



Número: **0807794-05.2018.8.18.0140**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **7ª Vara Cível da Comarca de Teresina**

Última distribuição : **20/04/2018**

Valor da causa: **R\$ 9.450,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
FRANCISCA DAS CHAGAS NASCIMENTO (AUTOR)	CYARLA DE ALCOBACA CASTELO BRANCO (ADVOGADO) VALTERLIM PEREIRA NOLETO (ADVOGADO) DIOGO MAIA PIMENTEL (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)	

Documentos		
Id.	Data da Assinatura	Documento
71186 70	11/11/2019 09:26	Certidão
71186 71	11/11/2019 09:26	AR DO PROC 0807794
66799 60	10/10/2019 10:35	Citação
62891 86	10/09/2019 16:58	Despacho
57696 12	25/07/2019 18:23	Provas de hipossuficiência
57696 14	25/07/2019 18:23	Emenda a inicial docs hipossuficiência
57696 15	25/07/2019 18:23	CTPS da requerente comp de renda
57696 17	25/07/2019 18:23	Comp de renda
57696 19	25/07/2019 18:23	Atestados e Laudos médicos
57696 21	25/07/2019 18:23	Cadastro do sinistro invalidez e negativa
57696 22	25/07/2019 18:23	Cadastro do sinistro DAMS e deferimento
56266 15	11/07/2019 18:29	Pedido de habilitação
55781 56	08/07/2019 14:30	Substabelecimento
55781 60	08/07/2019 14:30	SUBSTABELECIMENTO -FRANCISCA
31235 09	17/08/2018 11:01	Despacho
15088 28	26/04/2018 08:29	Certidão
13442 11	20/04/2018 10:30	Petição Inicial
13442 15	20/04/2018 10:30	PI - DPVAT- FRANCISCA

13442 23	20/04/2018 10:30	<u>DOCS 1</u>	Documentos
13442 24	20/04/2018 10:30	<u>PRONTUARIO MEDICO</u>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
13442 29	20/04/2018 10:30	<u>DOCS 2</u>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

0807794-05.2018.8.18.0140

AUTOR: FRANCISCA DAS CHAGAS NASCIMENTO

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

CERTIDÃO

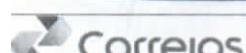
Certifico que a parte requerida foi devidamente Citada em 28/10/2019, conforme **AR (Aviso de Recebimento)** em anexo.

11 de novembro de 2019



Assinado eletronicamente por: KARLLA SUSY COSTA MELO VIANA - 11/11/2019 09:26:11
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1911110926117400000006803594>
Número do documento: 1911110926117400000006803594

Num. 7118670 - Pág. 1



SICEP AVISO DE
RETRIBUTO

DESTINATÁRIO:

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DE SEGURO DPVAT
RUA SENADOR DANTAS, n 74, 5 ANDAR
CENTRO
20031205 - RIO DE JANEIRO - RJ

BO023792753BR



REMETENTE:

7º VARA CIVEL

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO OBJETO:

RUA GOVERNADOR TIBERIO NUNES, S/N, FORUM CIVEL E CRIMINAL 3º
CABRAL
64000-924 - TERESINA / PI

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO

- CARTA DE CITAÇÃO PROC 0807794-05.2018.8.18.0140

ASSINATURA DO RECEBEDOR

22 OUT 2019

TENTATIVAS DE ENTREGA:

1º _____ / _____ / _____

2º _____ / _____ / _____

3º _____ / _____ / _____

MOTIVO DE DEVOLUÇÃO

- | | | | |
|----------------------------|-----------------------|----------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | Mudou-se | <input type="checkbox"/> 5 | Recusado |
| <input type="checkbox"/> 2 | Endereço insuficiente | <input type="checkbox"/> 6 | Não procurado |
| <input type="checkbox"/> 3 | Não existe o número | <input type="checkbox"/> 7 | Ausente |
| <input type="checkbox"/> 4 | Desconhecido | <input type="checkbox"/> 8 | Falecido |
| <input type="checkbox"/> 9 | Outros _____ | | |

DATA DE ENTREGA



RÚBRICA E MATRÍCULA DO
CARTEIRO

Nome _____
Assinatura _____



Assinado eletronicamente por: KARLLA SUSY COSTA MELO VIANA - 11/11/2019 09:26:12
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19111109261189700000006803595>
Número do documento: 19111109261189700000006803595

Num. 7118671 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: KARLLA SUSY COSTA MELO VIANA - 11/11/2019 09:26:12
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19111109261189700000006803595>
Número do documento: 19111109261189700000006803595

Num. 7118671 - Pág. 2



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
GABINETE DA 7ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE TERESINA DA COMARCA DE TERESINA
Praça Edgard Nogueira, Cabral, TERESINA - PI - CEP: 64000-830

PROCESSO Nº: 0807794-05.2018.8.18.0140

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [Acidente de Trânsito]

AUTOR: FRANCISCA DAS CHAGAS NASCIMENTO

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

CARTA DE CITAÇÃO

(Conforme Provimento 20/2014 da CGJ/PI)

QUALIFICAÇÃO DA PARTE: SEGURADORA LÍDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A, com endereço na Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, Bairro Centro, CEP: 20.031.201 - Rio de Janeiro/RJ

FINALIDADE: CITAÇÃO da parte acima qualificada para, no prazo de 15 dias, contestar a presente ação, sob pena de revelia, salvo quando se tratar de direitos indisponíveis.

ANEXOS: Cópia do despacho e da petição inicial.

TERESINA-PI, 10 de outubro de 2019.

KARLLA SUSY COSTA MELO VIANA
Secretaria da 7ª Vara Cível da Comarca de Teresina





**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
7ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE TERESINA DA COMARCA DE
TERESINA**
Praça Edgard Nogueira, Cabral, TERESINA - PI - CEP: 64000-830

PROCESSO N°: 0807794-05.2018.8.18.0140

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [Acidente de Trânsito]

AUTOR: FRANCISCA DAS CHAGAS NASCIMENTO

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

DESPACHO

Trata-se de Ação de Cobrança de Seguro DPVAT proposta por **FRANCISCA DAS CHAGAS NASCIMENTO** em face de **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT**.

Requer o demandante a concessão dos benefícios da justiça gratuita, necessário observar o disposto no art. 99, §§ 2º e 3º do CPC.

O art. 99 do CPC, permite concluir que a presunção de veracidade da alegação de hipossuficiência prevista no § 3º do supracitado artigo é relativa, uma vez que é lícito ao juiz exigir a comprovação da incapacidade do autor de arcar com as despesas processuais quando existir nos autos elementos que evidenciem a falta de pressupostos legais para a concessão da gratuidade.

No caso em comento o requerente juntou aos autos elementos que evidenciam que o mesmo possui os pressupostos legais para concessão da gratuidade da justiça, tendo em vista documentação anexa, o que impede cobrança de custas sem prejudicar o seu sustento e de sua família.

Desta feita, considerando a condição de hipossuficiência da parte demandante a presentada nos autos, defiro a gratuidade da Justiça, com fulcro no art. 99, § 3º do CPC.

CITE-SE o Requerido de todo conteúdo da presente ação, remetendo-lhe cópia da inicial para que, querendo, apresente defesa no prazo de 15 (quinze) dias, constando no mandado que, não sendo contestada a ação, se presumirão aceitos pelo réu, como verdadeiros, os fatos articulados pelo autor na inicial, configurando a revelia e confissão quanto à matéria fática, nos termos dos arts. 335, III, 231, I e 344, todos do Código de Processo Civil.

TERESINA-PI, 10 de setembro de 2019.



Assinado eletronicamente por: SEBASTIAO FIRMINO LIMA FILHO - 10/09/2019 16:58:58
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091016585837200000006016183>
Número do documento: 19091016585837200000006016183

Num. 6289186 - Pág. 1

SEBASTIÃO FIRMINO LIMA FILHO
Juiz(a) de Direito da 7^a Vara Cível da Comarca de Teresina



Assinado eletronicamente por: SEBASTIAO FIRMINO LIMA FILHO - 10/09/2019 16:58:58
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091016585837200000006016183>
Número do documento: 19091016585837200000006016183

Num. 6289186 - Pág. 2

Segue a petição e documentos que comprovam a condição de hipossuficiência da requerente.

Valterlim Pereira Nolêto

Advogado-OAB-PI/11.666



Assinado eletronicamente por: VALTERLIM PEREIRA NOLETO - 25/07/2019 18:23:10
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19072518231051300000005524061>
Número do documento: 19072518231051300000005524061

Num. 5769612 - Pág. 1

Excelentíssimo Senhor Doutor Juiz de Direito da 7^a Vara Cível da Comarca de Teresina-PI.

Processo nº 0807794-05.2018.8.18.0140

Autora: Francisca das Chagas Nascimento

Ré: Seguradora Lider dos Consórcios

FRANCISCA DAS CHAGAS NASCIMENTO, já qualificada nos autos em epígrafe, vem EMENDAR A INICIAL conforme autoriza o art. 329, inciso I do CPC, bem como apresentar os documentos que comprovam a hipossuficiência financeira da requerente, para ter o direito que a Carta Magna institui e outras legislações brasileira, cumprir o que determina o despacho de Id-3123509.

O despacho de Id-3123509, determina que a autora comprove sua hipossuficiência financeira, o eu faz desde então juntando as seguintes documentações:

- Cópia de sua CTPS – comprovando que como empregada (auxiliar de limpeza) percebe apenas 01 (um) salário de R\$ 1.075,00;
- Cópia das cartas do INSS, comprovando que está recebendo auxílio doença, informando os período, bem como o valor que recebe, qual seja, R\$ 998,00;
-

Insta mencionar que a autora requer a juntada de atestados e laudos médicos, pois na época do protocolo da inicial não possuía essa documentação, bem como das cartas enviada pela requerida em resposta ao pedido de DAMS e de indenização por invalidez, documentos importantes para o deslinde da presente ação.

Nestes termos, pede deferimento.

Teresina-PI, 24 de julho de 2019.

VALTERLIM PEREIRA NOLÉTO

ADVOGADO-OAB-PI/11.666

CYARLA DE ALCOBAÇA CASTELO BRANCO

ADVOGADA-OAB-PI/14.379

Rua Alcides Freitas, nº 2195, Bairro Marquês, CEP 64.003-150, Teresina, Piauí.
valterlimnoleto@hotmail.com
cyarla_cb@hotmail.com

(86)99954-8315
(86)99917-4207
Página 1 de 1



Assinado eletronicamente por: VALTERLIM PEREIRA NOLETO - 25/07/2019 18:23:10
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19072518231063500000005524063>
Número do documento: 19072518231063500000005524063

Num. 5769614 - Pág. 1

você também está obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

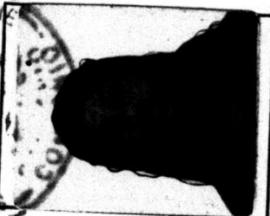
Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

MTE
P1



89240

Série

Número

Conselho das Chagas, Município.

ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Francisca das Phagas Nascimento

Loc. Nasc. Teresina Est. PF Data 28/07/84
Filiação Maria Ricera Machado do N. Souza

Doc. N° Nasc. 70.807, fls 398, luv. 78-11
Exp. 22.03.94 ESTRANGEIROS

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. N°

Exp. em / / Estado

Obs.: *Georg R.*

Data Emissão 12/03/02 DRT SINE-01

Maria Genilda da Costa Gomes
Assinatura do Funcionário

Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE (Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome

Doc.

Nome.....

Doc.

None.....

Doc.

Est. CMI.....

Doc. 1

Est. Civil

Doc.
Nascimento

.....

Doc.

.....



CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **45GRAT+ LTDA**
CNPJ: 07.832.528/0001-87
 CNPJ/MF
 Rua Gabriel Ferreira Nº 934 S
 Município Teresina Est. PI
 Esp. do estabelecimento
 Cargo Auxiliar de limpeza
 CBO nº 5142 - 10
 Data admissão 01 de dezembro de 2008
 Registro nº 01 Fls./Ficha 12
 Remuneração especificada R\$ 456,50 (duzentos e cinquenta e seis reais e cinquenta centavos) mensais
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º Diretora Executiva
 CPF: 007.372.853-20

Data saída 03 de fevereiro de 2010
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Com. Dispensa CD Nº
 (Assinatura)

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **M.DOP.S LIMACALAS**
C.F.O ME
 CNPJ/MF 20.541.091/0001-80
 Rua Visconde da Paranhana Nº 1389
 Município Teresina Est. PI
 Esp. do estabelecimento Restaurante
 Cargo Auxiliar de serviços gerais
 CBO nº
 Data admissão 12 de Maio de 2015
 Registro nº Fls./Ficha
 Remuneração especificada R\$ 758,00 (setecentos e setenta e oito reais),
 (Assinatura) Maria de Paula Figueira Liana Fabio
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Data saída de
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Com. Dispensa CD Nº
 (Assinatura)



ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em 01/02/09 Para R\$ 465,00
 Na função de mesma
 CBO por motivo de Recup.

Valterlim
 Assinatura do empregador

Aumentado em 01/06/09 Para R\$ 520,00
 Na função de mesma
 CBO por motivo de Recup.

Valterlim
 Assinatura do empregador

Aumentado em 01/01/10 Para R\$ 529,10
 Na função de mesma
 CBO por motivo de Recup.

Valterlim
 Assinatura do empregador

Aumentado em 01/04/15 Para R\$ 830,00
 Na função de mesma
 CBO por motivo de Recup.

Maria de Perpetua S. L. Pereira
 Assinatura do empregador

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em 01/02/16 Para R\$ 1.000,00
 Na função de mesma
 CBO por motivo de Recup.

Maria de Perpetua S. L. Pereira
 Assinatura do empregador

Aumentado em 01/04/17 Para R\$ 1.075,00
 Na função de mesma
 CBO por motivo de Recup.

Maria de Perpetua S. L. Pereira
 Assinatura do empregador

Aumentado em / / Para R\$
 Na função de
 CBO por motivo de

Assinatura do empregador

Aumentado em / / Para R\$
 Na função de
 CBO por motivo de

Assinatura do empregador



INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Comunicação de Decisão

Página 1 de 1

22/05/2019 08:43:14

NIT: 163.01826.20-6

Especie: 31

Número do Benefício: 626.689.996-9

Número do Requerimento: 194575536

Ao Sr. (a): FRANCISCA DAS CHAGAS NASCIMENTO

Endereço: SANTA RITA, SN, Povoado SANTA R

UF: PI

CEP: 64.004-000

Município: TERESINA

Assunto: Pedido de Auxílio - Doença

Decisão: Deferimento do Pedido

Motivo: Constatação de Incapacidade Laborativa

Fundamentação Legal: Art. 59 da Lei Nº8.213, de 24/07/1991; Artigos 71, 77 e 78 do Decreto Nº3.048, de 06/05/1999; Portaria Ministerial 359 de 31/08/2006, Artigo 207, da IN 20 INSS/PRES. de 10/10/2007.

Em atenção ao seu pedido de Auxílio-Doença, apresentado no dia 08/02/2019, informamos que foi reconhecido o direito ao benefício, tendo em vista que foi constatada incapacidade para o trabalho. O benefício foi concedido até 26/09/2019. Se nos 15(quinze) dias finais até a Data da Cessação do benefício (26/09/2019), V.Sa. ainda se considerar incapacitado para o trabalho, poderá requerer novo exame médico-pericial, mediante formalização de Solicitação de Prorrogação. A partir de 26/09/2019 (data da cessação do benefício) e pelo prazo de 30 (trinta) dias, V. Sa. poderá interpor Recurso à Junta de Recursos da Previdência Social. O requerimento de Solicitação de Prorrogação poderá ser feito ligando para o número 135 da Central de Atendimento do INSS; ou pela Internet no endereço www.previdencia.gov.br ou uma Agência da Previdência Social - APS. A Previdência Social informa que o(a) segurado(a) em Auxílio Doença que retornar voluntariamente à mesma atividade, poderá ter seu Auxílio cancelado a partir da data do retorno, de acordo com os §§ 6º e 7º do art. 60 da Lei nº 8213/91, com redação dada pela Lei nº 13135/15.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

Agência da Previdência Social: TERESINA ALCINO JUNIOR

Endereço: RUA DAVID CALDAS, 113 SUL, CENTRO

CEP: 64.000-190

Município: TERESINA

UF: PI

Termo de Responsabilidade: Responsabilizo-me, sob as penas do Artigo 171 do Código Penal, pela veracidade da documentação apresentada para a solicitação do benefício acima descrito.
Ciente, 21 de Maio de 2019

Assinatura do Requerente / Representante Legal



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 190522B3YR1I01



Assinado eletronicamente por: VALTERLIM PEREIRA NOLETO - 25/07/2019 18:23:12
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19072518231157400000005524066>
Número do documento: 19072518231157400000005524066

Num. 5769617 - Pág. 1



INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
Histórico de Créditos

27/05/2019 12:39:08

Identificação do Filiado

NIT: 163.01826.20-6

CPF: 026.648.673-85

Data de Nascimento: 28/07/1984

Nome: FRANCISCA DAS CHAGAS NASCIMENTO

Nome da mãe: MARIA CICERA MACHADO DO N SOUSA

Compet. Inicial: 04/2019

Compet. Final: 05/2019

Créditos do Benefício

NB: 6266899969

Espécie: 31 - AUXILIO-DOENCA PREVIDENCIARIO

APS: 16001110 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL TERESINA - ALCINO JÚNIOR

Data de Início do Benefício (DIB): 26/03/2019

Data de Cessação do Benefício (DCB): 26/09/2019

Data de Início do Pagamento (DIP): 26/03/2019

MR: R\$ 998,00

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
05/2019	01/05/2019 a 31/05/2019	R\$ 998,00	CMG - CARTAO MAGNETICO		-11/06/2019		Não	Sim

Banco: 237 - BRADESCO OP: 614637 - AUTO TINTAS GILSON FILIAL - BRADESCO EXP Ocorrência: Divergência Cadastramento/Crédito
 Data Cálculo: 27/05/2019 Origem: Concessão. Validade Início: 11/06/2019 Fim: 31/07/2019

Código	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERÍODO	R\$ 998,00
316	SALDO DEVEDOR ARREDONDAMENTO DE CREDITOS	R\$ 0,68



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
 com o código 190527C0ZHUK17

INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.



Assinado eletronicamente por: VALTERLIM PEREIRA NOLETO - 25/07/2019 18:23:12
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19072518231157400000005524066>
 Número do documento: 19072518231157400000005524066

Num. 5769617 - Pág. 2

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário

27/05/2019 12:34:49

026.648.673-85 Nome: FRANCISCA DAS CHAGAS NASCIMENTO
 Nome da mãe: MARIA CICERA MACHADO DO NASCIMENTO SOUSA

Clique nesse o portal do CNIS para maiores informações.

Índice	Índice	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Indicadores
1º Vínculo DE ATIVIDADE DE SEGURADO ESPECIAL	2º Vínculo SERVICE DESENVOLVIMENTO DE MAS LTDA	28/08/2006 01/12/2008	31/12/2009 03/02/2010	Segurado Especial Empregado	ISE-CVU 02/2010

Índice	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
1º Vínculo	02/2009	465,00		03/2009	435,41	
2º Vínculo	05/2009	465,00		06/2009	465,00	
3º Vínculo	08/2009	520,00		09/2009	520,00	
4º Vínculo	11/2009	520,00		12/2009	589,33	
5º Vínculo	02/2010	212,43				

Índice	Índice	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
1º Vínculo	2º Vínculo	12/03/2015		Empregado	01/2019	

Índice	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
1º Vínculo	04/2015	788,00		05/2015	872,00	
2º Vínculo	07/2015	830,00		08/2015	830,00	
3º Vínculo	10/2015	885,33		11/2015	830,00	
4º Vínculo	01/2016	880,00		02/2016	1.000,00	
5º Vínculo	04/2016	1.333,33		05/2016	1.000,00	

ver a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.



Assinado eletronicamente por: VALTERLIM PEREIRA NOLETO - 25/07/2019 18:23:12
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19072518231157400000005524066>
 Número do documento: 19072518231157400000005524066

Num. 5769617 - Pág. 3

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário

27/05/2019 12:34:49

026.648.673-85

Nome: FRANCISCA DAS CHAGAS NASCIMENTO
Nome da mãe: MARIA CICERA MACHADO DO NASCIMENTO SOUSA

res	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
	07/2016	1.066,67		08/2016	933,33	
	10/2016	1.000,00		11/2016	1.066,67	
	01/2017	1.075,00		02/2017	1.075,00	
	04/2017	1.075,00		05/2017	1.349,73	
	07/2017	35,83		11/2018	590,53	
	01/2019	1.146,00				

to Vínculo	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação
	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	03/07/2017	14/11/2018	CESSADO

res	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
	10/2018	954,00		09/2018	954,00	
	07/2018	954,00		06/2018	954,00	
	04/2018	954,00		03/2018	604,20	
	01/2018	954,00		12/2017	937,00	
	10/2017	937,00		09/2017	937,00	
	07/2017	874,53				

to Vínculo	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação
	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	26/03/2019	26/09/2019	ATIVO

ver a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.



Assinado eletronicamente por: VALTERLIM PEREIRA NOLETO - 25/07/2019 18:23:12
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19072518231157400000005524066>
Número do documento: 19072518231157400000005524066

Num. 5769617 - Pág. 4

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário

27/05/2019 12:34:49

026.648.673-85

Nome: FRANCISCA DAS CHAGAS NASCIMENTO
Nome da mãe: MARIA CICERA MACHADO DO NASCIMENTO SOUSA

es

Competência

Remuneração

Indicadores

Competência

Remuneração

Indicadores

05/2019

1.164,33

Indicador

Descrição

pecial concomitante com outro



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 1905275V8KFO72

ver a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.



Assinado eletronicamente por: VALTERLIM PEREIRA NOLETO - 25/07/2019 18:23:12
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19072518231157400000005524066>
Número do documento: 19072518231157400000005524066

Num. 5769617 - Pág. 5



Estado do Piauí
Prefeitura de Teresina
Fundação Municipal de Saúde



RECEITUÁRIO
USO EXCLUSIVO NA.
REDE MUNICIPAL DE SAÚDE

Nome do paciente		Carimbo da Unidade de Saúde
Eduardo dos Reis Mancento		05.522.917/0036-08
Número do Prontuário		CENTRO INTEGRADO DE SAÚDE 'LIMEU ARAUJO'
		Rua Magalhães Filho, nº 152/Centro
		CEP 64001-350 - Teresina-PI
Endereço		Bairro

Eduardo dos Reis Mancento

Atestado médico

Este é meu atestado de que o paciente reportado Mancento se apresenta afiado por dor no lado esquerdo da cintura devido a queda de fechadura de carro. Pormenor.

Dr. Celso Antônio Mendes Crimbi
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 3918 TEC: 13137

29/07/18

Carimbo e assinatura do(a) profissional





CLÍNICA SÃO LUCAS

ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA

RUA PAISSANDÚ, 2420 CEP 64001-120 TERESINA-PIAUÍ
FONES: (86) 3221-6600 / 3221-7031

Nome do Paciente: Lancho Médico

ORTOPEDISTAS

ATENDIMENTO EM CONSULTÓRIO

Dr. Isânia Vasconcelos
Dr. Gerardo Vasconcelos
Dr. Roberto Wanderlan
Dr. Albert B. Medeiros
Dr. Miguel Reis Filho
Dr. Daniel Modesto

CLÍNICA MÉDICA:

Dr. Isânia Mesquita

PLANTONISTAS:

Dr. Gerardo Vasconcelos
Dr. Isânia Vasconcelos
Dr. Albert B. Medeiros
Dr. José Carlos Mendes
Dr. Bergiel Bezerra
Dr. Roberto Wanderlan
Dr. Elias Barbosa
Dr. Miguel Reis Filho
Dr. Adriel Leão
Dr. Daniel Modesto

*Dr. Adriel Leão
Ortopedia e Traumatologia
Clínica São Lucas*

Atesto para os devidos fins que Francisco dos Chaves Nascimento foi submetida à operação de fixação do úmero proximal esquerdo, evoluindo com dor e limitação funcional do ombro esquerdo; apresenta instabilidade glenoumeral do ombro direito. Só, afixo o forte membro laboral

c.d. 5422
M 244

26/03/19

VOLTANDO À CONSULTA, QUEIRA TRAZER ESTA RECEITA





CLÍNICA DE ACIDENTADOS SÃO LUCAS LTDA.

ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA - FISIOTERAPIA

Médico de Plantão

RUA PAISSANDÚ, 2420 CEP 64001-120 TERESINA-PIAUÍ

FONES: (86) 3221-6600 / 3221-6601 / FAX: (86) 3221-7031

(86) 3221-7053 (Consultório)

Nome do Paciente: *Carvalho*

ORTOPEDISTAS

ATENDIMENTO EM CONSULTÓRIO

Dr. Isânia Vasconcelos
Dr. Gerardo Vasconcelos
Dr. Roberto Wanderlan
Dr. Albert B. Medeiros
Dr. Miguel Ângelo
Dr. Daniel Modesto

CLÍNICA MÉDICA:

Dr. Isânia Mesquita

PLANTONISTAS:

Dr. Gerardo Vasconcelos
Dr. Isânia Vasconcelos
Dr. Albert B. Medeiros
Dr. José Carlos
Dr. Bergiel
Dr. Roberto Wanderlan
Dr. Elias Barbosa
Dr. Miguel Ângelo
Dr. Adriel Leão
Dr. Daniel Modesto

*Assinado por: Dr. Isânia Mesquita
Ortopedista e Traumatólogo
Clínica São Lucas - Teresina-PI*

29/01/19

*Atestei para os devidos
fins que no dia 28/01/2019
cheguei na clínica e
submetido a osteosíntese
de fratura de úmero
proximal supracondílio, evi-
tuu com dor e limitação
funcional do ombro
superior, apresenta infi-
bilidade gelenco-marginal
em ombro direito. Solicito
afastamento laboral para
ao INSS. C.R. 5422
M244*

VOLTANDO À CONSULTA, QUEIRA TRAZER ESTA RECEITA



Assinado eletronicamente por: VALTERLIM PEREIRA NOLETO - 25/07/2019 18:23:12

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19072518231210400000005524068>

Número do documento: 19072518231210400000005524068

Num. 5769619 - Pág. 3



CLÍNICA DE ACIDENTADOS SÃO LUCAS LTDA.
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA - FISIOTERAPIA
Médico de Plantão

RUA PAISSANDÚ, 2420 CEP 64001-120 TERESINA-PIAUÍ
FONES: (86) 3221-6600 / 3221-6601 / FAX: (86) 3221-7031
(86) 3221-7053 (Consultório)

Nome do Paciente: *Caetano Melo*

ORTOPEDISTAS

**ATENDIMENTO
EM CONSULTÓRIO**

Dr. Isânia Vasconcelos
Dr. Gerardo Vasconcelos
Dr. Roberto Wanderlan
Dr. Albert B. Medeiros
Dr. Miguel Ângelo
Dr. Daniel Modesto

CLÍNICA MÉDICA:

Dr. Isânia Mesquita

PLANTONISTAS:

Dr. Gerardo Vasconcelos
Dr. Isânia Vasconcelos
Dr. Albert B. Medeiros
Dr. José Carlos
Dr. Bergiel
Dr. Roberto Wanderlan
Dr. Elias Barbosa
Dr. Miguel Ângelo
Dr. Adriel Leão
Dr. Daniel Modesto

CID: 5422
M256
Dr. Adriel Leão
Ortopedia e Traumatologia
Médico de Ombro e Cotovelo
TEOT 1400
RJ-38393

VOLTANDO À CONSULTA, QUEIRA TRAZER ESTA RECEITA

Atéste para os devidos
fins que Funcionou das
Chegadas no momento foi sub-
metido a artroscopia
de rotura de úmero
proximal esquerdo, em
já com dor e limitações
funcionais de ombro
esquerdo, RX de ombro S.
Rixação de fratura com
placa e parafusos. Ga com um
a placa e a fratura de 100% para
afastamento total.

1111091181





CLÍNICA DE ACIDENTADOS SÃO LUCAS LTDA.

ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA - FISIOTERAPIA

Médico de Plantão

RUA PAISSANDÚ, 2420 CEP 64001-120 TERESINA-PIAUI

FONES: (86) 3221-6600 / FAX: (86) 3221-7031

Nome do Paciente: *Isônio Medico*

ORTOPEDISTAS

ATENDIMENTO EM CONSULTÓRIO

Dr. Isônio Vasconcelos
Dr. Gerardo Vasconcelos
Dr. Roberto Wanderlan
Dr. Albert B. Medeiros
Dr. Miguel Ângelo
Dr. Lucas Higino

CLÍNICA MÉDICA:

Dr. Isônio Mesquita

PLANTONISTAS:

Dr. Gerardo Vasconcelos
Dr. Isônio Vasconcelos
Dr. Albert B. Medeiros
Dr. José Carlos
Dr. Bergiel
Dr. Roberto Wanderlan
Dr. Elias Barbosa
Dr. Miguel Ângelo
Dr. Adriel Leão
Dr. Lucas Higino

13/03/18

Dr. Adriel Leão
CRM-PI 3888 TEOT 14004
Ortopedia e Traumatologia
Ortopedia de Ombro e Cotovelo

Declaro para os
devidos fins que
fui em dia de chegar
meu paciente foi suspeito
de fratura do úmero
proximal direito, eu
lhe com deu e com fu-
giu para o local de
sobre de verif. Pedi o
departamento laboratorial
tempo imediatamente.
C.D.: 5422/M256

VOLTANDO À CONSULTA, QUEIRA TRAZER ESTA RECEITA



Assinado eletronicamente por: VALTERLIM PEREIRA NOLETO - 25/07/2019 18:23:12

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19072518231210400000005524068>

Número do documento: 19072518231210400000005524068

Num. 5769619 - Pág. 5

PACIENTE: FRANCISCA DAS CHAGAS NASCIMENTO
MÉDICO SOLICITANTE: ADRIEL HERBERT DE CASTRO LEAO
IDADE: 34a 7m 21d SEXO: F PEDIDO: 565737
CÓD. PAC: 504854 DATA: 19/03/2019



RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO DIREITO

TÉCNICA:

Realizados cortes multiplanares com sequências ponderadas em T1 e T2.

RELATÓRIO:

Depressão e retificação do contorno pôstero-superior da cabeça umeral, com alterações fibrocísticas locais, com extensão de 2,2 x 2,5 cm, relacionados a lesão de Hill-Sachs. Sequela de fratura com retificação e irregularidades subcorticais na borda glenoidal ântero-inferior, com alterações fibrocísticas locais e heterogeneidade difusa do lábio glenoidal adjacente, caracterizando lesão de Bankart óssea prévia. Afilamento condral glenoumeral anterior com esboços osteofíticos marginais associados, caracterizando processo degenerativo. Espessamento de aspecto globoso e heterogeneidade difusa dos tendões dos supraespinhal e subescapular, caracterizando tendinopatia, com pequeno foco de rotura parcial na superfície articular do tendão do supraespinhal, com extensão de cerca de 0,9 x 0,8 cm, acometendo menos da metade da espessura do tendão. Edema laminar na topografia da bursa subacromial-subdeltóidea, relacionado a bursite. Tendão do cabo longo do bíceps braquial tópico, levemente heterogêneo na porção intra-articular, caracterizando tendinopatia, sem roturas. Acrômio do tipo I de Bigliani, sem inclinação anômala significativa. Demais estruturas ósseas com morfologia e sinal de RM preservados. Demais superfícies condrais regulares. Tendão do infraespinhal com espessura, trajeto e intensidade de sinal de RM preservados. Não há derrame articular glenoumeral significativo. Ventres musculares e planos gordurosos sem alterações.

continua...

Emitido em: 21/03/2019 às 15:32:42 - Pedido: 565737 - Paciente: FRANCISCA DAS CHAGAS NASCIMENTO

Página 1 de 2

Dr. Alessandra S. Melo	Dra. Ana K. C. Carvalho	Dr. Antônio Lôbo V. Filho	Dr. Caio C. D. Coimbra	Dr. Charles A. B. Veloso	Dr. Francisco C. de S. Júnior	Dr. Giorgi C. Rodrigues	Dra. Grasielly R. de A. C. Branco	Dra. Hosane Araújo
CRM-4637	CRM-5071	CRM-2697	CRM-5059	CRM-2954	CRM-5062	CRM-2831	CRM-5012	CRM-4860
Dr. Ren L. L. Mendes	Dra. Isabella R. M. N. Brito	Dra. Joyce D. Coimbra	Dra. Joyce Ribeiro	Dra. Luciana P. Dias	Dr. Renato de O. Pereira	Dr. Robert W. M. Dantas	Dra. Teresa C. Cipriano	Dr. Thiago M. Barbosa
CRM-5172	CRM-5240	CRM-4274	CRM-4659	CRM-4084	CRM-4188	CRM-2460	CRM-5454	CRM-3542

- ULTRA-X CENTRO - Rua Anísio de Abreu, 596, Centro/Sul
- ULTRA-X JOCKEY - Rua Angélica, 318, Jockey
- ULTRA-X MEDICAL LESTE - Av. Aviador Irapuã Rocha, 1430, 2º andar, Jockey

86 3194.5555
clinicaultrax.com



Assinado eletronicamente por: VALTERLIM PEREIRA NOLETO - 25/07/2019 18:23:12
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19072518231210400000005524068>

Número do documento: 19072518231210400000005524068

Num. 5769619 - Pág. 6

PACIENTE: FRANCISCA DAS CHAGAS NASCIMENTO
MÉDICO SOLICITANTE: ADRIEL HERBERT DE CASTRO LEAO
IDADE: 34a 7m 21d **SEXO:** F **PEDIDO:** 565737
CÓD. PAC: 504854 **DATA:** 19/03/2019



OPINIÃO:

- Sinais de sequela de fratura de Hill-Sachs.
- Sequela de fratura com retificação e irregularidades subcorticais na borda glenoidal ântero-inferior, com alterações fibrocísticas locais e heterogeneidade difusa do lábio glenoidal adjacente, caracterizando lesão de Bankart óssea prévia.
- Artropatia degenerativa glenoumeral incipiente.
- Tendinopatia do supraespinhal, subescapular e do cabo longo do bíceps braquial com pequeno e questionável rotura parcial do tendão supraespinhal.
- Leve bursite subacromial-subdeltóidea.


DR CAIO CESAR DANTAS COSME
Médico Radiologista
CRM 5059

Emitido em: 21/03/2019 às 15:32:42 - Pedido: 565737 - Paciente: FRANCISCA DAS CHAGAS NASCIMENTO

Dra. Alessandra S. Melo	Dra. Ana K. C. Carvalho	Dr. Antônio Lobbo V. Filho	Dr. Caio C. D. Cosme	Dr. Charles A. B. Veloso	Dr. Francisco C. de S. Junior	Dr. Giorgi C. Rodrigues	Dra. Grasielly R. de A. C. Branco	Página 2 de 2
CRM-4637	CRM-5071	CRM-2697	CRM-5059	CRM-2954	CRM-5062	CRM-2831	CRM-5012	Dra. Hosana Araújo
Dr. Ilan L. L. Mendes	Dra. Isabella R. M. N. Brito	Dra. Joyce D. Cosme	Dra. Joyce Ribeiro	Dra. Luciane P. Dias	Dr. Renato de O. Pereira	Dr. Robert W. M. Dantas	Dra. Teresa C. Cipriano	CRM-4860
CRM-5172	CRM-5240	CRM-4274	CRM-4659	CRM-4064	CRM-4188	CRM-2460	CRM-5454	Dr. Thiago M. Barbosa
								CRM-3542

- **ULTRA-X CENTRO** - Rua Anísio de Abreu, 596, Centro/Sul
- **ULTRA-X JOCKEY** - Rua Angélica, 318, Jockey
- **ULTRA-X MEDICAL LESTE** - Av. Aviador Irapuã Rocha, 1430, 2º andar, Jockey

86 3194.5555
clinicaultrax.com



Assinado eletronicamente por: VALTERLIM PEREIRA NOLETO - 25/07/2019 18:23:12
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19072518231210400000005524068>
Número do documento: 19072518231210400000005524068

Num. 5769619 - Pág. 7

PACIENTE: FRANCISCA DAS CHAGAS NASCIMENTO

MÉDICO SOLICITANTE: SEM SOLICITACAO

IDADE: 34a 7m 20d

SEXO: F

PEDIDO: 565954

CÓD. PAC: 601527

DATA: 18/03/2019



RADIOGRAFIA DIGITAL DO OMBRO ESQUERDO

RELATÓRIO:

- Placa e parafusos metálicos de fixação na região metadiáfisária proximal do úmero.
- Superfícies e espaços articulares conservados.
- Partes moles sem alterações radiológicas significativas.
- Ausência de calcificações peri-articulares.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Placa e parafusos metálicos de fixação na região metadiáfisária proximal do úmero.

DR ILAN LOPES LEITE MENDES
CRM 5172

Emitido em: 18/03/2019 às 21:44:41 - Pedido: 565954 - Paciente: FRANCISCA DAS CHAGAS NASCIMENTO

Página 1 de 1

Dra. Alessandra S. Malta Dra. Ana K. C. Carvalho Dr. Antônio Lobão V. Filho Dr. Caio C. D. Coimbra Dr. Charles A. B. Veloso Dr. Francisco C. da S. Júnior Dr. Giorgi C. Rodrigues Dra. Grasielly R. da A. C. Branco Dra. Hosana Araújo CRM-4637 CRM-5071 CRM-2697 CRM-5059 CRM-2854 CRM-5062 CRM-2831 CRM-5012 CRM-4860

Dr. Ilan L. L. Mendes Dra. Isabella R. M. N. Brito Dra. Joyce D. Coimbra Dra. Joyce Ribeiro Dra. Luciana P. Dias Dr. Renato de O. Pereira Dr. Robert W. M. Dantas Dra. Teresa C. Cipriano Dr. Thiago M. Barboza CRM-5172 CRM-5240 CRM-4274 CRM-4659 CRM-4084 CRM-4188 CRM-2460 CRM-5454 CRM-3542

- ULTRA-X CENTRO - Rua Anísio de Abreu, 596, Centro/Sul
- ULTRA-X JOCKEY - Rua Angélica, 318, Jockey
- ULTRA-X MEDICAL LESTE - Av. Aviador Irapuã Rocha, 1430, 2º andar, Jockey

86 3194.5555

clinicaultrax.com



NOME : **FRANCISCA DAS CHAGAS NASCIMENTO**
MÉDICO : **ALISSON MARTINS GRANJA CAVALCANTI**
NÚMERO : **568019** DATA : **24/07/2017**

www.english-test.net

DATA: 24/07/2017

FATURA: 4407669



ímero: 568019

25/07/2017



图 6.5 HDT1HS-SA608
N-0.1 74072017 03:42:40:098
HDT1HS
12:00 3:00
Env. 30.5
In. 2
Out. 45

III TRASSONOGRAFIA DO OMBRO DIREITO

RELATÓRIO

O exame sonográfico do ombro direito, realizado com transdutor linear trapezoidal de alta resolução e face dinâmico, mostrou:

- Pele e TCSC: integros.
 - Tendão da cabeça longa do bíceps de calibre, contornos e textura normais. O tendão se localiza anatomicamente no sulco intertuberositário, sem sinais de luxação, mesmo com a manobra de rotação externa.
 - Manguito rotador (tendões do subescapular, supra-espinhoso, infra-espinhoso e redondo menor) de configuração anatômica, sem sinais de rotura.
 - Bursa sub-acromial e sub-deltoidea de espessura normal.
 - Musculatura adjacente sem alterações ecográficas.
 - Erosão superficial na tuberosidade menor do úmero.
 - Ausência de calcificações patológicas.
 - Ausência de colecões líquidas intra-articulações.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

Fratura superficial na tuberosidade menor do úmero (lesão de Hill-Sachs).

24horses.com.br

José Siqueira Filho

卷之三



INTRODUCTION

Assinado eletronicamente por: VALTERLIM PEREIRA NOLETO - 25/07/2019 18:23:12

<https://tpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19072518231210400000005524068>

Número do documento: 1907251823121040000005524068

Num. 5769619 - Pág. 9

Rio de Janeiro, 05 de Janeiro de 2018

Aos Cuidados de: **FRANCISCA DAS CHAGAS NASCIMENTO**

Nº Sinistro: **3180012588**
Vitima: **FRANCISCA DAS CHAGAS NASCIMENTO**
Data do Acidente: **17/06/2017**
Cobertura: **INVALIDEZ**

Assunto: AVISO DE SINISTRO

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180012588**.

Esclarecemos que o valor para a cobertura de Invalidade Permanente é de **ATÉ R\$ 13.500,00**, apurado com base no grau da lesão permanente sofrida, conforme legislação vigente.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 dias, a partir do recebimento pela seguradora de toda a documentação necessária**.

Sendo necessários documentos ou informações complementares, o prazo será interrompido. O prazo de 30 dias recomeça assim que a seguradora receber os documentos ou as informações complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 12197920



Rio de Janeiro, 15 de Janeiro de 2018

Aos Cuidados de: **FRANCISCA DAS CHAGAS NASCIMENTO**

Nº Sinistro: **3180012588**

Vitima: **FRANCISCA DAS CHAGAS NASCIMENTO**

Data do Acidente: **17/06/2017**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180012588**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **17/06/2017**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site www.seguradoralider.com.br, ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 12245211



Rio de Janeiro, 08 de Janeiro de 2018

Aos Cuidados de: **FRANCISCA DAS CHAGAS NASCIMENTO**

Nº Sinistro: **3180011935**

Vitima: **FRANCISCA DAS CHAGAS NASCIMENTO**

Data do Acidente: **17/06/2017**

Cobertura: **DAMS**

Assunto: AVISO DE SINISTRO

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de reembolso de Despesas de Assistência Médicas e Suplementares - DAMS foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180011935**.

Esclarecemos que o valor para a cobertura de DAMS é de **ATÉ R\$ 2.700,00** e que suas despesas serão analisadas considerando os valores de mercado, conforme legislação vigente.

O prazo para análise do pedido de reembolso é de até 30 dias, a partir do recebimento pela seguradora de toda a documentação necessária.

Sendo necessários documentos ou informações complementares, o prazo será interrompido. O prazo de 30 dias recomeça assim que a seguradora receber os documentos ou as informações complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 12204462





Rio de Janeiro, 18 de Janeiro de 2018

Carta n°: 12257680

A/C: FRANCISCA DAS CHAGAS NASCIMENTO

Nº Sinistro: 3180011935
Vitima: FRANCISCA DAS CHAGAS NASCIMENTO
Data do Acidente: 17/06/2017
Cobertura: DAMS

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

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: FRANCISCA DAS CHAGAS NASCIMENTO

Valor: R\$ 59,85

Banco: 104

Agência: 000000029

Conta: 0000084964-2

Tipo: CONTA POUPANÇA

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



Excelentíssimo Senhor Doutor Juiz de Direito da 7^a Vara Cível da Comarca de Teresina-PI

Processo nº 0807794-05.2018.8.18.0140

Autora: Francisca das Chagas Nascimento

Réu: Seguradora Lider dos Consórcios

VALTERLIM PEREIRA NOLÊTO, brasileiro, casado advogado, inscrito na OAB-PI sob o nº 11.666, e **CYARLA DE ALCOBAÇA CASTELO BRANCO**, brasileira, divorciada, advogada, inscrita na OAB-PI sob o nº 14.379, todos com escritório profissional situado na Rua Alcides Freitas nº 2195, bairro Marquês, Teresina-PI, CEP-64.003-150, vêm requerer habilitação nos autos, informamos que o advogado que figurava como procurador fez a juntada de substabelecimento SEM RESERVAS de poderes aos causídicos que esta subscreve.

Requer também, seja desde então que todas as intimações ou notificação seja realizadas em nome dos causídicos cumulativamente, sob pena de nulidade de todos os atos praticados desde o ato irregular de intimação ou notificação.

Nestes termos, pede deferimento.

Teresina-PI, 11 de julho de 2019.

VALTERLIM PEREIRA NOLÊTO

ADVOGADO-OAB-PI/11.666

CYARLA DE ALCOBAÇA CASTELO BRANCO

ADVOGADA-OAB-PI/14.379



PDF



Assinado eletronicamente por: DIOGO MAIA PIMENTEL - 08/07/2019 14:30:30
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070814302991600000005342448>
Número do documento: 19070814302991600000005342448

Num. 5578156 - Pág. 1



SUBSTABELECIMENTO

Substabeleço, sem reservas de iguais poderes, esses a mim conferidos por Francisca das Chagas Nascimento, na pessoa do Dr. ALTERLIM PEREIRA NOLÊTO, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB-PI sob nº 11.666 e CYARLA DE ALCOBAÇA CASTELO BRANCO, brasileira, divorciada, advogada, inscrita na OAB-PI sob nº 14.379, ambos com Escritório profissional localizado na Rua Alcides Freitas, nº 2195, bairro Marques, CEP-64.003-150, Teresina-PI, nos autos do processo nº 0807794-05.2018.8.18.0140, que está tramitando na 7ª Vara Cível da Comarca de Teresina-PI.

Teresina-PI, 08 de julho de 2019.

DIOGO MAIA PIMENTEL

OAB – PI 12.383

*Fone: (86) 3303-6696 / 98863-5505/99806-8160
Rua 13 de Maio, 2208, Vermelha – Teresina/PI
diogomaia80@hotmail.com*



Assinado eletronicamente por: DIOGO MAIA PIMENTEL - 08/07/2019 14:30:30
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070814303013900000005342452>
Número do documento: 19070814303013900000005342452

Num. 5578160 - Pág. 1



**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
7ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE TERESINA DA COMARCA DE
TERESINA**
Praça Edgard Nogueira, Cabral, TERESINA - PI - CEP: 64000-830

PROCESSO N°: 0807794-05.2018.8.18.0140

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM (7)

ASSUNTO(S): [Acidente de Trânsito]

AUTOR: FRANCISCA DAS CHAGAS NASCIMENTO

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

DESPACHO

Vistos, etc.

Trata-se de AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO – DPVAT C/C PEDIDO ANTECIPAÇÃO PARCIAL DOS EFEITOS DA TUTELA ajuizada por FRANCISCA DAS CHAGAS NASCIMENTO contra SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DPVAT S/A, ambas qualificadas na exordial.

O art. 99 do CPC dispõe acerca da concessão dos benefícios da Justiça Gratuita, in verbis:

Art. 99. O pedido de gratuidade da justiça pode ser formulado na petição inicial, na contestação, na petição para ingresso de terceiro no processo ou em recurso.

§ 1º Se superveniente à primeira manifestação da parte na instância, o pedido poderá ser formulado por petição simples, nos autos do próprio processo, e não suspenderá seu curso

§ 2º O juiz somente poderá indeferir o pedido se houver nos autos elementos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessão de gratuidade, devendo, antes de indeferir o pedido, determinar à parte a comprovação do preenchimento dos referidos pressupostos.

§ 3º Presume-se verdadeira a alegação de insuficiência deduzida exclusivamente por pessoa natural.

A combinação dos §1º e 2º do art. 99 do CPC permite concluir que a presunção de veracidade da alegação de hipossuficiência prevista no § 3º do supracitado artigo é relativa, uma vez que é lícito ao juiz exigir a comprovação da incapacidade do autor de arcar com as despesas processuais quando sobrevier da análise dos autos dúvida quanto a necessidade do benefício.



Assinado eletronicamente por: SEBASTIAO FIRMINO LIMA FILHO - 17/08/2018 11:01:15
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18081711011507900000003031212>
Número do documento: 18081711011507900000003031212

Num. 3123509 - Pág. 1

In casu, não há elementos que demonstrem os pressupostos legais para concessão da Gratuidade da Justiça pleiteada pela parte autora, tendo em vista a falta de documentos probatórios mínimos. Em decorrência dessa falta de elementos e com arrimo no art. 99, § 2º do CPC, intime-a para, no prazo de 15 (quinze) dias, comprovar a sua condição de hipossuficiente, seja por meio de carteira de trabalho, contracheque, extrato de movimentações bancárias dos últimos 3 meses ou outro documento apto a comprovar sua hipossuficiência.

TERESINA-PI, 10 de agosto de 2018.

SEBASTIÃO FIRMINO LIMA FILHO
Juiz(a) de Direito da 7ª Vara Cível da Comarca de Teresina



Assinado eletronicamente por: SEBASTIAO FIRMINO LIMA FILHO - 17/08/2018 11:01:15
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18081711011507900000003031212>
Número do documento: 18081711011507900000003031212

Num. 3123509 - Pág. 2



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
GABINETE DA 7ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE TERESINA DA COMARCA DE TERESINA
Praça Edgard Nogueira, Cabral, TERESINA - PI - CEP: 64000-830

PROCESSO Nº: 0807794-05.2018.8.18.0140

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM (7)

ASSUNTO(S): [Acidente de Trânsito]

AUTOR: FRANCISCA DAS CHAGAS NASCIMENTO

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

Certidão de Triagem

Certifico que, nesta data, realizei a triagem e constatei a regularidade da representação, contudo não houve o pagamento das custas iniciais do processo, tendo em vista pedido de assistência judiciária gratuita, motivo pelo qual faço sua conclusão para despacho inicial.

TERESINA-PI, 26 de abril de 2018.

MARIA LUIZA PEREIRA FLOR
Secretaria da 7ª Vara Cível da Comarca de Teresina





VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL			
REGISTRO GERAL	2.351.025	DATA DE EXPEDIÇÃO	14/09/17
NOME			
FRANCISCA DAS CHAGAS NASCIMENTO			
FILIAÇÃO			
MARIA CICERA MACHADO DO NASCIMENTO SOUSA			
NATURALIDADE			
TERESINA-PI		DATA DE NASCIMENTO	
28/07/1984		28/07/1984	
DOC. ORIGEM			
CERT. NASC. 70807 L 78A F 398			
CPF EXP TERESINA-PI 22/03/94			
026.648.673-81			
1092641 Francisca das Chagas Pinheiro Martins			
Assinatura do Titular			
LEI Nº 7.116 DE 29/06/83 - DECRETO Nº 89.250/83			



Assinado eletronicamente por: DIOGO MAIA PIMENTEL - 20/04/2018 10:30:11
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18042010301171000000001294650>
Número do documento: 18042010301171000000001294650

Num. 1344223 - Pág. 1



ELETROBRAS DISTRIBUIÇÃO PIAUÍ

AV. MARANHÃO, 759/SUL - TERESINA

CNPJ: 06.840.748/0001-89

IE: 19301383-5

VIA PARA PAGAMENTO DE CONTA DE ENERGIA

Emitida Conforme Art. 123, Resolução 414/2010 da ANEEL

NF: 546984

MARIA CICERA MACHADO DO NASCIMENTO SOUSA

R. STA ROSALINA, 693 , 662

B-URBANO

64000000 TERESINA

PI

CÓDIGO ÚNICO 646954	MÊS 01/2018	PERÍODO DE CONSUMO 15/12/2017 a 12/01/2018
CONSUMO (kWh) 163	VENCIMENTO 22/01/2018	TOTAL A PAGAR R\$ 140,47

OBSERVAÇÕES

- A taxa referente a emissão de segunda via de pagamento não será cobrada
- Ligue EDPI: 0800 086 0800

autenticação mecânica

recorte aqui



ELETROBRAS DISTRIBUIÇÃO PIAUÍ

AV. MARANHÃO, 759/SUL - TERESINA

CNPJ: 06.840.748/0001-89

IE: 19301383-5

CÓDIGO ÚNICO
646954MÊS
01/2018TOTAL A PAGAR
R\$ 140,47

836800000017.404700170008.000000000646.695401180051





PROCURAÇÃO

FRANCISCA DAS CHAGAS NASCIMENTO, BRASILEIRA, POCANDUPA
DO RG N° 2.351.1075 e CPF N° 076.618.673-85,
RESIDENTE E DOMICILIADA NA RUA SANTA ROSA, 662 - BAIRRO VERMELHA, TERESINA - PI,
presente instrumento de mandato, nomeia e constitui como seu procurador **DIOGO MAIA PIMENTEL**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PI sob o n.º 12.383, com endereço profissional localizado na Rua 13 de Maio, n.º 2208, Bairro Vermelha, Teresina - PI, a quem concede amplos e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "**AD JUDICIA ET EXTRA**", nos termos do artigo 105 do Novo Código de Processo Civil, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, em qualquer procedimento que o (a) outorgante seja parte, podendo receber e dar quitação, firmar compromisso, fazer acordo, desistir, transigir, podendo, inclusive, substabelecer, uma ou mais vezes, com ou sem reserva de poderes, para a prática simultânea dos mesmos atos, assinar declaração de hipossuficiência econômica e, finalmente, praticar o que em direito for permitido e necessário ao fiel cumprimento do presente mandato.

Teresina-PI, 19 de Abril de 2018,

Francisca das Chagas Nascimento

Outorgante

Fone: (86) 3303-6696 / 98863-5505/ 99806-8160
Rua 13 de Maio, 2208, Vermelha – Teresina/PI.
diogomaia80@hotmail.com





DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA.

FRANCISCA DAS CHAGAS MASCARENHAS, BRASILEIRA, PORTUGUESA DO RG N° 2.351.025, CPF N° 026.643.673-35, RESIDENTE E DOMICILIADA NA RUA SANTA ROSALINA, 662 - BAIRRO URBANO, CIDADE DE TERESINA-PI
DECLARA, com fins de pleitear os **BENEFÍCIOS DA GRATUIDADE DA JUSTIÇA**, previsto no inciso LXXIV, do art. 5º da Constituição Federal, c/c o artigo 98 e SS do NCPC, que é juridicamente pobre, eis que não possui condições financeiras para arcar com as despesas da justiça, especialmente das custas processuais, ciente de que pela falsa declaração de pobreza a declarante responde civil, penal e administrativamente, de conformidade com a legislação vigente.

Teresina-PI, 19 de ABRIL de 2018.

Juana Maia Pimentel

Fone: (86) 3303-6696 / 98863-5505 / 99806-8160
Rua 13 de Maio, 2208, Vermelha – Teresina-PI.
diogomaia80@hotmail.com





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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.003080/2017-71

Unidade de Registro: DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO pelo Registro: Almiralice Ribeiro Lebre Carlos

Data/Hora: 13/07/2017 16:18

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Data/Hora

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Bairro

Endereço

AV. ANTONIETA BULAMARQUE, Nº:

PIÇARREIRA

Complemento

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: FRANCISCA DAS CHAGAS NASCIMENTO 32 ANOS

Tipo Envolt.: VÍTIMA/Noticiante

RG: 2351025

Mãe: MARIA CICERA MACHADO DO NASCIMENTO SOUSA

Endereço: RUA DORGIMAIA, Nº 6612

Bairro: MATADOURO

Cidade: TERESINA

Telefone(s): 86-9441-7614

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal culposa no trânsito (Art. 303 do CTB).

RELATO DA OCORRÊNCIA

A NOTICIANTE VEIO COMUNICAR QUE CONDUZIA A MOTO HONDA/BIZ 125, ANO 2012/2013, PLACA OEB-2278, PROPRIETÁRIA/CONDUTOR NO DIA DO ACIDENTE, ACIMA QUALIFICADA, RELATA A VITIMA QUE TRAFEGAVA NA CITADA AV. QUANDO UM VEICULO DE PLACA HOU-0334-TERESINA, QUE TRAFEGAVA NA MESMA AVENIDA, FEZ UMA CONVERSÃO SEM SINALIZAR E COLIDIU COM A MOTO DA VITIMA, LESIONADA FOI SOCORRIDA PELO CORPO DE BOMBEIRO E ENCAMINHADA PARA O HOSPITAL SANTA MARIA, CONFORME PRONTUÁRIO 169.159. ERA O QUE TINHA A NOTICIAR.

Almiralice Ribeiro Lebre Carlos - Mat. 0097616

AGENTE DE POLÍCIA
Almiralice R. Lebre Carlos
Escrivão Especial
Mat.: 009761-6

Francisca das Chagas Nascente
FRANCISCA DAS CHAGAS NASCIMENTO 32 ANOS - Noticiante
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia





535961

Paciente	FRANCISCA DAS CHAGAS NASCIMENTO	Reembolso	535.961	Entrega	169.159
Nascimento	28/07/1984 32a 10m 20d	Convênio	IAPEP / ÚNICO		
Data Entrada	17/06/2017 15:37:18	Liberação	17/06/2017 16:34:45	Prescrição	499980
Médico Resp	Dr. MÉDICO PA (CRM 333)	Data Presc.	17/06/2017 16:28:00		
Prescritor	Efraim de Sena Carvalho (CRM 6787)	Validade	17/06/2017 16:28:00 / 18/06/2017 15:59:59		
Guia	14647587	Senha	14647587		
Diretor Técnico Médico:					

17/06/2017 16:15 17/06 16:26

Evolução Médico PA
Diagnóstico: W19

Anamnese / Quadro Clínico:

Paciente trazida pelo corpo de bombeiro vítima de trauma por cair de moto. Relata dor em ambos os ombros. Paciente relata estar com capacete no momento do acidente. Nega alergia medicamentosa.

Paciente consciente, orientado, gemendo, afebril, acianótico, com tachicardia, sem sinais de hemorragia externa.

PA: 143X83MMHG; SAT: 100%; FC: 75 BPM

Exame físico:

AC/: RR2T, BNF, SS AP : MV +, SEM ALTERAÇÕES

1 Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Solução Fisiológica 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)

2 Profenid Iv Fr 100mg Inj.

Separar 1 Frasco-ampola do medicamento em 100 Mililitros de Solução Fisiológica 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)

1 Hemograma

Qtd / Intervalo

Sangue

2 RX Tórax - 3 Incidências

Agora.

politraumatismo

Agora.

3 RX Bacia

Agora.

politrauma

4 RX Articulação Escapuloumeral (Ombro)

2 Agora

politrauma

Qtd

Lado: Bilateral

At 10

5 RX Coluna Lombo-Sacra -3 Incidências

Agora.

politrauma

Qtd

Impresso em 17/06/2017 16:34:00

Página 1

EFRAIM / EFRAIM

Foto: Efraim de Sena Carvalho - HSM EMERGÊNCIA

lito/quarto:

Paciente: FRANCISCA DAS CHAGAS NASCIMENTO





HOSPITAL SANTA MARIA LTDA
Prescrição Eletrônica Paciente



536130

Paciente **FRANCISCA DAS CHAGAS NASCIMENTO**
Nascimento: 28/07/1984 32a 10m 21d
Data Entrada 17/06/2017 19:14:17
Médico Resp Dra. Monik Filismina Costa Moura (CRM 5489)
Prescritor MÉDICO URGÊNCIA (CRM)
Guia Matr. Conv. 11317407
Diretor Técnico Médico:

Atendimento 536.130
Convenio PLAMTA / APARTAMENTO
Liberacao 18/06/2017 01:06:42
Data Presc. 18/06/2017 01:01:00
Validade 18/06/2017 15:00:00 / 19/06/2017 14:59:59
Senha

Frontuando 169.159
Prescrição 500423

Procedimentos/Servicos/Exames

1 TC Articulação Cx/ Exame(s)
1 Vez
PACIENTE,32 ANOS,VITÍMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO.REFERINDO DOR EM ARTICULAÇÃO ESCAPULOUERAL.
Lado: Esquerdo



Impresso em 18/06/2017 01:05:34

Página 1

Paciente: FRANCISCA DAS CHAGAS NASCIMENTO

Sala de Espera - HSM

ACMED / ACMED

COLETA

leito/quarto:



Assinado eletronicamente por: DIOGO MAIA PIMENTEL - 20/04/2018 10:30:11

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1804201030117900000001294651>

Número do documento: 1804201030117900000001294651

Num. 1344224 - Pág. 2



536130

Internação:	536130	Dt. Internação:	17/06/17 19:14:17	Setor:	Sala de Espera - HSM
Paciente:	FRANCISCA DAS CHAGAS NASCIMENTO	Quarto:	ESPERA 06		
Nascimento:	28/07/84 32a 10m 20d	Sexo:		Acomodação:	
Estado Civil:		Fone Pac.:	999944167	Diária:	Setor sem acomodação
Convênio:	PLAMTA	Matrícula:	1131.7407.		
R.G/C.N.:	235.102.5	CPF:	026.648.673-85		
Endereço:	, 6612 rua dorgimaia matadoro TERESINA PI				
Nome da Mãe:	maria cicera machado				
Procédimento:					
Responsável:	Funcionário: LARISSAR				
Endereço:					
Nascimento:	28/07/1984	Doc. Resp.:		CPF:	
Fone Resp.:		Observações:			
Médico Resp.:	Dra. Monik Filismina Costa Moura (CRM 5489) Tratamento: Médica				

TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO E ESCLARECIDO DO PACIENTE

Considerando o artigo 59 do Código de Ética Médica e os artigos 6º III e 39 VI da Lei 8.078 (Código de Defesa do Consumidor), que garante ao paciente informações sobre seu estado de saúde, eu, _____, representante legal do (a) paciente _____, estando em pleno gozo de minhas faculdades mentais, declaro para os devidos fins que fui previamente informado pelo médico, Dr. (a) _____, CRM (_____) nº _____, do meu, ou do paciente o qual sou responsável, estado de saúde, diagnóstico e evolução provável da doença.

Declaro, igualmente, ter sido informado de forma clara sobre a finalidade, os benefícios e os riscos do tratamento e procedimentos a que vou me submeter ou a que vai ser submetido o paciente do qual sou responsável, bem como os efeitos colaterais e outras intercorrências e anormalidades que poderão advir do mesmo.

Procedimentos:

1. Intervenções clínicas
2. _____
3. _____

(Exemplos: Procedimentos invasivos e/ou cirurgia; Sedação, anestesia ou acompanhamento do anestesista; Transfusão de sangue e hemocomponentes.)

Declaro, ainda, estar ciente de que o tratamento a ser adotado não implica necessariamente na cura e que a evolução da doença e do tratamento podem obrigar o(a) médico(a) a modificar condutas inicialmente propostas, sendo que, neste caso, fica o(a) mesmo(a) autorizado(a) desde já a tomar providências necessárias para tentar solucionar os problemas surgidos, seguindo seu julgamento, bem como uso de hemoderivados e transporte inter-hospitalar se houver necessidade.

Ademais, ainda, informo estar ciente de que o Hospital não responde por qualquer objeto e/ ou valores dos pacientes e acompanhantes, tendo em vista que todos os apartamentos possuem sua propria chave, sendo, pois, de sua inteira responsabilidade.

Assim sendo, concordo com o referido tratamento e, para tanto, assino o presente documento na presença de testemunhas. No caso de no futuro tornar-me incapaz de tomar decisões sobre minha saúde, indico como meu representante com documento de identidade nº _____.

Teresina/PI, 15 de Junho de 2017

Maria Adriana do nascimento Faria
Assinatura do paciente ou responsável legal

RG nº: _____

Declaro para os fins que se fizerem necessários que todos os documentos que me foram solicitados no momento da autorização dos procedimentos hospitalares realizados no referido Hospital me foram prontamente devolvidos.

Maria Adriana do nascimento Faria
ASS. DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL



SANTA
MARIA

HOSPITAL SANTA MARIA LTDA
Parecer médico

Paciente	FRANCISCA DAS CHAGAS NASCIMENTO	Atendimento	536130
Especialidade origem	Clinica Geral	Convênio:	PLAMTA
		Especialidade destino	Ortopedia / Traumatologia

Motivo da Consulta

Paciente trazida pelo corpo de bombeiro vítima de trauma por acidente com motocicleta. Relata dor em ambos os ombros. Raio x apresentando fratura em ombro esquerdo. solicito avaliação e conduta

Data : 17/06/2017 20:07:14

K.Bacelar
Kayllie Bacelar Bacelar da Cunha
CRM 5963

Resposta parecer

paciente vítima de colisão motoxcarro com trauma direto em ombro esquerdo.

rx: fratura colo cirúrgico úmero esquerdo

queixa-se de dores em ombro direito .

rx: luxação anterior de ombro direito

cd:

realizado redução incruenta: tração x contra-tração

analgesia ev

imobilização

avaliação grupo ombro

rx controle ombro direito

Data : 17/06/2017 22:54:45

Frederico Soares Lemos Maia
Frederico Soares Lemos Maia
CRM 10217
Ortopedia e Traumatologia

Assinado em: 17/06/2017 22:53:30

Página 1

fredericos

Descrição Cirurgia

REDUÇÃO CRUENTA DE FRATURA + FIXAÇÃO INTERNA COM PLACA BLOQUEADA
+ PARAFUSOS

TENORRAFIA DO MANGUITO ROTADOR

LAVAGEM COPIOSA COM SF0,9%

HEMOSTASIA

FECHAMENTO POR PLANOS ANATÔMICOS

CURATIVO OCLUSIVO

TIPOIA

Seq. Tipo Tempo

Qt. Minuto Observação

Dr. Alisson Martins Granja Cavalcanti
CRM 5843



Evolução Paciente

Paciente	FRANCISCA DAS CHAGAS NASCIMENTO	Atendimento	536.130		
Data Nascto.	28/07/1984	32 Anos	Prontuário	169.159	
Sexo	Feminino	Dt. Entrada	17/06/2017 19:14:17		
Telefone	999944167	Convênio	PLAMTA APARTAMENTO		
Leito	M.DE ASSIS				
Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
21/06/2017 10:48	Médico	Evolução/Anamnese		Alisson Martins Granja Cavalcanti	CRM 5843

Evolução/Anamnese Internação

S42.2 Frat da extremidade super do úmero

130/ 80

85

EVOLUÇÃO:

PROGRAMAÇÃO DE ALTA:

FRATURA DE ÚMERO PROXIMAL ESQUERDO

PACIENTE REFERE QUEIXAS ÁLGICAS

FO LIMPA, SEM SINAIS FLOGÍSTICOS

RX: BOA FIXAÇÃO DE FRATURA

NEUROVASCULAR PRESERVADO

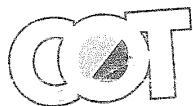
CURATIVO OCLUSIVO

ANTIBIOTICOPROFILAXIA

ALTA HOSPITALAR

*Dr. Alisson Martins Granja Cavalcanti
CRM 5843*





CENTRO ORTOPÉDICO TERESINA LTDA.
Av. Miguel Rosa, 3360/Sul - Fone: (0**86) 3230-7900
Busca Automática - CEP 64001-490 - Teresina-PI

Nome: _____

***** LAUDO RADIOLÓGICO *****

No. Atend: 246820 Data: 08/08/2017

Paciente: FRANCISCA DAS CHAGAS NASCIMENTO

Solicitante: DR ALISSON CAVALCANTI

Convênio: IAPEP

Exame: 0191-RX OMBRO ESQUERDO

CONCLUSÃO:

COMTROLE DE FRATURA EM CONSOLIDACAO NO UMERO PROXIMAL
FIQUISADA COM PLACA E PARAFUSOS METALICOS

Teresina(PI), 19 de Setembro de 2017

Data _____

Assinatura
Dr. Carlos Augusto Moura Fé
CRM 1341
Radiologista

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Voltando a consulta, traga esta receita e exames Complementares
Esta receita não deve ser trocada

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

08 FEV 2018

DPVAT



Rio de Janeiro, 09 de Fevereiro de 2018

Aos Cuidados de: **FRANCISCA DAS CHAGAS NASCIMENTO**

Nº Sinistro: **3180069084**
Vitima: **FRANCISCA DAS CHAGAS NASCIMENTO**
Data do Acidente: **17/06/2017**
Cobertura: **INVALIDEZ**

Assunto: AVISO DE SINISTRO

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180069084**.

Esclarecemos que o valor para a cobertura de Invalidez Permanente é de **ATÉ R\$ 13.500,00**, apurado com base no grau da lesão permanente sofrida, conforme legislação vigente.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 dias, a partir do recebimento pela seguradora de toda a documentação necessária**.

Sendo necessários documentos ou informações complementares, o prazo será interrompido. O prazo de 30 dias recomeça assim que a seguradora receber os documentos ou as informações complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 12367924



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETAN - PI Nº 011644051274
14380 CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
08921 VIA CÓD. RENAVAM H.N.T.R.C. EXERCÍCIO
50111 0120150310141 2015
58345 1 004984001B2 NOME
58350 FRANCISCA DAS CHAGAS NASCIMENTO
07156 22578 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
50360 82734 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
58783 CPF / CNPJ PLACA
1ab48 02664867385 OEB-2278
36a33 PLACA ANT. / UF CHASSI
1c110 20040 9C2JC4B20DR011786
ESPECIE TIPO COMBUSTÍVEL
PAS/MOTONETA / NENHUMA ALCOOL/GAS
MARAÇ / MODELO ANO FAB. ANO MOD.
HONDA/BIZ 125 ES 2012 2012
CAP / POT / CIL CATEGORIA COR PREDOMINANTE
002P/0124CC PARTICU PRETA
COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA VENC / COTAS
I 1st IPVA
P FAIXA I.P.V.A. PARCELAMENTO / COTAS 2nd
V 3rd PAGO
A
PRÉMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÉMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
SEGURADO PAGO
OBSERVAÇÕES
A/FID. ADMINISTRADORA DE CONS NAC HON
DA
LOCAL DATA
TERESINA 01/09/2015
ASSINATURA DO AGENTE LOBRO
DIRETOR GERAL DO DETAN - PI

SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

PI Nº 011644051274 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA www.dpvatsegurodetransito.com.br SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO	DATA EMISSÃO	
2015	01/09/2015	
VIA	CPF / CNPJ	PLACA
1	02664867385	OEB-2278
RENAVAM	MARCA / MODELO	
004984001B2	HONDA/BIZ 125 ES	
ANO FAB.	CAT. TARIF.	Nº CHASSI
2012	09	9C2JC4B20DR011786
PRÉMIO TARIFÁRIO		
FNS (R\$)	DENATRAN (R\$)	CUSTO DO SEGURO (R\$)
129,53	014,39	143,92
CUSTO DO BILHETE (R\$)	IOF (R\$)	TOTAL A SER PAGO PELO SEGURO (R\$)
004,15	001,10	292,01
PAGAMENTO		
COTA ÚNICA	PARCELADO	DATA DE QUITAÇÃO
		31/08/2015

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
CNPJ 09.248.608/0001-04
www.seguradoralider.com.br

01/09/2015





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

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o **SAC DPVAT** 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

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

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

É obrigatório Representante Legal para:

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

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

Número do Sinistro ou ASL

CPF da Vítima

026.648.67385

Nome completo da vítima

Frananca das Chagas Nascimento

DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo	CPF titular da conta	Profissão
Frananca das Chagas Nascimento	026.648.67385	RECLAS-MA
Endereço	Número	Complemento
Rua 5 de Julho, 1000	662	COTAS
Bairro	Estado	CEP
Urbano	PI	69.000.000
Email	Telefone (DDD)	
	86-99953-9581	

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

FAIXA DE RENDA MENSAL E DADOS BANCÁRIOS

<input checked="" type="checkbox"/> RECUSO INFORMAR	<input type="checkbox"/> SEM RENDA	<input type="checkbox"/> ATÉ R\$ 1.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 1.001,00 ATÉ R\$ 3.000,00
<input type="checkbox"/> R\$ 3.001,00 ATÉ R\$ 5.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 5.001,00 ATÉ R\$ 7.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 7.001,00 ATÉ R\$ 10.000,00	<input type="checkbox"/> ACIMA DE R\$ 10.000,00

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

BRADESCO (237) BANCO DO BRASIL (001) ITAÚ (341)

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104)

AGÊNCIA NRO. 0029 D/V CONTA NRO. 84964 D/V
(Informar dígito se existir)

CONTA CORRENTE (todos os bancos)

BANCO Nome _____ NRO. _____

AGÊNCIA NRO. _____ D/V CONTA NRO. _____ D/V
(Informar dígito se existir) (Informar dígito se existir)

Declaro que os dados bancários são de minha titularidade e, comprovada a cobertura securitária para o sinistro, autorizo a Seguradora Líder a efetuar o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, mediante o crédito na referida agência e conta. Após efetivado o crédito, reconheço e dou plena quitação do valor indenizado.

11111111-73-30 de Jan/18

Local e Data

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

08 FEB 2018

DPVAT

ORIGINAL

Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal

FAPPF.001 V001/2017



Assinado eletronicamente por: DIOGO MAIA PIMENTEL - 20/04/2018 10:30:11

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18042010301189800000001294656>

Número do documento: 18042010301189800000001294656

Num. 1344229 - Pág. 4