, Jardim Atlântico, Olinda-PE, com endereço eletrônico jm\_adv08@hotmail.com

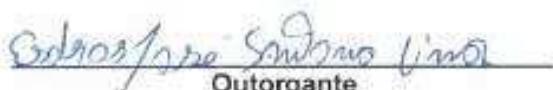
### PODERES

Para representá-lo em juízo, conforme cláusula "ad judicia", conferindo-lhe amplos poderes para defendê-lo em qualquer juízo, instância ou Tribunal, outorgando-lhe poderes especiais para requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, protestar, executar, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, transigir, firmar acordos e compromissos, desarquivar processos, recorrer, acompanhar andamento de processo, apresentar contrarrazões, requerer e receber Alvará Judicial para dar guitação, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15, podendo ainda substabelecer em parte ou no todo, com ou sem reservas, hipótese em que comunicará aos outorgantes os poderes que ora são outorgados, sempre no interesse dos outorgantes.

### TERMO DE CARÊNCIA

DECLARO, nos termos da Lei nº. 7.115, de 29 de agosto de 1983 e seguintes, para os devidos fins, de que sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispenso de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem sacrifício do meu sustento e de minha família. Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

Carpina/PE, 10 de junho de 2019.



Outorgante

Av. Fagundes Varela, 988, Sl. 10, Jardim Atlântico, Olinda, PE (81) 32032689/9 988889033  
jm\_adv08@hotmail.com



## TERMO DE RESPONSABILIDADE

**ESDRAS JOSÉ DE SANTANA LIMA**, brasileiro, solteiro, mecânico, portador de Cédula de Identidade sob o RG n.º 10.415.493, expedida pela SDS/PE, inscrito no CPF sob o n.º 154.418.664-97, residente e domiciliado na Rua Martins Junior, n.º 174 – PR A, Bairro São José, Carpina/PE, CEP: 55.819-490.

Declaro para os devidos fins de direito que me responsabilizo por todas as informações, declarações prestadas e documentos apresentados para requerer a Indenização do Seguro Obrigatório DPVAT Judicialmente, visto que fui vítima de um acidente de trânsito, perante qualquer juiz e órgãos municipais, estaduais e federais, de total minha responsabilidade que estou ciente deste ato.

**Obs: Esta Declaração é expressão da verdade, pelo qual me responsabilizo civil e criminalmente sob as penas da Lei - Art.299 do Código Penal Brasileiro.**

E por estar de acordo com o que aqui foi narrado, firmo o presente em duas vias de igual teor.

Carpina/PE, 10 de junho de 2019.

Esdras José Santana Lima



Ministério da Fazenda  
Receita Federal  
COMPROVANTES DE INSCRIÇÃO CPF

Número

154.418.664-97

Nome

EDDRAIS JOSÉ SANTANA LIMA

CÓDIGO DE CONTROLE  
7AC9.BEF1.GR47.S655



Emisso por Sociedade da Receita Federal do Brasil  
13/07/19 (04) 010-52018 (Mato Grosso do Sul)

VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



0592-8898  
5840-8968  
6989-8068  
6233-0768

LEIAO 2020/2021







Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 04/07/2019 11:07:35  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070411073574700000046644167>  
Número do documento: 19070411073574700000046644167

Num. 47368332 - Pág. 6

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
UNIDADE MISTA FRANCISCO ASSIS CHATEAUDRIAND



BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Promotor: 174 : 573 CNS: \_\_\_\_\_ Idade: 23  
 Nome: Fábio José Capetina Leme Sexo: M  
 End: Rua Maximiliano Francisco  
 Cidade: Carapina N°: 55  
 Munic: Carapina Bairro: Centro CEP: 54610-000  
 Profissão: Famílias Gaúas de Cantânia Nac: Carapina Doc N°: 10.415.443  
 Pat: João Leme de Leme Responável:  Tel.:

Últimas Ocorrências:

Data: 18-01-19 Hora: 13:45

Nº Ocorrência

Situação / Sintomas / Queixas / Eventos:

PRE-CONSULTA: URGÊNCIA ( ) NÃO URGÊNCIA ( ) EMERGÊNCIA ( ) ACIDENTE TRABALHO ( ) ACIDENTE TRÂNSITO ( )

HORÁRIO:	P.A	FC	PULSO	PESO	ASSINATURA

QUEIXA / DIAGNÓSTICO:

Acident - 2º grau  
Esterno subclavicular direito

TRATAMENTO:

1) Tratado O14mp + 100ml 10%  
IV, 1gono  
2) SF 0,9% 500ml, IV, 1gono

DR. Júlio César  
Médico  
CRM-PE: 27364

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

EXAMES COMPLEMENTARES:

MOTIVO DA SAÍDA:

RESIDÊNCIA:

INTERNADO:

<input type="checkbox"/> CURATIVO	<input type="checkbox"/> BÁSICO	ESP	TÉCNICO / COREN
<input type="checkbox"/> NEBULIZAÇÃO	<input type="checkbox"/> RETIRADA DE PONTOS		

JUSTIFICATIVA:

ENCAMINHAMENTO:

REMOVIDO:

OBIÓ:

M DO DIA

CONSULTAS / ATENDIMENTO MÉDICO:	MÉDICO / CRM
<input type="checkbox"/> URGÊNCIA BÁSICA	<input type="checkbox"/> URG. + SPECIALIZADA
<input type="checkbox"/> OBS. BÁSICA	<input type="checkbox"/> OBS. ESPECIALIZADA

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	TÉCNICO / CONSELHO	HORÁRIO:

DATA SAÍDA:

HORÁRIO SAÍDA:

DATA:

RECEPCIONISTA:

Selo: 5601477  
 HGV



SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Nome do paciente: ESDRAS JOSÉ SANTANA LIMA

REGISTRO: 1168970

**RESUMO DE ALTA HOSPITALAR**

Paciente deu entrada em nosso hospital no dia 18/01/19 com história de trauma com ferimento extenso em antebraço direito. Foi submetido a procedimento cirúrgico no dia 18/01/19 (tratamento cirúrgico de ferimento extenso em antebraço direito). No pós operatório evoluiu bem.

Recebe alta no dia de hoje com as seguintes recomendações:

- 1) Realizar curativo diário em posto de saúde
- 2) Agendar consulta de reto no no ambulatório de traumatologia em 08 dias
- 3) em caso de sinais de infecção (vermelhidão, saída de secreção, calor local) procurar IMEDIATAMENTE o Hospital Getúlio Vargas portando resumo de Alta hospitalar e radiografias
- 4) atualizar calendário vacinal anti-tetânico em posto de saúde
- 5) Prescrito Cefalexina por 10 dias

Recife, 19/01/19

Dra. Tatá Nobre  
Ortopedia e Traumatologia  
04/07/2019 11:07:35





Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 04/07/2019 11:07:35  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070411073574700000046644167>  
Número do documento: 19070411073574700000046644167

Num. 47368332 - Pág. 9

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco <b>HOSPITAL</b> <b>Getúlio Vargas</b>		<b>SUMÁRIO DE ALTA</b>	
<b>NOME:</b> <b>ESDRAS JOSÉ SANTANA LIMA</b> <b>NOME DA MÃE:</b>  <b>CLÍNICA:</b> <b>ORTOPEDIA</b> <b>DATA DE NASCIMENTO:</b>		<b>02 (DUAS) VIAS</b>	
		CARTÃO SUS:	
		Nº DO REGISTRO: <b>1108970</b>	
		ALTURA: SEXO:	
<b>MOTIVO DA ADMISSÃO/DIAGNÓSTICO INICIAL (CONSTANTE NO LAUDO MÉDICO)</b> ferimento extenso em antebraço direito			
<b>COMORBIDADE:</b>  <b>PROCEDIMENTO SOLICITADO / EXAMES REALIZADOS:</b> tratamento cirúrgico de ferimento extenso em antebraço direito			
<b>DATA DA INTERNAÇÃO:</b> <b>18/01/19</b>	<b>DATA DA ALTA:</b> <b>19/01/19</b>	<b>DIAS DE INTERNAÇÃO:</b>	
<b>CÓDIGO DO PROCEDIMENTO REALIZADO:</b>		<b>CÓD</b>	<b>CARIMBO/REVISOR/FATURAMENTO</b>
<b>COD</b>	<b>ESCAPE</b>	<b>NO ME DO PROFISSIONAL</b>	
1	CIRURGÃO	Dr MUCIO LEÔNICO	
2	1º AUXÍLIO CIRÚRGICO	Dr FÁBIO LEAL	
3	2º AUXÍLIO CIRÚRGICO		
4	ANESTESISTA		
5	CLÍNICO		
<b>RESUMO DO CASO</b> <b>(ACHADOS CLÍNICOS, PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS REALIZADOS)</b>			
Paciente deu entrada em nosso hospital no dia 18/01/19 com história de trauma com ferimento extenso em antebraço direito. Foi submetido a procedimento cirúrgico no dia 18/01/19 (tratamento cirúrgico de ferimento extenso em antebraço direito). No pós operatório evoluiu bem.			
<b>MEDICAÇÕES UTILIZADAS E DE ALTA:</b> <b>ALTA:</b> Prescrevo cefalexina			
<b>DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:</b> ferimento extenso em antebraço direito			
<b>CONDICÕES CLÍNICAS NA ALTA:</b> BEG: orientado, corado, eupneico, com boa perfusão distal			
<b>MOTIVO DA ALTA</b> CURADO <input checked="" type="checkbox"/> MELHORADO <input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA <input type="checkbox"/> OUTROS:		<b>ÓBITO:</b> IML <input type="checkbox"/> SVO <input type="checkbox"/> BO <input type="checkbox"/>	
<b>ORIENTAÇÃO QUANTO ACOMPANHAMENTO:</b> Agendar retorno em 7 dias no ambulatório de TRAUMATOLOGIA			
DATA: <span style="float: right;">Dra. Karine Teixeira CRM 17.301</span>			
Médico Responsável			





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco  
HOSPITAL  
Getúlio Vargas

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o (a) Sr. (a)

ESDRAS JOSÉ SANTANA LIMA

necessita de 12 DOZE ) dias de afastamento do trabalho, a partir desta data por motivo de doença.

TRAUMATOLOGIA / HGV  
HOSPITAL OU AMBULATÓRIO

Recife, 19/01/19  
LOCALIDADE E DATA

Dra. Fernanda Nobre  
Cirurgiã-Dentista  
CRM 11.301

Assinatura do médico - CRM nº

**Nota: Este atestado é válido para finalidades previstas no Art. 86 do RGPS aprovado pelo Decreto nº 60.501 de 14/03/1967 e será expedido para justificativa de 01 a 15 dias de afastamento do trabalho.**

Avenida General San Martin, s/n – Cordeiro  
Recife/PE – CEP 50630-00  
Fone: (81) 3184 5600





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
 SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
 POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
 DELEGACIA DE POLÍCIA DA 045ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARPINA - DP45ºCIRC  
 DINTER1/11ºDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N.º 19E0135000423

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **30/01/2019** às **15:20**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia 16/1/2019 às 13:00**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE CARPINA, 1, PRÓXIMO AO ARMAZÉM DOTS IRMÃOS**  
 Bairro: **BAIRRO NOVO - CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL**  
 Local do Fato: **VIAS PÚBLICAS**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

**DESCONHECIDO ( AUTOR / AGENTE )**  
**ESDRAS JOSE SANTANA LIMA ( VITIMA )**



45ª Circuncrição

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

**VEÍCULO:** (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **ESDRAS JOSE SANTANA LIMA**

**VEÍCULO:** (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

**ESDRAS JOSE SANTANA LIMA** (presente no plantão) - Sexo: Masculino Nasc. **JANICHER GOMES DE SANTANA** Pat. **JOSE LUIZ DE LIMA** Data de Nascimento: **28/2/1988** Naturalidade: **CARPINA / PERNAMBUCO / BRASIL**  
 Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE CARPINA, 174, RUA MARTIMHO JUNIOR - CEP: 5 - Bairro: SÃO JOSE - CARPINAPERNAMBUCO/BRASIL, ATRAS DA AGENCIA DE LESEN**

**DESCONHECIDO** (não presente no plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: **NÃO INFORMADO** / PERNAMBUCO / BRASIL

Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

**UNO BRANCO (VEÍCULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMÓVEL FIAT/UNO** Objeto apreendido: **Não**  
 Cor: **BRANCA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

**KOTE SEGUROS**  
**Erica Araujo**  
**alchimia**



Boletim de Ocorrência.

Página 2 de 2

**HONDA CR 300 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): ESDRAS JOSE SANTANA LIMA, que estava em posse**

**do(a) Cr(a): ESDRAS JOSE SANTANA LIMA**

**Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CR300R Objeto apreendido: Não**

**Cor: AZUL - Quantidade: 1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

**Placa: PFA4384 (PERMANECERÃO NÃO INFORMADO) Renavam: 488881743**

**Ano Fabricação/Modelo: 2012/2012**

#### Complemento / Observação

A VITIMA ESDRAS JOSE SANTANA LIMA, INFORMA QUE ESTAVA TRANSITANDO COM SUA MOTOCICLETA, QUANDO FEZ UMA MANOERA E COLIDIU LATERALMENTE CONTRA UM VEICULO UNO QUE VEIO EM SUA DIREÇÃO. O AUTOR SE EVADIU DO LOCAL DO ACIDENTE, E A VITIMA FOI ENCAMINHADA PARA A UNIDADE MISTA DE CARPINHA E EM SEGUIDA TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL GETULIO VARGAS, ONDE PASSOU POR UM PROCESSO CIRURGICO NO ANTEBRAÇO DIREITO.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

ESDRAS JOSE SANTANA LIMA  
(VITIMA)

B.O. registrado por: RVO JOSE DE LIMA - Matrícula: 221784-3



45º Circunscrição

Carpina

KOTE SEGUROS  
Erica Araujo  
04/01/19



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 04/07/2019 11:07:35  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070411073574700000046644167>

Número do documento: 19070411073574700000046644167

Num. 47368332 - Pág. 13



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 04/07/2019 11:07:35  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070411073574700000046644167>  
Número do documento: 19070411073574700000046644167

Num. 47368332 - Pág. 14



KOTE SEGUROS  
Erica Araujo  
Wyllig



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO

DELEGACIA DE POLICIA DA 14ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARPINA - DPM/CIRC DINTER/11º DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N.º 19E0135000426

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 30/01/2019 às 15:37

Complemento o BO Número: 19E0135000423

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia 18/1/2019 às 13:00

Fato ocorrido no endereço: MUNICÍPIO DE CARPINA, 1, PRÓXIMO A ARMAZÉM DOIS IRMÃOS - Bairro: BAIRRO NOVO - CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL  
Local do Fato: VIA PÚBLICA

Pessoas(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (Autor/Apresentante)  
WVEICULOS LTDA ME (Outro)  
ESDRAS JOSE SANTANA LIMA (Vítima)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): ESDRAS JOSE SANTANA LIMA  
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO

Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

ESDRAS JOSE SANTANA LIMA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: JAMICHER GOMPS DE SANTANA P.º: JOSF L 017 DE LIMA Data de Nascimento: 28/2/1985 Naturalidade: CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL  
Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE CARPINA, 174, RUA MARTINS JUNIOR - CEP: 5 - Bairro: SÃO JOSE - CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL, ATRAS DA AGENCIA DE LEBRE

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO/PERNAMBUCO/BRASIL

WVEICULOS LTDA ME - Ramo de Atividade: NÃO INFORMADO

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -

Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

UNO BRANCO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): DESCONHECIDO, que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO  
Categoria/Marca/Modelo: AUTOMÓVEL/FIAT UNO Objeto apreendido: Não  
Cor: BRANCA - Quantidade: 1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

30/01/2019 15:35



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 04/07/2019 11:07:35  
<https://pje.tjejus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070411073574700000046644167>  
Número do documento: 19070411073574700000046644167

Num. 47368332 - Pág. 15

1.º DE MARÇO DE MILHOR 2019  
2.º DE MARÇO DE MILHOR 2019  
3.º DE MARÇO DE MILHOR 2019  
4.º DE MARÇO DE MILHOR 2019  
5.º DE MARÇO DE MILHOR 2019  
6.º DE MARÇO DE MILHOR 2019  
7.º DE MARÇO DE MILHOR 2019  
8.º DE MARÇO DE MILHOR 2019  
9.º DE MARÇO DE MILHOR 2019  
10.º DE MARÇO DE MILHOR 2019  
11.º DE MARÇO DE MILHOR 2019  
12.º DE MARÇO DE MILHOR 2019  
13.º DE MARÇO DE MILHOR 2019  
14.º DE MARÇO DE MILHOR 2019  
15.º DE MARÇO DE MILHOR 2019  
16.º DE MARÇO DE MILHOR 2019  
17.º DE MARÇO DE MILHOR 2019  
18.º DE MARÇO DE MILHOR 2019  
19.º DE MARÇO DE MILHOR 2019  
20.º DE MARÇO DE MILHOR 2019  
21.º DE MARÇO DE MILHOR 2019  
22.º DE MARÇO DE MILHOR 2019  
23.º DE MARÇO DE MILHOR 2019  
24.º DE MARÇO DE MILHOR 2019  
25.º DE MARÇO DE MILHOR 2019  
26.º DE MARÇO DE MILHOR 2019  
27.º DE MARÇO DE MILHOR 2019  
28.º DE MARÇO DE MILHOR 2019  
29.º DE MARÇO DE MILHOR 2019  
30.º DE MARÇO DE MILHOR 2019  
31.º DE MARÇO DE MILHOR 2019



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 04/07/2019 11:07:35  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070411073574700000046644167>  
Número do documento: 19070411073574700000046644167

Num. 47368332 - Pág. 16

HONDA CB 300 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a) WF VEICULOS LTDA ME, que estava em posse do(a) Sr(a) ESDRAS JOSE SANTANA LIMA  
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CE300R Objeto apreendido: Não  
Cor: AZUL - Quantidade: 1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: PFA4284 (PERNAMBUCO NÃO INFORMADO) Registrado: 480881743  
Ano Fabricação/Modelo: 2012/2012

#### Complemento / Observação

A VITIMA ESDRAS JOSE SANTANA LIMA, INFORMA QUE ESTAVA TRANSITANDO COM SUA MOTOCICLETA, QUANDO FEZ UMA MANOBRAS E COLIDIU ATERRIMENTE CONTRA UM VEICULO QUE VEIO EM SUA DIREÇÃO. O AUTOR SE EVADIU DO LOCAL DO ACIDENTE, E A VITIMA FOI ENCAMINHADA PARA A UNIDADE MISTA DE CARPINA E EM SEGUINHA TRANSFERIDA PARA O HOSPITAL GETULIO VARGAS, ONDE PASSOU POR UM PROCESSO CIRURGICO NA ANTEBRAÇO DIREITO.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

*Esdras Jose Santana Lima*  
ESDRAS JOSE SANTANA LIMA  
(VITIMA)

B.O. registrado por: FRANCISCO DE ASSIS BONIFACIO DA SILVA - Matrícula: 381.140-9



KOTE SEGUROS  
Erica Araujo  
04/07/19

30/07/2019 15:35



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 04/07/2019 11:07:35  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070411073574700000046644167>  
Número do documento: 19070411073574700000046644167

Num. 47368332 - Pág. 17

Assinado por:  
JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES  
Data: 04/07/2019 11:07:35  
ID: 46644167



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 04/07/2019 11:07:35  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070411073574700000046644167>  
Número do documento: 19070411073574700000046644167

Num. 47368332 - Pág. 18



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

---

Rio de Janeiro, 29 de Maio de 2019

Nº do Pedido do  
Seguro DPVAT: 3190258173

Vítima: ESDRAS JOSE SANTANA LIMA

Data do Acidente: 18/01/2019

Cobertura: INVALIDEZ

**Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO**

**Senhor(a), ESDRAS JOSE SANTANA LIMA**

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o dano pessoal evoluiu sem sequela definitiva, razão pela qual não foi caracterizada a invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

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

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

Carta nº 14384131



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 04/07/2019 11:07:35  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070411073574700000046644167>  
Número do documento: 19070411073574700000046644167

Num. 47368332 - Pág. 19

## SINISTRO 3190258173 - Resultado de consulta

**VÍTIMA** ESDRAS JOSE SANTANA LIMA

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO**

**CORRETORA DE SEGUROS LTDA**

**BENEFICIÁRIO** ESDRAS JOSE SANTANA LIMA

**CPF/CNPJ:** 15441866497

**Posição em 04-04-2019 09:18:33**

Seu pedido de indenização está em análise. O prazo regulamentar para conclusão de seu processo é de até 30 dias, caso a documentação esteja completa. Caso haja necessidade de informações adicionais, Por favor, aguarde a conclusão de seu processo neste site.

<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx?cpfConsultaProcesso=15441866497&numeroProcesso=3190258173>

1/1



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 04/07/2019 11:07:35

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070411073574700000046644167>

Número do documento: 19070411073574700000046644167

Num. 47368332 - Pág. 20