



SECRETARIA DE SEGURANÇA DO PIAUÍ
INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL "Gerardo Vasconcelos"
Rua 13 de Maio, 270 - Centro - Fone: 32-3216-5208
TERESINA-PI CEP: 64000-000 CNPJ: 06.553.549/0001-90



LAUDO DE EXAME PERICIAL - L. CORPORAL-ACID. TRÁFEGO

Identificação do Laudo:

Pág: 1 de 1

Código: 56531	Tipo: L. CORPORAL-ACID.	Requerente: GPI - GERÊNCIA DE POLÍCIA DO INTERIOR	Cidade: TERESINA-PI
Data Registração: 23/10/2012	Remeter para: O mesmo(a)	Data Exame: 23/10/2012	Hora Exame: 16:29
Local Exame: I.M.L.	Emissão do Laudo: 23/10/2012 16:30:52		

Identificação do Periciando:

Código: 48110	Nome: WHESLAYANA SUDÁRIO GOMES	Nacionalidade: Brasileira	Cor: PARDA
Data Nascimento: 23/10/2012	Endereço: RUA 1ª DE JANEIRO Nº 45 - PAULO VI - CAMPO MAIOR - PI		
Mãe: ANA LUCIA SUDÁRIO	Pai: VALDECI RODRIGUES GOMES		
RG: 9.044.604-889-PI	Registro Nascimento:		
CPF: 00.000.000-00	Nascimento: 14/03/1987	Idade: 25	Sexo: F
Estado Civil: DO/LAR	Estado Civil: Solteiro(a)		

LAUDO:

A A = A.M.E. e A.L. em No dia, hora e local acima referidos, os peritos designados pelo Ilustre Excmo. Sr. Juiz de Direito do Estado do Piauí, nos termos do art. 178 do Código de Processo Penal para promoverem o exame de corpo de delito descrito acima do periciando também qualificado acima. Em face do que acima se observaram passaram a descrever com verdade e com todas as circunstâncias o que presenciaram e bem assim esclareceram tudo quanto possa interessar. **RELATÓRIO:** O periciando refere ter sofrido acidente de trânsito quando era passageiro de um veículo que estava fazendo uma curva, sofreu uma capotagem, fato confirmado por Boletim de Ocorrência em anexo. Segundo relatório médico, o periciando sofreu escoriações pelo corpo, epiglote, costelas, abdômen e dor intensa em braço esquerdo. Segundo prontuário médico, o periciando sofreu fratura na diáfise do úmero esquerdo, sendo submetido a tratamento conservador. No exame físico, diminuição de força no antebraço esquerdo. **RESPOSTA AOS QUESTIONAMENTOS:** 1) Houve lesões de integridade física ou a saúde do examinado? **Resp.: Sim.** 2) Qual o instrumento ou meio que produziu? **Resp.: Instrumento de ação contundente.** 3) Tais lesões poderão ter sido provocadas por acidente de trânsito? **Resp.: Sim,** segundo relato da pericianda e Boletim de Ocorrência em anexo. 4) Resultará incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias, ou perigo de vida, ou debilidade permanente de membro, sentido ou função? **Resp.: Não** incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias e debilidade permanente de membro superior esquerdo. 5) Resultará incapacidade permanente para o trabalho, ou incapacidade irreversível, ou perda ou inutilidade de membro, sentido ou função ou deformidade permanente? **Resp.: Não.** 6) Quais dados julgados úteis? **Resp.: Não.** Nada mais havendo, encerra-se por tanto o presente laudo, que lido e achado conforme, vai devidamente assinado.

JOÃO BOSCO PARENTE PEREIRA
Perito Médico Legal - CRM 1399 - PI

ANTÔNIO NUNES MUNIZ PEREIRA
Perito Médico Legal - CRM 2750 - PI

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA
GERÊNCIA DE POLÍCIA DO INTERIOR
AUTENTICAÇÃO

CERTIFICO, que a presente cópia confere com a original. O referido é verdade e dou fé.

Teresina-PI, 05/11/2012



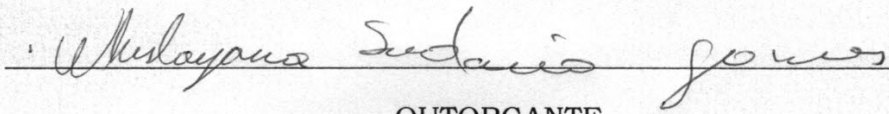
Maria Lúcia de Souza
Escrivã de Polícia de 1ª Classe
Mat. 047.204-2

Assinado eletronicamente por: BRUNO MEDINA DA PAZ - 11/05/2019 23:06:56

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"

Através do presente instrumento particular de mandato **WHESLAYANA SUDARIO GOMES**, brasileira, solteira, autônoma, RG: 3.044.604 SSP-PI, CPF: 018.695.913-30, residente e domiciliado na Rua São José, 206, bairro de Fátima, Campo Maior - PI, CEP: 64.280-000 nomeia e constitui como seu Advogado e bastante procurador o **Dr. Bruno Medina da Paz, OAB/PI 5.591**, com endereço na Rua Pe. Manoel Félix, 374, centro, nesta cidade de Campo Maior-PI, CEP: 64.280-00 outorgando-lhe amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, conforme estabelecido no artigo 38 do Código de Processo Civil, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, receber alvarás, defender em ações cíveis em geral, propor ação de indenização e ações trabalhistas, mandados de segurança, propor ações de execução, propor ações de família, ações de tutela e curatela, ações revisionais de contrato, ações de cobrança, ações previdenciárias, ações de desarquivamento, ações de correção de FGTS, ações de adoção, ações penais, pedidos de liberdade provisória, praticar todos os atos perante empresas privadas ou repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente dando tudo por bom e valioso.

Campo Maior - PI, 06 de dezembro de 2018.


OUTORGANTE





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL	3.044.604	DATA DE EXPEDIÇÃO	12/02/15
NOME	WHESLAYANA SUDÁRIO GOMES		
FILIAÇÃO	ANA LUCIA SUDÁRIO VALDECI RODRIGUES GOMES		
NATURALIDADE	CAMPO MAIOR-PI	DATA DE NASCIMENTO	14/03/1987
DOC. ORIGEM	CERT.NASC. 39297 L A33 F 63V		
CPF	EXP CAMPO MAIOR-PI 08/05/87		
TERESINA - PI	018.695.913-30	ASSINATURA DO DIRETOR	
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 - DECRETO Nº 89.250/83			





COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.840.748/0001-89 | Insc. Estadual: 19.301.383-5
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de impressão autorizado pela SEFAZ 06/98

Para contato com a
Eletrobras, informe
este NÚMERO

SEU CÓDIGO
0575042-3

Nº da Nota Fiscal 013457025

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada
pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
NOVEMBRO/2018	19/11/2018	129	124,67

JOYCE MARIA DA SILVA
R. SAO JOSE 206 FATIMA FATIMA
CPF: 00002427953318
CEP: 64.280-000 - CAMPO MAIOR

DADOS DA LEITURA		kWh	DATAS DA LEITURA	
Atual:	12135		Atual:	09/11/2018
Anterior:	12006		Anterior:	09/10/2018
Constante de Multiplicação:	1,000		Próxima Leitura:	12/12/2018
Consumo Medido:	129		Emissão:	08/11/2018
Consumo Faturado:	129	FCAM	Apresentação:	09/11/2018
Forma de Faturamento:	NORMAL		Código de Irregularidade:	
			Dias de Consumo:	31

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA					
Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Poste	Código Fat.	Média 12 meses
RESIDENCIAL	MONO	A1121030		1.1.1.1	144

HISTÓRICO kWh		DESCRIÇÃO DA CONTA	
Mês/ano consumo		CONSUMO	129 A R\$ 0,830613 = 107,14
OUT/18	128	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)	17,53
SET/18	152	ADICIONAL BANDEIRA AMARELA	0,36
AGO/18	160	ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA	4,57
JUL/18	128		
JUN/18	130		
MAI/18	127		
ABR/18	137		
MAR/18	160		
FEV/18	138		
JAN/18	167		
TARIFA SEM TRIBUTOS:			
8 A 129 - 0,592477			

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

Mes/Ano Valor R\$ Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 24/11/2018, em função das contas reavizadas nesta fatura. O não pagamento poderá ensejar também a inclusão do nome do consumidor na SERASA. Informamos ainda existir(em) conta(s) vencida(s) e já reavizada(s) no valor de R\$ 164,99 (valor histórico). Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.

LIGUE 0800 086 0800 E FAÇA O PCAO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25

RESERVADO AO FISCO

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Distribuição:	21,82	Base de Cálculo:	107,14
Energia:	41,48	Alíquota ICMS:	22,00%
Transmissão:	6,52	Valor do ICMS:	23,57
Encargos:	6,61	Valor do PIS:	1,27
Tributos:	30,71	Valor do COFINS:	5,87

INDICADORES DE CONTINUIDADE

	DIC			PIC			DMIC		DICRI
	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Mensal	
Limite	7,27	14,53	29,06	3,86	7,73	15,45	4,14		
Realizado	0,00			0,00			0,00		

Conjunto	CAMPO MAIOR	Período de apuração:	09/2018	EUSD:	44,33
----------	-------------	----------------------	---------	-------	-------



COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.840.748/0001-89 | Insc. Estadual: 19.301.383-5

SEU CÓDIGO
0575042-3

MÊS FATURADO

11/2018

Nº da Nota Fiscal:

013457025 FCAM

TOTAL A PAGAR - R\$
124,67

VENCIMENTO

19/11/2018

83630000001 2 24670017000 3 00000000575 1 04231118008 9



Assinado eletronicamente por: BRUNO MEDINA DA PAZ - 11/05/2019 23:06:57

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051123065695000000004806683>

Número do documento: 19051123065695000000004806683

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL JUDICIÁRIA
GERÊNCIA DE POLÍCIA DO INTERIOR – GPI
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE BURITI DOS LOPES

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N.º 136/2012

DADOS DA OCORRÊNCIA

Natureza do fato: ACIDENTE DE TRÂNSITO/DANOS
Data/Hora em que o fato aconteceu: 10/10/2010 às 13:00h.
Data/Hora da comunicação: 21/06/2012 às 09:00h.

DADOS DO NOTICIANTE / VÍTIMA

WHESLAYANA SUDÁRIO GOMES, brasileira, solteira, natural de Campo Maior - PI, do lar, nascida em 14.03.1987, filho de Ana Lucia Sudário e Valdeci Rodrigues Gomes, portador da Cédula de Identidade nº 3.044.604 SSP/PI, residente e domiciliado na Rua 1ª de Janeiro, 45, bairro Paulo VI, Campo Maior - PI, sabendo ler e escrever.

DADOS DO VEÍCULO

GM ASTRA HB 4P ADVANTAGE, ANO FABRICAÇÃO 2008 E MODELO 2009, COR PRETO, PLACAS NHV-9565, CODIGO RENAVAL 59274605000113, CHASSI Nº 9BGR48W09B101781, EM NOME DE BANCO GMAC SA.

HISTÓRICO
(MECÂNICA DO ACIDENTE)

QUE no dia 10/10/2010, por volta das 13:00h, estava como passageira no supracitado veículo, o qual era conduzido por VALDINAR NOGUEIRA, quando o mesmo se desgovernou e capotou em uma curva no Km 72,6, BR 343; QUE em virtude do acidente quebrou o braço e sofreu fratura na cabeça; foi encaminhada desacordada para o Hospital Dirceu Arcoverde em Parnaíba; QUE ainda estavam no veículo as pessoas de DEUSIMAR RODRIGUES DA SILVA, ANA TANIA CARVALHO MELO e MARIA DO SOCORRO PIMENTEL.

A noticiante declara, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas constituem a expressão da verdade.

O referido é verdade e dou fé.

Wheslayana Sudário Gomes
WHESLAYANA SUDÁRIO GOMES

Noticiante

Escrivão

Rodrigo Moreira Rodrigues
Rodrigo Moreira Rodrigues
Delegado de Polícia Civil
Mat. 253.522-3

CARTÓRIO ÚNICO DE NOTAS
Comarca de Campo Maior-PI
Rua Siqueira Campo, 372
AUTENTICAÇÃO-Autentico a presente
cópia, que é a reprodução fiel do original.
C. Maior-PI, 05/10/2012

Wesley Antonio Brito Carneiro
Tribunal
Atílio Lincoln de A. Maranhão
Secretaria



CARTÓRIO ÚNICO DE NOTAS
Rua Siqueira Campo, 372-Centro
Campo Maior-Piauí



DECLARAÇÃO DE POBREZA

WHESLAYANA SUDARIO GOMES, brasileira, solteira, autônoma, RG: 3.044.604 SSP-PI, CPF: 018.695.913-30, residente e domiciliado na Rua São José, 206, bairro de Fátima, Campo Maior - PI, CEP: 64.280-000, desejando obter os benefícios da "*Justiça Gratuita*", declara, sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para custear qualquer demanda judicial, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos da Lei nº 1.060 de 05 de fevereiro de 1950, faz *jus* aos benefícios da gratuidade da Justiça.

Campo Maior-PI, 06 de dezembro de 2018.


DECLARANTE



**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0023-02

**BOLETIM DE ENTRADA - BE****DADOS DO PACIENTE:**

Nome: WHESLAYANA SUDARIO GOMES	Prontuário: 98196
Mãe: ANA LUCIA SUDARIO	Pai: VALDECI RODRIGUES GOMES
End. Resid.: RUA 1 DE JANEIRO CASA 45 - PAULO XV - CAMPO MAIOR - PI - CEP: 64280-000	
Nascimento: 14/03/1987 Idade: 23a:7m:8d	Sexo: Feminino Fone: 86-9949-8013
Responsável: MARIA JOSE	
Profissão: ESTUDANTE	CNS:
G. Instrução: Médio Completo	Documento: RG: 3044604 - SS PI
End. Local.: - - -	Civil: Solteira

URGÊNCIA

REALIZADO CT *crânio (T0)*
DATA 13/10/10
TECNOLOGO: *AS 00:38*

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 106230	Data: 12/10/2010 23:21:27	Condução: VEÍCULO PRÓPRIO OU DE TERCEIROS
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO MOTORISTA/PASSEIRO VEÍCULO	Convênio: S U S	
Acid. Trab.: Não	Caso Policial: Não	Pl. Saúde: Não
Trauma: Não	Maus Tratos: Não	

DADOS CLÍNICOS:

Ref. CT de lesões de
crânio e coluna cervical
Clínica: 1/5, repre apleia Tórax
Ortopedia

PA <input checked="" type="checkbox"/> X mmHg	Pulso: <input type="checkbox"/>	FC: <input type="checkbox"/> bpm	Temp.: <input type="checkbox"/>
Diagnóstico Inicial: <i>FCE</i>			CID: <i>S06.9</i>

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

(1) 500mg - 1000 mg (E) ± 20p/cur
(2) Dexametasona: 10mg (E) 4x
(3) Dexametasona: 8cc 1x (E) 4x

ALTA: <input type="checkbox"/> Melhorado <input type="checkbox"/> Curado <input type="checkbox"/> Inalterado <input type="checkbox"/> A Pedido	<input type="checkbox"/> Administrativa <input type="checkbox"/> Por Indisciplina <input type="checkbox"/> Por Evasão	<input type="checkbox"/> Retornar à Unid. Origem: <input type="checkbox"/> Transferência:
DESTINO: <input type="checkbox"/> Até 24 Hs <input type="checkbox"/> De 24 a 48 Hs <input type="checkbox"/> Após 48 Hs		<input type="checkbox"/> Família <input type="checkbox"/> IML <input type="checkbox"/> Anat. Patol.
ÓBITO:		DATA SAÍDA: / / HORA: : : <input type="checkbox"/> Internação na Unidade Proced. Solicitado: <i>0303040084</i> CID Compatível: <i>S. 062</i> Prof. Solicitante <i>Dr. Pedro Monteiro</i> <i>Clínico Geral / Medicina</i> <i>CRM - 2149 - P. 10</i> Internação:

Maria José da Silva Rodrigues
Assinatura Paciente ou Responsável

Carimbo- Assinatura - Profissional - BE



13/10/10 OTORRINO 03 dias

Há ± ~~10 dias~~ após o trauma automobilístico ("carro") e episódios de sangramento nasal e bucal no momento. Evolui com hipossuficiência direita, cacosmia, plenitude nasal direita e epistaxia holocoronária.

A TC do crânio revelou lesão parietal da ~~região~~ região rinofaringeal/esfenoide.


Do exame: ORO: coágulo na parede posterior, orvidos da rinofaringe.

RINO: NRV + Pirenaide NRV

OTO: Hiperemia da MT (OD > OE) e bolhas no ouvido médio direito.

CD: - Solicito: TC SPN ⊕ Audiometria TVI ⊕ Video Nasofaringoscopia.

- Orientações

REALIZADO CT Seis Fares (ma) DATA 13/10/10 TECNÓLOGO:  15:50h

Dr. Antonio Pedro
Otorrinolaringologista
CRM/PI 2626

TC SPN (14/10/10):

- Velamento parcial dos seios maxilares (sangue?).
- Mastoides = NRV

CD: Aguardo os outros exames
Orientação

Dr. Antonio Pedro
Otorrinolaringologista
CRM/PI 2626





PRONTUÁRIO DO PACIENTE

NOME: WHESLAYANA SUDÁRIO GOMES

NÚMERO: 104195/98196

GERÊNCIA DO SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E
ESTATÍSTICA - SAME





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SAÚDE - SESAPI
ASSEPLAN - Centro de Informações de Saúde

D. R. S.
58

MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR - PI

UNIDADE: HOSPITAL REGIONAL DE CAMPO MAIOR
End.: Avenida do Contorno, S/N - Bairro São Luiz - Fone: (86) 3252-1372

MÊS ANO

FOLHA DE ENCAMINHAMENTO

A Unidade:

HRCM

Para:

HUT

Nome da Pessoa Encaminhada

Kherlayana Suelécio Gomes

Registro

Motivo do Encaminhamento

Paciente, 23 anos, vítima de acidente automobilístico
há 2 dias, evoluindo desde então, com náuseas, vertigem
e episódios de sangramento nasal. Ao exame: consciente,
orientada, JPA: 140/80 mmHg.

Observações:

Solicitado TC de crânio e reavaliação médica.
Realizado: HVM, Deporan @, Decadran IM

Data 12/10/2019

Dra. Cristiana Soares de Sousa
Resp. pelo encaminhamento

Obs.: Deve ser Adquirido no Centro
de Saúde, unidade Mista e
Hospitalar Local ou Reg.

FICHA RETORNO

Da Unidade:

Para:

Nome do Cliente

Registro Original

Diagnóstico e Orientação:

Data ____/____/____

Resp. pelo diagnóstico

Obs.: Esta Ficha deverá ser devolvi-
da ao local de origem através
do próprio paciente devida-
mente fechada

Campo Maior(PI), ____/____/____

Assinatura





LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS ESPECIAIS E OU MUDANÇA DE PROCEDIMENTO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Orgão Emissor: M221100001

AIH : 221010243539-8

UNI : H.U.T (PROF. ZENON ROCHA)

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1-Nome do estabelecimento solicitante:

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA

3-Nome do estabelecimento executante:

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA

IDENTI

WHESLAYANA SUDARIO GOMES

NASCIMENTO

14/03/1987

a

lo:

D.LIBERA: 19/11/2010

DT. LAUDO: 18/11/2010

PROCED.: 0308010019 TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS DE LOCALIZAÇÃO ESPECÍFICA

OP.SIST: LQBAO

CID: T068

CRM-PI

ASS. MED. RES. VASCAI

152

5-Nome: WHESLAYANA SUDARIO GOMES

7-CNS:

8-Nascimento: 14/03/1987

9-Sexo: Feminino

RG: 3.044.604-

11-Mãe: ANA LUCIA SUDARIO

12-Fone: 86-9949-8013

13-Resp: MARIA JOSE DA SILVA RODRIGUES

14-Fone: 86-9949-8013

15-Ender: RUA 01 DE JANEIRO N°45 - PAULO CESTO - CEP: 64280-000

16-Munic: CAMPO MAIOR

17-Cod.IBGE: 220220

18-UF: PI

19-CEP: 64280-000

MUDANÇA DE PROCEDIMENTO ☒

19-Cod. Proc. Anterior

0408020393

18 - Procedimento Principal Anterior / Descrição

TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO UMBRO

21-Cod. Mudança Proced.

0308010019

20 - Mudança de Procedimento / Descrição

TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS DE LOCALIZAÇÃO ESPECÍFICA / NAO ESPECIFICADA

27-CID Prin:

T068

26-Diagnóstico:

Outros traumatismos especificados envolvendo regiões múltiplas do corpo

28-CID Sec.:

29-CID C.Ass.:

PROCEDIMENTOS ESPECIAIS ☐

31-Cod.Proced.Princip.

30 - Procedimento Principal / Descrição:

31-Cod.Procedi-
mento Especial

32 - Descrição do Procedimento Especial:

Quant. Soli-
cidada:

38-Nome Profissional Solicitante:

GIOVANNI JOSE DE LIMA E SILVA

40-Tp. Documento:

CPF

40-No.Doc. Méd. Solic.:

342.942.953-68

39-Data Solicitação:

07/12/2010

Dr. Leonardo Ponce
CRM-PI: 2608 / TEOT 819F
Ortopedia / Traumatologia
41-Ass. Carimbo Imbo Med. Sol. (CRM)

JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

Paciente internado p/ cirurgia, foi submetido a tratamento conservador (medicamento e procedimentos)

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador:

47-Data Autorização:

48-CNS/CPF:

51-Justificativa da 'NÃO' autorização:

49-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)

50. Nome do Profissional/parecer controle de avaliação/auditoria

51-Data Autorização:

52-CNS/CPF:

53-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)

(ERIKA)



Assinado eletronicamente por: BRUNO MEDINA DA PAZ - 11/05/2019 23:06:57

https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1905112306573380000004806678

Número do documento: 1905112306573380000004806678

AIH : 221010243539-8
UN

Orgão Emissor: M221100001

Orgão Emissor: M221100001

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AU
DE INTERNAÇÃO HOSPITA

WHE: AIH : 221010243539-8

UNI : H.U.T (PROF. ZENON ROCHA)

D.L.

NASCIMENTO

PRUC

14/03/1987

DP.S

WHESLAYANA SUDARIO GOMES

CID

D.LIBERA: 19/11/2010

DT. LAUDO : 18/11/2010

PROCED. : 0308010019 TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS DE LOCALIZAÇÃO ESPEC:

OP.SIST: LOBAG

CID : T068

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1- Nome do estabelecimento solicitante:

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERES

3- Nome do estabelecimento executante:

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5- Nome:	WHESLAYANA SUDARIO GOMES	6 - Prontuário:	104195
7-CNS:	8-Nascimento:	14/03/1987	9-Sexo: Feminino
11-Mãe:	ANA LUCIA SUDARIO	RG:	3.044.604 - SSP-PI
13-Resp:	MARIA JOSE DA SILVA RODRIGUES	12-Fone:	86-9949-8013
15-Ender:	RUA 01 DE JANEIRO N°45 - PAULO CESTO - CEP: 64280-000	14-Fone:	86-9949-8013
16-Munic:	CAMPO MAIOR	17-Cod. IBGE:	220220
		18-UF:	PI
		19-CEP:	64280-000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais sinais e sintomas clínicos:		
<i>Don e deformidade no braço ly</i>		
21 - Condições que justificam a internação:		
<i>Necessita fracionamento</i>		
22 - Principais resultados de provas diagnósticas (Resultado de exames realizados):		
<i>AX</i>		
23-Diagnóstico Inicial:		
Fratura da diáfise do úmero		
24-CID Prim:	25-CID Sec.:	26-CID C.Aus.:
S423		

PROCEDIMENTO SOLICITADO

28-Cod.Proced.:	27-Procedimento Solicitado:	Tempo, SUS
0408020393	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO UMERO	2
29-Clinica:	30-Caráter: Ident.:	31-Docum.:
	02	01
	CPF	342.942.953-68
33-Nome Profissional Solicitante/Assistente:	34-Data Solicitação:	
GIOVANNI JOSE DE LIMA E SILVA	18/11/2010	
35-Ass. Carimbo Med. Sol. (CRM)		

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36- () Acidente de Trânsito	39-CNPJ Seguradora:	40-No. Bilhete:	41-Série:
37- () Acidente Trabalho Típico			
38- () Acidente Trabalho Trajeto	42-CNPJ Empresa:	43-CNAE Empresa:	44-CBOR:
45 - Vínculo com a Previdência:			
() Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado			

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador:	47-Data Autorização:
	19/11/10
48-Documento:	49-Num. Documento:
() CNS () CPF	
50-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)	

51 - Assinatura Paciente ou Responsável:	Usuário: (ANTONIA LIMA)
<i>Maria José da Silva Rodrigues</i>	Consulta Local: 114612
	Consulta SUS:



Assinado eletronicamente por: BRUNO MEDINA DA PAZ - 11/05/2019 23:06:57

https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1905112306573380000004806678

Número do documento: 1905112306573380000004806678

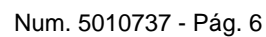


PRESCRIÇÃO MÉDICA

[illegible]

PRESCRIÇÃO MÉDICA

UNIT - 09





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT
Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

Prontuario:

104195

Internação:

24452

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO MÉDICO

DADOS DO PACIENTE:

Nome: WHESLAYANA SUDARIO GOMES				
End. Resid.: RUA 01 DE JANEIRO N°45 - PAULO CESTO				
Cidade: CAMPO MAIOR - PI			CEP: 64280-000	
Sexo: Feminino	Nascimento: 14/03/1987	Idade: 23a:8m:15d	Estado Civil: Solteiro(a)	Profissão: ESTUDANTE
Admissão: 18/11/2010	G. Instrução: Não informado	Fone: 86-9949-8013	Cartão SUS (CNS):	Procedência: CAMPO MAIOR
Pai: VALDECI RODRIGUES GOMES			Mãe: ANA LUCIA SUDARIO	
Responsável: MARIA JOSE DA SILVA RODRIGUES				
End. Responsável: RUA 01 DE JANEIRO N°45 - PAULO CESTO CAMPO MAIOR - PI 64280-000				
Documento: RG: 3.044.604 - SSP-PI				
Motivo da busca de atendimento médico (Informação do Paciente ou Acompanhante): DOR DE CABEÇA/CEFALELIA				

INFORMAÇÕES MÉDICAS

Internação		Alta		Clínica:
Data: 18/11/2010	Hora: 22:38	Data: ___/___/___	Hora:	P.A. TEMPORÁRIO
Diagnóstico de Admissão:				
Procedimento: 0408020393 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO UMER0				
CID 10: S423 - Fratura da diáfise do úmero				
Diagnóstico de Alta:				
Procedimento:				
CID 10:				
Tratamento Realizado:				
Exames Realizados:				

Atenção: Preencher e entregar ao paciente no momento da alta.

Data

Assinatura e Carimbo do Médico





LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

No. da Autorização de Internação Hospitalar (AIH)

AIH : 2210101837-0
UNI : H.U.T. (PROF. ZENON RUCHA)

WHESLAYANA SUDARIO GOMES

14/03/1987

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1-Nome do estabelecimento solicitante:

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - I

3-Nome do estabelecimento executante:

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HU

D.LIBERA: 13/10/2010

PROCED.: 0303040084 TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO

OP.9191: DELSU

CID: S062

Instituto Brasileiro de Medicina

Associação Brasileira de Medicina

Associação Brasileira de Medicina

Associação Brasileira de Medicina

Associação Brasileira de Medicina

Associação Brasileira de Medicina

Associação Brasileira de Medicina

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5-Nome: WHESLAYANA SUDARIO GOMES

6 - Prontuário: 98196

7-CNS:

8-Nascimento: 14/03/1987

9-Sexo: Feminino

RG: 3044604 - SS PI

11-Mãe: ANA LUCIA SUDARIO

12-Fone: 86-9949-8013

13-Resp: MARIA JOSE

14-Fone: 86-9949-8013

15-Ender: RUA 1 DE JANEIRO CASA 45 - PAULO XV - CEP: 64280-000

16-Munic: CAMPO MAIOR

17-Cod.IBGE: 220220

18-UF: PI

19-CEP: 64280-000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais sinais e sintomas clínicos:

21 - Condições que justificam a internação:

22 - Principais resultados de provas diagnósticas (Resultado de exames realizados):

23-Diagnóstico Inicial:

Traumatismo cerebral difuso

24-CID Prim:

S062

25-CID Sec:

26-CID C.Ass:

PROCEDIMENTO SOLICITADO

28-Cod.Proced.: 27-Procedimento Solicitado:

0303040084

TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO (GRAU LEVE)

29-Clinica:

30-Caráter: Ident.:

31-Docum.:

32-Dog. Méd. Solic.:

02

01

CPF

138.525.153-00

33-Nome Profissional Solicitante/Assistente:

MARCOS ALCINO SOARES SIQUEIRA MARQUES

34-Data Solicitação:

13/10/2010

35-Ass.Carimbo Med.Sol.(CRM)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36- () Acidente de Trânsito

37- () Acidente Trabalho Típico

38- () Acidente Trabalho Trajeto

39-CNPJ Seguradora:

42-CNPJ Empresa:

40-No.Bilhete:

43-CNAE Empresa:

41-Serie:

44-CBOR:

45 - Vínculo com a Previdência:

() Empregado

() Empregador

() Autônomo

() Desempregado

() Aposentado

() Não Segurado

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador:

47-Data Autorização:

48-Documeto:

49-Num. Documento:

() CNS () CPF

Raynerto Costa Marques

Autor da FMS/CGSUS/Teresina

CRM-P1 2258 - CPF: 462.297.653-91

50-Ass.Carimbo (Rg.Conselho)

51 - Assinatura Paciente ou Responsável:

Maria José da Silva Rodrigues

Usuário: (BATISTA)

Consulta Local: 106230

Consulta SUS:



Assinado eletronicamente por: BRUNO MEDINA DA PAZ - 11/05/2019 23:06:57

https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1905112306573380000004806678

Número do documento: 1905112306573380000004806678

Nome: <u>Wheleyana Sodrão Gomes</u>	Idade: <u>23</u>	Data: <u>12/10/10</u>
Sexo: () M (X) F		
Procedência: () The (X) PI () MA () Outros: <u>Campo Verde</u>		Horário:

Situação / Queixa: Politrauma

Breve história:

Acidente de trânsito, com trauma em MMS, com lesões abertas, dificuldade de ambular, dor cervical, edema de face.

A - VAS	Sinais de Obstrução: Sim () Não (X)
B - Respiração	(X) Eupnéico () Dispneico () Insf. Respiratória () Apnéia SaPO2: _____ Cianose: () Extremidade () Central
C - Circulação	Pulso Carotídeo: (X) Sim () Não FC: _____ Perfusão Sanguínea: (X) Boa () Ruim
D - Neurológico	ECG: AO () RV () RM () TOTAL <u>15</u> () Isocoria () Anisocoria Plegias / Parestesia: () Sim (X) Não. Membro: _____
E - Sinais Vitais	PA: <u>14x8</u> TAX: _____ FR: <u>18</u> P: <u>80</u> Glicemia Capilar: _____ Escala da Dor (1 - 10): _____

Vermelho ☐ Amarelo ☒ Verde: A ☐ B ☐ Azul ☐

Alergias: () Sim (X) Não. Tipo: () Medicamentosa () Alimentar () Outras _____

Medicamentos de uso Contínuo: () Sim (X) Não. Qual(ais)? _____

Destino: Campo Verde

Enfermeiro: Ronildo José da Rocha CCP 1177 Téc./Aux. Enfermagem: Marlene Rodrigues da Silva CCP 1177





FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUI

PRESCRIÇÃO MÉDICA

MEDINA

NOME DO PACIENTE

PRONTUÁRIO

CLÍNICA

EM: 24/07

LEITO

MÉDICO ASSISTENTE

DATA/HORA

CÓDIGO

PRESCRIÇÃO MÉDICA

QUANT.

HORÁRIOS

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

OBSERVAÇÕES

ATENDIMENTO DE OTORRINO

DATA 13/10/19

MÉDICO: Erick Barros

Tramando

1 - Dina Barreira

2 - Sf 09 - 1000/60

3 - 1000/60

3 - 1000/60

4 - 1000/60

12h. Copyscul
Orientada básica

Exame. Audição
p/ Neu e Dromu

Exame. Com
a venosa

Leda Maria Mota Fortes
CRM-PA 156003
CPF 230.230.230

Dr. Marcos Adriano S. Marques
NEUROLOGIA
CRM-PA 128 CPF 130.230.130



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT
Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

Prontuário:

98196

Internação:

22457

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO MÉDICO

DADOS DO PACIENTE:

Nome: WHESLAYANA SUDARIO GOMES				
End. Resid.: RUA 1 DE JANEIRO CASA 45 - PAULO XV				
Cidade: CAMPO MAIOR - PI			CEP: 64280-000	
Sexo: Feminino	Nascimento: 14/03/1987	Idade: 23a:7m:9d	Estado Civil: Solteiro(a)	Profissão: ESTUDANTE
Admissão: 12/10/2010	G. Instrução: Médio Completo	Fone: 86-9949-8013	Cartão SUS (CNS):	Procedência: CAMPO MAIOR
Pai: VALDECI RODRIGUES GOMES			Mãe: ANA LUCIA SUDARIO	
Responsável: MARIA JOSE				
End. Responsável: RUA 1 DE JANEIRO CASA 45 - PAULO XV CAMPO MAIOR - PI 64280-000				
Documento: RG: 3044604 - SS PI				
Motivo da busca de atendimento médico (Informação do Paciente ou Acompanhante): ACIDENTE DE TRÂNSITO MOTORISTA/PASSEIRO VEÍCULO				

INFORMAÇÕES MÉDICAS

Internação		Alta		Clinica:
Data: 13/10/2010	Hora: 12:00	Data: ___/___/___	Hora:	P.A. TEMPORÁRIO
Diagnóstico de Admissão:				
Procedimento: 0303040084 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO (GRAU LEVE)				
CID 10: S062 - Traumatismo cerebral difuso				
Diagnóstico de Alta:				
Procedimento: _____				
CID 10: _____				
Tratamento Realizado:				
Exames Realizados:				

Atenção: Preencher e entregar ao paciente no momento da alta.

_____/_____/_____
Data

Assinatura e Carimbo do Médico



DATE: 11/02/2010 OPERATOR:
NAME: JESSIE BAUMLE

DATA PRESENTATION

CONVENIO 505

MOTIVO ATENDIMENTO:ACR AUTOMOBILISTICO

TIPO DE CONSULTA: URGENCIA

RESPONSIVELY FACIENTE

Dados do paciente:

06/20/2006 00:00:00

NOME: WRESLAYANA GUDARDO GOMES

RASCIMEN/01405/1287

SEX C. F.

ENERGECOR PRIMARIO DE JANEIRO 45

부서명:

СИБИРСКИЙ МАШИНОСТРОИТЕЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ

150

NOME DA MÃE: ANA LUCIA GUDARIO

NOME DO PAIVALECI RODRIGUES GOMES

SINAIS VITAIS: TEMPERATURA (C):

PULSC (bpm)

RESPIRAÇÃO (mem)

PA (months)

GLUCOSE CAPILAR (mg/dl):

SUMÁRIO DE ATENDIMENTO, HISTÓRICO DIAGNÓSTICO, EXAMES SOLICITADOS E CONDIÇÃO

① Transition to new system
ACIDUTE AUTOMOBILISTEN

16:30 PA = 430 / 70

MATERIAIS E MEDICAMENTOS:

① SFO. 81. ——— 5000
 15000 ——— 1000
 1100 ——— 1000
 10000 ——— 1000

13:20h - Aveiro - se de ton-
hava.

✓✓ (11:40)

* ⑦ VOLTAGE — 140 11.40
In

12/10/2010. 11:15

⑦ 545 51. — 500.1
PLASTIC — 104
POLYMER — 104

1966

42-10-10

CLINICO GERAL
CRM 2886
450 714 643-00

x Francisca Silva Lopes

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSÁVEL:

ASSISTENTE SOCIAL DO MÉDICO



COORDENAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DE PARNAÍBA

DECLARAÇÃO

Comparando com ficha de primeiro atendimento, RETIFICO O NOME para WHESLAYANA SUDARIO GOMES de acordo com cópia de RG em anexa que as 14:20 do dia 10/10/2010, deu entrada vítima acidente de trânsito neste HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCO VERDE-HEDA filha de VALDECI RODRIGUES GOMES E ANA LUCIA SUDARIO, RESIDENTE RUA 1º DE JANEIRO Nº 45, BAIRRO PAULO 6º na cidade de Campo Maior.

A RETIFICAÇÃO SE DEU POR MOTIVO DA MESMA NÃO ESTÁ PORTANDO SEUS DOCUMENTOS E SE ENCONTRAVA DESORIENTADA NO MOMENTO DA SUA ENTRADA NESTE HOSPITAL.

PARNAIBA, 29 DE JUNHO DE 2011

Celiane Melo Lima e Silva
Coordenadora SAMU
Mat. 2081360

ATENCIOSAMENTE

Celiane Carvalho Melo Lima e Silva

Secretaria de Estado da Saúde
Av. Pedro Freitas s/n - Centro Administrativo - Bloco A





HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ

FICHA DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA / PEQUENA CIRURGIA

Nome: Saiane Santos
Nasc.: 1/12/3 Sexo: F Raça/Cor: _____ Est. Civil: _____
Profissão: _____ Naturalidade: _____ Escolaridade: _____
Pai: _____ Mãe: _____
End.: R-1º de Janeiro nº 21
Bairro: Canudo Mun.: Campo Maior Est.: PI
Responsável: _____ Parentesco: _____
R.G.: _____ Outros: _____
Data e hora do atendimento: 10.10.10 às 14:20

HDA / EXAME FÍSICO

Paciente vítima de capotamento com
edema (Encefalograma alterado), define trauma
na cabeça

HD: _____ Acidente de Trabalho: ☐ SIM ☐ NÃO

PROCEDIMENTO REALIZADO

OBSERVAÇÃO
Cód.: 03.01.00.0029

Prescrição Médica	Horário	Evolução de Enfermagem
- SF02% 2000ml EV 30	14:20	14:20h - Pac. vi
Dexamet + AD EV	15:00	15:00h - vítima de acidente. A
Dexamet + AD EV		presenta trauma
Plancl. clonem		pelo capo.
TC de crânio	(em anexo)	PA 10x8 cm
Paracetamol 500mg		15:20 lesões apertadas
Paracetamol + AD EV	16:00	se de cor vermelha - escuro
		coágulos de sangue estes
		realizar TC. urgente
		16:40 lesões conscientes,
		desorientada; segue em re

Destino: ☐ Alta ☐ Inalterado ☐ Com Melhora ☐ Curado ☐ Transferência ☐ Óbito
Internamento: ☐ Sim ☐ Não Clínica _____

Mauro do Socorro Pinheiro
Assinatura do Paciente / Responsável

[Assinatura]
Assinatura e Carimbo do Médico
CRM-PI 72820
RGO 023.813-68

Obs: Parecer e evolução no verso



EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL

aplicação. cliente relatou alívio em MSE, fôlego melhorado,
conferem progressos anteriores. P.A: 100x60mmHg. valvular.
aprox. 6000. cliente evolui com sintomas e sinais de fadiga,
insônia, hipertermia, quando presentes necessitam ser
fidelizar a evolução. P.A: 100x60mmHg. valvular.

Data: ____/____/____

Hora: _____





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ
HOSPITAL ESTADUAL GOV. DIRCEU ARCOVERDE

ALTA A PEDIDO

Eu, Mauro do Socorro Pinheiro responsável
pelo(a) paciente RAYANE SANTOS,
Internado neste hospital, enfermaria F, leito 01, solicito alta do(a) referido(a)
paciente mesmo contra parecer do médico e demais profissionais desta Instituição.

Parnaíba, 11 de outubro de 2000.

Mauro do Socorro Pinheiro
Responsável

TESTEMUNHAS:

[Assinatura]

[Assinatura]





**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO PIAUÍ
PODER JUDICIÁRIO DA UNIÃO
CAMPO MAIOR
J.E. CIVEL DE CAMPO MAIOR**

RUA Dr. Moura, 654, Centro - CAMPO MAIOR

SENTENÇA

PROCESSO Nº 0011901-95.2012.818.0024.

AÇÃO DE COBRANÇA DE DIFERENÇA DE SEGURO DPVAT.

REQUERENTE: WHESLAYANA SUDARIO GOMES.

REQUERIDO: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A.

Dispensado o Relatório nos termos do art.38 da Lei nº 9.099/95, passo a decidir.

Inicialmente passo a análise das preliminares arguidas pela empresa demandada.

DA IRREGULARIDADE DE REPRESENTAÇÃO - AUSÊNCIA DE PROCURAÇÃO

A Lei 9.099/95 em seu art.9º, § 3º diz que **“o mandato ao advogado poderá ser verbal, salvo quanto aos poderes especiais”**. Além do mais o FONAJE também trata da matéria, senão vejamos:

ENUNCIADO 77 ? O advogado cujo nome constar do termo de audiência estará habilitado para todos os atos do processo, inclusive para o recurso.

Posto isso, rejeito a preliminar suscitada.

DOS DOCUMENTOS INDISPENSÁVEIS À PROPOSITURA DA AÇÃO (LAUDO DO IML)

Compulsando-se os autos observo que a demanda encontra-se apta ao julgamento não necessitando de complementação para a formação do convencimento deste julgador, pois no evento nº 01 dos autos encontram-se todos os documentos a que faz referência a requerida. Posto isso, rejeito a preliminar suscitada.

DA CARÊNCIA DE INTERESSE PROCESSUAL PELA PRETENSÃO SATISFATIVA NA VIA ADMINISTRATIVA

O interesse de agir nasce da necessidade de obter através do processo judicial a proteção ao interesse substancial, tutelando desfazimento de eventual prejuízo pela via judicial ante a resistência da outra parte. Além do mais as decisões administrativas podem ser reformadas em âmbito judicial.



Posto isso rejeito a preliminar suscitada.

DA INCOMPETÊNCIA DOS JUIZADOS ESPECIAIS CÍVEIS

Ao analisar os documentos que acompanham a inicial, vejo que foi juntado o Laudo emitido pelo Instituto de Medicina Legal ? IML o qual aponta a debilidade sofrida pelo autor, desta feita tenho que os documentos acostados aos autos são suficientes para configurar o direito ora pleiteado, não existindo motivos para a realização de perícia técnica. Rejeito a preliminar suscitada.

DO MÉRITO

Pleiteia a parte autora o recebimento de indenização referente ao seguro DPVAT, indenização esta causada por debilidade permanente devido a acidente de trânsito. A parte autora traz aos autos o Laudo de Exame Pericial, no qual atesta sua debilidade permanente de membro.

No caso em exame e com relação ao quantum indenizatório, há que se esclarecer, desde o início, que o sinistro ocorreu em **10 de outubro de 2010**, devendo ser aplicada a Lei n.º 11.482/2007, tendo em vista que já estava em vigor, à época, a Medida Provisória nº 340, de 29 de dezembro de 2006, que posteriormente foi convertida na referida Lei.

Em 31/05/2007 foi editada a Lei nº 11.482, que resultou da conversão da Medida Provisória nº 340 de 29/12/2006, e a qual impôs novas modificações à Lei 6.194/74, mais especificamente aos seus artigos 3º a 5º e 11, dentre as quais se destacou a alteração dos valores de indenização, que passaram a ser devidos em reais e não mais em salários mínimos.

O disposto acima ganha força e evidência se observado que, com a edição da Medida Provisória 451, de 15 de dezembro de 2008, e da Lei 11.945, de junho de 2009, foram promovidas novas alterações na Lei 6.194/74, especialmente para fixar graus de invalidez permanente, total e parcial, bem como os respectivos percentuais aplicáveis a cada caso, conforme o membro/órgão lesado, critérios estes que foram incluídos na própria lei, sem a interferência de atos normativos, o que deixa clara a intenção do legislador de regulamentar a matéria e não deixar tal tarefa para o CNSP.

Já o art. 5º, da Lei 6.194/74, diz que basta provar que da lesão sofrida originou-se de acidente automobilístico e prova do dano decorrente.

No tocante à quantificação das lesões, o laudo pericial apresentado pela parte autora, concluiu a mesma encontra-se com **DEBILIDADE PERMANENTE DE MEMBRO**, especificando o mesmo. Isto restou incontroverso.

Com as alterações, instituídas pela Lei nº 11.945/09, os arts. 3º e 5º da Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974, passam a vigorar com as seguintes, in verbis:

Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:

.....



§ 1º No caso da cobertura de que trata o inciso II do caput deste artigo, deverão ser enquadradas na tabela anexa a esta Lei as lesões diretamente decorrentes de acidente e que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica, classificando-se a invalidez permanente como total ou parcial, subdividindo-se a invalidez permanente parcial em completa e incompleta, conforme a extensão das perdas anatômicas ou funcionais, observado o disposto abaixo:

I - quando se tratar de invalidez permanente parcial completa, a perda anatômica ou funcional será diretamente enquadrada em um dos segmentos orgânicos ou corporais previstos na tabela anexa, correspondendo a indenização ao valor resultante da aplicação do percentual ali estabelecido ao valor máximo da cobertura; e

II - quando se tratar de invalidez permanente parcial incompleta, será efetuado o enquadramento da perda anatômica ou funcional na forma prevista no inciso I deste parágrafo, procedendo-se, em seguida, à redução proporcional da indenização que corresponderá a 75% (setenta e cinco por cento) para as perdas de repercussão intensa, 50% (cinquenta por cento) para as de média repercussão, 25% (vinte e cinco por cento) para as de leve repercussão, adotando-se ainda o percentual de 10% (dez por cento), nos casos de seqüelas residuais.

§ 2º Assegura-se à vítima o reembolso, no valor de até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais), previsto no inciso III do caput deste artigo, de despesas médico-hospitalares, desde que devidamente comprovadas, efetuadas pela rede credenciada junto ao Sistema Único de Saúde, quando em caráter privado, vedada a cessão de direitos.

§ 3º As despesas de que trata o § 2º deste artigo em nenhuma hipótese poderão ser reembolsadas quando o atendimento for realizado pelo SUS, sob pena de descredenciamento do estabelecimento de saúde do SUS, sem prejuízo das demais penalidades previstas em lei. (NR)

?Art. 5º?????

§ 5º O Instituto Médico Legal da jurisdição do acidente ou da residência da vítima deverá fornecer, no prazo de até 90 (noventa) dias, laudo à vítima com a verificação da existência e quantificação das lesões permanentes, totais ou parciais.

Neste interim, elucida Domingos Filho, "o pagamento da indenização é efetuado mediante simples prova do acidente e do dano dele decorrente ? o que se dá com a juntada do boletim de ocorrência policial, atestado de óbito, laudo pericial, atestando a invalidez, notas fiscais de internação hospitalar e despesas de medicamentos independentemente da apuração da culpabilidade dos envolvidos, devendo seu valor ser pago mediante cheque nominal aos beneficiários, descontável na praça da sucursal que o proceder?. (Op. Cit., p. 150).

Assim, tenho por certo é que o laudo de exame pericial apresentado pela parte autora se constitui como elemento suficiente para a comprovação de sua debilidade, estando, assim, em conformidade com o estabelecido 3º da Lei 6194/74, alterada pela Lei nº 11.945/09.

Desta forma, considerado que a parte autora tem direito a receber uma indenização pela sua debilidade do equivalente a 70% sobre o valor total da indenização por invalidez que é R\$ 13.500,00 (treze



mil e quinhentos reais), chego ao valor de R\$ 9.450,00 (nove mil quatrocentos e cinquenta reais). Conforme tabela contida no art. 3º da Lei no 6.194, de 19 de dezembro de 1974, inserida pela [Lei nº 11.945, de 4 de junho de 2009](#).

Vale mencionar que a referida tabela é totalmente aceita como fonte para se aferir os valores das indenizações do Seguro DPVAT, sendo usada até mesmo em data anterior à da entrada em vigor da Medida Provisória n. 451/2008, conforme entendimento sumular do STJ:

Súmula 544 do STJ - É válida a utilização de tabela do Conselho Nacional de Seguros Privados para estabelecer a proporcionalidade da indenização do seguro DPVAT ao grau de invalidez também na hipótese de sinistro anterior a 16/12/2008, data da entrada em vigor da Medida Provisória n. 451/2008.

Por fim, considerando que o requerente administrativamente recebeu o valor de R\$ 3.138,75 (três mil cento e trinta e oito reais e setenta e cinco centavos), chego ao valor de R\$ 6.311,25 (seis mil trezentos e onze reais e vinte e cinco centavos).

DISPOSITIVO

Diante do exposto, **JULGO PROCEDENTE EM PARTE** os pedidos do requerente e condeno a requerida ao pagamento da quantia de R\$ 6.311,25 (seis mil trezentos e onze reais e vinte e cinco centavos) correspondente à indenização por debilidade permanente de membro. O valor supra, deverá ser acrescido de juros de 1% ao mês da data da citação e correção monetária a partir do ajuizamento da ação.

Sem custas e honorários advocatícios.

Publique-se. Registre-se. Intimem-se. Cumpra-se.

Campo Maior, 14 de

julho de 2016.

LEANDRO EMIDIO LIMA E SILVA FERREIRA

Juiz de Direito





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
1ª TURMA RECURSAL CÍVEL, CRIMINAL E DIREITO PÚBLICO
Rua Gov. Tibério Nunes s/n, bairro Cabral, CEP 64000-924 – Teresina-PI

RECURSO INOMINADO nº 0011901-95.2012.818.0024/ Ref. ação nº 0011901-95.2012.818.0024– **AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT** - J.E. Cível de Campo Maior – PI)

RECORRENTE: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

ADVOGADO: LUCAS NUNES CHAMA

RECORRIDO: WHESLAYANA SUDARIO GOMES

ADVOGADO: BRUNO MEDINA DA PAZ

JUIZ RELATOR: DRA. MARIA LUIZA DE MELLO MOURA E FREITAS

DECISÃO MONOCRÁTICA

Vistos.

Cuida-se de recurso contra sentença (eventos nº 36) que julgou o pedido formulados pela parte autora nos seguintes termos: Diante do exposto, **JULGO PROCEDENTE EM PARTE** os pedidos do requerente e condeno a requerida ao pagamento da quantia de R\$ 6.311,25 (seis mil trezentos e onze reais e vinte e cinco centavos) correspondente à indenização por debilidade permanente de membro. O valor supra, deverá ser acrescido de juros de 1% ao mês da data da citação e correção monetária a partir do ajuizamento da ação.

Razões do recorrente (evento nº 41) alegando: da incompetência dos juizados especiais para apreciar matéria que careça de produção de prova pericial técnica – da aplicabilidade da súmula 474 e súmula 544 do STJ; ao final, requereu o provimento do recurso para reforma da sentença.

A parte recorrida não apresentou contrarrazões.

É o relatório sucinto.

DECIDO.

Presentes os pressupostos de admissibilidade, conheço do recurso.

Analisando detidamente os autos, averigua-se que o Recurso Inominado



não merece trânsito, visto que sua *causa petendi e pedidos estão em confronto com a jurisprudência dominante das Turmas Recursais Cíveis, Criminais e de Direito Público*.

Isto porque a parte autora postulou receber indenização por seguro DPVAT, por conta de invalidez permanente, ao fundamento de que foi vítima de acidente de trânsito.

É fato que as indenizações do seguro obrigatório (DPVAT), para os casos em que do acidente resulta invalidez permanente, devem ser quantificadas proporcionalmente ao grau de invalidez, até o limite máximo indenizável, conforme Súmula 474 do STJ.

Assim, pelo contido na exordial a parte autora ingressou com a ação cobrando indenização do seguro DPVAT em razão de acidente do qual resultou "deformidade permanente", conforme laudo médico. Entretanto, observo que referido laudo não quantificou as lesões sofridas pela parte autora, de forma que, concessa vênia, não poderia a decisão judicial simplesmente estabelecer o percentual de 100%, eis que a norma é clara ao dispor que a indenização por invalidez permanente será de até o limite máximo indenizatório, de acordo com grau de lesão sofrido.

Assim, as Turmas Recursais Cíveis, Criminais e de Direito Público do Estado do Piauí palmilham entendimento de que se o laudo do IML reconhece a incapacidade permanente da parte autora, mas não quantifica a lesão sofrida, não se presta para aferição da indenização, de forma que, diante do princípio natural da amplitude da prova, tal deverá ocorrer não em autos perante o juizado especial, mas sim, em ação perante a Justiça comum, sendo o Juizado Especial incompetente para dizer do direito a que se funda a questão.

A situação citada acima já é matéria pacificada nas Turmas Recursais, constando no precedente nº 07 que assim dispõe:

“PRECENTE Nº 07 - Nos processos em que se discute a indenização do seguro DPVAT, necessário se faz que o laudo médico juntado aos autos do processo informe o percentual da invalidez, sob pena de necessidade de perícia técnica para apurar o referido grau, excluindo, desta forma, a competência dos Juizados Especiais Cíveis para a análise dos presentes casos. (Aprovado à unanimidade)”.



Ressalta-se que o *caput* do art. 932, V, “a” do Novo Código de Processo Civil, autoriza o relator a decidir se dará ou não provimento ao recurso de forma monocrática, senão vejamos:

Art. 932 – Incumbe ao relator:

[...]

V – depois de facultada a apresentação de contrarrazões, dar provimento ao recurso se a decisão recorrida for contrária a:

a) súmula do Supremo Tribunal Federal, do Superior Tribunal de Justiça ou do próprio tribunal;

[...]

Ante o exposto, notadamente porque o comando judicial está amparado na jurisprudência das Turmas Recursais Cíveis, Criminais e de Direito Público, **DOU PROVIMENTO** ao Recuso Inominado interposto, a fim de cassar a sentença e julgar extinto o feito sem resolução de mérito nos termos do art. 51, II, da Lei 9.099/95, a teor do **artigo 932, V, “a” do Novo Código de Processo Civil**.

Sem ônus de sucumbência, visto que a Lei nº 9.099/95 estabelece tal condenação apenas ao recorrente vencido.

Transcorrido, *in albis*, o **prazo recursal, ARQUIVEM-SE** estes **autos, remetendo-os ao Juizado de origem**.

Publique-se. Intimem-se. Cumpra-se.

Teresina (PI), 24 de outubro de 2016.

Dra. Maria Luiza de Mello Moura e Freitas
Juíza Relatora





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL	3.044.604
DATA DE EXPEDIÇÃO	10/07/07
NOME	WHESLAYANA SUDÁRIO GOMES
FILIAÇÃO	ANA LUCIA SUDÁRIO VALDECI RODRIGUES GOMES
NATURALIDADE	CAMPO MAIOR-PI
DOC. ORIGEM	CERT.NASC. 39297 L A33 F 63V
EXP. CAMPO MAIOR-PI	08/05/87
TERESINA - PI	14/03/1987
LEI Nº 7.415 DE 28/08/88	



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PI Nº 8653464229
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 966316959 R-NT-TRC 2010

0851
5245
8e7f
81fa
bc79
19bd
7a22
3ee5
717c
6310
0528

NOME BANCO GMAC S A

CPF / CNPJ 59274605000113 PLACA NHV-9565

PLACA ANT./Nº CHASSI 9EGTR48W09B101781

ESPECIE / QPO PAS/AUTOMOVEL/NENHUMA COMBUSTIVEL ALCOOL/GAS

MARCA / MODELO GM/ASTRA HB 4P ADVANTAGE ANO FAB 2008 ANO MOD 2009

CAP / POT / CIL 005P/121CV CATEGORIA PARTICU COR PREDOMINANTE PRETA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA 1ª 1PVA

FAIXA LPVA PARCELAMENTO / COTAS 2ª PAGO

3ª

PREMIO TARIFARIO (R\$) QF (R\$) PREMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO

SEGURO PAGO

ARRENDAMENTO OBSERVAÇÕES

VALDINAR NOGUEIRA DE ALENCAR

PIRIPIRI LOCAL 28/05/2010

WELLINGTON CARVALHO CANEJO
DIRETOR GERAL DO DETRAN - PI

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULO
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOA
TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

PI Nº 8653464229 BILHETE DE SEGURO DPVAT

BANCO GMAC S A NOME / ENDEREÇO

CPF / CNPJ 59274605000113 PLACA NHV-9565

BILHETE DE SEGURO DPVAT

PI Nº 8653464229 EXERCÍCIO 2010 DATA EMISSÃO 28/05/2010

BANCO GMAC S A NOME / ENDEREÇO

VIA 1 CPF / CNPJ 59274605000113 PLACA NHV-9565

COD. RENAVAM 966316959 MARCA / MODELO GM/ASTRA HB 4P ADVANTAGE

ANO FAB 2008 COTA ÚNICA 01 CHASSI 9EGTR48W09B101781

PREMIO TARIFARIO (R\$) QF (R\$) PREMIO TOTAL (R\$)

Seguradora Líder dos Consórcios
do Seguro DPVAT S/A

CNPJ: 09.248.608/0001-04





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 923994
Comunicação: C873098
* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

HISTÓRICO DE RETIFICAÇÕES

Ocorrência Retificada	Ocorrência de Retificação	Status	Processo	Data
783.825	923.994	Encerrada	08668001255/2011-19	15/06/2011 16:37

DADOS GERAIS DA OCORRÊNCIA

PRF: 1073155 - MARCO ANTONIO DUARTE VAL
Município/UF: BURITI DOS LOPES/PI
Data/Hora do Acidente (hora local): 10/10/2010 13:30
BR: 343 KM: 72,6
Tipo de Acidente: Capotamento
Sentido da Via: Decrescente
Fase do dia: Pleno dia
Condições da Pista: Seca
Restrições de Visibilidade: Inexistente
Sinalização existente: Vertical, Horizontal
Sinalização luminosa: Inexistente
Condição meteorológica: Sol
Houve danos ao patrimônio da União? Não
DESCRIÇÃO DOS DANOS AO PATRIMÔNIO DA UNIÃO:

Houve danos ao patrimônio de terceiros? Não

DESCRIÇÃO DOS DANOS AO PATRIMÔNIO DE TERCEIROS:

Houve danos ao ambiente? Não

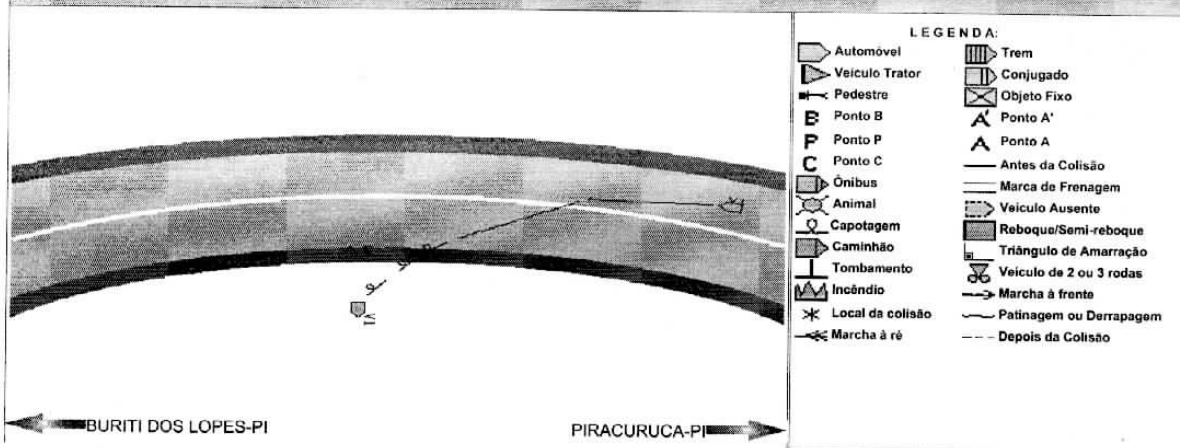
DESCRIÇÃO DOS DANOS AO AMBIENTE:

CONDIÇÃO DA RODOVIA

Uso do Solo: Rural
Tipo de Localidade: Não edificada
Existe acostamento? Sim
Estado de Conservação: Bom
Há desnível? Não
É pavimentado? Sim
Largura (m): 1,8
Possui defesa? Não existe
Possui meio-fio? Conservada(o)
Possui sarjeta? Conservada
Existe canteiro central? Não
Estado de Conservação:
Largura (m): 0
Tipo de inclinação:
Obstáculo ao Cruzamento: Não informado
Estado de Conservação do Obstáculo:
Faixa de Domínio - Estado de Conservação: Regular
Ocupação: Livre
Cerca: Danificada
Pista de Rolamento - Estado de Conservação: Bom
Tipo: Simples
Qtd. de Faixas: 2
Tipo de Pavimento: Asfalto
Perfil: Em nível
Traçado: Curva
Curva Vertical: Não Existe
Superelevação: Não
Superlargura: Não
Largura da Pista (m): 7
Estreitamento: Não Existe

TEXTO DESCRITIVO DA CONDIÇÃO DA RODOVIA:

CROQUI



LEGENDA:

- Automóvel
- Veículo Trator
- Pedestre
- Ponto B
- Ponto P
- Ponto C
- Ônibus
- Animal
- Capotagem
- Caminhão
- Tombamento
- Incêndio
- Local da colisão
- Marcha à ré
- Trem
- Conjugado
- Objeto Fixo
- Ponto A'
- Ponto A
- Antes da Colisão
- Marca de Frenagem
- Veículo Ausente
- Reboque/Semi-reboque
- Triângulo de Amarração
- Veículo de 2 ou 3 rodas
- Marcha à frente
- Patinagem ou Derrapagem
- Depois da Colisão

Latitude do Ponto C: Longitude do Ponto C:
Referência do Ponto A/A': BORDA DA PISTA DE ROLAMENTO
Referência do Ponto B: 2 METROS A DIREITA DO PONTO A
Distância AB (m): 2,0 Distância AC (m): Distância BC (m):
VEÍCULO P1 DISTÂNCIA P1-A (m) DISTÂNCIA P1-B (m) P2 DISTÂNCIA P2-A (m) DISTÂNCIA P2-B (m)
V1 TD 9,5 9,5 TE 10,6 10,4

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 21/06/2011 14:28:33
NÚMERO DE CONTROLE: 4e9deb90740fa6be

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 1 de 8



Assinado eletronicamente por: BRUNO MEDINA DA PAZ - 11/05/2019 23:06:57
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1905112306576600000004806674>
Número do documento: 1905112306576600000004806674

Num. 5010733 - Pág. 3



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 923994

Comunicação: C873098

*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

Narrativa da Ocorrência:

APÓS LEVANTARMOS DADOS NO LOCAL DO ACIDENTE E OUVIRMOS O CONDUTOR E PASSAGEIROS, TEMOS A INFORMAR QUE: O VEÍCULO ENTROU NA CURVA COM VELOCIDADE INCOMPATÍVEL, O CONDUTOR PERDEU O CONTROLE DO VEÍCULO QUE, EM SEGUIDA, CAPOTOU ALGUMAS VEZES PARANDO FORA DA PISTA DE ROLAMENTO.

VEÍCULOS ENVOLVIDOS

Placa: NHV-9565 **Sequencial:** V1 **Descrição:** **Chassi:** 9BGTR48W09B101781 **Renavam:** 966316959
Marca/Modelo: GM/ASTRA HB 4P **Cor:** PRETA **Ano:** 2008 **Tipo:** Automóvel **Emplacamento:** PIRIPIRI/PI
Ocupantes: 5 **Espécie:** Passageiro **Categoria:** Particular **CPF/CNPJ:** 59.274.605/0001-13
Proprietário: BANCO GMAC S A **Endereço:** RUA FRANCISCO EMERSON 00226 **CEP:** 00.640-000
Município/UF: PIRIPIRI/PI **Telefones:**
COMBINAÇÃO DE VEÍCULO DE CARGA
Placa U1: **Placa U2:** **Placa U3:** **Placa U4:**
Origem: PIRIPIRI/PI - BRASIL **Destino:** LUIS CORREIA/PI - BRASIL

CIRCUNSTÂNCIA DO VEÍCULO

Manobra do Veículo no Acidente: Seguiu fluxo **Saída de Pista?** Sim **Derrapagem?** Não **Capotagem?** Sim **Tombamento?** Não
Colisão com Objeto Fixo: Árvore **Colisão com Objeto Móvel:** Não Houve **Incêndio?** Não
Marcas de Frenagem (m): 0,0 **Estado dos Pneus:** Bom
Descrição do Recolhimento:

DADOS DA CARGA

Carregamento: Vazio **Houve Derramamento de Carga?** Não **Extensão dos Danos:** **Moeda:**
Valor Total da Carga: R\$0,00 **Produto Perigoso:**
Descrição da Carga:

ENCAMINHAMENTO DO VEÍCULO

Tipo de Receptor: **Data/Hora da Recepção (hora local):** **Motivo:**
Responsável pela Recepção:
Documento do Responsável:
Município/UF: **Descrição do Encaminhamento:**

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 21/06/2011 14:28:33
NÚMERO DE CONTROLE: 4e9deb90740fa6be

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 2 de 8



Assinado eletronicamente por: BRUNO MEDINA DA PAZ - 11/05/2019 23:06:57
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1905112306576600000004806674>
Número do documento: 1905112306576600000004806674

Num. 5010733 - Pág. 4



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 923994

Comunicação: C873098

*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

CONDUTOR ENVOLVIDO

Veículo: V1/NHV-9565

Nome/Apelido: validinar nogueira de alencar

Data de Nascimento: 15/05/1965

Sexo: Masculino

Estado Civil: Casado

Nome do Pai: MANOEL GETIRANA DE ALENCAR

Nome da Mãe: ANTONIA NOGUEIRA DE SOUZA

Endereço: RUA FRANCISCO EMERSON, 226, CENTRO

CEP: -

Município/UF: PIRIPIRI/PI

Telefones:

Grau de Instrução: Médio

Naturalidade: PIRIPIRI/PI

Nacionalidade: BRASIL

Ocupação Principal: PROTETICO DENTARIO

CPF: 337.462.303-49

Documento de Identificação: 654504

Orgão Expedidor: SSP /PI

Origem: PIRIPIRI/PI - BRASIL

Destino: LUIS CORREIA/PI - BRASIL

Estado Físico: Lesões Graves

Socorrido pela PRF? Não

Usava Cinto? Sim

Usava Capacete? Não Aplicável

Existe Declaração em Anexo? Não

Havia Vestígio de Ingestão de Alcool? Ignorado

Transcrição da Declaração:

Condutor é Habilitado? Sim

Categoria CNH: AB

Registro CNH: 01290095142/PI

Primeira Habilitação: 29/11/1995

Validade CNH: 02/07/2014

País CNH:

Dormia? Não

Km Percorridos: 125,0

Horas Dirigindo: 01:30

Pertences:

Informações Complementares:

ENCAMINHAMENTO DO CONDUTOR

Tipo de Receptor:

Responsável pela Recepção:

Documento do Responsável:

Data/Hora da Recepção (hora local):

Município/UF:

Motivo:

Descrição do

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: Passageiro Veículo: V1/NHV-9565 /

Nome/Apelido: DEUSIMAR RODRIGUES DA SILVA

Sexo: Masculino

Data de 11/03/1974

Nome do Pai: RAIMUNDO FRANCISCO DA SILVA

Nome da Mãe: ROSA RODRIGUES DA SILVA

Endereço: RUA EMÍLIO MENDES, 470, SÃO JOÃO

CEP:

Município/UF: PIRIPIRI/PI

Naturalidade: PIRIPIRI/PI

Nacionalidade: BRASIL

CPF:

Documento de Identificação: 2159926

Orgão Expedidor: SSP/PA

Telefones 99953778

Estado Civil: Casado

Grau de Instrução: Fundamental

Ocupação Principal: MOTORISTA PROFISSIONAL

Origem: PIRIPIRI/PI - BRASIL

Destino: LUIS CORREIA/PI -

Estado Físico: Lesões Graves

Socorrido pela PRF? Não

Usava Cinto? Sim

Usava Capacete? Não Aplicável

Existe Declaração em Anexo? Não

Transcrição da Declaração:

Pertences:

Informações Complementares:

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo de Receptor:

Responsável pela Recepção:

Documento do Responsável:

Data/Hora da Recepção (hora local):

Município/UF:

Motivo:

Descrição do Encaminhamento:

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 21/06/2011 14:28:33

NÚMERO DE CONTROLE: 4e9deb90740fa6be

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 3 de 8



Assinado eletronicamente por: BRUNO MEDINA DA PAZ - 11/05/2019 23:06:57

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1905112306576600000004806674>

Número do documento: 1905112306576600000004806674

Num. 5010733 - Pág. 5



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 923994
Comunicação: C873098
*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: Passageiro **Veículo:** V1/NHV-9565 /
Nome/Apelido: ANA TANIA CARVALHO MELO **Sexo:** Feminino **Data de** 09/10/1980
Nome do Pai: RAIMUNDO SOARES MELO
Nome da Mãe: MARIA DO ROSARIO BONFIM CARVALHO
Endereço: RUA 1º DE JANEIRO, 21, PAULO VI **CEP:**
Município/UF: CAMPO MAIOR/PI **Naturalidade:** CAMPO MAIOR/PI **Nacionalidade:** BRASIL
CPF: **Documento de Identificação:** **Órgão Expedidor:** **Telefones** 99042903
Estado Civil: Solteiro **Grau de Instrução:** Fundamental
Ocupação Principal: DONA DE CASA **Origem:** PIRIPIRI/PI - BRASIL **Destino:** LUIS CORREIA/PI -
Estado Físico: Lesões Graves **Socorrido pela PRF?** Não **Usava Cinto?** Não **Usava Capacete?** Não Aplicável
Existe Declaração em Anexo? Não

Transcrição da Declaração:

Pertences:

Informações Complementares:

A VITIMA NÃO PORTAVA DOCUMENTOS E COM OS DADOS FORNECIDOS NÃO FOI POSSÍVEL IDENTIFICÁ-LOS. POSTERIORMENTE SAIU DO HOSPITAL SEM DEIXAR MAIS DADOS.

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo de Receptor: **Responsável pela Recepção:**
Documento do Responsável: **Data/Hora da Recepção (hora local):**
Município/UF: **Motivo:**
Descrição do Encaminhamento:

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 21/06/2011 14:28:33
NÚMERO DE CONTROLE: 4e9deb90740fa6ba

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 4 de 8



Assinado eletronicamente por: BRUNO MEDINA DA PAZ - 11/05/2019 23:06:57
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1905112306576600000004806674>
Número do documento: 1905112306576600000004806674

Num. 5010733 - Pág. 6



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 923994

Comunicação: C873098

* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: Passageiro Veículo: V1/NHV-9565 /
Nome/Apelido: WHESLAYANA SUDARIO GOMES Sexo: Feminino Data de 14/03/1987
Nome do Pai: VALDECI RODRIGUES GOMES
Nome da Mãe: ANA LÚCIA SUDARIO
Endereço: RUA 01 DE JANEIRO, 45, BAIRRO PAULO VI CEP: 64.280-000
Município/UF: CAMPO MAIOR/PI Naturalidade: CAMPO MAIOR/PI Nacionalidade: BRASIL
CPF: 018.695.913-30 Documento de Identificação: 3044604 Órgão Expedidor: SSP/PI Telefones:
Estado Civil: Solteiro Grau de Instrução:
Ocupação Principal: ESTUDANTE Origem: PIRIPIRI/PI - BRASIL Destino: LUIS CORREIA/PI -
Estado Físico: Lesões Graves Socorrido pela PRF? Não Usava Cinto? Não Usava Capacete? Não Aplicável
Existe Declaração em Anexo? Não
Transcrição da Declaração:

Pertences:

Informações Complementares:

A VITIMA FORA LOCALIZADA NO HOSPITAL AINDA SEM CONDIÇÕES DE FALAR E FAZENDO EXAMES. POSTERIORMENTE SAIU DO HOSPITAL SEM DEIXAR SEUS DADOS. O NOME E O ENDEREÇO FORAM FORNECIDO PELOS OUTROS PASSAGEIROS. NO DIA 15/06/2011 FORAM FEITAS ALTERAÇÕES NOS DADOS DESTA PASSAGEIRO DE ACORDO COM O PROCESSO 08668001255/2011-19.

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo de Receptor: Responsável pela Recepção:
Documento do Responsável: Data/Hora da Recepção (hora local):
Município/UF: Motivo:
Descrição do Encaminhamento:

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 21/06/2011 14:28:33
NÚMERO DE CONTROLE: 4e9deb90740fa6be

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 5 de 8





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 923994

Comunicação: C873098

*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: Passageiro **Veículo:** V1/NHV-9565 /
Nome/Apelido: MARIA DO SOCORRO PIMENTEL **Sexo:** Feminino **Data de** 02/02/1982
Nome do Pai: ANTONIO ANASTACIO
Nome da Mãe: DIONISIA GOMES PIMENTEL
Endereço: RUA FREITAS JUNIOR, 710 **CEP:**
Município/UF: PIRIPIRI/PI **Naturalidade:** ESPERANTINA/PI **Nacionalidade:** BRASIL
CPF: **Documento de Identificação:** **Orgão Expedidor:** **Telefones:** 88722518
Estado Civil: Divorciado **Grau de Instrução:** Médio
Ocupação Principal: DONA DE CASA **Origem:** PIRIPIRI/PI - BRASIL **Destino:** LUIS CORREIA/PI -
Estado Físico: Lesões Graves **Socorrido pela PRF?** Não **Usava Cinto?** Não **Usava Capacete?** Não Aplicável
Existe Declaração em Anexo? Não

Transcrição da Declaração:

Pertences:

Informações Complementares:

A VÍTIMA NÃO PORTAVA DOCUMENTOS E NÃO CONSEGUIMOS LOCALIZAR SEU CPF COM DADOS FORNECIDOS PELA MESMA. POSTERIORMENTE AUSENTOU-SE DO HOSPITAL SEM DEIXAR MAIS DADOS.

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo de Receptor: **Responsável pela Recepção:**
Documento do Responsável: **Data/Hora da Recepção (hora local):**
Município/UF: **Motivo:**
Descrição do Encaminhamento:

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 21/06/2011 14:28:33
NÚMERO DE CONTROLE: 4e9deb90740fa6be

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 6 de 8



Assinado eletronicamente por: BRUNO MEDINA DA PAZ - 11/05/2019 23:06:57
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1905112306576600000004806674>
Número do documento: 1905112306576600000004806674

Num. 5010733 - Pág. 8



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 923994

Comunicação: C873098

* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

Relatório de Avarias para Classificação de Danos - PMG

Veículo: V1 / GM/ASTRA HB 4P ADVANTAGE	Placa: NHV-9565
Nome Policial: MARCO ANTONIO DUARTE VAL	Nº BOAT: 923994
Data: 10/10/2010 13:30	

Item	Valo	SIM	NÃO	ND	Item	Valor	SIM	NÃO	ND
1 Teto	1	X			26 Longarina traseira esquerda	3	X		
2 Capô	1	X			27 Caixa de Roda traseira esquerda	3	X		
3 Painel dash	3		X		28 Assoalho porta-malas / Assoalho	1		X	
4 Painel dianteiro	1		X		29 Caixa de Roda traseira direita	3	X		
5 Quadro / Suporte do motor	2		X		30 Longarina traseira direita	3	X		
6 Longarina Completa / Caixa de roda	3	X			31 Chassi porção traseira (veiculos carga)	3		X	
7 Longarina Parcial / Avental esquerdo	1		X		32 Suspensão traseira direita	2	X		
8 Chassi porção dianteira (veiculos)	3		X		33 Lateral traseira direita	1	X		
9 Pára-lama dianteiro esquerdo	1	X			34 Coluna traseira externa direita	1	X		
10 Suspensão dianteira esquerdo	2	X			35 Coluna traseira externa e estrutura	3	X		
11 Coluna dianteira externa esquerda	1	X			36 Porta traseira direita	1	X		
12 Coluna dianteira externa e estrutura	3	X			37 Coluna central externa direita	1	X		
13 Porta dianteira esquerda	1	X			38 Coluna central externa e estrutura	3	X		
14 Soleira externa esquerda	1		X		39 Soleira externa direita	1		X	
15 Soleira externa e estrutura esquerda	3		X		40 Soleira externa e estrutura direita	3		X	
16 Assoalho central esquerdo	3		X		41 Assoalho central direito	3		X	
17 Coluna central externa esquerda	1	X			42 Porta dianteira direita	1	X		
18 Coluna central externa e estrutura esq.	3	X			43 Coluna dianteira externa direita	1	X		
19 Porta traseira esquerda	1	X			44 Coluna dianteira externa e estrutura	3	X		
20 Coluna traseira externa esquerda	1	X			45 Pára-lama dianteiro direito	1	X		
21 Coluna traseira externa e estrutura	3	X			46 Suspensão dianteira direito	2	X		
22 Lateral traseira esquerda	1	X			47 Longarina completa / Caixa de roda	3	X		
23 Suspensão traseira esquerdo	2	X			48 Longarina parcial / Avental direita	1		X	
24 Tampa traseira	1	X							
25 Painel Traseiro / divisor	1		X						
Total (A) 26					Total (B) 35				
					Total 61				

Monta Geral: Grande

NAO PONTUAVEIS

MONTA

	Valo	SIM	NÃO	ND
49 Air Bag Motorista	0			X
50 Air Bag Passageiro	0			X
51 Air Bag Lateral	0			X
52 Local de gravação do VIN	0			X

Observações:

Pequeno - até 20 pontos

Medio - de 21 até 30 pontos

Grande - de 31 pontos ou superior.

LEGENDA

SIM = Item danificado

NÃO = Item não danificado/Não Existente

ND = Item que não foi possível definir o dano

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 21/06/2011 14:28:33

NÚMERO DE CONTROLE: 4e9deb90740fa6be

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 7 de 8



Assinado eletronicamente por: BRUNO MEDINA DA PAZ - 11/05/2019 23:06:57
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1905112306576600000004806674>
Número do documento: 1905112306576600000004806674

Num. 5010733 - Pág. 9



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 923994

Comunicação: C873098

* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 21/06/2011 14:28:33

NÚMERO DE CONTROLE: 4e9deb90740fa6be

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 8 de 8



Assinado eletronicamente por: BRUNO MEDINA DA PAZ - 11/05/2019 23:06:57

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1905112306576600000004806674>

Número do documento: 1905112306576600000004806674

Num. 5010733 - Pág. 10