

Controle de documentos x Audiências x Upload x Consulta processos - Pro x 0802024-94.2019.8.18.0 x Merge PDF files online. x + -

tpjejus.br/1g/Processo/ConsultaProcesso/Detalhe/listAutosDigitais.seam?idProcesso=177952&ca=986defce17afbd410399da1a35a72ac5558aa7...

Apps Babylon Search http://feed.helperb... Google www.esdc.com.br/R... hao123 - O melhor... chrome-extension/... Histórico Outlook - helderjus... Questões de conc...

ProceComCiv 0802024-94.2019.8.18.0140

ROSILENE SAMPAIO X SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVA...

Home Mail Downloads Menu

11179406 - Petição (2649303 RECURSO DE APELACAO 01)

Juntado por EDNAN SOARES COUTINHO - POLO PASSIVO - ADVOGADO em 05/08/2020 20:45:23

05 Aug 2020

JUNTADA DE PETIÇÃO DE PETIÇÃO

11179401 - Petição

11179406 - Petição (2649303 RECURSO DE APELACAO 01)

11179409 - CUSTAS (2649303 RECURSO DE APELACAO Anexo 02)

11179411 - DOCUMENTO COMPROBATÓRIO (2649303 RECURSO DE APELACAO Anexo 03)

20:45

27 Jul 2020

EMBARGOS DE DECLARAÇÃO NÃO-ACOLHIDOS


10996597 - Sentença

17:55

58 de 56

Star Copyright Download Lock

2649303- C3/ 2019-05290/ INVALEDEZ



JOÃO BARBOSA
ADVOGADOS ASSOCIADOS

EXMO SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 8ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE TERESINA/PI

Processo n. 08020249420198180140

Ativar o Windows

ativar o Windows.

Exibir todos

prot+pq.pdf pç.pdf prot+pq.pdf pç.pdf prot+pq.pdf

Windows Taskbar with icons for Edge, Chrome, Firefox, File Explorer, Word, and system tray with date 05/08/2020 and time 20:45.



05/08/2020

Número: **0802024-94.2019.8.18.0140**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **8ª Vara Cível da Comarca de Teresina**

Última distribuição : **29/01/2019**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
ROSILENE SAMPAIO (AUTOR)		GUSTAVO HENRIQUE MACEDO DE SALES (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)		EDNAN SOARES COUTINHO (ADVOGADO)	
FRANCISCO DAS CHAGAS BARBOSA SOUSA (INTERESSADO)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
11179 401	05/08/2020 20:45	Petição	Petição
11179 406	05/08/2020 20:45	2649303_RECURSO_DE_APELACAO_01	Petição
11179 409	05/08/2020 20:45	2649303_RECURSO_DE_APELACAO_Anexo_02	CUSTAS
11179 411	05/08/2020 20:45	2649303_RECURSO_DE_APELACAO_Anexo_03	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

JUNTADA DE RECURSO DE APELAÇÃO, CUSTAS E DOCUMENTO DE PROVA





EXMO SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 8ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE TERESINA/PI

Processo n. 08020249420198180140

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A, empresas seguradoras previamente qualificadas nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representadas, por seus advogados que esta subscreve, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **ROSILENE SAMPAIO**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem mui respeitosamente, à presença de V. Ex.ª, apresentar seu **RECURSO DE APELAÇÃO**, o que faz consubstanciado nas razões anexas, requerendo seu regular processamento e ulterior envio à Câmara Cível.

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

TERESINA, 29 de julho de 2020.

JOÃO BARBOSA
OAB/PI 10201

EDNAN SOARES COUTINHO
1841 - OAB/PI

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020
www.joaobarbosaadvass.com.br



PROCESSO ORIGINÁRIO DA 8ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE TERESINA / PI

Processo n.º 08020249420198180140

APELANTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A

APELADA: ROSILENE SAMPAIO

RAZÕES DO RECURSO

COLEND A CÂMARA,

INCLÍTOS JULGADORES,

Conforme apresentado na peça de bloqueio, a parte autora, ora Apelada, encontrava-se inadimplente com o prêmio do seguro, quando da ocorrência do sinistro, motivo pelo qual não há cobertura para o mesmo.

Inconformada, a demandada vem apresentar as razões do recurso de apelação, ora interposto, vez que a sentença proferida pelo juízo “*a quo*” deve ser reformada, pois a matéria foi examinada em desconformidade com a legislação em vigor e as provas constantes dos autos.

DESCABIMENTO DE RENOVAÇÃO DE PLEITO INDENIZATÓRIO

LESÃO PREEXISTENTE

Com advento da Medida Provisória nº 451/08, convertida na Lei nº 11.945/2009, estabeleceu-se percentuais indenizatórios aos danos corporais, subdividindo-os em totais e parciais, de modo que se impõe a graduação da lesão para fins indenizatórios.

Por amor ao debate a Apelante traz à baila, em uma simples consulta em seus arquivos que a parte Apelada, já percebeu a indenização do seguro DPVAT em face de outro sinistro ocorrido em 22/12/2013, já tendo recebido da Seguradora administrativamente exatamente a quantia de R\$ 4725,00.

Sinistro ocorrido em 22/12/2013 – regulação administrativa nº 2014123063– pagamento no valor de R\$ 4725,00 – referente à CRÂNIO.

Assim, a presente demanda trata-se indenização securitária em decorrência de lesão preteritamente afetada, ou seja, o Apelado não pode pleitear verba indenizatória de membro com deformidade permanente preexistente!

Assim, é de grande importância este Egrégio Tribunal atentar-se que a parte Apelada já realizou pleito administrativo indenizatório DPVAT em virtude de invalidez permanente decorrente de acidente pretérito.

Não obstante a Apelada traz a colação jurisprudência pátria em caso análogo, como segue:

APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA SEGURO DPVAT. NEXO CAUSAL. NÃO COMPROVAÇÃO. LAUDOS DO IML E DO JUÍZO QUE APONTAM QUE A –LESÃO INCAPACITANTE É ANTERIOR AO ACIDENTE. RECURSO IMPROVIDO. Para que se

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020
www.joaobarbosaadvass.com.br



configure o direito à verba indenizatória do Seguro DPVAT, faz-se necessário que o evento morte ou invalidez haja sido consequência do acidente automobilístico. Ao autor incumbe a comprovação (art. 333, I, CPC) do nexo de causalidade entre a invalidez apresentada e o acidente relatado. Embora não esteja o Juiz adstrito às conclusões do laudo pericial (art. 436 do CPC), deve este ser prestigiado quando inexistente nos autos elementos ou provas capazes de infirmar as assertivas nele lançadas. Concluindo a perícia que a invalidez apresentada é preexistente ao acidente e que restou ausente prova do seu agravamento, a improcedência do pedido se impõe. **RECURSO IMPROVIDO.**

(TJ-BA - APL: 00801731320118050001 BA 0080173-13.2011.8.05.0001, Relator: Maria do Socorro Barreto Santiago, Data de Julgamento: 18/02/2014, Terceira Câmara Cível, Data de Publicação: 19/02/2014)

Diante dos fatos aduzidos, resta evidenciado nos autos que a r. decisão, não fez a melhor justiça, data vênia, ferindo o princípio da razoabilidade, razão pela qual, a Apelante opõe o presente Recurso, com a finalidade de evitar a condenação injusta e infundada.

Equivoca-se a parte Autoral quando tenta fazer crer que faz *jus* ao recebimento a nova indenização em grau total, sem atentar-se que já recebeu conforme a Lei 11.945/2009 em que nos casos de invalidez permanente TOTAL a vítima receberá o montante de ATÉ R\$ 13.500,00, não existindo a possibilidade de receber 2 (DUAS) VEZES este valor alegando novo sinistro e nova lesão.

Portanto, não há qualquer valor a ser indenizado ao Apelado em relação ao sinistro noticiado nos autos, pois, se assim fizéssemos ESTAREMOS PAGANDO 2(DUAS) VEZES PARA UM SINISTRO DE INVALIDEZ, A PARTE APELADA MAIS DO QUE A LEI PREVÊ PARA PAGAMENTO POR MORTE POR EXEMPLO, para corroborar com o alegado.

Desta forma, requer a Apelante que seja a referida SENTENÇA REFORMADA *IN TOTUM*, a fim de que sejam julgados improcedentes os pedidos da Apelada.

CONCLUSÃO

Diante de todo o exposto, e por tudo mais que dos autos consta, confia a Recorrente no alto grau de eficiência desse Egrégio Tribunal de Justiça, a fim de que seja reformada *in totum* a r. sentença proferida pelo MM. Juiz “a quo”, dando provimento ao presente recurso.

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

TERESINA, 29 de julho de 2020.

JOÃO BARBOSA
OAB/PI 10201

EDNAN SOARES COUTINHO
1841 - OAB/PI

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020
www.joaobarbosaadvass.com.br



SUBSTABELECIMENTO

JOÃO ALVES BARBOSA FILHO, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/CE 27.954-A, **JOÃO PAULO RIBEIRO MARTINS**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/ RJ sob o nº 144.819; **JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/ RJ sob o nº 140.522; **FERNANDO DE FREITAS BARBOSA**, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/ RJ sob o n.º 152.629 substabelecem, com reserva de iguais, na pessoa do advogado **EDNAN SOARES COUTINHO**, inscrito na **1841 - OAB/PI** os poderes que lhes foram conferidos por **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**, nos autos de Ação de Cobrança de Seguro DPVAT, que lhe move **ROSILENE SAMPAIO**, em curso perante a **8ª VARA CÍVEL** da comarca de **TERESINA**, nos autos do Processo nº 08020249420198180140.

Rio de Janeiro, 29 de julho de 2020.

JOÃO ALVES BARBOSA FILHO - OAB/PI 10201

FERNANDO DE FREITAS BARBOSA - OAB RJ 152.629

JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO- OAB RJ 140.522

JOAO PAULO RIBEIRO MARTINS - OAB RJ 144.819

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020
www.joaobarbosaadvass.com.br



Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020
www.joaobarbosaadvass.com.br



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 05/08/2020 20:45:22
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20080520452238300000010593876>
Número do documento: 20080520452238300000010593876



Poder Judiciário do Estado do Piauí
Fundo Especial de Reparelhamento e Modernização
Sistema de Emissão e Recolhimento de Cobranças Judiciais

Montagem do Boleto de Serviços/Taxas Judiciais

Informações Gerais (RECURSO DE APELAÇÃO)

Comarca: TERESINA
Serventia: SECRETARIA DA 8ª VARA CÍVEL
Requerente: ROSILENE SAMPAIO X LIDER PROC
08020249420198180140
CNPJ: 09.248.608/0001-04
Emissão: 29/07/2020
Vencimento: 28/08/2020

Valor da Ação: R\$ 13.500,00
Tramita em: Justiça Comum
Litisconsórcio acima de 10: Não

Observações

Boleto emitido por **Usuário da Justiça** ⓘ

Demonstrativo de Valores dos Serviços

cód.	Descrição do Serviço	qtd.	uni. (R\$)	Selos	Valor (R\$)
24.12	Recurso de Apelação e Competência Originária	1	1.548,54	0	1.548,54
123	Taxa Judiciária (1% do valor da ação, máximo R\$ 10.000,00)	1	135,00	0	135,00
TOTAL					1.683,54

(Digite o número correto do processo para vinculação)

Número do processo: 08020249420198180140

☐ Declaro a inexistência de processo de origem

Cancelar

Gerar Boleto

Tabelas de Serviços por Categorias

Serviços Judiciais (referentes ao processo)

Selecione um serviço...



Serviços, Taxas e Complementações Diversas

Selecione um serviço...



Buscar Serviço

Código

Nome/Descrição



Digite parte do texto que descreve o serviço desejado...

Selecione um serviço...





Poder Judiciário do Estado do Piauí
Tribunal de Justiça do Piauí
Fundo de Reaparelhamento e Modernização do Judiciário Piauiense

COMARCA DE TERESINA / SECRETARIA DA 8ª VARA CÍVEL
Guia de Recolhimento da Justiça (por usuário da justiça)

Somente Serviços Judiciais Número do Proc. de Origem: **08020249420198180140**

Justiça
Comum
RECURSO
DE
APELAÇÃO

cód.	Descrição do Serviço	qtd.	Selos	Valor (R\$)
24.12	Recurso de Apelação e Competência Originária	1	0	1.548,54
123	Taxa Judiciária (1% do valor da ação, máximo R\$ 10.000,00)	1	0	135,00
TOTAL				1.683,54

Cedente		Agência / Cód. do Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso número
FERMOJUPI - PODER JUDICIÁRIO DO PIAUÍ		3791 / 9665-2	R\$	1	30881250001362194-7
Número do documento	Contrato	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento	
AB1 99E 1359775		10.540.909/0001-96	28/08/2020	1.683,54	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
				1.683,54	

Sacado	
ROSILENE SAMPAIO X LIDER PROC 08020249420198180140 CPF/CNPJ: 09.248.608/0001-04	

Corte na linha pontilhada

Autenticação mecânica



001-0

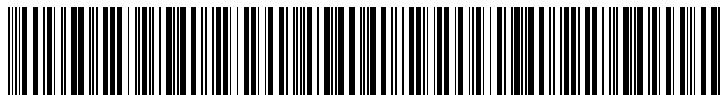
00190.00009 03088.125004 01362.194175 1 83610000168354

Local de pagamento		Vencimento			
Pagável em qualquer banco até o vencimento.		28/08/2020			
Cedente		Agência/Código cedente			
FERMOJUPI - PODER JUDICIÁRIO DO PIAUÍ (CNPJ:10.540.909/0001-96)		3791 / 9665-2			
Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
29/07/2020	AB1 99E 1359775	DM	N	29/07/2020	30881250001362194-7
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento
	17	R\$	1	1.683,54	1.683,54

Texto de Responsabilidade do Cedente (APÓS O VENCIMENTO COBRAR 2% DE MULTA + 1% DE JUROS A.M.)		(-) Desconto / Abatimento
TERESINA / SECRETARIA DA 8ª VARA CÍVEL		(-) Outras deduções
Emitida por Usuário da Justiça		(+) Mora / Multa
Valor da Ação: R\$ 13.500,00		(+) Outros Acréscimos
, Justiça Comum : 24.12 (R\$ 1.548,54) , 123 (R\$ 135,00)		(=) Valor cobrado
		1.683,54

Sacado	
ROSILENE SAMPAIO X LIDER PROC 08020249420198180140 CPF/CNPJ: 09.248.608/0001-04	

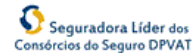
Autenticação mecânica/Ficha de Compensação



Nº DA PARCELA		DATA DO DEPÓSITO		AGÊNCIA (PREF / DV)	Nº DA CONTA JUDICIAL
		03/08/2020		0	0
DATA DA GUIA		Nº DO PROCESSO		TIPO DE JUSTIÇA	
03/08/2020		08020249420198180140		ESTADUAL	
UF/COMARCA		ORGÃO/VARA		VALOR DO DEPÓSITO (R\$)	
PI		Vara Cível		1683,54	
NOME DO RÉU/IMPETRADO		TIPO DE PESSOA		CPF / CNPJ	
SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A		Jurídica		09248608000104	
NOME DO AUTOR / IMPETRANTE		TIPO DE PESSOA		CPF / CNPJ	
ROSILENE SAMPAIO		FÍSICA		81111002304	
AUTENTICAÇÃO ELETRÔNICA					
A6F8E253DF90210A					
CÓDIGO DE BARRAS					
00190.00009 03088.125004 01362.194175 1 83610000168354					



PARECER DE ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL



DADOS DO SINISTRO

Número: 2014123063	Cidade: Teresina	Natureza: Invalidez
Vítima: ROSILENE SAMPAIO	Data do acidente: 22/12/2013	Emissor do parecer: Arnaldo Kacelnik
Seguradora: CAPEMISA SEGURADORA DE VIDA E PREV. S/A	Prestadora: IBMES INST.BRASDE MEDICINA ESPEC.EM SEGUROS LTDA	CRM do médico: 312915

PARECER

Data da análise:	17/03/2014
Valoração do IML:	0,00
Perícia médica:	Não
Diagnóstico:	TCE + FRATURA DOS OSSOS DO CRÂNIO
Resultados terapêuticos:	TTT CONSERVADOR
Sequelas permanentes:	DEFICIT NEUROLÓGICO
Sequelas:	Com sequela
Conduta mantida:	
Quantificação das sequelas:	DANO LEVE NEUROLÓGICO DANO RESIDUAL EM ESTRUTURAS CRÂNIO FACIAIS
Documentos complementares:	
Observações:	
Valor pleiteado:	13.500,00
Médico avaliador:	ARNALDO KACELNIK
UF do CRM do médico:	RJ

DANOS

Dano	%	Dimensão	Graduação
Lesões neurológicas que cursem com dano cognitivo-comportamental alienante	100	1	25
Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, 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	1	10

Valor avaliado: 4.725,00

ile:///C:/Users/dayene.lobato/Desktop/2649303/2_PARECER%20DE%20ANÁLISE... 27/09/2019



BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

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

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

DATA DA TRANSFERENCIA:	19/03/2014
------------------------	------------

NUMERO DO DOCUMENTO:	
----------------------	--

VALOR TOTAL:	4.725,00
--------------	----------

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROSILENE SAMPAIO

BANCO: 104

AGÊNCIA: 03389

CONTA: 000000001557-8

Nr. da Autenticação 3C7BA75F5C6565DA



CONTOMED ADULTO

1842 - Centro - Teresina-PI Fone: (86) 3131-1234
 Hospital - SISAC - Sistema de Gestão Hospitalar

Emissão: 29/01/2014 13:27:13

Identificação
 Nome: ROSILENE SAMPAIO
 Tipo: PARTICULAR (PLANTA)
 Grau: GERAL

Data de Nascimento: 13/09/1969
 Endereço: Rua 5 5869
 VILA PARIS
 Teresina/PI

Telefone: 8688894969

Código: 923107.01
 Matrícula: 84
 Sexo: Feminino
 Profissão:
 E. Civil: Solteira(a)
 Idade: 44 anos
 CI: 1246487/SSPPI
 Histórico: Em pronto socorro
 Últ. Pagto: / /
 Médico: HENRIQUE NEIVA CAVALCANTE

Data Atd.: 22/12/2013 22:23:00
 Guia:
 Senha:
 Local: consultório (02)
 Tipo: 4. Pac. Atend.
 Resp:
 Recepção: ANDERSON L.
 Obs:
 Validade: / /

Quadro Clínico

Paciente sofreu acidente com motocicleta há 1 hora com TCE associado.
 No momento refere cefaleia e náusea. Glaxopon 15 e D-PP-ER. CT de crânio
 mostra hemorragia sub-galeal occipital esquerda

CID10:

Diagnóstico

TCE

Exames Solicitados

CT de crânio

DOCUMENTAÇÃO MÉDICA HOSPITALAR



TIPO

Conduta

Ata

Orientação quanto a sinais de Hx

Enfermagem/Observação

Prescrição

Horário

CAPEMISA
 13 FEV 2014

RECEBIMOS
 06 MAR 2014

Dr. Henrique Neiva Cavalcante
 NEUROLOGISTA
 CRM-PI 3566

Ass. Médico

Ass. Enf

Consumo de Material

Material	Quant	Material	Quant	Material	Quant	Material	Quant
Luvas		Seringa ml					
Agulha 45 x 12		Seringa ml					
Agulha		Seringa ml					
Scalp		Seringa ml					

Destino Paciente

Teresina-PI, 29/01/2014

() Internação () Observação () Alta () Outros

Ass. Paciente ou Responsável

CONTOMED ADULTO - TERESINA

13/01/14



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 05/08/2020 20:45:23

http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20080520452278100000010593881

Número do documento: 20080520452278100000010593881

PRONTOMED ADULTO		Convênio	PARTICULAR (PLAMTA)
Paciente	ROSILENE SAMPAIO	Data	11
Idade	44 anos	Internado	
Peso	,00 Kg	Código	923107.01
Altura	,00 m	Leito	
Médico	HENRIQUE NEIVA CAVALCANTE	Número	Evolução nº

22/12/2013 HENRIQUE NEIVA - Emergência

Quadro Clínico:

Paciente sofreu acidente com motocicleta há 1 hora com TCE associado. No momento refere cefaléia e náusea. Glasgow 15 e PD=PE=FR

Diagnóstico:

TCE

Exames Solicitados:

CT de crânio s/c

Conduta:

Tipo de Saída: SADT

CAPEMISA

13 FEV 2014

22/12/2013 HENRIQUE NEIVA - Emergência

Quadro Clínico:

Paciente retorna com CT de crânio mostrando hematoma sub-galeal occipital esquerdo

Diagnóstico:

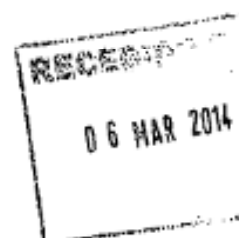
Exames Solicitados:

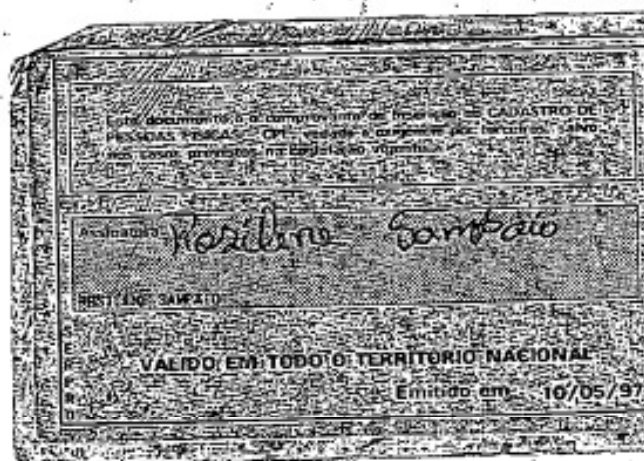
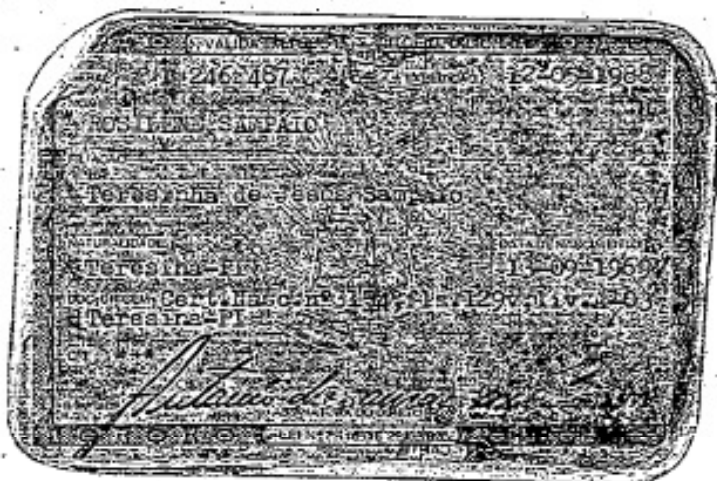
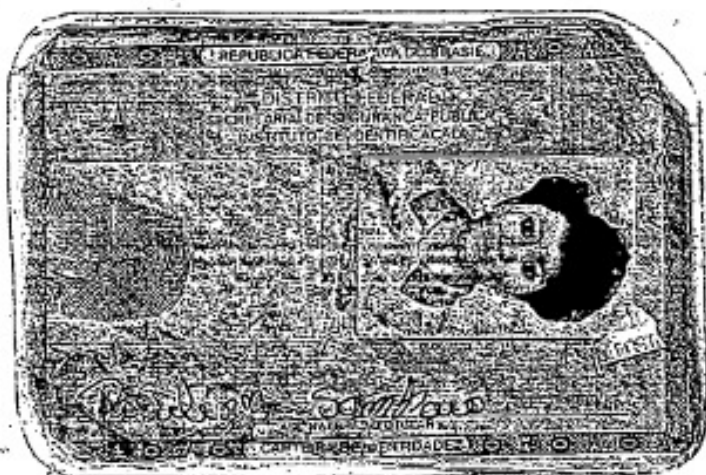
Conduta:

Alta

Orientações

Tipo de Saída: ALTA





OUTROS

1004054



DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML

Eu, Rosilene Sampaio, portador da
carteira de
identidade nº 1.246.487 e inscrita no CPF nº 033.130.023-04,
residente e domiciliado na
VL. VILAS PARIS, Q.F. C. 5968 Renascença II
Cidade Teresina, Estado Piauí, declaro, sob as
penas da lei, que
estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal - IML para os fins de
requerimento de
identificação do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:
() 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
(X) 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 identificação do Seguro DPVAT, para a
cobertura de
indenização permanente causada diretamente por veículo automotor de via terrestre, solicito que
esta declaração
permita o prosseguimento à 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
Unipar DPVAT para a
correta avaliação da existência e extensão do grau da lesão, mediante, 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 retirada do direito de indenização, caso
discordo do seu
conteúdo.

CAPEMISA

13 FEV 2014

Rosilene Sampaio

Assinatura do declarante
conforme documento de identificação

Teresina - Piauí 04/02/2014

Local e data





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, Rosilene SampaioPORTADOR(A) DO RG Nº 1.246.482EXPEDIDO POR SSP-PFEM 12/05/88 ECPF (811110023-04) / CNPJ 00000000-0000-00, PROFISSÃO ---E RENDA MENSAL DE R\$ --- (*) NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO(A) DO VALOR REFERENTE À INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DOSEGURO DPVAT DA VÍTIMA Rosilene Sampaio, 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 a reprogramação

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

*1804039



CAPEMISA

13 FEV 2014

1) Os seguintes documentos não:

- Conta salário e/ou benefício;
- Conta pessoa jurídica;
- Conta conjunta quando o beneficiário/vítima não for o titular;
- Conta tipo FÁCIL: atenção para o limite de movimentação financeira mensal;
- Conta tipo FÁCIL operação 023 da CEF (Caixa Econômica Federal);
- Conta-POUPANÇA operação 013 da CEF aberta em Unidades Lotéricas com limite de movimentação financeira mensal de até R\$2000,00;
- Conta bloqueada, inativa ou em proposta (não será aceita proposta de abertura de conta como documento comprobatório dos dados bancários);

2) O CPF do beneficiário/vítima não pode estar inválido, pendente de regularização ou cancelado (recomendamos a consulta ao site da RECEITA FEDERAL - www.receita.fazenda.gov.br);

3) O CPF da conta informada para depósito não pode ser diferente do CPF cadastrado no SISDPVAT Sinistro.

- ☐ CRÉDITO EM CONTA-CORRENTE (ACEITAS CONTAS DE TODOS OS BANCOS)
BANCO _____ AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-CORRENTE _____
- ☐ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO BRADESCO
BANCO 237 • AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA _____
- ☐ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO DO BRASIL
BANCO 001 • AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA _____
- ☐ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO ITAÚ
BANCO 341 • AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA _____
- ☒ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
BANCO 104 • AGÊNCIA 3389 (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA 1557-3

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

LOCAL Teresina - PiauíDATA 04/02/14

ASSINATURA DO(A) BENEFICIÁRIO(A)

Rosilene Sampaio

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 médicas-hospitalares.
- Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatsegurodotransito.com.br ou ligue para o SAC DPVAT 0800-0221204.





CAPEMISA

13 FEV 2014





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

120 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.000483/2014-14

Unidade Policial: DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO Resp. pelo Registro: Francisco Ribeiro De Sousa

Delegado: SEBASTIÃO ALVES DE ALENCAR NETO

Data/Hora: 03/02/2014 - 10:31

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

Data/Hora

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

22/12/2013 - 23:00

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Endereço

AV. MARECHAL CASTELO BRANCO, Nº:

Complemento

PROXIMO AS ASSEMBLEIA LEGISLATIVA

Ponto de Referência

BOLETIM DE Ocorrência



DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: ROSILENE SAMPAIO

Tipo Envolv.: VITIMA/Noticiante

RG: 1246487

Mãe: TERESINHA DE JEUS SAMPAIO

Pat: IGNORADO

Endereço: RENASCENÇA II, Nº

Bairro: RENASCENÇA II

Cidade: TERESINA

CAPEMISA

13 FEV 2014

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão Corporal (outros).

RELATO DA OCORRÊNCIA

A DECLARANTE ESTEVE NESTA DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRANSITO PARA RELATA QUE TRAFEGAVA EM UMA MOTO COMO GARUPA, HONDA/CG 125 FAN KS, ANO 2009/2010, PL- NIF- 7649, DE PROPRIEDADE DE ANTONIO CARDOSO DE OLIVEIRA SOBRINHO, CPF- 349296303-04, SENTIDO CENTRO/SUDESTE. EM UMA PARADA PROXIMO AO PREDIO DA ASSEMBLEIA LEGISLATIVA, UM OUTRO VEICULO NÃO IDENTIFICADO QUE TRAFEGAVA NO MESMO SENTIDO, COLIDIU COM LATERAL ESQUERDA DA MOTO QUE A DECLARANTE/VITIMA ANDAVA COMO GARUPA, QUE CAIU EM SEGUIDA, SOFRENDO LESÃO COORPORAL DE ACORDO COM O LAUDO MEDICO EXPEDIDO PELO PRONTOMED ADULTO, A VITIMA FOI SOCORRIDA PELA SENHORA DE FRANCILENE SLVS DOS SANTOS, RG- 2275262-PI.

Francisco Ribeiro De Sousa - Mat. 0093548
AGENTE DE POLÍCIA

ROSILENE SAMPAIO - Noticiante
Responsável pela Informação

Bel. James Guerra Júnior
Delegado Geral da Polícia
Civil do Estado do Piauí
Mat. 108.617-X




DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Rosilene Sampaio

RG nº 1.246.487, data de expedição 12/05/1988

Órgão SSP - DF, CPF nº 811.110.023-04, 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 (Rua/Avenida/Praça)	COMPROVANTE DE RESIDENCIA	*1004040*
<u>VL. Vilas Pavis</u>		
Número		
Apto / Complemento	<u>A: F C: 5968</u>	
Bairro	<u>Renascença II</u>	CAPEMISA
Cidade	<u>Teresina</u>	13 FEV 2014
Estado	<u>Piauí</u>	
CEP		
Telefone de Contato	<u>(86) 8133-1777 / 9949-3100 / 9401.2688 / 3221-5607 / 3303-2104</u>	
E-mail	<u>miriane.16@hotmail.com</u>	

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: Teresina-Piauí 04/02/14

Assinatura do Declarante: Rosilene Sampaio



Eletrobras Distribuição Piauí

PROBRAS DISTRIBUIÇÃO PIAUÍ
MARANHÃO, 759, CENTRO SUL - TERESINA - PI
CEP: 64.000-000
A FISCAL E CONTÁBIL DE ENERGIA ELÉTRICA DEBEM SER
Pela Comissão de Regulação autorizada para emitir o boleto

CLIENTE: ROSILENE SAMPAIO
ENDEREÇO: VL VILA PARIS S/N Q-F C-5966 B-URBANO
Cidade: TERESINA CEP: 64.000-000
Cidade: TERESINA CEP: 64.000-000

DADOS SOBRE LEITURA
Leitura Anterior: 4324
Leitura Atual: 4134
Consumo Medido: 190
Consumo Faturado: 190
Constante da Multiplicação: 1
Forma de Pagamento: NORMAL
Número de dígitos da Leitura: 5

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi emitida
para Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.
Número N.F. 001112653

CÓDIGO ÚNICO
393848-4

Ref: Mês/Ano

10/2013

Características da sua Unidade Consumidora
Classe: MONO
Ligação: A1412417
Número Medidor: 14111
Código Fis: 220
Mês 12 Meses: 220

ROTEIRO: 19.001.71.65.143200

HISTÓRICO DE CONSUMO

MÊS/ANO CONSUMO	MÊS/ANO CONSUMO	MÊS/ANO CONSUMO
SET/13 147	JUL/13 191	JUN/13 226
AGO/13 128	MAR/13 261	FEV/13 272
ABR/13 255		

ÍTEM FATURADOS

CONSUMO

CONTR. ILUMINAÇÃO PUB. (COSIP)

DIFERENÇA DE TARIFA

SUBVENÇÃO BASTA RENDA

CORREÇÃO MONETÁRIA 07/13-00

MULTA POR ATRASO 07/13-00

PARCELAMENTO DE DÉBITOS 5/24

JUROS DE MORA DE IMPO 07/13-00

CAPEMISA
13 FEV 2014

Reservado ao Fisco 885F.E497.1076.OCES.F888.801C.38C6.E5AD

COMPOSIÇÃO DA FATURA		DEMONSTRATIVOS DE PREÇOS		Vencimento
Consumo	29,40	Alíquota ICMS	80,20	06/11/2013
Energia	26,13	Valor do ICMS	20,00%	Valor a Pagar R\$
Transmissão	2,01	Valor do PIS	16,04	160,66
Encargos	4,35	Valor do FGS	0,41	
Tributos	18,31	Valor do COFINS	1,86	

INDICADORES DE CONTINUIDADE			FIC			DMIC		
MENSAL	TRIMESTRAL	ANUAL	MENSAL	TRIMESTRAL	ANUAL	MENSAL	TRIMESTRAL	ANUAL
5,07	10,15	20,30	3,23	6,47	12,95	2,86		
REALIZADO	2,77		2,00			2,00		

REAVISO DE VENCIMENTO		REAVISO DE VENCIMENTO	
Mês/Ano	Valor R\$	Mês/Ano	Valor R\$
06/11/2013	142,35	06/11/2013	142,35

Eletrobras
Distribuição Piauí

N.F.: 001112653

CÓDIGO ÚNICO

393848-4

TOTAL A PAGAR - R\$

160,66

Vencimento

06/11/2013

ELETRORBRAS DISTRIBUIÇÃO PIAUÍ
AV. MARANHÃO, 759, CENTRO SUL - TERESINA - PI
CEP: 64.000-000

83640000001 1 60660017000 9 00000000393 9 84841013003 4

CEP.: 00095 UC: 0393848-4 NORMAL

DT. LEIT.: 30/10/2013 T. ENTR.: 01
TOTAL: 160,66 CARGA: 011
TRREG.: 000 COLETOR: 0012



DOCUMENTAÇÃO MÉDICA HOSPITALAR

*10041



Rosilene Sampaio

Atesto p/ os dados fornecidos a
pac. acima apresenta afecção
crônica e vertigens, devido a fratura
de ossos do crânio (parietal e occipital
E), decorrentes de trauma craniano
por queda de moto. Apresenta limi-
tação funcional, pois as síndromes prepe-
deram sua vida laborativa.

08/02/14

CAPEMISA

13 FEV 2014

Dr. Aylân B. Melo
MÉDICO
CRM-PI 2985

CNPJ: 11.444.5555/0001-49 - Insc. Municipal 200123-3
Rua Wilson Soares, 525 • São Cristóvão
CEP: 64052-310 • Teresina-PI
Tel.: 86 3232-6309 / 9966-3300
essencialsaude@hotmail.com



ITOMED ADULTO

Assandú, 1842 - Centro - Teresina-PI Fone: (86) 3131-1234
 Jus - SISAC - Sistema de Gestão Hospitalar

Nome: ROSILENE SAMPAIO
 Início: PARTICULAR (PLAMTA)
 Geral

Idade: 13/09/1969
 Sexo: F
 Rua: 5 5869
 VILA PARIS
 Teresina/PI

Fone: 8688894969

Código: 923107.01
 Matrícula: SM
 Sexo: Feminino
 Profissão:
 E. Civil: Solteira(a)
 Idade: 44 anos
 CI: 1246487/SSPPI
 Histórico: Em pronto socorro
 UilPagto: //
 Médico: HENRIQUE NEIVA CAVALCANTE

Data Atd.: 22/12/2013 22:23:00
 Guia:
 Senha:
 Local: consultórios (02)
 Tipo: 4.Peq.Atend.
 Resp:
 Recepção: ANDERSON L
 Obs:
 Validade: //

Anamnese

Paciente sofreu acidente com motocicleta há 1 hora com TCE associado.
 No momento refere cefaleia e náusea. Glosa 15 e PD=PR=FR. CT de crânio
 mostra hematomas sub-galeal occipital esquerdo

CID10:

Diagnóstico

TCE

Exames Solicitados

CT de crânio

Conduta

Alta

Orientação quanto a sinais de H+C

Prescrição	Horário	Enfermagem/Observação
		CAPEMISA 13 FEV 2014
Ass. Médico: Dr. Henrique Neiva Cavalcante NEUROLOGISTA CRM-PI 3556		Ass. Enf: _____
Consumo de Material		
Material	Quant	Material
Seringa	ml	
Luas	ml	
Agulha 45 x 12	ml	
Agulha	ml	
Scalp	ml	
Destino Paciente		
Teresina-PI, 29/01/2014		() Internação () Observação () Alta () Outros
Ass. Paciente ou Responsável		

COPIA DA ATENÇÃO

13/01/14



PRONTOMED ADULTO		Convênio	PARTICULAR (PLAMTA)
Paciente	ROSILENE SAMPAIO	Data	11
Idade	44 anos	Internado	
Peso	00 Kg	Código	923107.01
Altura	00 m	Leito	
Médico	HENRIQUE NEIVA CAVALCANTE	Número	Evolução nº

22/12/2013 HENRIQUE NEIVA - Emergência

Quadro Clínico:

Paciente sofreu acidente com motocicleta há 1 hora com TCE associado. No momento refere cefaléia e náusea. Glasgow 15 e PD=PE =FR

Diagnóstico:

TCE

Exames Solicitados:

CT de crânio s/c

Conduta:

Tipo de Saída: SADT

CAPEMISA

13 FEV 2014

22/12/2013 HENRIQUE NEIVA - Emergência

Quadro Clínico:

Paciente retorna com CT de crânio mostrando hematoma sub-galeal occipital esquerdo

Diagnóstico:

Exames Solicitados:

Conduta:

Alta

Orientações

Tipo de Saída: ALTA



**med
imagem**

Nome: **ROSILENE SAMPAIO**
Sexo: **FEM** Idade: **44 anos**
Médico: **HENRIQUE NEIVA CAVALCANTE**
Data: **23/12/2013 08:16:58**
Código: **923107.01**

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA HELICOIDAL DE CRÂNIO
(3 filmes) (LE) (CL)

TÉCNICA:

Estudo realizado com tomógrafo multi-slice através de aquisição volumétrica dos dados, com cortes submilimétricos, antes e após administração endovenosa do meio de contraste iodado, que foram pós-processados, obtendo-se imagens axiais.

ACHADOS:

Fratura completa, alinhada, acometendo os ossos occipital e parietal à esquerda.
Aumento do volume das partes moles extracranianas, em região parietal esquerda.
Parênquima encefálico apresentando valores de atenuação radiológica dentro dos limites normais.
Cisternas e sulcos corticais sem modificações.
Sistema ventricular: com morfologia e dimensões anatômicas.
Ausência de desvios das estruturas da linha média ou calcificações patológicas.

CAPEMISA

13 FEV 2014

CONCLUSÃO:

- ~~1. FRATURA COMPLETA, ALINHADA, ACOMETENDO OS OSSOS OCCIPITAL E PARIETAL À ESQUERDA;~~
2. HEMATOMA SUBGALEAL PARIETAL ESQUERDO.
3. Ausência de outras anormalidades detectáveis pelo método.

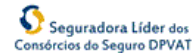

Dr. Leonardo Veloso
CRM 3013



Rua Paissandu, 1862 - Teresina - Piauí
Fone: (86)3131.1234 Fax: (86)3223.4826
E-mail: falecom@medimagem.com.br
Visite nosso site: www.medimagem.com.br



PARECER DE ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL



DADOS DO SINISTRO

Número: 2014123063	Cidade: Teresina	Natureza: Invalidez
Vítima: ROSILENE SAMPAIO	Data do acidente: 22/12/2013	Emissor do parecer: Arnaldo Kacelnik
Seguradora: CAPEMISA SEGURADORA DE VIDA E PREV. S/A	Prestadora: IBMES INST.BRASDE MEDICINA ESPEC.EM SEGUROS LTDA	CRM do médico: 906387

PARECER

Data da análise:	25/02/2014
Valoração do IML:	0,00
Perícia médica:	Não
Diagnóstico:	POLITRAUMA
Resultados terapêuticos:	TTO CONSERVADOR
Sequelas permanentes:	
Sequelas:	Não definido
Conduta mantida:	
Quantificação das sequelas:	
Documentos complementares:	Encaminhar BAM do Hospital onde se deu o primeiro atendimento, com a descrição das lesões agudas e as condutas médicas realizadas para corrigi-las.
Observações:	
Valor pleiteado:	13.500,00
Médico avaliador:	RAFAEL SANTOS
UF do CRM do médico:	RJ

DANOS

Dano	% Dimensão	Graduação
Danos não definidos.		
Valor avaliado: 0,00		

ile:///C:/Users/dayene.lobato/Desktop/2649303/PARECER%20DE%20ANÁLISE%2... 27/09/2019

