

GE - 1 Via - 9001113087080



Seguradora Líder dos
Consórcios do Seguro DPVAT

Parecer Médico

| Análise |

PRESTADORA: Visão Médica
NOME DA VÍTIMA: FERNANDO LUIZ RIBEIRO
NÚMERO DO SINISTRO: 2010/147908
DATA DO ACIDENTE: 14/02/2010
UF: PI
SEGURADORA: CENTAURO VIDA E PREVIDÊNCIA S/A
REGULADORA: Vicente Salek Consultoria e Regulação de Seguros Ltda

DIAGNÓSTICO:
FRATURA DE CLAVICULA ESQUERDA (TTO CONSERVADOR)

SEQUELAS PERMANENTES:
LIMITAÇÃO FUNCIONAL DE OMBRO ESQUERDO

VALOR PLEITEADO / PERCENTUAL:	VALOR AVALIADO / PERCENTUAL	PERÍCIA MÉDICA:
R\$ 3375,00 / 25%	R\$ 843,75 / 6,25%	
DOCUMENTO(S) COMPLEMENTAR(ES)		

PARECER:
INVALIDEZ PARCIAL / OMBRO ESQUERDO : 25% DE 25% = 6,25%

OBSERVAÇÕES:

DATA DA ANÁLISE	DATA DO ENCAMINHAMENTO
26/05/2010	27/05/2010

Jorge Alberto C. de Souza
MÉDICO
CRM 57.37730-0

ASSINATURA DO MÉDICO - CRM

DICITADO

Seg/Reg: CENTAURO / SALTA

Sinistro nº 10/
147908

PROCEDIMENTO Processo nº 100 / 089513 / 2010 / 002

Prestador: () CNIS () MS (☒) Visão Médica () Amorim e Mattos

(☒) Aval.IP () Reaval.IP () Legitimidade () Investigação () CEBEME

PROCEDIMENTO Processo nº 100 / _____ / 2010 / _____

Prestador: () CNIS () MS () Visão Médica () Amorim e Mattos

() Aval.IP () Reaval.IP () Legitimidade () Investigação () CEBEME

PROCEDIMENTO Processo nº 100 / _____ / 2010 / _____

Prestador: () CNIS () MS () Visão Médica () Amorim e Mattos

() Aval.IP () Reaval.IP () Legitimidade () Investigação () CEBEME

Obs.:	DT SINISTRO:
	DT PRESCRIÇÃO:
	DT RECLAMAÇÃO:
	DT LAUDO IML:
	DT ALTA DEFINITIVA:
	DT NOVO PRAZO:
	DT RECLAMAÇÃO:

Liberado para pagamento ☐

Devolvido/Faltando documentos ☐

Analista/Fabrica: Fernando Reis

Data : 24/05/2010

Obs.: Esta planilha não deve ser retirada do processo



CENTAURO
vida e previdência

RIO DE JANEIRO, 13 de maio de 2010

CART/DPVAT - 010520/2010

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

AT. SRA SOLANGE BASTOS

RIO DE JANEIRO - RJ

REF.: SINISTRO SEGURO OBRIGATORIO DPVAT - CONSULTA TÉCNICA - INVALIDEZ

Ricardo

VÍTIMA	PROCESSO Nº
FERNANDO LUIZ RIBEIRO	2010/147908

Prezada,

Encaminhamos para análise e providências do Convênio DPVAT, conforme Ofício VP- 099/2002, o(s) processo(s) completo e em original(ais) da(s) vítima(s) acima citada(s), trata-se de processo(s) de Invalidez.

CONSULTA TÉCNICA:

ESTAMOS ENCAMINHANDO ESTE(S) PROCESSO(S) PARA CONSULTA TÉCNICA A FIM DE VERIFICAR A NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE ADITAMENTO AO BOLETIM DE OCORRÊNCIA, UMA VEZ QUE A AUTORIDADE POLICIAL SE EQUIVOCOU AO REGISTRAR O NOME DA VÍTIMA DE ACORDO COM OS DOCUMENTOS INFORMADOS NO BOLETIM DE OCORRÊNCIA E OS DOCUMENTOS APRESENTADOS.

Certos de Vossa atenção e providências, desde já antecipamos os nossos agradecimentos.

Atenciosamente,

VÍTIMA
FERNANDO LUIZ

Prezada,

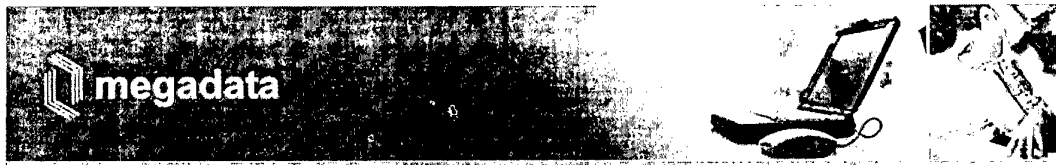
Encaminhamos para análise e providências do Convênio DPVAT, conforme Ofício VP- 099/2002, o(s) processo(s) completo e em original(ais) da(s) vítima(s) acima citada(s), trata-se de processo(s) de Invalidez.

ESTAMOS ENCAMINHANDO ESTE(S) PROCESSO(S) PARA CONSULTA TÉCNICA A FIM DE VERIFICAR A NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE ADITAMENTO AO BOLETIM DE OCORRÊNCIA, UMA VEZ QUE A AUTORIDADE POLICIAL SE EQUIVOCOU AO REGISTRAR O NOME DA VÍTIMA DE ACORDO COM OS DOCUMENTOS INFORMADOS NO BOLETIM DE OCORRÊNCIA E OS DOCUMENTOS APRESENTADOS.

Atenciosamente,

SALEK REGULADORA

R SENADOR DANTAS, 80, 17º ANDAR
CENTRO - Cep: 20031-204
Tel.: (21) 2297-1212 Fax: (21) 2297-1212
e-mail: alexandre.almeida@salek.com.br
RIO DE JANEIRO - RJ



```
*~*****~*
* Megadata Computacoes      D.P.V.A.T.      13/05/2010 13:04:08 *
* Danos Pessoais Causados por Veiculos Automotores de Via Terrestre *
* DPV010T      ***** CONSULTA POR NUMERO DO SINISTRO ***** V086 / DPV016P *
*~*****~*
ANO / NUM. / LANC -      2010 / 147908 / 01      COD. DEPEND .. - 116
COD. SEG. .... - 6017      TIPO DOCUMENTO - 4      EX -
NUM. DOCUMENTO - PI085823170      DT.CADAST.PARC.- 00 / 00 / 0000
CATEGORIA .... - 09      DT. SINISTRO .. - 14 / 02 / 2010
DT. CADAST.... - 11 / 05 / 2010      DT. RATEIO ... - 00 / 00 / 0000
NATUREZA ..... - 2      CPF VITIMA      - 03676603346
NOME DA VITIMA - FERNANDO LUIZ RIBEIRO
DT. NASC. .... - 16 / 12 / 1985      VALOR INDENIZ. -
SEQUENCIA .... - 001      VLR COR.MON/JUR-      0,00
COD. REC/RECL. - 1      DT. PAGAMENTO - 00 / 00 / 0000
NOME RECEBEDOR -
CPF/CGC RECEB. - 000000000000000      DT. ATUALIZ... - 11 / 05 / 2010
PROCURADOR/INT.-
CPF/CGC PRC/INT-      BOLETIM ..... - 14/2010
DELEGACIA .... - DP NAZARE DO PIAUI      UF DELEGACIA - PI
REGULACAO .... - 0      SUB-JUDICE ... -      DT. RECEB.
DT. RECLAMACAO - 11 / 05 / 2010      CONF. PGTO -      /      /
*~*****~*
ENTER = CONTINUAR      PF03 = FIM      PF07 = VOLTA MENU
```

C.T. 264747 @



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
DELEGACIA GERAL DA POLÍCIA CIVIL
GERÊNCIA DE POLÍCIA DO INTERIOR-GPI
DELEGACIA DE POLÍCIA DE NAZARÉ DO PIAUÍ
Rua 15 de novembro nº 209, Bairro, telefone (0xx89) 3557-1280, Cep-64.825.000



CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA



CERTIFICO que revendo os livros e arquivos desta Delegacia de Polícia, nele à folha de nº.21, foi encontrado o registro da Ocorrência de nº 014/2010, com o seguinte teor: Aos vinte e dois dias do mês de fevereiro do ano de dois mil e dez (22/02/2010), nesta cidade de Nazaré do Piauí, estado do Piauí, na Delegacia de Polícia, onde presente se achava o Sr. Raimundo Nonato Borges da Silva – 2º Ten. Pm, Delegado de Polícia, comigo escrivão do seu cargo ao final assinado, aí compareceu o Sr. FERNADO LUIZ RIBEIRO brasileiro, piauiense, solteiro, lavrador, com 24 anos de idade, nascido aos 16/12/1985, portador da RG. sob nº 2.497.156-SSP-PI, CPF nº 036.766.033-46, residente na localidade barreiro deste município de Nazaré do Piauí, para comunicar que por volta das duas horas da manhã do dia 14 de fevereiro do corrente ano, quando retornava de uma festa dançante na localidade suçuapara, perdeu o controle da motocicleta que pilotava, uma moto HONDA CG 150 Titan KS, de cor preta, chassis 9C2KC08104R002629, placa LWE-7253-Pi, RENAVAM 825.823.170 de propriedade de Francileide Bezerra da Silva, onde veio sofrer lesão de fratura, na clavícula esquerda, e foi atendido no HTN, em Floriano. Era o que tinha na dita Ocorrência.).


Escrivão de Polícia

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA

DETRAN - PI Nº 6581339265

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 COD. RENAVAM 9020040168490 R.T.B. EXERCÍCIO 2006

NOME/ENDEREÇO
FRANCILEDE BEZERRA DA SILVA

RUA VERIADOR J MELEIRO 00377
CENTRO PI

CPF/CGC 00059158301 PLACA LWE-7253

PLACA ANT/UF CHASSI 9C2KC08104R002629

ESPECIE TIPO PAS/MOTOCICLO/***** COMBUSTÍVEL GASOLINA

MARCA/MODELO HONDA/CG 150 TITAN KS ANO FAB 2004 ANO MOD 2004

CAP/POT/CIL 002P/149CQ CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE PRETA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA VENC/COTAS 1ª IPVA

FAIXA I.P.V.A. PARCELAMENTO/COTAS 2ª 3ª PAGO

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
SEGURO PAGO

OBSERVAÇÕES

A/FID. 0 CONSORCIO NAC. HONDA LTD. 00000 00000

LOCAL ITAUEIRA DATA 06/04/2006

JESUS RODRIGUES ALVES
DIRETOR GERAL DO DETRAN - PI

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAS CAUSADOS POR VEICULO MOTORISTA E/OU PASSAGEIRO E/OU TRANSPORTADAS OU NÃO SEGURO DPVAT

PI Nº 6581339265 BILHETE DE SEGURO

NOME/ENDEREÇO FRANCILEDE BEZERRA DA SILVA

RUA VERIADOR J MELEIRO 00377
CENTRO PI

CPF/CGC 00059158301 PLACA LWE-7253

BILHETE DE SEGURO DPVAT - VIA CONVÊNIO
PI Nº 6581339265 EXERCÍCIO 2006 DATA EMISSÃO 06/04/2006

NOME/ENDEREÇO FRANCILEDE BEZERRA DA SILVA

RUA VERIADOR J MELEIRO 00377
CENTRO PI

VIA 1 CPF/CGC 00059158301 PLACA LWE-7253

COD. RENAVAM 825823170 MARCA/MODELO HONDA/CG 150 TITAN KS

ANO FAB 2004 CAT. TARIF 09 CHASSI 9C2KC08104R002629

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

SEGURO / - PAGO



CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL

Nazaré do Piauí - Piauí

- Isabel Cristina de Lima -

Oficial designada. do Registro Civil

[illegible]

e serviram de testemunhas Donisete Otaviano Ribeiro e Paulina Martins(
Dantas, brasileiros, maiores e residentes nesta cidade. x-x-x-x--

Observações: Os pais do Registrando são naturais deste Estado, residentes no lugar Barreiro, deste Município. A mãe com 37 anos de idade na época do parto.

X-X-X-X-X-X-X-Y
X-X-X-X-X-X-X
X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-
X-

O referido é verdade e dou fé.

Nazaré do Piauí, 22 de Setembro de 1989.

Isabel Cristina de Lima
OFICIAL designada

DECLARAÇÃO

Eu, Fernando Luiz Ribeiro, abaixo assinado portador

do RGNº. 2.497.156, CPF nº 036.766.033-46

Venho por meio desta, declarar que resido povoado Barreiro.

Nº. 314, complemento casa, bairro

Sussuapara I cidade Nazaré do Piauí, UF PI

CEP 64.825-000.

Nazaré do Piauí 15 de Abril 2010

Assinatura do declarante: Fernando Luiz Ribeiro



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
DELEGACIA GERAL DA POLÍCIA CIVIL
GERÊNCIA DE POLÍCIA DO INTERIOR-GPI
DELEGACIA DE POLÍCIA DE NAZARÉ DO PIAUÍ
Rua 15 de Novembro n°. 209, Centro, telefone (0xx89) 3557-1280, Cep-64.825.000



CERTIDÃO

O Delegado de Polícia da Delegacia de Nazaré do Piauí-Pi, o Sr. José Rodrigues de Sousa Rocha – 1º sgt PM, no uso de suas atribuições legais etc...

RESOLVE:

ATESTAR, a requerimento verbal da pessoa interessada e pela expressão da verdade, que após averiguações feitas ficou constatado que nesta cidade de Nazaré do Piauí-Pi, assim como nas cidades adjacentes, não existe Instituto de Medicina Legal (I M L).
Do que dou ciência.
O referido é verdade e dou fé.

Nazaré do Piauí-Pi, 18 de fevereiro de 2008.

Francisco José V. de Sousa
Escrivão de Polícia 1º CT
ID: 971.504/PI
José Rodrigues de Sousa Rocha
Delegado de Polícia
Delegado de Polícia

CARTÓRIO LEAL 2º OFÍCIO AUTENTICAÇÃO

Esta Conforme o original que foi
apresentado dou fé.

Florianópolis 23 ABR. 2010

☐ Gildete F. da Silva Almeida - Tabellã
☒ Silvana Ferreira da Silva - Tabellã Subs.
☐ Adriano Carvalho - Esc. Juram.



Clínica Ortopédica de Floriano

SOARES & MENDES LTDA.

CNPJ (ME) N.º 05.511.132/0001-00

Rua São João, 514-B - Fone: 3522-2168 - Floriano - Piauí

DR. JOÃO SOARES JUNIOR

Técnico Responsável - CRM 2433-PI

RELATÓRIO MÉDICO

Relato para os devidos fins que, Fernando Luiz Ribeiro, portador da ID 2.497.156, CPF 036.766.033-46, teve atendimento no HTN, onde foi diagnosticado fratura de clavícula esquerda onde foi tratado conservadoramente. O paciente informa que sofreu acidente automobilístico no dia 14/02/2010, teve alta definitiva no dia 15/04/2010 evoluindo após a alta com dor, edema aos esforços, limitação da movimentação do ombro esquerdo e diminuição da força muscular do ombro esquerdo.

CID S42.0

Dr. João Soares Junior
CRM-PI 2433
CPF 036.766.033-46
Florianópolis 15/04/2010

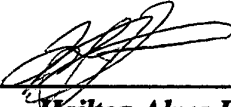


HOSPITAL ESPERANÇA GARCIA
RUA 19 DE NOVEMBRO - CENTRO
NAZARÉ DO PIAUÍ - PI

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que, **FERNADO LUÍZ RIBEIRO**, sofreu um acidente automobilístico sendo socorrido por esta Unidade de Saúde, necessitando da ambulância para fazer o traslado do povoado Sussuapara a Floriano (Hospital Tibério Nunes).

NAZARÉ DO PIAUÍ - PI, 14 DE FEVEREIRO DE 2010.



Hailton Alves Filho
MÉDICO ASSISTENTE
Médico CRM-3173
HAILTON ALVES FILHO

Hailton Alves Filho
Médico CRM-3173

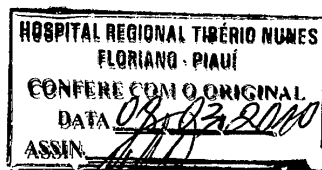
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ

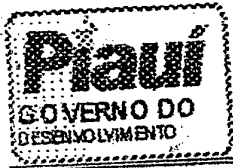
Hospital Regional "Tibério Nunes"
Floriano - Piauí

GESSO OU PEQUENA CIRURGIA

Nº. do Prontuário _____
Nome do Paciente: Sernando Luiz Ribeiro Data de Nasc.: 16.12.85
Endereço: Barreiro 8 Nº. _____
Município: Nazari do Piauí UF: PI
Dados Clínicos: Venda de gesso
Diagnóstico Provável: Fratura de perna
Tratamento Realizado: Procedimento de gesso
Data da Consulta: 14.03.10
Assinatura do Paciente ou Responsável _____
Assinatura e Carimbo do Médico _____

Obs.: Exames ou Trat. pago pelo SUS, sendo proibido a cobrança de qualquer taxa.





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA DA SAÚDE

Hospital Regional "Tibério Nunes"

CNPJ 06.553.564/0103-62

Praça Idelfonso Ramos, S/N - Mangueira CEP 64.800-000 Floriano - PI
Fones: (0**89) 522 - 1333/1489. Telefax: (0**89) 522-1323
- Floriano - Piauí

Nome: Fernando Luiz Ribeiro

Data de Nascimento: 16/12/85 Sexo: ☒ Masculino ☐ Feminino

Endereço: Barreiro - Nazare - PI

Dados Clínicos

Diagnóstico Provável: Fratura clavícula

Procedimento: Tratamento conservador

Código: 542.0

Data da Consulta: 14/02/10 Hora:

Tipo de Acidente: Automobilístico

Floriano- PI, 14 de Fevereiro de 2010

Dr. João Soares Junior
CRM-PI 2433
CPE 631758.803-00
Assinatura e Carimbo
do Médico

Fernando Luiz Ribeiro
Assinatura do
Paciente ou Responsável

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO/CRÉDITO DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO
- SEGURO DPVAT -

Seguradora Líder dos
Consórcios de Seguro DPVAT
www.seguradoralider.com.br

Nº DO SINISTRO:

EU, Fernando Luiz Ribeiro
PORTADOR / A DO RG Nº 2.437.156 EXPEDIDO POR SSP-PJ EM 26/09/02 E
CPF 036766033-46 / CNPJ - - , PROFISSÃO
lavrador E RENDA MENSAL DE R\$ 80.00 NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO / A DO VALOR
REFERENTE À INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO SEGURO DPVAT DA VÍTIMA Fernando Luiz
Ribeiro, AUTORIZO A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT
A EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO COM A FORMA ABAIXO INDICADA:

☐ **CRÉDITO EM CONTA-CORRENTE**

Nº BANCO Nº AGÊNCIA

Nº CONTA-CORRENTE

☒ **CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO BRADESCO**

Nº BANCO 237 Nº AGÊNCIA 973-7

Nº CONTA-POUPANÇA 571693-4

☐ **CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO DO BRASIL**

Nº BANCO 001 Nº AGÊNCIA

Nº CONTA-POUPANÇA

☐ **CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO ITAÚ**

Nº BANCO 341 Nº AGÊNCIA

Nº CONTA-POUPANÇA

☐ **CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

Nº BANCO 104 Nº AGÊNCIA

Nº CONTA-POUPANÇA

DECLARO QUE A CONTA ACIMA MENCIONADA É DE MINHA TITULARIDADE.

UMA VEZ EFETUADO O PAGAMENTO/CRÉDITO DA INDENIZAÇÃO DO SEGURO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES
ACIMA DESCRITAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.

Nazari do Piau - PJ 16/04/2010

ASSINATURA DO / A BENEFICIÁRIO / A Fernando Luiz Ribeiro

AVISO DE SINISTRO DPVAT

Tipo de Sinistro - Morte () Invalidez () DAMS () - Seguradora: _____

Valor da Indenização - R\$ _____

Vítima: Fernando Luiz Ribeiro Nascimento 16/12/85

CPF: 036.766.033/46

Reclamante - Vítima () Beneficiário () Procurador ()

Beneficiário: Fernando Luiz Ribeiro CPF/CGC 036.766.033/46

Endereço: povoado Barreiros Bairro: Dussuapara Cidade: Nazari do Piau

Estado: PI CEP: 64.825.000 TEL: () _____

Procurador: _____ CPF/CGC: _____ / _____

Telefone: _____ Endereço: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____ TEL: () _____

Dados da Ocorrência

Data da Ocorrência: _____

Cód. Documento

Boletim: _____

Delegacia: _____

Estado da ocorrência: _____

Vítima

Veic. Identificado

Placa

Tipo de Veículo

Estado

☐

1 - Transportado

2 - Não transportado

3 - Motorista

Complemento de Processo ?

Número do Processo: _____

Nazari do Piau, PI, 16.04.2010
Local e Data

Fernando Luiz Ribeiro
Assinatura

SALEX RS:

07/05/2010.