

Sistema SAJ - Conveniado... x Consulta processos - Processo Ju... x 0801925-15.2018.8.18.0026 - Pro... x

ProOrd 0801925-15.2018.8.18.0026
NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO X SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS...

8409503 - CONTESTAÇÃO (2694983 CONTESTACAO 01)
Juntado por EDNAN SOARES COUTINHO - ADVOGADO em 18/02/2020 07:56:37

18 Feb 2020

JUNTADA DE PETIÇÃO DE CONTESTAÇÃO

- 8409501 - CONTESTAÇÃO
 - 8409503 - CONTESTAÇÃO (2694983 CURTES IACAO 01)
 - 8409509 - Documentos (2694983 CONTESTACAO Anexo 02)
 - 8409512 - Documentos (Anexo 03 subs atos procuracao compressed)
 - 8409514 - Documentos (GARTIA DE PREPOSTOS)
 - 8409515 - PROCURAÇÕES OU SUBSTABELECIMENTOS (SUBSTABELECIMENTO)

16 Nov 2019

PROFERIDO DESPACHO DE MERO EXPEDIENTE

- 7171256 - Despacho

23 Jul 2019

downloadBinario.seam 1 / 9

2694983 - CJ/2020-00587/INVALIDEZ

JOÃO BARBOSA
— ADVOGADO ASSOCIADO —

EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 2ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE CAMPO MAIOR/PI

Processo: 08019251520188180026

SÚMULA 474 STJ: "A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao

PT 07:56 18/02/2020



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 2ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE CAMPO MAIOR/PI

Processo: 08019251520188180026

SÚMULA 474 STJ: "A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau de invalidez."

SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., com sede na cidade do Rio de Janeiro/RJ, à Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, inscrita no CNPJ sob nº 09.248.608/0001-04, neste ato representado por seus advogados que esta subscrevem nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT**, que lhe promove **NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO**, em trâmite perante este Douto Juízo, vem, *mui* respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, apresentar

CONTESTAÇÃO

Consoante às razões de fato e de direito que passa a expor

BREVE SÍNTESE DA DEMANDA

Alega a parte Autora em sua peça vestibular que foi vítima de acidente automobilístico na data de **14/12/2017**, restando permanentemente inválida.

Cumprе esclarecer que após a devida análise da documentação apresentada a Seguradora, o médico perito avaliou como incompleta e parcial a lesão acometida pela vítima, o que por certo descaracteriza o pleito de indenização integral por seguro obrigatório DPVAT.

Deste modo, a Ré procedeu com o pagamento da verba indenitária na monta de **R\$ 1,350.00 (um mil e trezentos e cinquenta reais)**, valor este correspondente ao percentual da invalidez parcial e permanente apresentada pela parte Autora em sede administrativa.

A pretensão esposada na inicial não merece prosperar, visto que sua argumentação afigura-se totalmente contrária à orientação jurisprudencial traçada pelo Superior Tribunal de Justiça, bem como preceitua a legislação vigente sobre o DPVAT. É o que se demonstrará em seguida.

PRELIMINARMENTE

DA TEMPESTIVIDADE

A Ré apresenta a presente contestação em consonância com regra prevista no art. 218, § 4º do CPC/2015¹, prestigiando os princípios da celeridade, economia processual e boa-fé, pugnando desde já pelo recebimento da mesma.

DO DESINTERESSE NA REALIZAÇÃO DA AUDIÊNCIA PRELIMINAR DE CONCILIAÇÃO

Conforme se observa na exordial, a natureza do pedido do Seguro Obrigatório DPVAT, cujo cerne da questão é a suposta invalidez do demandante e o grau da lesão sofrida para fins indenizatórios do referido Seguro.

Assim, **torna-se imprescindível a realização da prova pericial**, pois, a Lei do DPVAT prevê graus diferenciados referentes à extensão das lesões acometidas pelas vítimas, classificando-as em total ou parcial, esta última subdividida em completa e incompleta, em caso de invalidez parcial do beneficiário a indenização será paga de forma proporcional ao grau da debilidade sofrida.

Desse modo, informa que não há interesse na realização da audiência preliminar de conciliação, e, visando dirimir as dúvidas existentes sobre a invalidez do autor, requer, se Vossa Excelência assim entender, a antecipação da prova pericial nos termos do art. 381, do CPC/2015².

DO MÉRITO

DA AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML QUANTIFICANDO A LESÃO - ÔNUS DA PROVA DO AUTOR

Pode-se observar que a parte autora não apresentou qualquer documento conclusivo no que tange ao direito de receber a íntegra do teto indenizatório no que se refere à invalidez de caráter permanente, vez que não trouxe aos autos laudo do IML que atenda o disposto no Art. 5º § 5º da Lei 6.194/74, documento imprescindível para que se estabeleça o grau de limitação do membro afetado, a fim de quantificar da indenização.

Com efeito, a parte Autora deixou de juntar aos autos o Laudo do Instituto Médico Legal, furtando-se de provar o percentual de invalidez e o grau de redução funcional do membro supostamente afetado, em inobservância ao art. 373, I, CPC³.

Logo, tendo a parte autora deixado de comprovar suas alegações, impõe-se a improcedência total dos pedidos Autorais.

Caso este não seja o entendimento deste Douto Juízo, prossegue a Ré em suas argumentações apenas por amor ao debate.

¹[1] Art. 218 - Os atos processuais serão realizados nos prazos prescritos em lei. [...] § 4º - Será considerado tempestivo o ato praticado antes do termo inicial do prazo.

²[1] Art. 381. A produção antecipada da prova será admitida nos casos em que: II - a prova a ser produzida seja suscetível de viabilizar a autocomposição ou outro meio adequado de solução de conflito;

³“APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT. AUSÊNCIA DE PROVA DA INVALIDEZ PERMANENTE. **LAUDO INDIRETO DO IML. INSUFICIÊNCIA. ÔNUS DA PROVA DO AUTOR. IMPROCEDÊNCIA DO PEDIDO. MANUTENÇÃO DA SENTENÇA.** 1 - O pagamento de indenização com base no seguro obrigatório se restringe às hipóteses de morte da vítima ou de invalidez permanente, ainda que parcial, além da possibilidade de reembolso por despesas médicas que se fizerem necessárias em razão do acidente. 2 - **Não se desincumbindo o Autor do ônus de comprovar a invalidez permanente decorrente de acidente automobilístico, conforme exigem os artigos 5º da Lei 6.194/74 e 333, I, do Código de Processo Civil, deve ser julgado improcedente o pleito indenizatório.**” (TJ-MG - AC: 10342120045667001 MG, Relator: José Marcos Vieira, Data de Julgamento: 13/03/2014, Câmaras Cíveis / 16ª CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: 24/03/2014)

DO PAGAMENTO REALIZADO NA ESFERA ADMINISTRATIVA

É incontroverso na presente demanda que a parte Autora recebeu efetivamente na esfera administrativa o pagamento da indenização oriunda do Seguro Obrigatório DPVAT, referente ao sinistro em tela na monta de **R\$ 1,350.00 (um mil e trezentos e cinquenta reais)**

Portanto, é cristalino que o pagamento administrativo realizado encontra-se de acordo com o descrito no laudo administrativo, sendo certo que foram utilizados os critérios de fixação de indenização.

Vale salientar que é usual quando do pagamento da indenização em âmbito administrativo, que o beneficiário da verba indenizatória assine documento de quitação, onde se lê que:

“(...) com o pagamento efetuado dou, plena, rasa, geral, irrevogável e irretratável quitação para mais nada reclamar quanto ao sinistro noticiado.”

Com o procedimento adotado quando do pagamento da indenização, temos caracterizado o ato jurídico perfeito e acabado, dando-se quitação geral e irrestrita à Seguradora reguladora do sinistro.

É de sabença que para que fossem afastados os efeitos da quitação, a parte Autora deveria desconstituí-la através da propositura da correspondente ação anulatória, recorrendo os fatos e fundamentos jurídicos para inquinar a quitação outorgada de próprio punho pela parte beneficiária, por suposto vício de consentimento, dolo ou coação, o que de fato não ocorreu, em perfeita consonância com o artigo 849 do Código Civil.

Não obstante, a parte autora não formulou pedido algum de anulação do ato jurídico liberatório, cuja validade é presumida e somente poderia ser desconstituída por sentença.

Ademais, temos que a parte Autora poderia, e quiçá deveria ressaltar no referido recibo sua intenção de quitação somente quanto ao valor efetivamente recebido, o que por certo não ocorreu.

Desta forma, a Ré efetuou o pagamento da importância legalmente estabelecida, no caso em apreço, referente a monta de R\$ 1,350.00 (um mil e trezentos e cinquenta reais), o qual foi aceito pela beneficiária legal.

Ante o exposto, deve o feito deve ser julgado extinto com resolução de mérito, o que se requer com fundamento nos art. 487, inciso I, do Código de Processo Civil.

DO PAGAMENTO PROPORCIONAL À LESÃO

Conforme ilação dos documentos acostados pelo requerente, o mesmo foi vítima de acidente ocasionado por veículo automotor na data de **14/12/2017**. Ademais, **houve pagamento administrativo na razão de R\$ 1,350.00 (um mil e trezentos e cinquenta reais), conforme demonstrado abaixo:**

BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

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

BANCO: 001

AGÊNCIA: 1769-8

CONTA: 000000611000-2

DATA DA TRANSFERENCIA:

14/05/2018

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL:

1.350,00

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO

BANCO: 104

AGÊNCIA: 00616

CONTA: 000000112602-5

Nr. da Autenticação 1E24A4D340DC13F3

Mister destacar ao ilustre Magistrado a edição da Medida Provisória nº 451/08, atualmente convertida na Lei nº 11.945/2009, em vigência desde 15 de dezembro de 2008, que alterou o texto dos arts. 3º e 5º da Lei nº 6.194/74 em seu art. 31, assim como anexou tabela à aludida Lei, estabelecendo percentuais indenizatórios aos danos corporais, subdividindo-os em totais e parciais⁴.

Por certo, a mencionada Lei 11.945/09 deverá ser aplicada ao caso concreto, em respeito ao princípio *tempus regit actum* (Art. 6º, §1º, LINDB).

Recentemente, a Suprema Corte firmou posicionamento sobre a constitucionalidade da inovação legal trazida originariamente pela MP 451/08, conforme se verifica no julgamento da ADI 4627/DF.

Ademais, a jurisprudência é pacífica quanto à necessidade de quantificação, sendo este o entendimento consagrado através da Súmula 474, do STJ⁵.

Em continuidade, tem-se a aludida Lei prevê graus diferenciados de invalidez permanente, classificando-a em total ou parcial, esta última subdividida em completa e incompleta, o que de certo deverá ser observado por esse Nobre Magistrado.

⁴ RECURSO CÍVEL. SEGURO DPVAT. AÇÃO DE COBRANÇA. COMPLEMENTAÇÃO DE INDENIZAÇÃO. i) EM CASO DE INVALIDEZ PARCIAL, O PAGAMENTO DO SEGURO DPVAT DEVE, POR IGUAL, OBSERVAR A RESPECTIVA PROPORCIONALIDADE. É VÁLIDA A UTILIZAÇÃO DE TABELA PARA REDUÇÃO PROPORCIONAL DA INDENIZAÇÃO A SER PAGA POR SEGURO DPVAT, EM SITUAÇÕES DE INVALIDEZ PARCIAL, AINDA QUE O ACIDENTE TENHA OCORRIDO ANTES DA LEI N.º 11.945/09. ii) INDENIZAÇÃO INDEVIDA. HIPÓTESE EM QUE A PARTE AUTORA NÃO FAZ JUS À COMPLEMENTAÇÃO DA INDENIZAÇÃO, POIS NÃO HOUE A DEMONSTRAÇÃO DE QUE A LESÃO SOFRIDA TENHA SIDO DE MAIOR GRAVIDADE DO QUE A INDENIZADA ADMINISTRATIVAMENTE. iii) APLICAÇÃO DA SÚMULA 474 DO SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA. A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez. iv) RECURSO CONHECIDO E PROVIDO. SENTENÇA REFORMADA.

⁵ **Súmula 474 | Superior Tribunal de Justiça** “A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez.”

Dentro desse contexto, a Medida Provisória nº 451/2008 (posteriormente convertida na Lei 11.945/09), complementando a Lei 6.194/74, especificou em termos objetivos o percentual do valor máximo da indenização de acordo com os tipos de invalidez permanente.

Outrossim, conforme antedito, a referida inovação legal, no art. 3º, §1º, II, da Lei 6.194/74, trouxe a figura da invalidez parcial incompleta. Portanto, a fim de dirimir o cerne da questão, qual seja, o percentual indenizável, é imprescindível a realização de prova pericial, ocasião em que se verificará se a lesão suportada pelo autor é parcial incompleta, apontando sua respectiva repercussão geral.

Destarte, para se chegar ao valor indenizável devido, na hipótese de invalidez parcial incompleta, devem ser observadas duas etapas:

Identifica-se o tipo de dano corporal segmentar na Tabela, aplicando-se o respectivo percentual de perda; e

Sobre o valor encontrado, aplica-se os percentuais de acordo com o grau de repercussão: intensa – 75%; média – 50%; leve – 25%; e sequela residual – 10%.

Evidente, pois, inexistir qualquer direito de indenização integral ao Autor, devendo ser respeitada a proporcionalidade do grau de invalidez.

Sendo assim, na hipótese de condenação da seguradora, o valor indenizatório deverá ser apontado após a realização de perícia médica, constatando a extensão da lesão do autor, observando-se o método de cálculo apresentado em seguida abatido o valor pago na seara administrativa na monta de **R\$ 1,350.00 (UM MIL E TREZENTOS E CINQUENTA REAIS)**.

DOS JUROS DE MORA E DA CORREÇÃO MONETÁRIA

Em relação aos juros de mora, o Colendo Superior Tribunal de justiça editou a Súmula nº 426 pacificando a incidência dos juros a partir da citação⁶.

Com relação à correção monetária, é curial que seja analisada questão acerca a forma da Lei 6.899/1981, ou seja, a partir da propositura da ação⁷

Assim sendo, na remota hipótese de condenação, requer que os juros moratórios sejam aplicados a partir da citação, bem como a correção monetária seja computada a partir do ajuizamento da presente ação.

DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Observar-se que o parte autora litiga sob o pálio da Gratuidade de Justiça e, em caso de eventual condenação, os honorários advocatícios deverão ser limitados ao patamar **máximo** de 20% (vinte por cento), nos termos do art. 85, §2º do Código de Processo Civil.

Contudo, a demanda não apresentou nenhum grau de complexidade nem mesmo exigiu um grau de zelo demasiado pelo patrono da parte autora, pelo que se amolda nos termos dos incisos I, II, III e IV do §2º art. 85, do Código de Processo Civil.

⁶“SÚMULA N. 426: Os juros de mora na indenização do seguro DPVAT fluem a partir da citação.”

⁷ **art. 1º. (...)**

§2º Nos demais casos, o cálculo far-se-á a partir do ajuizamento da ação.

Desta feita, na remota hipótese de condenação da Ré, requer que o pagamento dos honorários advocatícios seja arbitrado na monta de 10% (dez por cento), conforme supracitado.

CONCLUSÃO

Ante o exposto, ante a ausência de laudo pericial do IML que atenda o disposto no Art. 5º § 5º da Lei 6.194/74, documento imprescindível para que se estabeleça o grau de limitação do membro afetado, a fim de quantificar da indenização, informa que não há interesse na realização da audiência preliminar de conciliação.

Pelo exposto e por tudo mais que dos autos consta, requer a total improcedência dos pedidos da parte autora.

Em caso de eventual condenação, pugna a Ré, **pela aplicação da tabela de quantificação da extensão da invalidez, exposta na lei 11.945/2009, bem como o que preconiza a Sumula 474 do STJ.**

Na remota hipótese de condenação, pugna-se para que os juros moratórios sejam aplicados a partir da citação válida e honorários advocatícios sejam limitados ao percentual máximo de 10% (dez por cento).

Por se tratar de ônus da prova da parte autora, pugna-se pela realização da prova pericial pelo IML com o fito de auferir o nexo de causalidade entre a lesão da vítima e o suposto acidente automobilístico, bem como se há valor indenizável a ser pago. Caso Vossa Excelência assim não entenda, requer que os custos da realização da prova pericial sejam arcados pela parte autora ou pelo Estado, eis que imprescindível a produção da prova para o deslinde da demanda.

Requer, outrossim, a produção de prova documental suplementar e haja vista a necessidade de elucidar aspectos que contribuam com a veracidade dos fatos alegados na exordial requer o depoimento pessoal da vítima para que esclareça:

- Queira a vítima esclarecer a dinâmica do acidente, os veículos envolvidos e suas características, o membro ou segmento do corpo afetado e se houve encaminhamento ao hospital;
- Queira esclarecer se houve requerimento administrativo em razão do sinistro narrado na inicial ou outro sinistro;
- Se a vítima recebeu algum valor referente a este ou outro sinistro.

Por fim, requer que todas as intimações sejam encaminhadas ao escritório de seus patronos, sito na Rua São José, nº 90, Grupo 810/812, Centro, Rio de Janeiro-RJ, CEP: 20010-020 e que as publicações sejam realizadas, **EXCLUSIVAMENTE**, em nome da patrona **EDNAN SOARES COUTINHO**, inscrita sob o nº 1841 - OAB/PI sob pena de nulidade das mesmas.

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

CAMPO MAIOR, 11 de fevereiro de 2020.

EDNAN SOARES COUTINHO
1841 - OAB/PI

QUESITOS DA RÉ

- 1 - Queira o Sr. Perito informar se há nexos de causalidade entre o acidente narrado na petição inicial e a lesão apresentada pelo autor. Caso haja, informar se da referida lesão resultou invalidez permanente ou temporária;
- 2 - Queira o Sr. Perito informar se a invalidez permanente é notória ou de fácil constatação;
- 3 - Queira o Sr. Perito esclarecer quando o vítima teve ciência de sua incapacidade com base nos documentos médicos acostados aos autos;
- 4 - Queira o Sr. Perito informar se a vítima encontra-se em tratamento ou já se esgotaram todas as possibilidades existentes na tentativa de minimizar o dano;
- 5 - Queira o Sr. Perito informar se à época do acidente o membro afetado já contava com alguma sequela oriunda de circunstância anterior;
- 6 - Queira o Sr. Perito informar se a lesão apresenta caráter parcial ou total. Sendo a invalidez parcial incompleta, queira o Ilustre Perito informar o membro afetado e se a redução proporcional da indenização corresponde 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, 10% (dez por cento) para as de sequelas residuais, consoante o disposto no Art. 3º, inciso II, da Lei 6.194/74;
- 7 - Queira o Sr. Perito esclarecer todo e qualquer outro elemento necessário ao deslinde da causa.

SUBSTABELECIMENTO

JOÃO ALVES BARBOSA FILHO, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/PI 10201, **JOÃO PAULO RIBEIRO MARTINS**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/ RJ sob o nº 144.819; **JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/ RJ sob o nº 140.522; **FERNANDO DE FREITAS BARBOSA**, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/ RJ sob o n.º 152.629 substabelecem, com reserva de iguais, na pessoa dos advogados **EDNAN SOARES COUTINHO**, inscrita na OAB/PI sob o nº 1841 e **HERISON HELDER PORTELA PINTO**, inscrito na OAB/PI sob n.º 5367, ambos com escritório à RUA BARROSO, N.º 646 – CENTRO/NORTE – TERESINA/PI, os poderes que lhes foram conferidos por **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**, nos autos de Ação de Cobrança de Seguro DPVAT, que lhe move **NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO**, em curso perante a **2ª VARA CÍVEL** da comarca de **CAMPO MAIOR**, nos autos do Processo nº 08019251520188180026.

Rio de Janeiro, 11 de fevereiro de 2020.



JOÃO ALVES BARBOSA FILHO - OAB/PI 10201

FERNANDO DE FREITAS BARBOSA - OAB RJ 152.629

JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO- OAB RJ 140.522

JOAO PAULO RIBEIRO MARTINS - OAB RJ 144.819



Número: **0801925-15.2018.8.18.0026**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2ª Vara da Comarca de Campo Maior**

Última distribuição : **26/11/2018**

Valor da causa: **R\$ 12.150,00**

Assuntos: **Seguro, Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO (AUTOR)		JOAO PEDRO ALVES DOS SANTOS (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)		HERISON HELDER PORTELA PINTO (ADVOGADO)	
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
8409509	18/02/2020 07:56	2694983_CONTESTACAO_Anexo_02	Documentos

**HOSPITAL REGIONAL DE CAMPO MAIOR**

CONTORNO,

SAO LUIZ, CAMPO MAIOR/PI - 64280-000

CNPJ: 06553564000642

(86) 3252-4546 - (86) 3252-1372

Ficha de Atendimento (Acolhimento)

Atendimento: P0149584

Registro: 57720

Data: 14/12/2017

Hora: 16:52:00

Funcionario: DEUSIVANE

Tipo: CONSULTA

Sexo: MASCULINO

Senha 44

SUS

NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO

CPF: 015.478.733-70 - RG: 1.620824 - SUS: 701004850329295

Nasc.: 25/12/1974 Idade: 42 ANOS, 11 MESES, 20

Telefone: (86) 9941-90555

Civil: CASADO(A)

CEP: 64280-000

End.: LOCALIDADE REALENGO, 0 -

Bairro: ZONA RURAL

Cidade: CAMPO MAIOR/PI

BGE: 2202208 Cor: PARDA Mãe: DOMINGAS NUNES DOS SANTOS CARVALHO

Pai: MANOEL ALVES CARVALHO

Clínica: CLINICA MEDICA Documento: 2140 - JOSE EDINO MONTE ARAUJO

Responsavel: NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO - O MESMO

64196

Procedimentos

14/12/2017 16:52 0301060118 ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

☐ Vermelho - Emergência ☐ Laranja - Muito Urgente ☒ Amarelo - Urgente ☐ Verde - Pouco ☐ Azul - Não Urgente

Motivo do atendimento: ACIDENTE DE TRANSITO

QUEIXA/HISTÓRIA

ACIDENTE DE TRANSITO COM LESÃO NA CABEÇA.

OBSERVAÇÃO**SINAIS VITAIS**

PA: 0 mmHg

TAX: 0°C

FR: 0 mrpm - 26

FC: 0 bpm 78

Glicemia: 0 mg/dl 115

Peso: 0 kg

ALERGIAS**MEDICAÇÃO USUAL****CONDUTA**

AO CLÍNICO GERAL.

(16:52) Pac deu entrada neste serviço hospitalar, vítima de atropelamento, trazido pelo SAMU acompanhado com lesões na cabeça, com cortes no nariz (E) com dolo (E) edematoso, apresentando afonia. Atendido por Dr. Carlos Bandeira, que requereu Rx de torax e punho, para controle fratura na costela. Após realização dos exames de Rx, Dr. Carlos Bandeira autoriza a retirada do Pac do pronto e do UPA Central. Realizado curativo compressivo em lesão na cabeça. Pac foi regulado p/ UPA, sob observação de medicação. Foi internado em leito extra. Aguardando transporte.

Fábio Irlapinha da Silva
ENFERMEIRO
COREN-PI 360.507

Nascimento Nunes de Carvalho

Responsavel: NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO

64196 - JOSE EDINO MONTE ARAUJO



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 18/02/2020 07:56:36

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021807563517100000008031760>

Número do documento: 20021807563517100000008031760

Acordimento	108711
Data:	14/12/2017
Hora:	18:21

HOSPITAL REGIONAL DE CAMPO MAIOR
CONTORNO, 1026
CAMPO MAIOR/PI

Nº AIH
DEUSIVANE

BOLETIM DE ADMISSÃO

57720 - NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO

CASADO(A) - Sexo: MASCULINO - 25/12/1974 - 42 ANOS, 11 MESES, 20 DIAS		
Clinica: CLINICA MEDICA	Enfermaria: EX06- EXTRA	Leito: EX0601 Convênio: SUS
Escolaridade:	Médico: 2140 - ANTONIO CARLOS BANDEIRA E SILVA	
CPF: 015.478.733-70	RG: 1.620824	C/N: SIS Prenatal:
Endereço: LOCALIDADE REALENGO, Nº 0 - CEP: 64280-000		Bairro: ZONA RURAL
Cidade: 2202208- CAMPO MAIOR/PI	Profissão: LAVRADOR	Telefone: () -
Pai: MANOEL ALVES CARVALHO		Mãe: DOMINGAS NUNES DOS SANTOS CARVALHO
Responsável: NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO - () -- O MESMO		
Diagnóstico inicial: - 9999-CID NAO INFORMADO		
Diagnóstico Definitivo:		

História Clínica



Diagnóstico Provável

ANTONIO CARLOS BANDEIRA E SILVA



Evolução Clínica

Atendimento
108711

Paciente
NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO

Nota sobre a evolução da doença, complicações, consultas, mudança de diagnóstico, condições a serem dadas nas altas, instruções ao paciente devendo toda anotação ser assinada pelo médico.

Data/Hora



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL REGIONAL DE CAMPO MAIOR

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HOSPITAL REGIONAL DE CAMPO MAIOR

2 - CNES

2777754

4 - CNES

2777754

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

57720

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

701004850329295

8 - DATA DE NASCIMENTO

25/12/1974

Masc. ☒

1

Fem. ☐

2

10 - NOME DA MÃE

DOMINGAS NUNES DOS SANTOS CARVALHO

11 - TELEFONE DE CONTATO

(86) 9941-90555

12 - ENDEREÇO

LOCALIDADE REALENGO, 0 - ZONA RURAL

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

CAMPO MAIOR

14 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

2202208

15 - UF

PI

16 - CEP

64280-000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS



18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFIQUEM A INTERNAÇÃO

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL

21 - CID PRINCIPAL

22 - CID SECUNDÁRIO

23 - CAUSAS ASSOC.

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

26 - CLÍNICA

CLÍNICA MÉDICA

27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

URGÊNCIA

28 - DOCUMENTO

() CNS (x) CPF

29 - Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

ANTONIO CARLOS BANDEIRA E SILVA

31 - DATA DA SOLICITAÇÃO

14/12/2017

32 - ASS. E CARIMBO (Nº DO CRM)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - CNPJ DA SEGURADORA

37 - Nº DO BILHETE

38 - SÉRIE

33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

34 - () ACIDENTE TRAB. TÍPICO

35 - () ACIDENTE TRAB. TRAJETO

39 - CNPJ EMPRESA

40 - CNAE EMPRESA

41 - CBOR

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

ANTONIO AUGUSTO DA PAZ FILHO

44 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR

E220000002

49 - Nº DA AUT. DE INTERNAÇÃO HOSP.

45 - DOCUMENTO

46 - Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

() CNS (x) CPF

091.143.513-15

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

48 - ASS. E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

50 - ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Laércio Nunes de Carvalho





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

Pág. 3 de 3

LAUDO MÉDICO

Paciente: **NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO** (Prontuário: 462467)
Endereço: ZONA RURAL - VIA ALEM - CAMPO MAIOR - PI CEP:
Nascimento: 25/12/1974 Idade: 42a:11m:19d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 641509
Requisição: 798457 Solicitação: 14/12/2017 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Controle: 989880 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010079

Data Exame: 14/12/2017

T.C. DE CRANIO

TÉCNICA: Foram realizados cortes axiais de 5 e 10mm de espessura da base a convexidade do crânio no plano canto-meatal.

RELATÓRIO:

- FRATURA EM PAREDE POSTERIOR DO SEIO FRONTAL À ESQUERDA.
- TÊNUE CONTUSÃO ENCEFÁLICA TEMPORAL DIREITA.
- LEVE ALARGAMENTO DO ESPAÇO LIQUÓRICO PRE-FRONTAL DIREITO.
- PNEUMOCRÂNIO.
- SISTEMA VENTRICULAR COM DIMENSÕES E MORFOLOGIA NORMAIS.
- AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES PATOLÓGICAS.

(IRANDI SILVA)

TERESINA - PI 14/12/2017

LEONARDO AFONSO NOGUEIRA MATOS

CPF: 890.717.783-04 CRM 3508 PI
Profissional Responsável

André Cristiano Albuquerque Marques
Médico - 282315
S.M.E.-HUT
CONFERE COM ORIGINAL





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

Página 1 de 1

LAUDO MÉDICO

Paciente: **NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO** (Prontuário: 462467)
Endereço: ZONA RURAL - VIA ALEM - CAMPO MAIOR - PI CEP:
Nascimento: 25/12/1974 Idade: 43a:1m:0d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 641509
Requisição: 798459 Solicitação: 14/12/2017 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Controle: 989883 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060095

Data Exame: 14/12/2017

QUADRIL

O estudo radiológico do quadril foi realizado nas incidências em pa/perfil.
Os seguintes aspectos observados:

- Estrutura óssea conservada.
- Superfícies e espaços articulares íntegros.
- Partes moles sem alterações.

Conclusão: Exame normal.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 25/01/2018

VERA LUCIA RIOS ARAUJO

CPF: 227.528.623-34 CRM - 1727

Profissional Responsável

Andre Carlos de Oliveira Marques
Matrícula: 082315
SAME HUT
CONFERE COM ORIGINAL



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 18/02/2020 07:56:36

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2002180756351710000008031760>

Número do documento: 2002180756351710000008031760

Num. 8409509 - Pág. 6

**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

Página: 1 de 1

LAUDO MÉDICO

Paciente: **NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO** (Prontuário: 462467)
Endereço: ZONA RURAL - VIA ALEM - CAMPO MAIOR - PI CEP:
Nascimento: 25/12/1974 Idade: 43a.1m.0d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 641509
Requisição: 798459 Solicitação: 14/12/2017 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Controle: 989882 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204030170

Data Exame: 14/12/2017

TORAX PA

O estudo radiológico do tórax foi realizado na incidência PA.
Os seguintes aspectos foram observados:

- CAMPOS PULMONARES DE TRANSPARENCIA NORMAL.
- SEIOS COSTOFRÊNICOS LIVRES.
- MEDIASTINO SEM ALTERAÇÕES.
- CORAÇÃO E PEDÍCULO VASCULAR DE CONFIGURAÇÃO E DIMENSÕES ANATÔMICAS.
- HILOS DE ASPECTO ANATÔMICO.

CONCLUSÃO: EXAME NORMAL

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 25/01/2018

VERA LUCIA RIOS ARAUJO

CPF: 227.528.623-34 CRM - 1727

Profissional Responsável

Arquivado em 14/12/2017 por Natques
Matrícula: 082316
SAME HUT
CONFERE COM ORIGINAL



**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto Tito 1620 Redenção - Fone: 86 3229 4872
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

Página: 1 de 1

LAUDO MÉDICO

Paciente: **NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO** (Prontuário: 462467)
Endereço: ZONA RURAL - VIA ALEM - CAMPO MAIOR - PI CEP:
Nascimento: 25/12/1974 Idade: 42a:11m:19d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 641509
Requisição: 798458 Solicitação: 14/12/2017 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Controle: 989881 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0205020046

Data Exame: 14/12/2017

US DE ABDOME TOTAL

O estudo ultrassonográfico do abdome total realizado com transdutor convexo multifrequencial de alta resolução e foco dinâmico, mostrou:

- Fígado: com morfologia e dimensões normais, textura e ecogenicidade parenquimatosa dentro dos padrões da normalidade.
- Vesícula biliar: tópica, normodistendida, de paredes finas e regulares, com conteúdo líquido anecóico. Não há imagens de cálculos em seu interior.
- Vias biliares intra-hepáticas e hepatocolédoco: íntegros.
- Pâncreas não visualizado.
- Baço: com morfologia e dimensões normais, ecotextura dentro dos padrões da normalidade.
- Aorta abdominal e veia cava inferior: sem alterações.
- Rins: com morfologia e dimensões normais. Ecogenicidade parenquimatosa dentro dos padrões da normalidade. Relação córtico-medular preservada. Ausência de imagens de cálculos.
- Retroperitônio: sem alterações.
- Bexiga: normodistendida, com paredes finas e conteúdo líquido anecóico, sem lesões focais.
- Próstata: com dimensões normais, apresentando parênquima homogêneo e relevos capsulares íntegros. Ausência de lesões nodulares focais e difusas.
- Vesículas seminais: anatômicas
- ausência de alterações sonográficas na escavação pélvica.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Exame ultrassonográfico do abdome total sem alterações.

Obs: Exame realizado em caráter de Urgência e Emergência sem preparo prévio do paciente, fato que reduz a sensibilidade do método.

(LEANDRO

TERESINA - PI 14/12/2017

TERESA EMILIA ROCHA DE C. MELO

GRF 273.773.693-53 CRM PI 1494
Mantida: 08/23/15
SAÚDE HUT
Profissional Responsável
CONFERE COM ORIGINAL





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ
SUPERINTENDENCIA DE ASSISTENCIA A SAÚDE-SUPAS
DIR. DE UNID. DE CONTROLE, AVALIAÇÃO, REGULAÇÃO E AUDITORIA - DUCARA



SOLICITAÇÃO DE VAGA/TRANSFERENCIA

DATA 14/12/17 HORA: 18:02 N° DO TELEFONE: _____
HOSPITAL SOLICITANTE HRCM - PI MUNICIPIO C. MAIOR - PI 1º DE MAR 2018
MÉDICO: CARLOS BALBOIRA CRM: 2.142

NATUREZA DA SOLICITAÇÃO

() Obstetícia (x) Trauma () Clínico () Cirúrgico () Psiquiatria () Outro

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: NASCIMENTO NUNO DI CARVALHO
Idade: 42 anos Sexo: (x) Masculino () Feminino
HDA: PL 75 TRAUMATOLOGIA SEMV. ALTA
UTILIZADO O REBAIXAMENTO DA CONJUNÇÃO
LI HISTÓRIA DE QUADRO DE BILICLOTA X PRATICA DE
UMA CARROTA APRESENTANDO ELONGAÇÃO NO PÉTO
E OTORRAGIA LIGAMENTAR

ESCALA DE GLASGOW:

ABERTURA OCULAR

- 4 - Espontânea
3 - Comandos
2 - A dor
1 - Nenhuma

RESPOSTA VERBAL

- 5 - Orientado
4 - Confusa
3 - Palavras inapropriadas
2 - Palavras incompreensíveis
1 - Nenhuma

RESPOSTA MOTORA

- 6 - Obedece a comandos
5 - Localiza dor
4 - Movimento de retirada
3 - Flexão anormal
2 - Extensão anormal
1 - Nenhuma

SINAIS VITAIS

Tem. 37.8 °C P: 78 bpm R: 26 mm PA: 12/8 mmHg Sat O₂ 98 Glicemia: 115 mg/dl

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

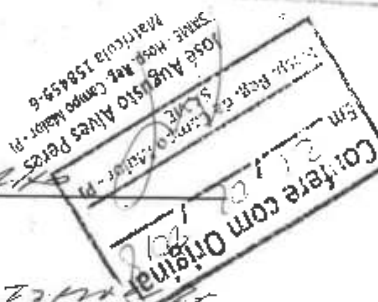
- () Oxigênio (x) Hidratação Venosa
() Aspiração () Medicação Zipron + Dexam
() Curativo () Outros: _____

EXAMES REALIZADOS (Enviar Cópia)

HOSPITAL DE DESTINO

Hospital: HVT - SAUDE VVCH
Clínica/Posto: _____ Senha: 122017045

Assinatura e carimbo do Médico





REGISTRO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR
Serviço Móvel de Atendimento de Urgência - SAMU



Dados do Chamado	01 Nº do chamado	02 Data do chamado	03 PRO (código)	04 Saída do PA	05 Chegada ao local
	06 Saída do local	07 Chegada ao 1º hospital	08 Saída do 1º hospital	09 Chegada ao 2º hospital	
Local da Ocorrência	10 Endereço	11 Bairro			
	12 Município-UF		Código IBGE		
Dados do Paciente	13 Ponto de referência		14 Nome		
	15 Sexo		16 Idade		
Tipo de Ocorrência	17 Indícios de ingestão de bebida alcoólica?		18 Tipo de ocorrência		
	19 Víctima		20 Meio de locomoção		
Acidente de Transporte	21 Outra parte envolvida		22 Equipamento de segurança		
	23 Glasgow =		24 Sinais Vitais		
Exame Físico	25 Local da lesão		26 Pupilas		
	27 Dor		28 Sangramento		
Assistência	29 Escala de Dor de 0 a 10		30 Fratura		
	31 Procedimentos realizados		32 Hospital de Destino		
Hospital de Destino	33 Condições de entrada		34 Óbito		
	35 Observações Interdisciplinares		36 Responsável pela recepção		

Versão: 27.11.2011



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 18/02/2020 07:56:36

https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021807563517100000008031760

Número do documento: 20021807563517100000008031760

Num. 8409509 - Pág. 10

REGIONAL DE CAMPO MAIOR

Endereço: RUA 12, CAMPO MAIOR/PI - 64260-000
 CEP: 06553564000642 (86) 3252-4546 - (86) 3252-1372

Ficha de Atendimento (Pronto Atendimento)

Atendimento: P01495B4 Registro: 57720
 Data: 14/12/2017 Hora: 16:52:00
 Funcionario: DEUSIVANE Tipo: CONSULTA
 Sexo: MASCULINO
SUS

Senha 44

NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO

Nascimento: 25/12/1974 Idade: 42 ANOS,11 CPF: 015.478.733-70 - RG: 1.620824 - SUS: 701004850329795
 Telefone: (86) 9941-90555 Civil: CASADO(A) CEP: 64260-000
 Localidade: REALENGO, O - Bairro: ZONA RURAL Cidade: CAMPO MAIOR/PI
 Mãe: DOMINGAS NUNES DOS SANTOS CARVALHO Pai: MANOEL ALVES CARVALHO

Clínica Médica Documento: 2140 - ANTONIO CARLOS BANDEIRA E SILVA
 Responsável: NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO - O MESMO Temp.: 0°C Peso: 0Kg P.A.: 0

Procedimentos

14/12/2017 16:52 0301060118 ACOlhIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO
 14/12/2017 16:56 0301060061 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA
 Emergência: ☐ Laranja - Muito Urgente ☒ Amarelo - Urgente ☐ Verde - Pouco Urgente ☐ Azul - Não Urgente

Principal: ACIDENTE DE TRANSITO

Antese Diagnostica Atual:

Antecedente Pessoais:

Antecedente Hereditario:

Sinais e clinico/fisico:

Diagnostico Original:



Procedimentos/exames realizados:

Ass. Técnico

PJ CORRETOR DE SEGUROS

06 MAR 2018

DPVAT

Dr. Antonio Carlos Bandeira e Silva
 Médico do Trabalho - Clínica Geral
 CRM-PI 2140 - CRM-MA 3060
 CPF 123.456.789-10

Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 18/02/2020 07:56:36

NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO

2140 - ANTONIO CARLOS BANDEIRA E SILVA



**HOSPITAL REGIONAL DE CAMPO MAIOR**

PORTORNO,

SAO LUIZ, CAMPO MAIOR/PI - 64280-000

CNPJ: 06553564000642 (86) 3252-4546 - (86) 3252-1372

Ficha de Atendimento (Acolhimento)

Atendimento: P0149584

Registro: 57720

Data: 14/12/2017

Hora: 16:52:00

Funcionario: DEUSTVANE

Tipo: CONSULTA

Sexo: MASCULINO

Senha 44

SUS

NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO

Nasc.: 25/12/1974 Idade: 42 ANOS, 11 MESES, 20

Telefone: (86) 9941-90555

CPF: 015.478.733-70 - RG: 1.620824 - SUS: 701004850925

End.: LOCALIDADE REALENGO, 0

Bairro: ZONA RURAL

Cidade: CAMPO MAIOR/PI

CIVIL: CASADO(A) CEP: 64280-000

BGE: 2202208 Cor: PARDA Mãe: DOMINGAS NUNES DOS SANTOS CARVALHO

Pai: MANOEL ALVES CARVALHO

Clínica: CLINICA MEDICA Documento: 2140 JOSE EDINO MONTE ARAUJO

Responsavel: NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO - O MESMO

64196

Procedimentos

14/12/2017 16:52 0301060118 ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

☐ Vermelho - Emergência ☐ Laranja - Muito Urgente ☒ Amarelo - Urgente ☐ Verde - Pouco ☐ Azul - Não Urgente

Motivo do atendimento: ACIDENTE DE TRANSITO

QUEIXA/HISTÓRIA

ACIDENTE DE TRANSITO COM LESÃO NA CABEÇA.

OBSERVAÇÃO**SINAIS VITAIS**

PA: 0 mmHg

TAX: 0°c

FR: 0 mrpm - 26

FC: 0 bpm - 22

Glicemia: 0 mg/dl - 6.5

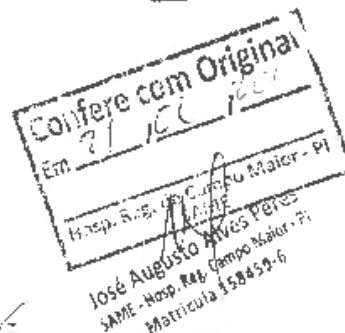
Peso: 0 kg

ALERGIAS**MEDICAÇÃO USUAL****CONDUTA**

AO CLINICO GERAL.

(16.52) Pac. deu entrada neste serviço hospitalar em 14/12/2017 vítima de atropelamento, trazido pelo socorro com lesões em cabeça, com contusões no membro superior direito com dor (E) edematoso, apresentando afecção pleural por Dr. Carlos Bandeira, que sugere Rx de tórax e pleuro, para constatar presença ou ausência. Após realização do exame de Rx, Dr. Carlos Bandeira autografa a pleural do Pac. em presença de todo o corpo central. Realiza curativo compressivo em dor na cabeça. Pac. foi regulado a 1100 ml, sem sinais de desidratação. Foi internado em leito extra. Aguardando transporte.

Fábio Ildefonso de Sá
ENFERMEIRO
CORENPI 158459-6

COPIA
DE SEGUROS

Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO

Responsavel: NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO

64196 - JOSE EDINO MONTE ARAUJO



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 18/02/2020 07:56:36

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021807563517100000008031760>

Número do documento: 20021807563517100000008031760

Unidade	108711
Data	14/12/2017
Hora	18:21

HOSPITAL REGIONAL DE CAMPO MAIOR
CONTORNO, 1026
CAMPO MAIOR/PI

Nº AIH
DEUSIVANE

BOLETIM DE ADMISSÃO

57720 - NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO

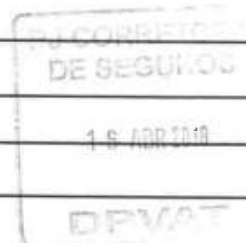
CASADO(A) - Sexo: MASCULINO - 25/12/1974 - 42 ANOS, 11 MESES, 20 DIAS

Unidade CLINICA MEDICA	Enfermaria: EX06- EXTRA	Leito: EX0601	Convênio: SUS
Nome: MANOEL	Médico: 2140 - ANTONIO CARLOS BANDEIRA E SILVA		
CPF: 015 478.733-70	RG: 1.620824	C/N:	SIS Prenatal:
Endereço: LOCALIDADE REALENGO, N° 0 - CEP: 64280-000	Bairro: ZONA RURAL		
Cidade: 2202208- CAMPO MAIOR/PI	Profissão: LAVRADOR	Telefone: () -	
Pai: MANOEL ALVES CARVALHO	Mãe: DOMINGAS NUNES DOS SANTOS CARVALHO		
Procurador: NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO - () -- O MESMO			
Endereço inicial: - 9999-CID NAO INFORMADO			
Diagnóstico Definitivo:			

História Clínica



Diagnóstico Provável



ANTONIO CARLOS BANDEIRA E SILVA



Evolução Clínica

[illegible]

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE
HOSPITAL REGIONAL DE CAMPO MAIOR
2 - CNES
2777754
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE
HOSPITAL REGIONAL DE CAMPO MAIOR
4 - CNES
2777754

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE
NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO
6 - Nº DO PRONTUÁRIO
57720
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)
701004850329295
8 - DATA DE NASCIMENTO
25/12/1974
9 - SEXO
Masculino X 1 Feminino 2
10 - NOME DA MÃE
DOMINGAS NUNES DOS SANTOS CARVALHO
11 - TELEFONE DE CONTATO
(86) 9941-90555
12 - ENDEREÇO
LOCALIDADE REALENGO, 0 - ZONA RURAL
13 - CID DE RESIDÊNCIA
14 - CID PRINCIPAL
2202208
15 - UF
PI
16 - CEP
64280-000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFIQUEM A INTERNAÇÃO

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL
21 - CID PRINCIPAL
22 - CID SECUNDÁRIO
23 - CAUSAS ASSOC.

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO
25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

26 - CLÍNICA
27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO
28 - DOCUMENTO
29 - Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
31 - DATA DA SOLICITAÇÃO
32 - ASS. E CARIMBO (Nº DO CRM)
ANTONIO CARLOS BANDEIRA E SILVA
14/12/2017

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

33 - CNPJ DA SEGURADORA
34 - CNPJ EMPRESA
35 - Nº DO BILHETE
36 - SÉRIE
37 - CNAB EMPRESA
38 - CBOR
39 - ACIDENTE DE TRÂNSITO
40 - ACIDENTE TRABALHISTICO
41 - ACIDENTE DE TRABALHO
42 - ACIDENTE COM A PREVIDÊNCIA
43 - PREVIDENCIADO
44 - EMPREGADOR
45 - AUTÔNOMO
46 - DESEMPREGADO
47 - APOSENTADO
48 - NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

49 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR
ANTONIO AUGUSTO DA PAZ FILHO
50 - DOCUMENTO
51 - Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR
52 - ASS. E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)
53 - ASS. E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

54 - ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT
Rua At. Otto Otto 1820 - Sedeção - Fone: 36 32.5 1877
TERESINA-PI CEP: 64017-110 CNPJ: 05.521.817/0001-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO** (Prontuário: 462467)
Endereço: ZONA RURAL - VIA ALEM - CAMPO MAIOR - PI CEP:
Nascimento: 25/12/1974 Idade: 42a 11m.13d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 641509
Requisição: 798457 Solicitação: 14/12/2017 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Controle: 989880 Convênio: SUS

RELATÓRIO:

Data Exame: 14/12/2017

Cod. SIA: 0206010079

T.C. DE CRANIO

TÉCNICA: Foram realizados cortes axiais de 5 e 10mm de espessura da base a convexidade do crânio no plano canto-meatal.

RELATÓRIO:

- FRATURA EM PAREDE POSTERIOR DO SEIO FRONTAL À ESQUERDA.
- TÊNUE CONTUSÃO ENCEFÁLICA TEMPORAL DIREITA.
- LEVE ALARGAMENTO DO ESPAÇO LIQUÓRICO PRE-FRONTAL DIREITO.
- PNEUMOCRÂNIO.
- SISTEMA VENTRICULAR COM DIMENSÕES E MORFOLOGIA NORMAIS.
- AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES PATOLÓGICAS.

(IRANDI SILVA)

TERESINA - PI 14/12/2017

LEONARDO AFONSO NOGUEIRA MATOS

CPF: 890.717.783-04 CRM 3506 PI
Data Realizada: 14/12/2017

André Casiano de Albuquerque Marques
Matrícula: 062315
SUS - HUT
CONFERE COM ORIGINAL



**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto Tilo 1020 Redenção Fone: 98 3229 4802

TERESINA-PI CEP: 640-7-770 CRFOS: 05.532.917/0022-00

LAUDO MÉDICO

Paciente: **NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO** (Prontuário: 462467)
Endereço: ZONA RURAL - VIA ALEM - CAMPO MAIOR - PI CEP:
Nascimento: 25/12/1974 Idade: 43a:1m:0d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 641509
Requisição: 798459 Solicitação: 14/12/2017 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Controle: 989883 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060095

Data Exame: 14/12/2017

QUADRIL

O estudo radiológico do quadril foi realizado nas incidências em pa/perfil.
Os seguintes aspectos observados:

- Estrutura óssea conservada.
- Superfícies e espaços articulares íntegros.
- Partes moles sem alterações.

Conclusão: Exame normal.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 25/01/2018

VERA LUCIA RIOS ARAUJO

CPF: 227.528.623-34 CRM - 1727

Profissional Responsável



Assinatura: [Assinatura]
Mantenedor: 982445
SAME HUT
CONFERE COM ORIGINAL





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1820 - Redenção - Fone: 86 3229 4672
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente **NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO (Prontuário: 462467)**
Endereço **ZONA RURAL - VIA ALEM - CAMPO MAIOR - PI CEP:**
Nascimento **25/12/1974** Idade: 43a:1m:0d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 641509
Requisição **798459** Solicitação: 14/12/2017 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Controle: **989882** Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204030170

Data Exame: 14/12/2017

TORAX PA

O estudo radiológico do tórax foi realizado na incidência PA.
Os seguintes aspectos foram observados:

- CAMPOS PULMONARES DE TRANSPARENCIA NORMAL.
- SEIOS COSTOPRÊNICOS LIVRES.
- MEDIASTINO SEM ALTERAÇÕES.
- CORAÇÃO E PEDÍCULO VASCULAR DE CONFIGURAÇÃO E DIMENSÕES ANATÔMICAS.
- HILOS DE ASPECTO ANATÔMICO.

CONCLUSÃO: EXAME NORMAL

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 25/01/2018

VERA LUCIA RIOS ARAUJO

CPF: 227.528.623-34 CRM - 1727

Profissional Responsável



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 18/02/2020 07:56:36
https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021807563517100000008031760
Número do documento: 20021807563517100000008031760





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1910 Redenção - Fone: 86 3225 4872

TERESINA - PI CEP: 64017-700 CNPJ: 05.522.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO** (Prontuário: 462467)
Endereço: ZONA RURAL - VIA ALEM - CAMPO MAIOR - PI CEP
Nascimento: 25/12/1974 Idade: 42a:11m:19d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 641509
Requisição: 798458 Solicitação: 14/12/2017 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Controle: 989881 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0205020046

Data Exame: 14/12/2017

US DE ABDOME TOTAL

O estudo ultrassonográfico do abdome total realizado com transdutor convexo multifrequencial de alta resolução e foco dinâmico, mostrou:

- Fígado: com morfologia e dimensões normais, textura e ecogenicidade parenquimatosa dentro dos padrões da normalidade.
 - Vesícula biliar: lúpica, normodistendida, de paredes finas e regulares, com conteúdo líquido anecóico. Não há imagens de cálculos em seu interior.
 - Vias biliares intra-hepáticas e hepatocolédoco: íntegros.
 - Pâncreas não visualizado.
 - Baço: com morfologia e dimensões normais, ecotextura dentro dos padrões da normalidade.
 - Aorta abdominal e veia cava inferior: sem alterações.
 - Rins: com morfologia e dimensões normais. Ecogenicidade parenquimatosa dentro dos padrões da normalidade. Relação córtico-medular preservada. Ausência de imagens de cálculos.
 - Retroperitônio: sem alterações.
 - Bexiga: normodistendida, com paredes finas e conteúdo líquido anecóico, sem lesões focais.
 - Próstata: com dimensões normais, apresentando parênquima homogêneo e relevos capsulares íntegros. Ausência de lesões nodulares focais e difusas.
 - Vesículas seminais: anatômicas
- ausência de alterações sonográficas na escavação pélvica.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Exame ultrassonográfico do abdome total sem alterações.

Obs: Exame realizado em caráter de Urgência e Emergência sem preparo prévio do paciente, fato que reduz a sensibilidade do método.

fl FÁNDRO

TERESINA - PI 14/12/2017

TERESA EMILIA ROCHA DE C. MELO

CRM 273.773 693-53 CRM PI 1494

Matrícula: 087315 Profissional Responsável

SAME HUT

CONFERE SEM ORIGINAL



**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção Fone: 06 3228 4872

TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO (Prontuário: 462467)**
Endereço: **ZONA RURAL - VIA ALEM - CAMPO MAIOR - PI CEP:**
Nascimento: 25/12/1974 Idade 43a:1m:0d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 641509
Requisição: 798459 Solicitação: 14/12/2017 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Controle: 989884 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204020034

Data Exame: 14/12/2017

COLUNA CERVICAL

O estudo radiológico da coluna cervical foi realizado nas incidências em perfil. Os seguintes aspectos foram observados:

- Corpos e arcos vertebrais anatômicos.
- Espaços intervertebrais conservados.
- Articulações unco-vertebrais e interapofisários sem alterações.

CONCLUSÃO: Exame normal.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 25/01/2018

VERA LUCIA RIOS ARAUJO

CPF. 227.528.623-34 CRM - 1727

Profissional Responsável

André Carneiro de Azevedo Marques
Matrícula: 062315
HUT
CONFERE COM ORIGINAL



REGISTRO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR Serviço Móvel de Atendimento de Urgência - SAMU		SAMU 192	
Dados do Chamado	01 Nº do chamado	02 Data do chamado	03 PRO (código)
	04 Saída do PA	05 Chegada ao local	
Local da Ocorrência	06 Saída do local	07 Chegada ao 1º hospital	08 Saída do 1º hospital
	09 Chegada ao 2º hospital		
Dados do Paciente	10 Endereço	11 Bairro	12 Município-UF
	13 Ponto de referência	14 Nome	15 Sexo
Tipo de Ocorrência	16 Idade	17 Indícios de ingestão de bebida alcoólica?	
	18 Tipo de ocorrência	19 Vítima	20 Meio de locomoção
Acidente de Transporte	21 Outra parte envolvida	22 Equipamentos de segurança	
	23 Glasgow = 15	24 Sinais Vitais	25 Local da lesão
Exame Físico	26 Pupilas	27 Pulso	28 Sangramento
	29 Dor	30 Fratura	31 Procedimentos realizados
Assistência	32 Hospital de Destino	33 Condições de entrada	34 Óbito
	35 Observações Interdisciplinares		
Paciente vítima de acidente de trânsito há um dia, apresentando lesões e desconforto. Francisco Alexandre de C. Biapina Enfermeiro Responsável pela recepção Socorristas Médico AE/TE Enfermeiro Condutor			

Versão: 27.11.2011

HOSPITAL REGIONAL DE CAMPO MAIOR
CONTORNO,
SAO LUIZ, CAMPO MAIOR/PI - 64280-000
CNPJ: 06583364000642 (86) 3252-4546 - (86) 3252-1372

Ficha de Atendimento (Pronto Atendimento)

Atendimento: P0149901
Data: 15/12/2017
Funcionario: MAZE

Registro: 57720
Hora: 20:20:00
Tipo: CONSULTA
Sexo: MASCULINO

Senha 88

SUS

NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO

Nasc.: 25/12/1974 Idade: 42 ANOS, 11
End.: LOCALIDADE REALENGO, D.
RG: 2202208 Cor: PARDA Mãe: DOMINGAS NUNES DOS SANTOS CARVALHO

CPF: 015.478.733-70 - RG: 1.620824 - SUS: 701060118
Telefone: (86) 9941-90555 Civil: CASADO(A) CEP: 64280-000

Bairro: ZONA RURAL

Cidade: CAMPO MAIOR/PI

Pai: MANOEL ALVES CARVALHO

Clinica: CLINICA MEDICA

Documento: 6460 - CAROLINA COELHO MELLO

Responsavel: NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO - O MESMO

Temp.: 0°C

Peso: 0Kg

P.A.: 140/100

Procedimentos

15/12/2017 20:20 0301060118 ACOHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

15/12/2017 20:23 0301060061 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA

☐ Vermelho - Emergência ☐ Laranja - Muito Urgente ☒ Amarelo - Urgente ☐ Verde - Pouco Urgente ☐ Azul - Não Urgente

Queixa principal: DISPNEIA

Hipotese Diagnostica Atual:

cefaleia, dor torácica há 1 dia após atropelamento
por carreta antem (situa conduzindo bicicleta), medicação com naproxeno

Antecedente Pessoais:

Antecedente Hereditario:

Exame clinico/fisico:

Exame físico múltiplos

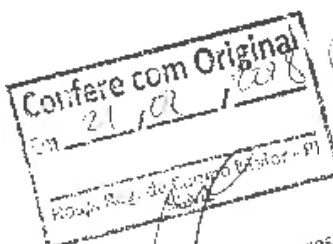
Diagnostico provavel:

Contusão, fratura de costela

Medicação:

Dorax

Conduta:



José Augusto Alves Peres
SAMB - Hosp. Reg. Campo Maior - PI
Matrícula 158459-6

Procedimentos/exames realizados:

Ass. Técnica

Glaxo 25mg/ml - 4amp 7m agora

20:35
Maria Rosa da Silva
Téc. de Enf.
COREN-291835
Urgência e Emergência

Dr. Jefferson Mesquita
Médico
CRM-146531

vel: NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO

6460 - CAROLINA COELHO MELLO



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 18/02/2020 07:56:36

https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021807563517100000008031760

Número do documento: 20021807563517100000008031760



HOSPITAL REGIONAL DE CAMPO MAIOR

CAMPO MAIOR/PI - 64280-000

CEP: 64553564000642

(86) 3252-4546 - (86) 3252-1372

Ficha de Atendimento (Acolhimento)

Atendimento: P0149901

Registro: 57720

Data: 15/12/2017

Hora: 20:20:00

Funcionario: MAZE

Tipo: CONSULTA

Sexo: MASCULINO

Senha 88

SUS

NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO

Nasc.: 25/12/1974 Idade: 42 ANOS, 11 MESES, 21

Telefone: (86) 9941-90555

CPF: 015.478.733-70 - RG: 1.620824 - SUS: 701004850329295

Civil: CASADO(A)

CEP: 64280-000

End.: LOCALIDADE REALENGO, 0 -

Bairro: ZONA RURAL

Cidade: CAMPO MAIOR/PI

UF: 3202208 Cor: PARDA

Mãe: DOMINGAS NUNES DOS SANTOS CARVALHO

Pai: MANOEL ALVES CARVALHO

CLÍNICA MÉDICA

Documento: 6460 - FRANCISCO ALEXANDRO DE CARVALHO IBIAPINA

NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO - O MESMO

2169361

Procedimentos

15/12/2017 20:20 0301060118 ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

☐ Vermelho - Emergência

☐ Laranja - Muito Urgente

☒ Amarelo - Urgente

☐ Verde - Pouco

☐ Azul - Não Urgente

Motivo do atendimento: DISPNEIA

ANAMNESE/HISTÓRIA

DOENTE VITIMA DE ACIDENTE DE TRANSITO HA UM DIA E APRESENTANDO DISPNEIA E CEFALÉIA

EXATOS

NÃO TEM OUTRAS PATOLOGIAS. ESTEVE ONTEM INTERNADO NO HUT E FOI LIBERADO HOJE

SINAIS VITAIS

TA: 140/100 mmHg

TAX: 0%

FR: 0 mrpm

Glicemia: 156 mg/dl

Peso: 0 kg

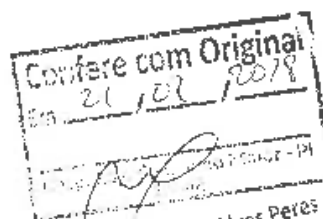
ALERGIAS

NÃO

EXAME FÍSICO USUAL

CONDIÇÃO

CLÍNICO



José Augusto Alves Peres
SAME - Hosp. Reg. Campo Maior - PI
Matrícula 158459-6

Francisco Alexandre de C. Ibiapina
Enfermeiro
Matrícula 44725

DOENTE: NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO

2169361 - FRANCISCO ALEXANDRO DE



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 18/02/2020 07:56:36

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021807563517100000008031760>

Número do documento: 20021807563517100000008031760



HOSPITAL REGIONAL DE CAMPO MAIOR

CONTORNO
SAO LUIZ - CAMPO MAIOR/PI
(86) 3252-4546

Resumo de Alta / Transferência

108711 - NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO

Data: 14/12/2017 Leito: EX0601

RESUMO CLÍNICO

Exatidão / Intercorrências / Medicamentos relevantes:



Diagnóstico principal:

Diagnósticos Secundários:

Condições de Alta / Transferência

☐ Curado ☐ Melhorado ☐ Inalterado ☐ Óbito

Destino: ☐ Residência ☐ Atendimento domiciliar ☐ Transferência para:

Observação:

Data: / /

Médico

CRM/Carimbo





CLÍNICA
SÃO FRANCISCO

Paciente: VASCONCELO SOARES DE CARVALHO

Idade:

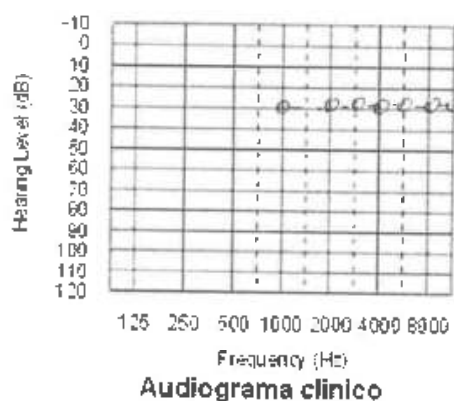
Cidade: CAMPO MAIOR

Requisitante:

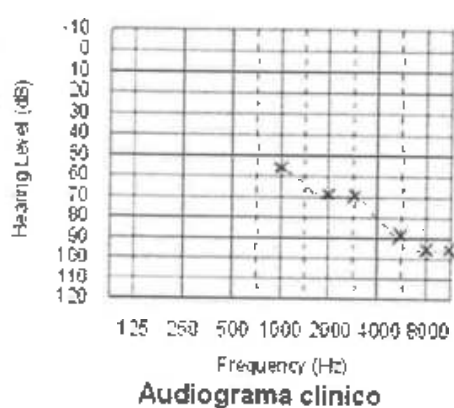
Data: 09/04/2018

AUDIOMETRIA CLÍNICA

ORELHA DIREITA



ORELHA ESQUERDA



HISTÓRICO		
Data: 09/04/2018		
EXAME	RESULTADO	COMENTÁRIOS
Exame de Audição	CA	
Exame de Audição	CA	
Exame de Audição	CA	
Exame de Audição	CA	
Exame de Audição	CA	

RESULTADO:

Perda auditiva de grau severo e profunda no O.E. e O.D. insurteiros: se dentro das parâmetros de normalidade. Apresentando limitação de fala e audição.

PROFISSIONAL RESPONSÁVEL:

Naiana Paz
Fonoaudióloga
CRF nº 8/11358



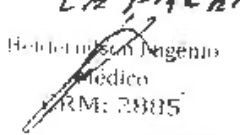
 **SAMI**
SOCIEDADE DOS AMIGOS DA SAÚDE

RECEITUÁRIO

Nome: NALEIMANDO NUNES DA SILVA
LAURO MARIANO

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO (ATILAPACIAMENTO) NO DIA 14/12/2017, TRINDADE COMO RESULTADO TRAUMÁTICO CRÂNIO-ANCAVALIC (TCE) PARA O QUAL FOI REALIZADO TRATAMENTO CONSOLIDADO. HIGIENISMO ANCONTINUA COM 100% INCAPACIDADE FUNCIONAL ANO QUELADO, ALÉM DA APRENSÃO TONSURA E CEFALIA INTENSA TODOS OS DIAS.

Data: 16/05/2018


Assinatura do(s) Médico(s)

 Pergunte ao **Dr. Denilson** 97.5
Na net: radioliderm975.wixsite.com/radioliderm

SAMI
CNPJ: 14.827.064/0001-38
Site: www.sami.org.br
PRESIDENTE: DR. DENILSON EUGÊNIO
EMAIL: SAMISAUDE@YAHOO.COM.BR

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

18 MAI 2018

DPVAT

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

Nome: FRANCISCO HERRANDO DE SOUSA

DOC. IDENTIDADE: 992656 SSP PI

CPF: 374.113.813-48 DATA CADASTRO: 11/09/1988

PLAÇÃO: ELIAS SOARES DE SOUSA
FRANCISCA RODRIGUES DE SOUSA

PONTUAÇÃO: 00429268293 VALIDADE: 19/11/2019 HABILITAÇÃO: 15/09/1988

Observações:

Assinatura do Portador

Assinatura do Emissor

DATA DE EMISSÃO: 20/11/2014

42167580001
91314848471

DETRAN-PI (PIAUI)

VÁLIDA EM TODAS AS TERRITÓRIOS NACIONAIS
1012063764

PIAUI
1012063764

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

06 MAR 2018

DPVAT





VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.620.824 DATA DE EXPIRAÇÃO 14/04/12

NOME NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO

F. JACAC

DOMINGAS NUNES DOS SANTOS CARVALHO

MANOEL ALVES CARVALHO

NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO

CAMPO MAIOR-PI 25/12/1974

DOC. ORIGIN

CERT. NASC. 25666 1 A21 F 137V

EXP. CAMPO MAIOR-PI 17/09/82

TERESINA PI 015.478.733-70

ASSINATURA DO DIRETOR

CEI Nº 7.114 DE 28/08/83 - DECRETO Nº 83.250/83

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

06 MAR 2018

DPVAT

ORIGINAL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
FRANCISCO HERRERA DE SOUSA

CPF
976.113.813-43

DATA DE NASCIMENTO
14/08/1988

PLACADO
XILLAS SOARES DE SOUSA

FRANCISCA RODRIGUES
DE SOUSA

RG
00428463283

VEICULO
10 10/2010

VALIDADEZ
15/09/1988

1012063764

PRÓXIMO PLACADO
1012063764

DATA DE EMISSÃO
20/11/2010

42162580001
21214848471

DETRAN - PI (PJAUI)

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

06 MAR 2018

DPVAT



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180170533 **Cidade:** Campo Maior **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO **Data do acidente:** 14/12/2017 **Seguradora:** ANGELUS SEGUROS S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 10/05/2018

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: TRAUMATISMO CRANIANO (FRATURA DO SEIO FRONTAL À ESQUERDA).

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CONSERVADOR. ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes: DÉFICIT DA ACUIDADE AUDITIVA DA ORELHA ESQUERDA.

Sequelas: Com sequela

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: DÉFICIT RESIDUAL DAS ESTRUTURAS CRÂNIO-FACIAIS.

Documentos complementares:

Observações:

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital	100 %	Em grau residual - 10 %	10%	R\$ 1.350,00
Total			10 %	R\$ 1.350,00

PRESTADOR

Líder- Serviços AMD

Nome do médico: TALITA FONSECA MEDEIROS DA SILVA

CRM do médico: 52.90873-8

UF do CRM do médico: RJ

Assinatura do médico:



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180170533 **Cidade:** Campo Maior **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO **Data do acidente:** 14/12/2017 **Seguradora:** ANGELUS SEGUROS S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 29/05/2018

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: TRAUMATISMO CRANIANO (FRATURA DO SEIO FRONTAL À ESQUERDA).

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CONSERVADOR. ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes: DÉFICIT DA ACUIDADE AUDITIVA DA ORELHA ESQUERDA.

Sequelas: Com sequela

Conduta mantida: Sim

Quantificação das sequelas: DÉFICIT RESIDUAL DAS ESTRUTURAS CRÂNIO-FACIAIS.

Documentos complementares:

Observações:

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
		Total	0 %	R\$ 0,00

PRESTADOR

Líder- Serviços AMD

Nome do médico: IVONE SZCZERBACKI VALICE

CRM do médico: 52.34194-0

UF do CRM do médico: RJ

Assinatura do médico:

IVONE S. VALICE



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180104859 **Cidade:** Campo Maior **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO **Data do acidente:** 14/12/2017 **Seguradora:** MAPFRE PREVIDENCIA S.A.

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 14/03/2018

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: TRAUMA CONTUSO COM FRATURA DE SEIO FRONTAL À ESQUERDA

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CONSERVADOR,
ALTA MÉDICA

Sequelas permanentes:

Sequelas: Sem sequela

Conduta mantida:

**Quantificação das
sequelas:**

**Documentos
complementares:**

Observações: NOS DOCUMENTOS MÉDICOS ACOSTADOS NÃO SE EVIDENCIA PRESENÇA DE SEQUELAS PERMANENTES.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
		Total	0 %	R\$ 0,00

PRESTADOR

Líder- Serviços AMD

Nome do médico: GUSTAVO CARLOS CALCENA AGUERO

CRM do médico: 52.35988-0

UF do CRM do médico: RJ

Assinatura do médico:



PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE: (Dados do Beneficiário do Seguro DPVAT)			
Nome: <u>NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO</u>			
Nacionalidade: <u>BRASILEIRA</u>	Estado Civil: <u>SOLTEIRO</u>	Profissão: <u>LAVADOR</u>	
RG: <u>1.620.824-Pi</u>	Org. emissor: <u>SSP-Pi</u>	D. Expedição: <u>14/04/12</u>	CPF: <u>015.478.733-70</u>
Endereço: <u>LOCUIDADE DE PEARENÇO</u>		Nº: <u>-</u>	Bairro: <u>ZONA RURAL</u>
Cidade: <u>CAMPO MAIOR</u>		Estado: <u>PI</u>	CEP: <u>64.280.000</u>

OUTORGADO: (Dados do procurador)			
Nome: <u>FRANCISCO HERNANDO DE SOUSA</u>			
Nacionalidade: <u>BRASILEIRA</u>	Estado Civil: <u>CASADO</u>	Profissão: <u>AUTÔNOMO</u>	
RG: <u>992656-Pi</u>	Org. emissor: <u>SSP-Pi</u>	D. Expedição: <u>23/10/87</u>	CPF: <u>374.113.813-49</u>
Endereço: <u>RUA CEL. JOÃO CRISTÓFARO</u>		Nº: <u>390</u>	Bairro: <u>SÃO JOÃO</u>
Cidade: <u>CAMPO MAIOR</u>		Estado: <u>PI</u>	CEP: <u>64.280.000</u>

Pelo presente instrumento particular de Procuração, nomeio e constituo meu bastante procurador e/ou qualificado, a quem confio poderes especiais para representa-me perante a Seguradora LIDER dos Consórcios do Seguro DPVAT e suas respectivas consorciadas, a fim de encaminhar pedido de indenização do seguro obrigatório – DPVAT, a que tenho direito, concedendo ao outorgado poderes para assinaturas nos formulários de: Avisos de Sinistros, Declaração de Ausência de Laudo do IML, Autorização de Pagamento de Indenização do Seguro DPVAT, Declaração de Residência,) podendo enfim assinar ou requerer quaisquer documentos relacionados com o seguro obrigatório DPVAT em meu nome, praticar todos os atos de direito permitidos para o perfeito cumprimento deste mandato; da qual figura como vítima NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO Acidente ocorrido em: 14/02/2017.

Local / Data: Campo maior - Pi, 15.02.2018.

ORIGINAL



Assinatura do Outorgante (Beneficiário)

Nascimento Nunes de Carvalho



CARTÓRIO ÚNICO DE CAMPO MAIOR
Av. José Paulino, 904 - Centro - Campo Maior-PI - CEP: 64.280-000
Fone: (86) 3292-1760 - E-mail: cartoriounico@campoamor.pi.gov.br
Julio Batista Nunes de Sousa - Tabelião Exerce

RECONHECIDO POR AUTENTICIDADE A FIRMA DE: NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO, DOU FE, EM TEST, DA VERDADE. CAMPO MAIOR-PI, 15/02/2018. Eml: 15.02.18, 74 Selo: 0,25 Total: R\$ 7,70 Selo: 0,25 2018-02-15

(Reconhecer firma por autêntica ou verdadeira)

MARIA THAYNARA ALMEIDA ARAUJO DE HOLANDA - ESCRIVENTE AUT



PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE: (Dados do Beneficiário do Seguro DPVAT)			
Nome: <u>NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO</u>			
Nacionalidade: <u>BRASILEIRA</u>	Estado Civil: <u>SOLTEIRO</u>	Profissão: <u>LAVADOR</u>	
RG: <u>1.620.824-PI</u>	Org. emissor: <u>SSP-PI</u>	D. Expedição: <u>14/10/12</u>	CPF: <u>015.478.735-70</u>
Endereço: <u>LOCAÇÃO DE REALENGO</u>		Nº: <u>-</u>	Bairro: <u>ZONA RURAL</u>
Cidade: <u>CAMPOLIM</u>		Estado: <u>PI</u>	CEP: <u>64.280.000</u>

OUTORGADO: (Dados do procurador)			
Nome: <u>FRANCISCO HERNANDO DE SOUZA</u>			
Nacionalidade: <u>BRASILEIRA</u>	Estado Civil: <u>CASADO</u>	Profissão: <u>AUTOGRÁFO</u>	
RG: <u>992.656-PI</u>	Org. emissor: <u>SSP-PI</u>	D. Expedição: <u>23/10/87</u>	CPF: <u>374.113.813-49</u>
Endereço: <u>RUA ELZ. JOÃO CRISTÓFARO</u>		Nº: <u>390</u>	Bairro: <u>SÃO JOÃO</u>
Cidade: <u>CAMPOLIM</u>		Estado: <u>PI</u>	CEP: <u>64.280.000</u>

Pelo presente instrumento particular de Procuração, nomeio e constituo meu bastante procurador, anima qualificado, a quem confio poderes especiais para representa-me perante a Seguradora LIDER dos Consórcios do Seguro DPVAT e suas respectivas consorciadas, a fim de encaminhar pedido de indenização do seguro obrigatório - DPVAT, a que tenho direito, concedendo ao outorgado poderes para assinaturas nos formulários de: Avisos de Sinistros, Declaração de Ausência de Laudo do IML, Autorização de Pagamento de Indenização do Seguro DPVAT, Declaração de Residência, podendo enfim assinar ou requerer quaisquer documentos relacionados com o seguro obrigatório DPVAT em meu nome, praticar todos os atos de direito permitidos para o perfeito cumprimento deste mandato; da qual figura como vítima NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO Acidente ocorrido em: 14/02/2017.

Local: Campolim - PI Data: 15.02.2018

ORIGINAL

PJ CORRETORA DE SEGUROS
06 MAR 2018
DPVAT

CARTÓRIO ÚNICO DE CAMPOLIM

Nascimento Nunes de Carvalho

Assinatura do Outorgante (Beneficiário)

CARTÓRIO ÚNICO DE CAMPOLIM

Av. José Paulino, 904 - Centro - Campolim - PI - CEP: 64.280.000
Fone: (86) 3252-1760 - E-mail: cartorio@campolimpi.com.br

RECONHECIMENTO POR AUTENTICIDADE A FIRMA DO ASSINANTE NUNES DE CARVALHO, DOU FE. EM TEST. DA VERDADE. CAMPOLIM-PI, 15/02/2018. Enot. 13.7.1.000.299 13.7.1.000.299 13.7.1.000.299 13.7.1.000.299

MARIA THAYNARA ALMEIDA ARAUJO DE HOLANDA ESTRELA RUT

(Reconhecer firma por autêntica ou verdadeira)



Rio de Janeiro, 18 de Abril de 2018

Aos Cuidados de: **NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO**

Nº Sinistro: **3180170533**

Vítima: **NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO**

Data do Acidente: **14/12/2017**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Procurador: **FRANCISCO HERNANDO DE SOUSA**

Assunto: AVISO DE SINISTRO

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180170533**.

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 12677001

Pag. 00479/00480 - carta_01 - INVALIDEZ



00030240



Rio de Janeiro, 18 de Maio de 2018

Carta nº: 12826171

A/C: NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO

Nº Sinistro: 3180170533
Vitima: NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO
Data do Acidente: 14/12/2017
Cobertura: INVALIDEZ
Procurador: FRANCISCO HERNANDO DE SOUSA

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO

Valor: R\$ 1.350,00

Banco: 104

Agência: 000000616

Conta: 00000112602-5

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	1.350,00

Dano Pessoal: Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital 100%

Graduação: Em grau residual 10%

% Invalidez Permanente DPVAT: (10% de 100%) 10,00%

Valor a indenizar: 10,00% x 13.500,00 =	R\$	1.350,00
---	-----	----------

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.seguradoralider.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00661/00662 - carta_15R - INVALIDEZ

00030331



Rio de Janeiro, 29 de Maio de 2018

Aos Cuidados de: **NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO**

Nº Sinistro: **3180170533**

Vítima: **NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO**

Data do Acidente: **14/12/2017**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Procurador: **FRANCISCO HERNANDO DE SOUSA**

Assunto: REANÁLISE DE PROCESSO - CONDUTA MANTIDA

Senhor(a),

Em atendimento à sua solicitação, foi feita a reanálise médica do seu pedido de indenização por invalidez permanente, cadastrado sob o **número de sinistro 3180170533**.

Como a documentação apresentada não indica a existência de novas lesões permanentes ou de agravamento daquelas já indenizadas em decorrência do acidente sofrido, o seu pedido de reanálise foi encerrado e o valor indenizado mantido, conforme legislação vigente.

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

Pag. 01573/01574 - carta_09 - INVALIDEZ



Carta nº 12886240





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 0121206 (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 do **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 Ato: 015.478.733-70 CPF da vítima: 015.478.733-70 Nome completo da vítima: NASCIAMENTO NUNES DE CARVALHO

DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO - BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo: NASCIAMENTO NUNES DE CARVALHO CPF titular da conta: 015.478.733-70 Profissão: LAZARADOR
Endereço: LOCALIDADE PEARENSE Número: - Complemento: CASA
Bairro: ZONA RURAL Cidade: CAMPINA NOVA Estado: PE CEP: 64.240-000
E-mail: (86) 99450-3722

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

RECUSO INFORMAR	☐ SEM RENDA	☒ ATÉ R\$ 1.000,00	☐ R\$ 1.001,00 ATÉ R\$ 3.000,00
R\$ 3.001,00 ATÉ R\$ 5.000,00	☐ R\$ 5.001,00 ATÉ R\$ 7.000,00	☐ R\$ 7.001,00 ATÉ R\$ 10.000,00	☐ ACIMA DE R\$ 10.000,00
☒ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assine a uma opção): ☐ BRADISCO (233) ☐ BANCO DO BRASIL (001) ☐ ITAÚ (341) ☒ CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104)			
AGÊNCIA Nº: <u>0616</u>	CONTA Nº: <u>1126025</u>	☐ CONTA CORRENTE (todos os bancos): BANCO Nº: <u>NU</u>	
AGÊNCIA Nº: <u>0616</u>	CONTA Nº: <u>1126025</u>	AGÊNCIA Nº: <u>NU</u>	
(Informar dígito se existir)	(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.

Campina Nova - PE de 08 de ABRIL de 2018

Local e Data

Nascimento Nunes de Carvalho

Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal

FAPPE-001 V001/2017



CAIXA ECONOMICA FEDERAL

SAC 8800 726 0101
OUVIDORIA-0800 725 7474
OUVIDORIA 8800 725 7474

064-725190500-2

05/MAR/2018 HORA DE: 10:50:32

OUT: 18,14010-0 TERM: 843975
LOCALIDADE: CAMPU MATOP
S. VINCULADA: 0610 CONTRA: 547088300

DEPOSITO EM DINHEIRO

0616 913 00112002-S

NASCIMENTO NUNES DE CARVA

VALOR

PSIE RECIBO E VALIDO COMO
COMPROVANTE DE DEPOSITO

064 725190500-2

VIA

10.03.2018

10.03.2018





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17095491B01

STATUS:
Encerrado

INFORMAÇÕES GERAIS

POLICIAL/MATRÍCULA: ANDRE REGIS/1749546 DATA/HORA: 14/12/2017 16:30
Na Rodovia
MUNICÍPIO/UF: CAMPO MAIOR/PI
BR: 343 KM: 269.8 SENTIDO: Crescente
DESCRIPTIVO DO LOCAL:

ASPECTOS DO LOCAL E DO ATENDIMENTO

FASE DO DIA: Pleno dia CONDIÇÃO METEOROLÓGICA: Céu Claro
TIPO DE VIA: Principal TIPO DE PISTA: Simples CONDIÇÃO DE PISTA: Seca
TIPO DE PAVIMENTO: Asfalto ESTRUTURA VIÁRIA: Reta
LOCALIDADE URBANIZADA: Sim EXISTÊNCIA DE ACOSTAMENTO: Sim EXISTÊNCIA DE CANTEIRO CENTRAL: Não

IMAGEM PANORÂMICA - SENTIDO CRESCENTE



IMAGEM PANORÂMICA - SENTIDO DECRESCENTE



IMAGEM DESCRITIVA DO LOCAL



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO ACIDENTE:

ORIGINAL

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

06 MAR 2018

DPVAT

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ANDRE REGIS, MATRÍCULA 1749546

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 19/12/2017 04:49

NÚMERO DE CONTROLE: 3204971984E3161EA9E07AB4C77F7D

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 1 de 12



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 18/02/2020 07:56:36

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021807563517100000008031760>

Número do documento: 20021807563517100000008031760

Num. 8409509 - Pág. 40



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17095491B01

STATUS:
Encerrado

IMAGEM DA FRENTE (Rebocado de V1)



IMAGEM DA TRASEIRA (Rebocado de V1)



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA (Rebocado de V1)



IMAGEM DA LATERAL DIREITA (Rebocado de V1)



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ANDRE REGIS, MATRÍCULA 1749546

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 19/12/2017 04:49

NÚMERO DE CONTROLE: 3204971984E3161EA9E07AB4C77F7D

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 12 de 12



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 18/02/2020 07:56:36

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021807563517100000008031760>

Número do documento: 20021807563517100000008031760



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17095491B01

STATUS:
Encerrado

AValiação de Danos

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO:

Rebocado (V1) / OSJ5479 / SR/RANDON SR CA

NUMERO DO BAT:

17095491B01

NOME/MATRÍCULA DO AGENTE:

ANDRE REGIS/1749546

DATA/HORA:

14/12/2017 16:30

Item	Descrição do Item	Valor	Item danificado no acidente		
			SIM	NÃO	NA
1	Cabine com avarias na estrutura, afetando coluna(s) dianteiras ou traseira(s), painel corta-fogo, soleira ou assoalho.	M		X	
2	Carroçaria com avarias na estrutura das laterais ou do teto (quando houver) atingindo o compartimento de carga, ou com deformação vertical ou lateral afetando o compartimento de carga, ou afetando os componentes de união da base da carroçaria com o chassi.	M		X	
3	Para choque traseiro danificado.	M		X	
4	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M		X	
5	Avaria em qualquer um dos eixos	M		X	
6	Dano em qualquer componente do Sistema de freios.	M		X	
7	Chassi com deformação torcional menor ou igual à altura da longarina.	M		X	
8	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longarina	M		X	
9	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longarinas	M		X	
10	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longarina.	G		X	
11	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longarina.	G		X	
12	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longarinas	G		X	
13	Chassi com região termicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M		X	
14	Chassi afetado termicamente na região onde está fixada a suspensão	M		X	
15	Chassi com região termicamente afetada com dimensão maior que 2/3 do comprimento do chassi.	G		X	
16	Air bags (se existir)	M		X	

DIMENSÃO DA MONTA:

Pequena

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

06 MAR 2018

DPVAT

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ANDRE REGIS, MATRÍCULA 1749546

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 19/12/2017 04:49

NÚMERO DE CONTROLE: 3204971984E3161EA9E07AB4C77F7D

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 11 de 12



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 18/02/2020 07:56:36

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2002180756351710000008031760>

Número do documento: 2002180756351710000008031760

Num. 8409509 - Pág. 42



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17095491B01

STATUS:
Encerrado

IMAGEM DA FRENTE (V1)



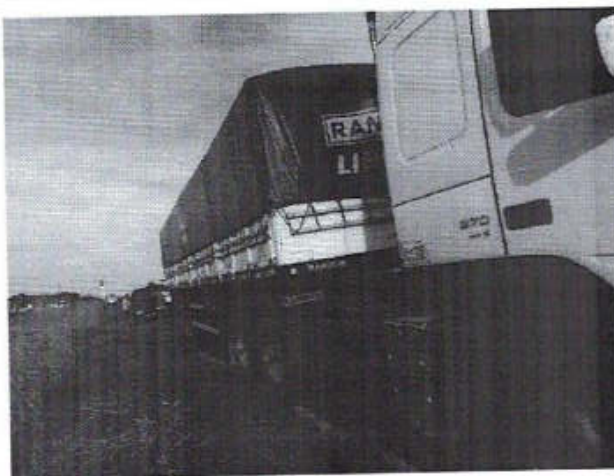
IMAGEM DA TRASEIRA (V1)



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA (V1)



IMAGEM DA LATERAL DIREITA (V1)



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ANDRE REGIS, MATRÍCULA 1749546

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 19/12/2017 04:49

NÚMERO DE CONTROLE: 3204971984E3161EA9E07AB4C77F7D

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 10 de 12



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 18/02/2020 07:56:36

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021807563517100000008031760>

Número do documento: 20021807563517100000008031760



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17095491B01

STATUS:
Encerrado

AVALIAÇÃO DE DANOS

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO:

V1 / OSR3469 / VOLVO/FM 370 6X2T

NUMERO DO BAT:

17095491B01

NOME/MATRÍCULA DO AGENTE:

ANDRE REGIS/1749546

DATA/HORA:

14/12/2017 16:30

Item	Descrição do Item	Valor	Item danificado no acidente		
			SIM	NÃO	NA
1	Cabine com avarias na estrutura, afetando coluna(s) dianteiras ou traseira(s), painel corta-fogo, soleira ou assoalho.	M		X	
2	Carroçaria com avarias na estrutura das laterais ou do teto (quando houver) atingindo o compartimento de carga, ou com deformação vertical ou lateral afetando o compartimento de carga, ou afetando os componentes de união da base da carroçaria com o chassi.	M		X	
3	Para choque traseiro danificado.	M		X	
4	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M		X	
5	Avaria em qualquer um dos eixos	M		X	
6	Dano em qualquer componente do Sistema de freios.	M		X	
7	Chassi com deformação torcional menor ou igual à altura da longarina.	M		X	
8	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longarina	M		X	
9	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longarinas	M		X	
10	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longarina.	G		X	
11	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longarina.	G		X	
12	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longarinas	G		X	
13	Chassi com região termicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M		X	
14	Chassi afetado termicamente na região onde está fixada a suspensão	M		X	
15	Chassi com região termicamente afetada com dimensão maior que 2/3 do comprimento do chassi.	G		X	
16	Air bags (se existir)	M		X	

DIMENSÃO DA MONTA:

Pequena

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

06 MAR 2018

DPVAT

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ANDRE REGIS, MATRÍCULA 1749546

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 19/12/2017 04:49

NÚMERO DE CONTROLE: 3204971984E3161EA9E07AB4C77F7D

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 9 de 12



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 18/02/2020 07:56:36

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021807563517100000008031760>

Número do documento: 20021807563517100000008031760

Num. 8409509 - Pág. 44



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17095491B01

STATUS:
Encerrado

PESSOAS

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO:

ENVOLVIMENTO:

Testemunha

NOME:

CPF:

DATA DE NASCIMENTO:

ELTON RIBEIRO DE ALMEIDA

001.740.563-70

Nº DE IDENTIFICAÇÃO:

ÓRGÃO EXPEDIDOR:

SEXO:

ESTADO CIVIL:

NOME DA MÃE:

MARIA PUREZA RIBEIRO PESSOA

Dados de Endereço

LOGRADOURO:

NÚMERO:

RUA CURRALINHOS

234

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

CENTRO

MUNICÍPIO/UF:

ALTOS/PI

TELEFONE:

EMAIL:

Circunstâncias

ESTADO FÍSICO:

USAVA CINTO DE SEGURANÇA:

USAVA CAPACETE:

USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA:

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ANDRE REGIS, MATRÍCULA 1749546

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 19/12/2017 04:49

NÚMERO DE CONTROLE: 3204971984E3161EA9E07AB4C77F7D

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 8 de 12



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 18/02/2020 07:56:36

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021807563517100000008031760>

Número do documento: 20021807563517100000008031760

Num. 8409509 - Pág. 45



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17095491B01

STATUS:
Encerrado

PESSOAS

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO:

V2 / Não Se Aplica / MONARK

ENVOLVIMENTO:

Condutor

NOME:

NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO

CPF:

015.478.733-70

DATA DE NASCIMENTO:

25/12/1974

Nº DE IDENTIFICAÇÃO:

ÓRGÃO EXPEDIDOR:

SEXO:

Masculino

ESTADO CIVIL:

NOME DA MÃE:

DOMINGAS NUNES DOS SANTOS CARVALHO

Dados de Endereço

LOGRADOURO:

LUZILANDIA

NÚMERO:

126

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

CIDADE NOVA

MUNICÍPIO/UF:

CAMPO MAIOR/PI

TELEFONE:

EMAIL:

Circunstâncias

ESTADO FÍSICO:

Lesões Graves

USAVA CINTO DE SEGURANÇA:

NÃO APLICÁVEL

USAVA CAPACETE:

NÃO APLICÁVEL

USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS:

NÃO APLICÁVEL

TESTE DO ETILÔMETRO FOI POSSÍVEL:

RESULTADO DO TESTE:

RECUSOU-SE A REALIZAR O TESTE:

Não

Não

DESCRIÇÃO DA IMPOSSIBILIDADE DE REALIZAÇÃO DO TESTE:

Condutor em atendimento quando da chegada da equipe.

VISÍVEIS SINAIS DE EMBRIAGUEZ:

SINAIS DE USO DE SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS:

Sim

Não

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA:

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

06 MAR 2018

DPVAT

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ANDRE REGIS, MATRÍCULA 1749546

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 19/12/2017 04:49

NÚMERO DE CONTROLE: 3204971984E3161EA9E07AB4C77F7D

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 7 de 12



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 18/02/2020 07:56:36

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021807563517100000008031760>

Número do documento: 20021807563517100000008031760

Num. 8409509 - Pág. 46



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17095491B01

STATUS:
Encerrado

PESSOAS

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO:

V1 / OSR3469 / VOLVO/FM 370 6X2T

ENVOLVIMENTO:

Condutor

NOME:

ANDRE LUIS FREITAS DE OLIVEIRA

CPF:

905.271.600-59

DATA DE NASCIMENTO:

01/10/1968

Nº DE IDENTIFICAÇÃO:

ÓRGÃO EXPEDIDOR:

SEXO:

Masculino

ESTADO CIVIL:

Não Informado

NOME DA MAE:

NELCINDA ALVES DE FREITAS

Dados de Endereço

LOGRADOURO:

RUA ADOLFO SCHENCKEL

NUMERO:

1292

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

RIO BRANCO

MUNICÍPIO/UF:

SAO SEBASTIAO DO CAI/RS

TELEFONE:

EMAIL:

Dados da Habilitação

HABILITAÇÃO:

Habilitação Nacional

PAIS DA HABILITAÇÃO:

CATEGORIA:

E

MOTORISTA PROFISSIONAL:

Não

Nº DO REGISTRO:

01652050392

UF:

RS

DATA DA PRIMEIRA HABILITAÇÃO:

08/03/1988

VALIDADE DA CNH:

02/06/2020

OBSERVAÇÕES DA CNH:

15

Circunstâncias

ESTADO FÍSICO:

Illeso

USAVA CINTO DE SEGURANÇA:

Ignorado

USAVA CAPACETE:

NÃO APLICÁVEL

USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS:

NÃO APLICÁVEL

TESTE DO ETILÔMETRO FOI POSSÍVEL:

Não

RESULTADO DO TESTE:

RECUSOU-SE A REALIZAR O TESTE:

Não

DESCRIÇÃO DA IMPOSSIBILIDADE DE REALIZAÇÃO DO TESTE:

PRF atendeu o acidente sozinho, tendo que orientar o trânsito e realizar os diversos atos do atendimento ao acidente.

VISÍVEIS SINAIS DE EMBRIAGUEZ:

Não

SINAIS DE USO DE SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS:

Não

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA:

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ANDRE REGIS, MATRÍCULA 1749546

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 19/12/2017 04:49

NÚMERO DE CONTROLE: 3204971984E3161EA9E07AB4C77F7D

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 6 de 12



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 18/02/2020 07:56:36

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021807563517100000008031760>

Número do documento: 20021807563517100000008031760

Num. 8409509 - Pág. 47



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17095491B01

STATUS:
Encerrado

VEÍCULOS

SEQUENCIAL: V2	PLACA: Não Se Aplica	MARCA/MODELO: MONARK	ANO FABRICAÇÃO:
SITUAÇÃO: Tracionador		TIPO DE VEÍCULO: Bicicleta	
CHASSI:	RENAVAM: NÃO APLICÁVEL	PAÍS: BRASIL	
ESPECIE:	CATEGORIA: NÃO APLICÁVEL	MANOBRA NO MOMENTO DO ACIDENTE: Cruzando a pista	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

NOME DO PROPRIETÁRIO: CPF/CNPJ:

Dados de Endereço

LOGRADOURO:	NUMERO:
COMPLEMENTO:	BAIRRO:
MUNICIPIO/UF:	
TELEFONE:	EMAIL:

Dados da Carga

DESCRIÇÃO E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

IMAGEM COMPLEMENTAR



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ANDRE REGIS, MATRÍCULA 1749546

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 19/12/2017 04:49

NÚMERO DE CONTROLE: 3204971984E3161EA9E07AB4C77F7D

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 5 de 12



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 18/02/2020 07:56:36

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021807563517100000008031760>

Número do documento: 20021807563517100000008031760

Num. 8409509 - Pág. 48



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17095491B01

STATUS:
Encerrado

VEÍCULOS

SEQUENCIAL: V1	PLACA: OSJ5479	MARCA/MODELO: SR/RANDON SR CA	ANO FABRICAÇÃO: 2012
SITUAÇÃO: Rebocado		TIPO DE VEICULO: Semi-reboque	
CHASSI: 9ADG1243CDM362847	RENAVAM: 00499683064	PAIS: BRASIL	
ESPECIE: Carga	CATEGORIA: Aluguel	MANOBRA NO MOMENTO DO ACIDENTE: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

NOME DO PROPRIETÁRIO: MARIA MARTA NEIVA PONTES BARROSO	CPF/CNPJ: 41.569.062/0001-04
---	---------------------------------

Dados de Endereço

LOGRADOURO: R JOSE DO PATROCINIO	NUMERO: 00888
COMPLEMENTO:	BAIRRO:
MUNICÍPIO/UF: ITAPIPOCA/CE	
TELEFONE:	EMAIL:

Dados da Carga

DESCRIÇÃO E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ANDRE REGIS, MATRÍCULA 1749546

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 19/12/2017 04:49

NÚMERO DE CONTROLE: 3204971984E3161EA9E07AB4C77F7D

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 4 de 12





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17095491B01

STATUS:
Encerrado

VEÍCULOS

SEQUENCIAL: V1	PLACA: OSR3469	MARCA/MODELO: VOLVO/FM 370 6X2T	ANO FABRICAÇÃO: 2012
SITUAÇÃO: Tracionador		TIPO DE VEÍCULO: Caminhão-trator	
CHASSI: 9BVJ1E1C2DE795488	RENAVAM: 00499524691	PAÍS: BRASIL	
ESPECIE: Tração	CATEGORIA: Aluguel	MANOBRA NO MOMENTO DO ACIDENTE: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:			
NOME DO PROPRIETÁRIO: MARIA MARTA NEIVA P BARROSO ME		CPF/CNPJ: 41.569.062/0001-04	
Dados de Endereço			
LOGRADOURO: R JOSE DO PATROCINIO			NÚMERO: 00888
COMPLEMENTO:			BAIRRO:
MUNICÍPIO/UF: ITAPIPOCA/CE			
TELEFONE:		EMAIL:	
Dados da Carga			
DESCRIÇÃO E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:			
Cronotacógrafo			
OBRIGATÓRIO PARA ESSE VEÍCULO: Sim	PRESENÇA DO EQUIPAMENTO: Sim	ATENDE À LEGISLAÇÃO: Sim	
TEMPOS DE PARADA ATENDEM À LEGISLAÇÃO: Não	DISCO DIAGRAMA FOI RECOLHIDO: Não		

PJ CORRETORA
DE SEGUROS
06 MAR 2018
DPVAT

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ANDRE REGIS, MATRÍCULA 1749546

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 19/12/2017 04:49

NÚMERO DE CONTROLE: 3204971984E3161EA9E07AB4C77F7D

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 3 de 12



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 18/02/2020 07:56:36

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021807563517100000008031760>

Número do documento: 20021807563517100000008031760

Num. 8409509 - Pág. 50



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17095491B01

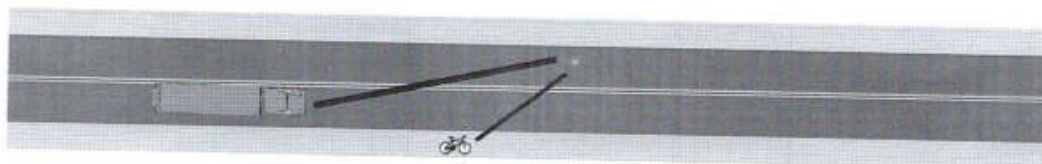
STATUS:
Encerrado

DINÂMICA

Eventos Sucessivos

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Colisão transversal	

Croqui



← PIRIPIRI

TERESINA →

Narrativa

Tendo como base vestígios colhidos no local do acidente, bem como declarações de condutor envolvido e testemunhas, conclui-se que por volta das 16:30 hs do dia 14.12.2017, na altura do KM 269 da BR 343, Município de Campo Maior - PI, o Sr. NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO, conduzindo uma bicicleta, em aparente estado de embriaguez, cruzou a rodovia e foi colhido transversalmente pelo veículo VOLVO/FM 370 6X2T de placas OSR3469 que seguia no sentido Piripiri - Teresina.

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ANDRE REGIS, MATRÍCULA 1749546

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 19/12/2017 04:49

NÚMERO DE CONTROLE: 3204971984E3161EA9E07AB4C77F7D

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 2 de 12



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 18/02/2020 07:56:36

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021807563517100000008031760>

Número do documento: 20021807563517100000008031760

Num. 8409509 - Pág. 51



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17095491B01

STATUS:
Encerrado

INFORMAÇÕES GERAIS

POLICIAL/MATRÍCULA:		DATA/HORA:
ANDRE REGIS/1749546		14/12/2017 16:30
Na Rodovia		
MUNICÍPIO/UF:		
CAMPO MAIOR/PI		
BR:	Km	SENTIDO:
343	269,8	Crescente
DESCRIPTIVO DO LOCAL:		

ASPECTOS DO LOCAL E DO ATENDIMENTO

FASE DO DIA:	CONDIÇÃO METEOROLÓGICA:	
Pleno dia	Céu Claro	
TIPO DE VIA:	TIPO DE PISTA:	CONDIÇÃO DE PISTA:
Principal	Simplex	Seca
TIPO DE PAVIMENTO:	ESTRUTURA VIÁRIA:	
Asfalto	Reta	
LOCALIDADE URBANIZADA:	EXISTÊNCIA DE ACOSTAMENTO:	EXISTÊNCIA DE CANTEIRO CENTRAL:
Sim	Sim	Não

IMAGEM PANORÂMICA - SENTIDO CRESCENTE



IMAGEM PANORÂMICA - SENTIDO DECRESCENTE



IMAGEM DESCRITIVA DO LOCAL



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO ACIDENTE:

ORIGINAL



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ANDRE REGIS, MATRÍCULA 1749546

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 19/12/2017 04:49

NÚMERO DE CONTROLE: 3204971984E3161EA9E07AB4C77F7D

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/navobatu/autenticar

Página 1 de 12





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17095491B01

STATUS:
Encerrado

DINÂMICA

Eventos Sucessivos

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Colisão transversal	

Croqui



← PIRIPIRI

TERESINA →

Narrativa

Tendo como base vestígios colhidos no local do acidente, bem como declarações de condutor envolvido e testemunhas, conclui-se que por volta das 16:30 hs do dia 14.12.2017, na altura do KM 269 da BR 343, Município de Campo Maior - PI, o Sr. NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO, conduzindo uma bicicleta, em aparente estado de embriaguez, cruzou a rodovia e foi colhido transversalmente pelo veículo VOLVO/FM 370 6X2T de placas QSR3469 que seguia no sentido Piripiri - Teresina.

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ANDRE REGIS, MATRÍCULA 1743546

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 19/12/2017 04:49

NÚMERO DE CONTROLE: 3204971984E3161EA9E07AB4C77F7D

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 2 de 12



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 18/02/2020 07:56:36

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021807563517100000008031760>

Número do documento: 20021807563517100000008031760

Num. 8409509 - Pág. 53



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17095491B01

STATUS:
Encerrado

VEÍCULOS

SEQUENCIAL: V1	PLACA: OSR3469	MARCA/MODELO: VOLVO/FM 370 6X2T	ANO FABRICAÇÃO: 2012
SITUAÇÃO: Tracionador		TIPO DE VEÍCULO: Caminhão-trator	
CHASSI: 9BVJ1E1C2DE795488	RENAVAM: 00499524691	PAÍS: BRASIL	
ESPECIE: Tracção	CATEGORIA: Aluguel	MANOBRA NO MOMENTO DO ACIDENTE: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

NOME DO PROPRIETÁRIO: MARIA MARTA NEIVA P BARROSO ME	CPF/CNPJ: 41.569.062/0001-04
---	---------------------------------

Dados de Endereço

LOGRADOURO: R JOSE DO PATROCINIO	NÚMERO: 00868
COMPLEMENTO:	BAIRRO:
MUNICÍPIO/UF: ITAPIOCA/CE	
TELEFONE:	EMAIL:

Dados da Carga

DESCRIÇÃO E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Cronotacógrafo

OBRIGATÓRIO PARA ESSE VEÍCULO: Sim	PRESENÇA DO EQUIPAMENTO: Sim	ATENDE À LEGISLAÇÃO: Sim
TEMPOS DE PARADA ATENDEM À LEGISLAÇÃO: Não	DISCO DIAGRAMA FOI RECOLHIDO: Não	

**PJ CORRETOR
DE SEGUROS**

16 ABR 2018

DPVAT

**PJ CORRETORA
DE SEGUROS**

06 MAR 2018

DPVAT

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ANDRE REGIS, MATRÍCULA 1749546

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 19/12/2017 04:49

NÚMERO DE CONTROLE: 3204971984E3161EABE07AB4C77F7D

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 3 de 12



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 18/02/2020 07:56:36

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021807563517100000008031760>

Número do documento: 20021807563517100000008031760

Num. 8409509 - Pág. 54

		MINISTÉRIO DA JUSTIÇA DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO				PROTOCOLO: 17095491B01	
						STATUS: Encerrado	
VEÍCULOS							
SEQUENCIAL:		PLACA:		MARCA/MODELO:		ANO FABRICAÇÃO:	
V1		OSJ5479		SR/RANDON SR CA		2012	
SITUAÇÃO:				TIPO DE VEÍCULO:			
Rebocado				Semi-reboque			
CHASSI:		RENAVAM:		PAIS:			
9ADG1243CDM362B47		00499683064		BRASIL			
ESPECIE:		CATEGORIA:		MANOBRAS NO MOMENTO DO ACIDENTE:			
Carga		Aluguel		Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:							
NOME DO PROPRIETÁRIO:				CPF/CNPJ:			
MARIA MARTA NEIVA PONTES BARROSO				41.569.062/0001-04			
Dados de Endereço							
LOGRADOURO:						NÚMERO:	
R JOSE DO PATROCINIO						00888	
COMPLEMENTO:						BAIRRO:	
MUNICÍPIO/UF:							
ITAPIPOCA/CE							
TELEFONE:				EMAIL:			
Dados da Carga							
DESCRIÇÃO E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:							

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ANDRE REGIS, MATRÍCULA 1749546

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 18/12/2017 04:49

NÚMERO DE CONTROLE: 3204971984E3161EA9E07AB4C77F7D

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 4 de 12



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 18/02/2020 07:56:36

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021807563517100000008031760>

Número do documento: 20021807563517100000008031760



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17095491B01

STATUS:
Encerrado

VEÍCULOS

SEQUENCIAL: V2	PLACA: Não Se Aplica	MARCA/MODELO: MONARK	ANO FABRICAÇÃO:
SITUAÇÃO: Tracionador		TIPO DE VEÍCULO: Bicicleta	
CHASSI:	RENAVAM: NÃO APLICÁVEL	PAÍS: BRASIL	
ESPECIE:	CATEGORIA: NÃO APLICÁVEL	MANOBRAS NO MOMENTO DO ACIDENTE: Cruzando a pista	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

NOME DO PROPRIETÁRIO:	CPF/CNPJ:
-----------------------	-----------

Dados de Endereço

LOGRADOURO:	NUMERO:
COMPLEMENTO:	BAIRRO:
MUNICÍPIO/UF:	
TELEFONE:	EMAIL:

Dados da Carga

DESCRIÇÃO E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

IMAGEM COMPLEMENTAR



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ANDRE REGIS, MATRÍCULA 1749546

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 18/12/2017 04:49

NÚMERO DE CONTROLE: 3204971984E3161EA8E07AB4C77F7D

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 5 de 12





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17095491B01

STATUS:
Encerrado

PESSOAS

SEQUENCIAL / PLACA/MARCA/MODELO: V1 / OSR3469 / VOLVO/FM 370 6X2T		ENVOLVIMENTO: Condutor
NOME: ANDRE LUIS FREITAS DE OLIVEIRA	CPF: 905.271.600-59	DATA DE NASCIMENTO: 01/10/1968
Nº DE IDENTIFICAÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL: Não Informado	NOME DA MÃE: NELCINDA ALVES DE FREITAS	

Dados de Endereço

LOGRADOURO: RUA ADOLFO SCHENCKEL		NÚMERO: 1292
COMPLEMENTO:	BAIRRO: RIO BRANCO	
MUNICÍPIO/UF: SAO SEBASTIAO DO CAI/RS		
TELEFONE:	EMAIL:	

Dados da Habilitação

HABILITAÇÃO: Habilitação Nacional	PAÍS DA HABILITAÇÃO:	CATEGORIA: E
MOTORISTA PROFISSIONAL: Não	Nº DO REGISTRO: 01652050392	UF: RS
DATA DA PRIMEIRA HABILITAÇÃO: 08/03/1988	VALIDADE DA CNH: 02/06/2020	
OBSERVAÇÕES DA CNH: 15		

Circunstâncias

ESTADO FÍSICO: Ileso	USAVA CINTO DE SEGURANÇA: Ignorado	
USAVA CAPACETE: NÃO APLICÁVEL	USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS: NÃO APLICÁVEL	
TESTE DO ETILÔMETRO FOI POSSÍVEL: Não	RESULTADO DO TESTE:	RECUSOU-SE A REALIZAR O TESTE: Não
DESCRIÇÃO DA IMPOSSIBILIDADE DE REALIZAÇÃO DO TESTE: PRF atendeu o acidente sozinho, tendo que orientar o trânsito e realizar os diversos atos do atendimento ao acidente.		
VISÍVEIS SINAIS DE EMERGIÂNCIA: Não	SINAIS DE USO DE SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS: Não	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA:		

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ANDRE REGIS, MATRÍCULA 1749548

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 19/12/2017 04:49 NÚMERO DE CONTROLE: 3204971984E3161EA9E07AB4C77F7D

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 8 de 12





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17095491B01

STATUS:
Encerrado

PESSOAS

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO: V2 / Não Se Aplica / MONARK		ENVOLVIMENTO: Condutor
NOME: NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO	CPF: 015.478.733-70	DATA DE NASCIMENTO: 25/12/1974
Nº DE IDENTIFICAÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL:	NOME DA MÃE DOMINGAS NUNES DOS SANTOS CARVALHO	

Dados de Endereço

LOGRADOURO: LUZILANDIA	NÚMERO: 126
COMPLEMENTO:	BAIRRO: CIDADE NOVA
MUNICÍPIO/UF: CAMPO MAIOR/PI	
TELEFONE:	EMAIL:

Circunstâncias

ESTADO FÍSICO: Lesões Graves	USAVA CINTO DE SEGURANÇA: NÃO APLICÁVEL	
USAVA CAPACETE: NÃO APLICÁVEL	USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS: NÃO APLICÁVEL	
TESTE DO ETILOMETRO FOI POSSÍVEL: Não	RESULTADO DO TESTE: Não	RECUSOU-SE A REALIZAR O TESTE: Não
DESCRIÇÃO DA IMPOSSIBILIDADE DE REALIZAÇÃO DO TESTE: Condutor em atendimento quando da chegada da equipe.		
VISÍVEIS SINAIS DE EMBRIAGUEZ: Sim	SINAIS DE USO DE SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS: Não	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA:



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ANDRE REGIS, MATRÍCULA 1749546

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 19/12/2017 04:49

NÚMERO DE CONTROLE: 3204971984F3161EA9E07AB4C77F7D

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 7 de 12



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 18/02/2020 07:56:36

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021807563517100000008031760>

Número do documento: 20021807563517100000008031760

Num. 8409509 - Pág. 58

 MINISTÉRIO DA JUSTIÇA DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO		PROTOCOLO: 17095491B01
		STATUS: Encerrado

PESSOAS		
SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO:		ENVOLVIMENTO:
		Testemunha
NOME:	CPF:	DATA DE NASCIMENTO:
ELTON RIBEIRO DE ALMEIDA	001.740.563-70	
Nº DE IDENTIFICAÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	SEXO:
ESTADO CIVIL:	NOME DA MÃE:	
	MARIA PUREZA RIBEIRO PESSOA	
Dados de Endereço		
LOGRADOURO:		NÚMERO:
RUA CURRALINHOS		234
COMPLEMENTO:	BAIRRO:	
	CENTRO	
MUNICÍPIO/UF:		
ALTOS/PI		
TELEFONE:	EMAIL:	
Circunstâncias		
ESTADO FÍSICO:	USAVA CINTO DE SEGURANÇA:	
USAVA CAPACETE:	USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS:	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA:		

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ANDRÉ REGIS, MATRÍCULA 1749546	
DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 19/12/2017 04:49	NÚMERO DE CONTROLE: 3204971984E3161EA9E07AB4C77F7D
VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar	

Página 8 de 12





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17095491B01

STATUS:
Encerrado

AValiação de Danos

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO:

V1 / OSR3469 / VOLVO/FM 370 6X2T

NOME/MATRÍCULA DO AGENTE:

ANDRE REGIS/1749546

NÚMERO DO BAT:

17095491B01

DATA/HORA:

14/12/2017 16:30

Item	Descrição do Item	Valor	Item danificado no acidente		
			SIM	NÃO	NA
1	Cabine com avarias na estrutura, afetando coluna(s) dianteiras ou traseira(s), painel corta-fogo, soleira ou assoalho.	M		X	
2	Carroceria com avarias na estrutura das laterais ou do teto (quando houver) atingindo o compartimento de carga, ou com deformação vertical ou lateral afetando o compartimento de carga, ou afetando os componentes de união da base da carroceria com o chassi.	M		X	
3	Para choque traseiro danificado.	M		X	
4	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M		X	
5	Avaria em qualquer um dos eixos	M		X	
6	Dano em qualquer componente do Sistema de freios.	M		X	
7	Chassi com deformação torcional menor ou igual à altura da longerina.	M		X	
8	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longerina	M		X	
9	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longerinas	M		X	
10	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longerina.	G		X	
11	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longerina.	G		X	
12	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longerinas	G		X	
13	Chassi com região termicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M		X	
14	Chassi afetado termicamente na região onde está fixada a suspensão	M		X	
15	Chassi com região termicamente afetada com dimensão maior que 2/3 do comprimento do chassi.	G		X	
16	Air bags (se existir)	M		X	

DIMENSÃO DA MONTA:

Pequena



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ANDRE REGIS, MATRÍCULA 1749546

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 19/12/2017 04:49

NÚMERO DE CONTROLE: 3204971984E3161EA9E07AB4C77F7D

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 9 de 12



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 18/02/2020 07:56:36

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021807563517100000008031760>

Número do documento: 20021807563517100000008031760

Num. 8409509 - Pág. 60



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17095491B01

STATUS:
Encerrado

IMAGEM DA FRENTE (V1)



IMAGEM DA TRASEIRA (V1)



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA (V1)



IMAGEM DA LATERAL DIREITA (V1)



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ANDRÉ REGIS, MATRÍCULA 1749546

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 19/12/2017 04:49

NÚMERO DE CONTROLE: 3204971984F3161EABE07AB4C77F7D

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 10 de 12





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17095491B01

STATUS:
Encerrado

AVALIAÇÃO DE DANOS

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO:

Rebocado (V1) / OSJ5479 / SR/RANDON SR CA

NOME/MATRÍCULA DO AGENTE:

ANDRE REGIS/1749546

NÚMERO DO BATE:

17095491B01

DATA/HORA:

14/12/2017 16:30

Item	Descrição do Item	Valor	Item danificado no acidente		
			SIM	NÃO	NA
1	Cabine com avarias na estrutura, afetando coluna(s) dianteiras ou traseira(s), painel corta-fogo, soleira ou assoalho.	M		X	
2	Carroceria com avarias na estrutura das laterais ou do teto (quando houver) atingindo o compartimento de carga, ou com deformação vertical ou lateral afetando o compartimento de carga, ou afetando os componentes de união da base da carroceria com o chassi.	M		X	
3	Para choque traseiro danificado.	M		X	
4	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M		X	
5	Avaria em qualquer um dos eixos	M		X	
6	Dano em qualquer componente do Sistema de freios.	M		X	
7	Chassi com deformação torcional menor ou igual à altura da longitudinal.	M		X	
8	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longitudinal.	M		X	
9	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longitudinais.	M		X	
10	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longitudinal.	G		X	
11	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longitudinal.	G		X	
12	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longitudinais.	G		X	
13	Chassi com região termicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M		X	
14	Chassi afetado termicamente na região onde está fixada a suspensão.	M		X	
15	Chassi com região termicamente afetada com dimensão maior que 2/3 do comprimento do chassi.	G		X	
16	Air bags (se existir)	M		X	

DIMENSÃO DA MONTA:

Pequena



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ANDRE REGIS, MATRÍCULA 1749546

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 19/12/2017 04:49

NÚMERO DE CONTROLE: 3204971984E3161EA9E07AB4C77F7D

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 11 de 12



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 18/02/2020 07:56:36

<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021807563517100000008031760>

Número do documento: 20021807563517100000008031760



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17095491B01

STATUS:
Encerrado

IMAGEM DA FRENTE (Rebocado de V1)



IMAGEM DA TRASEIRA (Rebocado de V1)



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA (Rebocado de V1)



IMAGEM DA LATERAL DIREITA (Rebocado de V1)



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ANDRE REGIS, MATRÍCULA 1749546

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 18/12/2017 04:49

NÚMERO DE CONTROLE: 3204971984E3161EA9E07AB4C77F7D

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 12 de 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 da VÍTIMA e do seu REPRESENTANTE LEGAL* (caso seja aplicável) sem rasuras. O Representante Legal* é obrigatório para os seguintes casos:

Casos com vítima entre 0 a 15 anos – O Representante Legal é representado pelo pai, mãe ou tutor. Apenas o Representante deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal");

Casos com vítima entre 16 e 17 anos - Neste caso, é necessário que a vítima seja assistida por um Representante Legal (pai, mãe ou tutor). O formulário deverá ser assinado pela vítima menor de idade no campo 1 ("Assinatura da Vítima") e também por seu Representante Legal no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Casos com vítima interditada com curador – Neste caso em específico, apenas o Representante Legal deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Nome Completo da Vítima

NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO

CPF da Vítima

015.498.733-70

Data do Acidente

14.12.2017

REPRESENTANTE LEGAL DA VÍTIMA

Nome completo do Representante Legal

CPF do Representante legal

Email

Telefone (DDD)

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

Assinalar uma das opções abaixo:

☒ Não há estabelecimento do IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou

☐ O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou

☐ O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do respectivo pedido.

Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de via terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento da análise da minha documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal-IML, concordando, desde já, em me submeter à perícia médica às custas da Seguradora Líder DPVAT para a correta avaliação da existência e aferição do grau da lesão, ou lesões, para os fins do §1º do art. 3º da Lei nº 6.194/74.

Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

Assinado em: 16 de fevereiro de 2018

Local e Data

Nascimento Nunes de Carvalho

Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal



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 da VÍTIMA e do seu REPRESENTANTE LEGAL* (caso seja aplicável) sem rasuras. O Representante Legal* é obrigatório para os seguintes casos:

Casos com vítima entre 0 a 15 anos – O Representante Legal é representado pelo pai, mãe ou tutor. Apenas o Representante deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal");

Casos com vítima entre 16 e 17 anos - Neste caso, é necessário que a vítima seja assistida por um Representante Legal (pai, mãe ou tutor). O formulário deverá ser assinado pela vítima menor de idade no campo 1 ("Assinatura da Vítima") e também por seu Representante Legal no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Casos com vítima interdita com curador - Neste caso em específico, apenas o Representante Legal deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Nome Completo da Vítima

NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO

CPF da Vítima

015.478.733-70

Data do Acidente

14.12.2017.

REPRESENTANTE LEGAL DA VÍTIMA

Nome completo do Representante Legal

CPF do Representante Legal

Email

Telefone (DDD)

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

Assinalar uma das opções abaixo:

☒ Não há estabelecimento do IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou

☐ O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou

☐ O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do respectivo pedido.

Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de via terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento da análise da minha documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal-IML, concordando, desde já, em me submeter à perícia médica às custas da Seguradora Líder DPVAT para a correta avaliação da existência e aferição do grau da lesão, ou lesões, para os fins do §1º do art. 3º da Lei nº 6.194/74.

Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

Campanha Li, 08 de ABRIL de 2018
Local e Data

Nascimento Nunes de Carvalho

Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal

DALI.001 V001/2017



BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

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

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

DATA DA TRANSFERENCIA:	14/05/2018
------------------------	------------

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL:	1.350,00
--------------	----------

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NASCIMENTO NUNES DE CARVALHO

BANCO: 104

AGÊNCIA: 00616

CONTA: 000000112602-5

Nr. da Autenticação 1E24A4D340DC13F3



Electrobras
Saneamento Paulo

1054282-5

COMPANHIA PARANÁ DE ENERGIA S.A.
Rua da Indústria 754 - Centro - Fone: (41) 333-1111
Fax: (41) 333-1111 - e-mail: atendimento@cpel.com.br
Site: www.cpel.com.br
Nº de Nota Fiscal: 0000112221
Data de emissão: 05/01/2018
Data de validade: 05/01/2018 a 05/02/2018
Prestador de Serviço: CPFL Saneamento S.A.
Prestador de Serviço: CPFL Saneamento S.A.

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (L/VA)	TOTAL (PAGAR)
JANEIRO/2018	05/01/2018	144	119,01

MARCELO ALVES LOPES
R. REALENGO 5, ZONA RURAL
CPF: 0000677722187
CEP: 84.200.000 - CAMPO MAIOR
ROT: 396.010.06.84.421000

CONSUMO (L/VA)	DATA DA LEITURA
15413	08/01/2018
15269	08/12/2017
1,200	07/02/2018
144	05/01/2018
144	05/01/2018

RESIDENCIAL	TIPO	VALOR
RESIDENCIAL	MONO	160

CONSUMO (L/VA)	DESCRIÇÃO DA CONTA	VALOR
DEZ/17 142	CONSUMO 144 A R\$ 0,772074 =	111,17
NOV/17 200	CORREÇÃO MONETÁRIA 10PM (2X)	0,59
OUT/17 217	MULTA POR ATRASO (2X)	5,40
SET/17 151	JUROS DE MORA DE IMPORTE / SER	2,85
AGO/17 161	ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA - 3,2/	
JUL/17 184		
JUN/17 159		
MAY/17 173		
ABR/17 121		
MAR/17 130		

144 LITROS DE ÁGUA
R. REALENGO 5, ZONA RURAL
CEP: 84.200.000 - CAMPO MAIOR

CONFORME ART. 84, RES 414/10, INFORMAMOS QUE A DATA DE VENCIMENTO DE RA ALTERAÇÃO DO PROXIMO MES
LIGUE 0800 080 0800 E FAÇA O PAGO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25
Parabéns! Até a data 28/12/2017, não constataremos faturas vencidas
nessa Unidade Consumidora.

COMPOSICAO	VALOR	COMPOSICAO	VALOR
Consumo	23,71	Consumo	111,17
Correção	4,09	Correção	70,00%
Impostos	7,09	Impostos	22,22%
Outros	1,18	Outros	1,00
Total	23,10	Total	4,52

INDICADORES DE CONSUMIDOR	VALOR
7,26	14,53
2,00	20,06
3,73	7,47
14,95	4,14
0,02	0,02
CAMPO MAIOR	11/2017
ROT	58,33

PJ CORRETORA
DE SEGUROS
16 ABR 2018
DPVAT

PJ CORRETORA
DE SEGUROS
06 MAR 2018
DPVAT



Electrode

1400452-0

001095987

JANEIRO/2018 31/01/2018 45 29,01

FRANCISCO HERNANDO DE SOUSA
R. CPT. JOAO CESOSTOMO 390 SAO JOAO LOURENCO

CPF: 04.285.424 - CAMPO MAIOR

5217	34/01/2018
5272	26/12/2017
2,000	23/02/2018
45	24/01/2018
45	FCAM

UNIDADE: SAO JOAO LOURENCO

Classificação	Quantidade	Valor Unitário	Total
DEZ/17	30		
NOV/17	37		
OUT/17	103		
SET/17	101		
AGO/17	91		
JUL/17	70		
JUN/17	106		
MAI/17	95		
ABR/17	30		
MAR/17	100		

CONSL 40 45 A R\$ 2,532498 = 25,57
CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP) 2,44
ADICIONAL: BANDEIRA VERMELHA 0,23

PJ CORRETORA
DE SEGUROS
06 MAR 2018
DPVAT



