



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIMENTEIRAS
UNIDADE MISTA DE SAÚDE MÔNICA REIS DANTAS
CNPJ: 06.554.893/0001-01
TEL: (89) 3474-1359 CEL: (89) 98118-6534

ATENDIMENTO HOSPITALAR

Paciente Francisco Ribeiro do Silva Idade: 59
Endereço Av. José Pereira n.º cidade Pimenteiras
Documento: 2-58 0030 6146 75 66 tipo SUS

SINAIS VITAIS					
HORA	T	P	R	PA	GLICEMIA
12:23				140 160	

Data 18/03/17

Atendimento Médico

Paciente vítima de acidente motociclístico
apresenta trauma contuso de torçao (E) além
de escoriações em pernas expostas e A direita
(1) D. Diagonais - 10 p. I m (Dr. L. D. Antunes)
(2) Baixa x de torçao (E) 95:776

Dr. L. D. Antunes
CRM-PI 5002

Anotações de Enfermagem

As 12:23 hs Paciente deu entrada referindo vítima
de Acidente Motocicleta, a mesma apresenta contu-
são no mte, e foi encaminhado pra valência,
para ser feita um Rx. — — —

rec = Perpétua

955:776

17072017
G. J. J. J.

UNIDADE MISTA DE SAÚDE
MÔNICA REIS DANTAS
CENTRO DE ATENDIMENTO
PIMENTEIRAS-PI



SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
DELEGACIA GERAL DA POLÍCIA CIVIL
GERÊNCIA DE POLÍCIA DO INTERIOR
7ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE POLÍCIA DE PIMENTEIRAS-PI

BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO Nº 059/2017

REGISTRO DO ACIDENTE

Delegacia Responsável: Delegacia de Polícia Civil do Município de Pimenteiras/PI
Data e hora da comunicação: 26.07.2017 (*quarta-feira*), às 09h45min da manhã
Comunicante: FRANCISCO RIBEIRO DA SILVA (*condutor/vítima*)
Endereço: Av. Vereador José Pereira Nogueira, nº 135, bairro centro, Cidade Pimenteiras/PI

DADOS DO ACIDENTE

Data e hora do fato: 18.03.2017 (*sábado*), às 11h45min da manhã
Tipo de via: Estrada vicinal, pavimentada (*piçarra*) **Zona:** Zona rural
Local do fato: Localidade Malhada Grande, zona rural, Município de Pimenteiras/PI, situada às margens da estrada vicinal que interliga Cidade de Pimenteiras/PI, aos povoados Tapera e Mestiço, ambos situados na zona rural do mesmo Município.
Condições locais: Via simples, com pavimentação piçarra, regular estado de conservação, traçado em retilíneo, perfil plano, período diurno, boa visibilidade, tempo bom.

DADOS DA PESSOA ENVOLVIDA

Pessoa envolvida: Condutor **Tipo:** Condutor, vítima não fatal
Nome do condutor: Francisco Ribeiro da Silva **Nacionalidade:** Brasileiro
Naturalidade: Parambú/CE **Profissão:** Trabalhador rural **Estado civil:** Casado
Idade: 60 Anos **Data de nasc.:** 30.04.1957 **Escol.:** Alfabetizado
Iden. RG. 4.527.580 SSP/PI **CPF/MF.:** 398.123.163-53 **CNH.:** Não habilitado
Filiação: Antônio Adelino Januário da Silva e de Cleonice Ribeiro da Silva
Endereço: Av. Vereador José Pereira Nogueira, nº 135, bairro centro, Cidade Pimenteiras/PI

DADOS DO VEÍCULO ENVOLVIDO

Veículo: Motocicleta **Marca/modelo:** Honda/CG 150 Titan ES **Cor:** Azul
Placa: LWG – 8452 **Município:** Pimenteiras/PI **Chassi:** 9C2KC08505R812477
Ano fabricação: 2005 **Ano/modelo:** 2005 **Cód. renavam:** 848518209
Lic. em nome: Antônia Melo da Rocha **CPF/CNPJ:** 03725541809
Condutor do veículo: Comunicante/vítima **Combustível:** Gasolina
Endereço: Consta no documento do referido veículo **Local de registro:** Detran/PI
Outras informações: O comunicante/condutor relatou que trafegava conduzindo esse veículo

Francisco Ribeiro da Silva
Francisco Ribeiro da Silva
Comunicante/condutor vítima



SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
DELEGACIA GERAL DA POLÍCIA CIVIL
GERÊNCIA DE POLÍCIA DO INTERIOR
7ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE POLÍCIA DE PIMENTEIRAS-PI

Continuação do Boletim de Ocorrência nº 059/2017..... fls. 02

(motocicleta) pela estrada vicinal que interliga Cidade de Pimenteiras/PI, aos povoados Tapera e Mestiço, ambos situados na zona rural do mesmo Município (Município de Pimenteiras/PI).

TESTEMUNHAS DO ACIDENTE

- NÃO INFORMADO

HISTÓRICO DO ACIDENTE

O comunicante/conductor supramencionado (**Francisco Ribeiro da Silva**), acima já qualificado, relatou que trafegava conduzindo esse veículo (motocicleta) pela sobredita estrada (estrada vicinal que interliga Cidade de Pimenteiras/PI, aos povoados Tapera e Mestiço, ambos situados na zona rural do mesmo Município); que na localidade Malhada Grande, zona rural, Município de Pimenteiras/PI, situada às margens dessa estrada, ao desviar de outra motocicleta não identificada, veículo este conduzida pelo condutor também não identificado, que trafegava nessa via sentido contrario de direção o mesmo (comunicante/conductor) perdeu o controle da motocicleta que conduzia acima descrita e colidiu com a motocicleta não identificada; que por conta dessa batida (colisão com a motocicleta desconhecido) o mesmo/vítima veio cair ao chão às margens dessa via; que em decorrência dessa queda o comunicante sofreu **trauma contuso em tornozelo esquerdo além de escoriações em perna esquerda, pé direito e fraturas no terço distal e no maléolo medial do tornozelo esquerdo de acordo com ficha de atendimento hospitalar da Unidade Mista de Saúde Mônica Reis Dantas – UMSMRD, situado na Cidade de Pimenteiras/PI, primeiro local de atendimento do condutor/vítima, logo após sofrer esse acidente e relatório do exame de raios-X desse membro (tornozelo esquerdo), realizado na clínica do Dr. Antônio Bomfim, situado na Cidade de Valença do Piauí/PI, conforme, cópias dessas documentações em anexos.** Disse ainda o comunicante/conductor, que desse local (do acidente) foi levado para a sobredita Unidade Mista de Saúde, onde foi atendido pelo **Dr. Osmar Silva A. Filho**, médico de plantão, logo em seguida o mesmo foi encaminhado pelo mesmo profissional (médico de plantão) para o Hospital Dirceu Mendes Arcoverde (**Hospital da Polícia Militar do Estado do Piauí**), situado na Cidade de Teresina/PI, onde foi submetido a tratamento cirúrgico. O comunicante/conductor declarou que está fazendo o presente registro de ocorrência para que o mesmo possa requerer junto a seguradora o prêmio do seguro DPVAT. Era o que tinha a certificar, o referido é verdade e dou fé. Eu, **João da Cruz Moraes Mendes – 2º Sgt. “PM”**, Comandante do Gpm, que o digitei. //

Pimenteiras/PI, 26 de julho de 2017

Francisco Ribeiro da Silva
Francisco Ribeiro da Silva
Comunicante/conductor vítima

Comandante do Gpm.:

João da Cruz Moraes Mendes
2º Sgt. PM Cnte. do Gpm.
RG.:10.3.741-76/PMPI.

“As informações contidas neste B.O. de AT., são de inteira responsabilidade deste Comunicante, sendo ao mesmo informado que a comunicação de crime não ocorrido ou fato inexistente é crime punível na forma da Lei (art. 339 e 340 do CPB)”.

RUA MARIA DO SOCORRO MARREIROS, Nº 715, B.-CENTRO – PIMENTEIRAS-PI – CEP. 64.320-000 FONES:(89) 3474-1470 (ORELHÃO) E 015 (89) 98144-6435

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA

DETRAN - PI Nº 6350515513
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA	COD. RENAVAM	R.T.B.	EXERCÍCIO
1	848518209		2006
NOME/ENDEREÇO			
ANTONIA MELO DA ROCHA			
RUA BENONI PORTELA		00298	
CENTRO		CASA PI	
CPF/CGC		PLACA	
03725541809		LWG-8452	
PLACA ANT. UF		CHASSI	
		9C2KC08505R912477	

PAS/MOTOCICLETA/*****	COMBUSTÍVEL
	GASOLINA

MARCA/MODELO	ANO FAB.	ANO HOM.
HONDA/CG 150 TITAN ES	2005	2005

CAP. MOTOR	CATEGORIA	COD. PR. DOMINANTE
002P/149CC	PARTICU	AZUL

COTA ÚNICA	VENO. COTA ÚNICA	1ª	VENO. COTAS
			IPVA
PRXIA (PVA)	PARCELAMENTO/COTAS	2ª	PAGO
		3ª	

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)	PRÊMIO TOTAL	DATA DE PAGAMENTO

SEGURO OBRIGATORIO

A/FID	CONSORCIO NAC. HONDA LTD.
0	00000 00000
NÃO VÁLIDO PARA TRANSFERÊNCIA	

PI-MENTEIRAS - LOCAL	06/09/2006
VIGILANTE GERAL DO DETRAN - PI	

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS E MATERIAIS POR VEICULOS
AUTOMOTORES DE VESTIBULISTAS OU PORTADORES DE CARGA A PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NÃO SEGURO DPVAT

PI Nº 6350515513 BILHETE DE SEGURO DPVAT

NOME/ENDEREÇO	
ANTONIA MELO DA ROCHA	
RUA BENONI PORTELA	00298
CENTRO	CASA PI
CPF/CGC	PLACA
03725541809	LWG-8452

BILHETE DE SEGURO DPVAT - VIA CONVÊNIO

PI Nº 6350515513 EXERCÍCIO 2006 DATA EMISSÃO 06/03/2006

NOME/ENDEREÇO	
ANTONIA MELO DA ROCHA	
RUA BENONI PORTELA	00298
CENTRO	CASA PI

VIA	CPF/CGC	PLACA
1	03725541809	LWG-8452

COD. RENAVAM	MARCA/MODELO
848518209	HONDA/CG 150 TITAN ES

ANO FAB.	CAT. TAX.	CHASSI
2005	09	9C2KC08505R912477

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)	IDF (R\$)	PRÊMIO TOTAL

PRÊMIO TOTAL	

PRÊMIO TOTAL	


PRÊMIO TOTAL	

PRÊMIO TOTAL	


PRÊMIO TOTAL	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO - JOÃO DE DEUS MARTINS



POLEGAR DIREITO



Francisco Ribeiro da Silva
1405923

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4.527.580 DATA DE EXPEDIÇÃO 05/01/17

NOME FRANCISCO RIBEIRO DA SILVA

FILIAÇÃO CLEONICE RIBEIRO DA SILVA
ANTONIO ADELINO JANUÁRIO DA SILVA

NATURALIDADE PARAMBU-CE DATA DE NASCIMENTO 30/04/1957

DOC. ORIGEM CERT. CASAM. 188 L B8 F 14V

CPF EXP PIMENTEIRAS-PI 14/05/12
398.123.463-53

1405923

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 - DECRETO Nº 89.250/83



Av. Marechal Castelo Branco, 101 - Norte - Teresina - PI
Inscrição Estadual: 19.301.656-7 / CNPJ: 06.845.747/0001-27
Internet: www.agespisa.com.br
Atendimento ao Consumidor: 08000 86 8888

Fatura Mensal

MATRÍCULA	Hidrômetro	Referência
945799-2	409X332290	SET/2017

Nome/Razão Social/Endereço	
FRANCISCO RIBEIRO SILVA	
AVE VER JOSE PEREIRA NOGUEIRA, 135	
CENTRO	
PIMENTEIRAS 64320000	
AG= 73	

Situação	Res.	Categorias de Uso	Inscrição
3/1	1	Com. Ind. Pub.	82 1 03 0233 0213-000
Período de Consumo		Dias Consumo	
08/08/2017		06/09/2017 29	

Histórico de Consumo				Forma de Faturamento		
Mês/Ano	Leitura	Consumo	Ocorr.	FATURADO P/ CONSUMO NORMAL		
03/17	1200	17	0			
04/17	1214	14	0			
05/17	1229	15	0			
06/17	1248	19	0			
07/17	1266	18	0			
08/17	1284	18	0			
09/17	1297	13	0			

Cód. Responsável		Código da Tarifa	
920715362		01	
Consumo Médio	Cons. Fio Água	Cons. Fio Esgoto	
16			
Consumo		Consumo Faturado	
13		13	

Cód.	Nome do Serviço	Valor (R\$)
AGUA		41,97
MULTA IMPONTUALIDADE 001/001		1,35
JUROS DE MORA 001/001		1,37
MANUTENCAO HIDROMETRO		1,90

VENCIMENTO	17/09/2017	TOTAL A PAGAR (R\$)	46,59
------------	------------	---------------------	-------

AVISO DE DEBITO! CONTAS: 1 VALOR: R\$69,42
CONFORME LEI FEDERAL 11.445/2007 O SERVIÇO SERA SUSPENSO 30 DIAS APÓS VENCIMENTO.

Parâmetros	Turbidez	Cor	Cloro	pH	Ferro	Coliformes	Escherichia Coli
Valor Máximo Permitido	5,0	15	5,0	6,0 a 9,5	0,3	Ausente	Ausente
NP Mínimo de Amostras Exigidas							
NP Amostras Realizadas							
NP Amostra que Atende Legislação							
Valor Médio	0.33	0.15	1.82	7.60	0.00	0.00	0.00
Condição	PRESERVE A QUALIDADE DA ÁGUA, LAVE OS RESERVATÓRIOS SEMESTRALMENTE.						

EVITE JOGAR LIXO NA REDE COLETORES. ESGOTO COLETADO PELA AGES PISA RECEBE PROCESSO DE TRATAMENTO ANTES DA DESTINAÇÃO FINAL

AGESPISA		Inscrição	AG= 73
Águas e Esgotos do Piauí S/A		82 1 03 0233 0213-000	
Atendimento ao Consumidor 08000 86 8888		Matrícula	Referência
Res. 1		945799-2	SET/2017

VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
17/09/2017	46,59

82630000000-5 46590001320-6 94579920920-6 1.000000001-9



Hospital : uc, D?
Confirmed by :

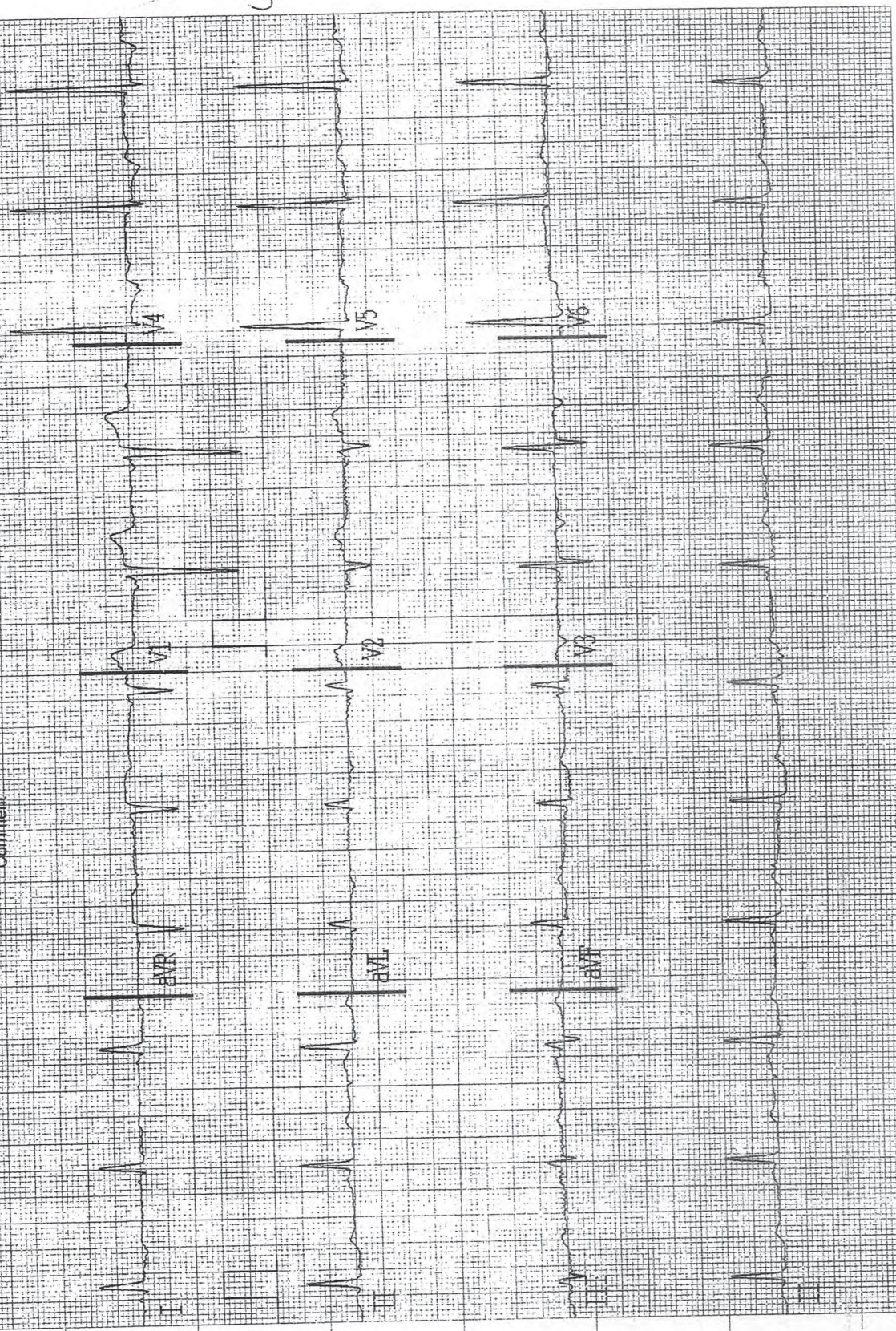
Channel + 1 rhythm report

ID : 45095
Name : FRANCISCO SILVA
Age : 59y/s, Sex : MAS
Ht : 0cm, Wt : 0kg
Heart Rate : 66 bpm
PR int : 190 ms
QRS dur : 96 ms
QT/QTc : 436/454 ms
P-R-T axes : 66-32-109

*** Analysis Result ***

Ritmo Sinusal Normal
Eixo Normal
Hipertrofia Ventricular Esquerda
[Alterações Modeladas do ECG]
*** Comment ***

PACIENTE: FRANCISCO RIBEIRO DA SILVA
DATA NASCIMENTO: 30/04/1957 59 ANOS
MÉDICO SOLICITANTE: DR. ERISVALDO M. FEITOSA



0.1Hz-40Hz, AC 60Hz.

All Channels: 10mm/mV, 25.0mm/sec.

BMS Plus - EKG Viewer

Bionet Co., Ltd.

Nome: FRANCISCO RIBEIRO DA SILVA

Requisitante: .

Data: 12/05/2017

Nº.: 41063

EXAME: RX DO TORNOZELO ESQUERDO (02 INC.)

RELATÓRIO

- Textura óssea reduzida.
- Material metálico de síntese fixando fraturas no terço distal da fíbula e no maléolo medial.
- Demais estruturas ósseas íntegras.
- Espaços articulares conservados.
- Partes moles sem alterações radiológicas significativas.

PEDRO DE PAULA BOMFIM NETO

CRM: 3255

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

Nome: FRANCISCO RIBEIRO DA SILVA

Requisitante: .

Data: 12/05/2017

Nº.: 41063

EXAME: RX DO TORNOZELO ESQUERDO (02 INC.)

RELATÓRIO

- Textura óssea reduzida.
- Material metálico de síntese fixando fraturas no terço distal da fibula e no maléolo medial.
- Demais estruturas ósseas íntegras.
- Espaços articulares conservados.
- Partes moles sem alterações radiológicas significativas.

PEDRO DE PAULA BOMFIM NETO

CRM: 3255

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

FICHA DE AVALIAÇÃO FISIOTERAPEUTA

15/05/2017

Nome:	Francisco Ribeiro da Silva		
Idade:	Sexo M <input checked="" type="checkbox"/> F ()	Contato:	
Diagnóstico Médico:	Fratura tala distal Fíbula e no m. leão medial		
Diagnóstico Cinesiofuncional:	Fratura e síntese metálica Fíbula		
Causa Principal:	Dificuldade voluntária/DOR		
HDA/HPP	Paciente relata que sofreu Trauma de tornozelo. (Foi Fratura Torçozela Fechada). OBB: Hoje Faz 60 dias.		
Tratamento	Não		
Exames Complementares	Rx: Síntese Fíbula fraturas metálicas distal da fíbula e no m. leão medial		
Exames	Não		
Sistema Neurológico			
Sensibilidade:			
Coordenação:			
Reflexos:			
Observação:			
Sistema Cardiovascular			
PA:	_____ x _____	mmHg	FC:
Auscultpa Cardíaca:			
Observações:			

FRANCESCO BERTINO
FRANCESCO BERTINO
FRANCESCO BERTINO

Esq.

ANTONIO BERTINO

FRANCESCO BERTINO

FRANCESCO BERTINO

FRANCESCO BERTINO

PIAZZA GERVASIO VANGA 37 VALENCIA, PI
TEL: 96 381 11 11
E-MAIL: bertino@bertino.com

FRANCISCO RIBEIRO DA SILVA
Sexo Masculino
Idade 50 Anos

Esq.

Data de aquis: 12/5/2017
Hora de aquis: 07:30:07

Antonio Bonfim
R. A. M. N. 1.111.111.111

FRANCISCO RIBEIRO DA SILVA
Sexo Masculino
Idade 50 Anos

Data de aquis: 12/5/2017
Hora de aquis: 07:30:54

Exame TORNOZELO
Indice de exp 2102
Kod 584

CLINICA ANTONIO BONFIM VALENÇA - PI

RUÇA GETULIO VARELA, 307 - VALENÇA - PI
CEP 63.000-000
e-mail: cl@antoniobonfim.com

Exame TORNOZELO
Indice de exp 2382
Kod 584

CLINICA ANTONIO BONFIM VALENÇA - PI

Rio de Janeiro, 21 de Setembro de 2017

Carta nº: 11689192

A/C: FRANCISCO RIBEIRO DA SILVA

Sinistro: 3170475983 ASL-0337472/17
Vitima: FRANCISCO RIBEIRO DA SILVA
Data Acidente: 18/03/2017
Natureza: INVALIDEZ
Procurador: ANTONIO CARLOS MOTA

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 RIBEIRO DA SILVA

Valor: R\$ 2.531,25

Banco: 237

Agência: 000005813-0

Conta: 000004615-9

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	2.531,25

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um tornozelo 25%

Graduação: Em grau intenso 75%

% Invalidez Permanente DPVAT: (75% de 25%) 18,75%

Valor a indenizar: 18,75% x 13.500,00 =	R\$	2.531,25
---	-----	----------

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.seguradoralider.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00175/00176 - carta_15R





EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUÍZ DE DIREITO DA COMARCA DE VALENÇA DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ.

**SINISTRO Nº 3170475983 ASL-0337472/17
INVALIDEZ PERMANENTE**

FRANCISCO RIBEIRO DA SILVA, brasileiro, casado, lavrador, portador da cédula de identificação RG nº 4.527.580 SSP/PI e CPF nº 398.123.163-53, residente e domiciliado na Av. Vereador José Pereira Nogueira, 135, Centro de Pimenteiras/PI, CEP 64.320-000, vem por intermédio de seu procurador e advogado que esta subscreve, com escritório profissional à Av. Coronel Costa Araújo, 2355, Horto, Teresina-PI, onde receberá as intimações de praxe, vêm à presença de Vossa Excelência, propor a presente:

AÇÃO DE COBRANÇA DE DIFERENÇA DO SEGURO DPVAT

em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.** pessoa jurídica de direito privado regularmente conveniada junto à Superintendência de Seguros Privados – SUSEP, CNPJ nº. 09.248.608/0001-04, com endereço na Rua Senador Dantas, 74, 5º andar, centro, Rio De Janeiro (CIDADE) - RJ, 20.0312-05, pelas razões de fato e de Direito a seguir articuladas:

I | PRELIMINARMENTE

1. DA JUSTIÇA GRATUITA

Os Requerentes são pessoas humildes, sem recursos financeiros, não tendo como arcar com as custas e despesas processuais e nem com honorários advocatícios, sem prejudicarem o seu sustento, conforme prevê a Lei nº 1060/50, art. 98 CPC e art. 5º, XXXV da CF, pelo que se requer a justiça gratuita.

I - DOS FATOS

O requerente foi vítima de um acidente de trânsito em 18.03.2017, quando o mesmo trafegava conduzindo uma motocicleta de marca HONDA CG 150 TITAN ES, de placa LWG-8452, quando o mesmo se deslocava em estrada vicinal que interliga a sede do município de Pimenteiras aos povoados Tapera e Mestiço, em determinado trecho da via veio a colidir frontalmente com outra motocicleta não identificada, conforme *registro comunicação de ocorrência 26/07/2017 - Boletim de Ocorrência nº 059/2017* em anexo.

Contudo, o autor foi socorrido por populares e encaminhado ao *UBS Mônica Reis Dantas*, conforme *logo após foi encaminhado para o Hospital da Polícia Militar do Estado do Piauí em Teresina/PI, conforme prontuário nº 224835* em anexo.

Em decorrência deste acidente de trânsito resultou em enfermidades incuráveis e deformidades permanentes, consoante relatório médico em anexo.

Como consequência do trágico acidente, o beneficiário teve as seguintes lesões: **1- TRAUMA CONTUSO NO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO – MIE – TORNOZELO ESQUERDO, ALÉM DE ESCORIAÇÕES DA PERNA ESQUERDA; 2- TRAUMA NO MEMBRO INFERIOR DIREITO – MID – PÉ DIREITO COM FRATURAS NO TERÇO DISTAL E NO MALÉOLO MEDIAL DO TORNOZELO ESQUERDO; COM ISSO DEVIDO AS LESÕES SOFRIDAS PELO AUTOR, VEIO APRESENTAR REDUÇÃO DA CAPACIDADE FUNCIONAL DOS MEMBROS REFERENCIADOS NOS PRONTUÁRIOS MÉDICOS, EXAMES E LAUDOS MÉDICOS EM ANEXO.**

Com base nisso, requereu a indenização do seguro DPVAT, conforme art. 3º alínea “II” da lei 6.194/74, que determina o pagamento de **R\$ 9.450,00 (nove mil e quatrocentos e cinquenta reais)**, no caso presente caso, na ocasião o autor enviou todos os documentos necessários para a seguradora Requerida, conforme *tabela* em anexo.

Todavia, não obstante a seguradora tenha constatado e reconhecido à invalidez decorrente do acidente narrado: **o promovente foi indenizado em apenas R\$ 2.531,25 pelo prêmio do seguro do sinistro nº 3170475983 ASL-0337472/17 - Invalidez Permanente**, portanto, razão pela qual é o presente para pleitear o valor **fixado** pela Lei 6.194/74, existente entre o valor recebido e o devido. Contudo, não há falar em prescrição, vez ter ocorrido o pagamento parcial via administrativo, o que, interrompe o aludido prazo, voltando o mesmo a correr.

É, em síntese, o relatório dos fatos.

II - DO DIREITO

1. DA APLICAÇÃO DO CÓDIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR E DO FORO COMPETENTE

O presente caso, indubitavelmente, é regido pelo Código de Defesa do Consumidor, pois este, em seu artigo 3º, § 2º, rotula serviço como sendo “qualquer atividade fornecida no mercado de consumo, mediante remuneração, INCLUSIVE AS DE NATUREZA BANCÁRIA, FINANCEIRA, DE CRÉDITO E SECURITÁRIA, salvo as decorrentes de caráter trabalhistas”.

Assim sendo, as ações em que o consumidor pretende atribuir à responsabilidade civil ao fornecedor de produtos e serviços, poderão ser propostas no domicílio do autor, até mesmo para exercer a garantia da facilitação da defesa dos seus direitos, consoante o artigo 101, inciso I, c/c artigo 6º, VIII, do CDC, veja-o:

"Art. 101. Na ação de responsabilidade civil do fornecedor de produtos e serviços, sem prejuízo do disposto nos Capítulos I e II deste título, serão observadas as seguintes normas:

I - a ação pode ser proposta no domicílio do autor";

"Art. 6º São direitos básicos do consumidor:

VIII - a facilitação da defesa de seus direitos, inclusive com a inversão do ônus da prova, a seu favor, no processo civil, quando, a critério do juiz, for verossímil a alegação ou quando for ele hipossuficiente, segundo as regras ordinárias de experiências".

Deste modo, como as atividades securitárias sujeitam-se às normas protetivas do CDC, requer o autor, o recebimento da presente ação e o seu devido processamento perante este respeitável Juízo.

2. DA LEGITIMIDADE PASSIVA

A Requerida é Seguradora regularmente conveniada junto à Superintendência de Seguros Privados - SUSEP, sob o Código FIP nº 05690, logo, encontra-se legalmente obrigada a cumprir os termos estipulados para operar junto ao seguro DPVAT.

Determina o Art. 5º, § 4º, da Resolução nº 109/2004, que se encontra atualmente em vigor, o seguinte, *in verbis*:

“Art. 5º Para operar no seguro DPVAT, as sociedades seguradoras deverão aderir, simultaneamente, aos dois convênios específicos, um englobando as categorias 1, 2, 9 e 10 e o outro, as categorias 3 e 4.

(...)

§4º Os convênios de que trata o “caput” deste artigo deverão estipular que qualquer uma das sociedades seguradoras se obriga a pagar a devida indenização pelas reclamações que lhe forem apresentadas.

A Requerida em comento, ante o princípio da solidariedade que se evidencia claramente da transcrição do artigo supra, está legitimada para figurar no polo passivo da presente demanda.

Demonstrando mais claramente o princípio da solidariedade, prevê o Art. 7º, “caput”, da Lei nº 6.194/74, o seguinte, *in verbis*:

“Art. 7º A indenização por pessoa vitimada por veículo não identificado, com seguradora não identificada, seguro não realizado ou vencido, será paga nos mesmos valores, condições e prazos dos demais casos por um consórcio constituído, obrigatoriamente, por todas as sociedades seguradoras que operem no seguro objeto desta lei.”

Nesse sentido, é o pacífico entendimento jurisprudencial, vejamos:

“AGRAVO REGIMENTAL. RECURSO QUE NÃO LOGRA INFIRMAR OS FUNDAMENTOS DA DECISÃO AGRAVADA. SEGURO OBRIGATÓRIO. DPVAT. ACIDENTE DE TRÂNSITO. LEGITIMIDADE PASSIVA. SEGURADORA. AUSÊNCIA DE PREQUESTIONAMENTO. SÚMULA N.211/STJ. MATÉRIA CONSTITUCIONAL. IMPOSSIBILIDADE DE EXAME NA VIA DO RECURSO ESPECIAL. 1. Mantém-se na íntegra a decisão recorrida cujos fundamentos não foram infirmados. 2. Qualquer seguradora que opera no sistema pode ser acionada para pagar o valor da indenização correspondente ao seguro obrigatório, assegurado o direito de regresso. Precedentes. (...) 6. Agravo regimental improvido.” (Agrg no Ag 870.091/RJ, Rel. Ministro JOÃO OTÁVIO DE NORONHA, QUARTA TURMA, julgado em 20/11/2007, DJ 11/02/2008 p. 106). V – VALORES PAGOS A MENOR DO SEGURO DPVAT: Como é sabido, por determinação legal, todo proprietário de veículo automotor deve arcar com um seguro obrigatório, denominado DPVAT, como forma de indenizar as vítimas de acidentes de trânsito, independentemente da existência de culpa ou mesmo da identificação do veículo envolvido no acidente.

Ocorre, no entanto, que a despeito de ser límpido o direito do autor, notadamente porque houve o reconhecimento administrativo da invalidez pela própria seguradora, o autor recebeu um valor muito inferior ao que deveria, por direito, ter recebido, ensejando, por via oblíqua, o enriquecimento sem causa da seguradora Ré, bem como lesão aos mais mezinhos princípios do direito.

Destarte, uma lesão que compromete a vida do autor, tolhendo a sua capacidade laborativa, e trazendo sequelas permanentes não só físicas, como também psicológicas, deve merecer, a título de indenização pelo seguro obrigatório DPVAT, conforme tabela:

INVALIDEZ PERMANENTE

- ✓ **INDENIZAÇÃO DEVIDA = R\$ 9.450,00**
- ✓ **INDENIZAÇÃO RECEBIDA = R\$ 2.531,25**
- ✓ **DIFERENÇA/VALOR EXIGIDO = R\$ 6.918,75**

Desse modo, em vista da recusa da seguradora em pagar a indenização integral pelo sinistro, muito embora tenha reconhecido na via administrativa a invalidez, não restou outra alternativa senão acionar este Poder Judiciário para que imponha a seguradora a obrigação de pagar a complementação da sua indenização, correspondendo ao remanescente a ser devidamente atualizado até o efetivo pagamento, acrescidos correção monetária, desde a data do sinistro, conforme determina o E. Superior Tribunal de Justiça, a teor do Resp 788.712/RS, e de juros moratórios a partir da citação da seguradora, a teor do 1085564/SP.

3. DA EXIBIÇÃO DE DOCUMENTOS

Com base na narração fática supra, bem como na documentação probatória trazida aos autos, conclui-se, incontestavelmente, que o promovente preencheu todos os requisitos necessários para que tivesse direito a indenização securitária.

Aduz o Art. 355, do Código de Processo Civil, o seguinte:

Art. 355 - O juiz pode ordenar que a parte exhiba documento ou coisa, que se ache em seu poder.
Art. 358 - O juiz não admitirá a recusa:
I - se o requerido tiver obrigação legal de exhibir;
III - se o documento, por seu conteúdo, for comum às partes.

Dessa forma, como forma de dirimir todas as eventuais dúvidas que norteiem a presente quizila, requer se digne Vossa Excelência determinar que a promovida EXIBA TODOS OS DOCUMENTOS APRESENTADOS NO PROCEDIMENTO ADMINISTRATIVO DE REQUERIMENTO DA INDENIZAÇÃO DO REQUERENTE, ressaltando-se que o presente pedido não redundará em nenhum ônus a promovida, haja vista que a mesma possui livre e irrestrito acesso ao sistema MEGADATA DE COMPUTAÇÃO, sob pena de multa diária no valor de 01 (um) salário mínimo mensal.

V - DOS PEDIDOS

EX POSITIS, o autor requer se digne Vossa Excelência:

A) Que seja a Requerida citada, pelos Correios, via AR, para, querendo, apresentar contestação;

B) Que seja aplicado o Código de Defesa do Consumidor na presente demanda, posto tratar-se indiscutivelmente de relação de consumo;

C) Determinar que a Requerida EXIBA todos os documentos apresentados quando do requerimento administrativo da indenização, sob pena de multa diária no valor de 01 (UM) salário mínimo mensal;

D) Em caso de Vossa Excelência não entender cabível o pedido retro, requer, desde logo, a inversão do ônus da prova nos termos do artigo 6º, inc. VIII, do CDC, de modo que fique de responsabilidade da seguradora em provar a inoccorrência dos fatos aqui alegados;

E) O **JULGAMENTO INTEIRAMENTE PROCEDENTE** da presente demanda, de modo que seja condenada a seguradora Requerida ao pagamento da diferença do valor do seguro obrigatório determinado pela lei, equivalente à **R\$ 6.918,75 (seis mil, novecentos e dezoito reais e setenta e cinco centavos) a título da INVALIDEZ PERMANENTE**, a ser devidamente atualizado até o efetivo pagamento, acrescidos de correção monetária, desde a data do sinistro, conforme determina o E. Superior Tribunal de Justiça, a teor do Resp. 788.712/RS, e de juros moratórios a partir da citação da seguradora, a teor do 1085564/SP;



F) A condenação da seguradora das custas processuais, bem como honorários advocatícios no montante de 20% (vinte por cento) do valor da condenação.

Por fim, também requer a gratuidade da Justiça, posto que não possui condições de arcar com as custas do processo, sem prejuízo de seu sustento e dos familiares.

Ademais, requer a este Douto Juízo que toda e qualquer notificação/intimação referente a presente demanda seja feita em nome do subscritor desta peça Exordial, **LUCIANO DE CARVALHO E SILVA – OAB/PI 10.014 – OAB/MA 14.693-A.**

Dá-se a causa o valor de R\$ 6.918,75 (seis mil, novecentos e dezoito reais e setenta e cinco centavos).

Nesses termos,
Pede deferimento.

Valença (PI), 18 de março de 2019.

LUCIANO DE CARVALHO E SILVA
ADVOGADO
OAB-PI 10.014/OAB-MA 14.693-A

PROCURAÇÃO "AD-JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE(S): FRANCISCO RIBEIRO DA SILVA

_____, brasileira;

ESTADO CIVIL: ☒ casado(a) ☐ solteiro(a) ☐ união estável ☐ viúvo(a) ☐ outro _____

PROFISSÃO: ☒ lavrador(a) ☐ pescador(a) ☐ outro _____

CPF n. (398 . 123 . 163 - 53) RG n. 4.527.580 SSP/ PI

END: AVENIDA VEREADOR JOSÉ RIBEIRO NOGUEIRA, Nº 135, CENTRO DE
PIQUETEIRAS / PI. CEP 64320-000.

OUTORGADO(S): **LUCIANO DE CARVALHO E SILVA**, OAB/PI 10.014, fone (86) 9998-5974, e-mail lucianocarvalho.adv@gmail.com com Escritório na Rua Minas Gerais, 246, Bairro Acarape, CEP 64003-850, Teresina (PI).

Pelo presente instrumento de procuração, nomeia(m) e constitui(em) seu(s) bastantes procurador(es), o(s) advogado(s) acima qualificados, a quem confere(m) amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula **AD-JUDICIA ET EXTRA**, a fim de que, agindo em conjunto ou separadamente, possa(m) defender os interesses e direitos do(s) outorgante(s) em qualquer repartição pública federal, estadual ou municipal, administrativamente, e/ou em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal ou Privada, receber intimações, confessar, reconhecer a procedência do(s) pedido(s), renunciar ao(s) direito(s), que se funda(m) a(s) ação(ões), acionar, desistir, transigir, transacionar, passar recibos, dar quitação, em juízo ou extrajudicialmente, sobre o(os) negócio(s) do(a) Outorgante no que lhe for incumbido, podendo requerer, alegar, defender todo(s), o(s) seus direitos e justiça, em quaisquer demandas ou causas cíveis, trabalhistas ou criminais, movidas ou por mover contra o(s) outorgante(s), em que seja(m) autor(es) ou réu(s), podendo requerer citações, ajuizar ações de todas as espécies, contra quem de direito, apelar, agravar ou embargar, qualquer sentença ou despacho, assinar termo de Inventariante, partilhas amigáveis, oferecer exceções, libelo, embargos, suspeição, contraditar ou inquirir testemunhas, concordar, discordar ou impugnar cálculos, avaliações, descrição de bens, seguindo umas e outras, até final de decisão, usando todos os recursos legais em fim, incluindo também CLÁUSULA "AD NEGOTIA", onde autoriza o OUTORGADO a fazer levantamento e valores creditados em favor do OUTORGANTE, através de alvará judicial, receber alvará em nome do próprio, RPV ou Precatório, junto a qualquer instituição financeira, que façam qualquer referência aos depósitos judiciais em que o OUTORGADO atuou como patrocinador da ação, podendo ainda, receber alvará judicial, substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, pelo que reputo(amos) como bom firme e valioso.

PIQUETEIRAS (PI), 11 de FEVEREIRO de 2019.

Outorgante(s) Francisco Ribeiro da Silva
Dispensado autenticação, art. 38 CPC



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE



BOLETIM DE CIRURGIA

DATA: 22/1/03
Nº DO PRONTUÁRIO: 224235
CÓD DA CIRURGIA: 240050407
SALA: 06

Descrição da Cirurgia:

Fratura Brachio

① Fratura DVI no antebraço

② Anestesia

③ Anestesia

④ Placa e parafusos

⑤ Manuseio do osso e medula interna
a flange e bordas (molde
lobul / menor)

⑥ Curativo

⑦ Sutura

2
Luz Ricardo da Luz Borges
RPPM 151881932 / Matr. 144549
Chefe de Seção de Anestesiologia

Cirurgia:

Cirurgião:

1º Auxiliar:

2º Auxiliar:

3º Auxiliar:

Instrumentador:

Circulante:

Carlene Mª Nunes da Silva
Técnico em Enfermagem
COREN-PI 000.762.236

Luz Ricardo da Luz Borges
Ortopedia Traumatologia
CRM 3903



**POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE**

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 45398
PACIENTE: FRANCISCO RIBEIRO DA SILVA
NOME DA MÃE: CLEONICE RIBEIRO DA SILVA
DATA DO NASCIMENTO: 30/04/1957
MÉDICO SOLICITANTE: CRM
DATA DA REALIZAÇÃO: 23/03/2017
DATA DO LAUDO: 24/03/2017
CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO

RADIOGRAFIA DO TORNOZELO ESQUERDO EM DUAS INCIDÊNCIAS

Controle pós-operatório.

Fratura no maléolo medial e diáfise distal da fíbula com fixação ortopédica.

Aumento do volume e densidade das partes moles adjacentes.

[Handwritten signature]
NAYRA VIRGINIA DE SOUSA COS
CRM-PI 3326

[Handwritten signature]
Nayra Virginia S. Costa
CRM-PI 3326

NAYRA VIRGINIA DE SOUSA COS
CRM: 3326

Av. Hino Cintra, 1642 - Inópolis - Teresina/PI
CEP 64014-220 - CNPJ 07.444.159/0002-25

Telefone: (86) 3227-6265
Fax (86) 3216-1520



H/M 2017 07 18 11 7 A 6

Prefeitura Municipal de Pimenteiras
Secretaria Municipal de Saúde

Unidade Mista de Saúde
Mônica Reis Dantas

1. Preencher esta ficha em 03 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.

FICHA DE REFERÊNCIA

Unidade de origem: _____

7ª - DRS - Município: **PIMENTEIRAS - PI**

Nome: Francisca R. da Silva Prontuário Nº _____
Sexo ☒ M ☐ F Data Nascimento: ____/____/____ Ocupação: _____
Endereço: _____ Bairro: _____ Tel: _____

Motivo de Encaminhamento: Acidente automobilístico apresentando trauma
contuso de tornozelo E
Resultado dos Exames: Raios: fratura de tíbia e tibia distal (comminada) com contusão
Conduta Realizada: Ampliação
Impressão Diagnóstica: Fratura de tíbia e tibia distal
Assinatura do Encaminhante - Nº 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 Nº: _____ Alta ____/____/____

Resumo Clínico / Cirúrgico: _____

Resultado de Exames: _____

Diagnóstico Principal: _____ CID _____
Secundário 1 _____ CID _____
Secundário 2 _____ CID _____

Proposta de conduta para seguimento: _____

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

Assinatura do Consultante - Nº Registro _____

Função _____

Data ____/____/____

(*) Utilizar também como resumo de alta

FICHA DE REFERÊNCIA

Unidade de origem: _____

7ª - DRS - Município: **PIMENTEIRAS - PI**

Nome: Francisco Ribeiro da Silva Prontuário Nº: _____
Sexo ☒ M ☐ F Data Nascimento: ____/____/____ Ocupação: _____
Endereço: _____ Bairro: _____ Tel: _____

Motivo de Encaminhamento: Acidente automobilístico com lesões cranianas
Resultado dos Exames: _____
Conduta Realizada: Deferido
Impressão Diagnóstica: Fratura de tórax
Assinatura do Encaminhante - Nº Registro: _____ Função: _____ Data: ____/____/____ Hora: 10:40

AGENDAMENTO

Encaminhamento para Atendimento: Ambulatorial ☐ Hospitalar ☐ Auxílio Diagnóstico ☐
Procedimento: _____ Profissional: _____
Unidade de Referência: _____ Data: ____/____/____ Hora: _____

FICHA DE CONTRA-REFERÊNCIA (*)

Unidade de Referência: _____
Município: _____ Prontuário Nº: _____ Alta: ____/____/____
Resumo Clínico / Cirúrgico: _____
Resultado de Exames: _____
Diagnóstico Principal: _____ CID: _____
Secundário 1: _____ CID: _____
Secundário 2: _____ CID: _____
Proposta de conduta para seguimento: _____
O Problema justificou a referência? ☐ Sim ☐ Não
O motivo da referência coincide com o diagnóstico? ☐ Sim ☐ Não
Assinatura do Consultante - Nº Registro: _____ Função: _____ Data: ____/____/____

(*) Utilizar também como resumo de alta



Estado do Piauí
Prefeitura Municipal de Pimenteiras - PI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PIMENTEIRAS - PI

RECEITUÁRIO

Nome: _____

Segunda-feira
(TARDE)

~~FRANCISCO RIBEIRA~~
FRANCISCO RIBEIRO

Data: ____/____/20____

Médico - CRM

VOLTANDO À CONSULTA, TRAZER ESTA RECEITA



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIMENTEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS
NÚCLEO DE APOIO À SAÚDE DA FAMÍLIA – NASF
smspimenteiras@hotmail.com / (89) 3474-1424

FICHA DE CADASTRO INICIAL

Data: 19/09/17

Nome: Francineia Ribeiro da Silva
Nome do Responsável: o mesmo
Endereço: Cheminha Varador Josi Pereira Nequiceira

DN: 20/04/57 Idade: 60 Tel: 951.78432 CNS: 898 0030 6146 7566
PSF: _____ ACS: catão Profissão: _____
Estado Civil: casada RG: 4.527.980 CPF: 398.123.163.55

SÍNTESE DOS ACOMPANHAMENTOS

1. Data da Referência: ____/____/____ Data da Contra-Referência: ____/____/____

Resumo do Atendimento: _____

Assinatura do Profissional: _____

2. Data da Referência: ____/____/____ Data da Contra-Referência: ____/____/____

Resumo do Atendimento: _____

Assinatura do Profissional: _____

3. Data da Referência: ____/____/____ Data da Contra-Referência: ____/____/____

Resumo do Atendimento: _____

Assinatura do Profissional: _____

Rio de Janeiro, 05 de Setembro de 2017

Carta nº: 11602225

A/C: FRANCISCO RIBEIRO DA SILVA

Sinistro/Aviso Sinistro Líder: 3170475983 ASL-0337472/17
Vitima: FRANCISCO RIBEIRO DA SILVA
Data Acidente: 18/03/2017
Natureza: INVALIDEZ
Procurador: ANTONIO CARLOS MOTA

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.seguradoralider.com.br, ou ligue para a 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.seguradoralider.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 SEGURADORA LÍDER DPVAT - REGULAÇÃO onde o sinistro foi cadastrado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

