



Número: **0802155-02.2019.8.18.0033**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **3ª Vara da Comarca de Piripiri**

Última distribuição : **20/09/2019**

Valor da causa: **R\$ 7.025,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
VALDINAR LIMA TEIXEIRA (AUTOR)		LUIZA EUDES DA SILVA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
9124789	03/04/2020 17:16	<a href="#">Citação</a>	Citação
6681775	14/10/2019 09:29	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
6681365	10/10/2019 11:10	<a href="#">Certidão</a>	Certidão
6433638	20/09/2019 21:51	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
6433639	20/09/2019 21:51	<a href="#">PETIÇÃO INICIAL</a>	Petição
6433640	20/09/2019 21:51	<a href="#">Docs pessoais</a>	Documentos
6433641	20/09/2019 21:51	<a href="#">Comp de residencia</a>	Documentos
6433642	20/09/2019 21:51	<a href="#">Boletim de Ocorrência</a>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
6433943	20/09/2019 21:51	<a href="#">Consulta virtual do sinistro</a>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
6433944	20/09/2019 21:51	<a href="#">Declaração de carência</a>	Documentos
6433945	20/09/2019 21:51	<a href="#">Docs do veículo</a>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
6433946	20/09/2019 21:51	<a href="#">Docs hospitalares</a>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
6433947	20/09/2019 21:51	<a href="#">Laudo de exame de corpo de delito</a>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
6433948	20/09/2019 21:51	<a href="#">Pedido administrativo DPVAT</a>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
6433949	20/09/2019 21:51	<a href="#">Procuração</a>	Procuração



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ  
GABINETE DA 3ª Vara da Comarca de Piri-piri DA COMARCA DE PIRIPIRI  
Rua Avelino Rezende, 161, Centro, PIRIPIRI - PI - CEP: 64260-000

PROCESSO Nº: 0802155-02.2019.8.18.0033  
CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
ASSUNTO(S): [Acidente de Trânsito]  
AUTOR: VALDINAR LIMA TEIXEIRA

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

### CARTA DE CITAÇÃO

Ao Senhor

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

Comunico-lhe que tramita nesta 3ª Vara da Comarca de Piri-piri a Ação PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) (Processo n.o 0802155-02.2019.8.18.0033) que tem como requerente AUTOR: VALDINAR LIMA TEIXEIRA e como requerido REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

É, pois, a presente para **CITAR**, por meio de Vossa Senhoria, REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

, para **CONTESTAR**, querendo, esta ação no prazo de **15 (quinze) dias úteis**, sob pena de se considerarem verdadeiros os fatos alegados pela autora, nos termos do art. 344 do Novo Código de Processo Civil.

As cópias dos documentos necessários podem ser acessadas, utilizando as chaves de acesso abaixo,



na url <https://tjpi.pje.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> :

Documentos associados ao processo

Título	Tipo	Chave de acesso**
Petição Inicial	Petição Inicial	190920215119293000000006 154343
PETIÇÃO INICIAL	Petição	190920215119404000000006 154344
Docs pessoais	Documentos	190920215120418000000006 154345
Comp de residencia	Documentos	190920215120679000000006 154346
Boletim de Ocorrência	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO	190920215120940000000006 154347
Consulta virtual do sinistro	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO	190920215121360000000006 154348
Declaração de carência	Documentos	190920215121507000000006 154349
Docs do veículo	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO	190920215121657000000006 154350
Docs hospitalares	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO	190920215122003000000006 154351
Laudo de exame de corpo de delito	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO	190920215123648000000006 154352
Pedido administrativo DPVAT	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO	190920215123886000000006 154353
Procuração	Procuração	190920215124190000000006 154354
Certidão	Certidão	191010111047422000000006



		389948
Despacho	Despacho	191014092939638000000006 390293

PIRIPIRI-PI, 3 de abril de 2020.

**JOAO DE SOUSA BARROSO PRIMO FILHO**  
**Secretaria da 3ª Vara da Comarca de Piripiri**





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ  
3ª Vara da Comarca de Piripiri DA COMARCA DE PIRIPIRI  
Rua Avelino Rezende, 161, Centro, PIRIPIRI - PI - CEP: 64260-000

PROCESSO Nº: 0802155-02.2019.8.18.0033  
CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
ASSUNTO(S): [Acidente de Trânsito]  
AUTOR: VALDINAR LIMA TEIXEIRA

Nome: VALDINAR LIMA TEIXEIRA  
Endereço: Rua Manoel Saeles de Carvalho, 181, Matadouro, PIRIPIRI - PI - CEP: 64260-000

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

Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.  
Endereço: 5, R. da Assembléia, 100 - 16º andar, 100, Rua da Assembléia 100, Centro, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20011-904

#### MANDADO

Em cumprimento ao DESPACHO-CARTA(Provimento CGJ nº38/2014) abaixo fica a RÉU:  
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.  
ciente do conteúdo abaixo:

##### DESPACHO-CARTA

1. Vistos, etc. Defiro os benefícios da justiça gratuita. Deixo de designar audiência de conciliação/mediação, ante o manifesto desinteresse da parte autora na realização do referido ato processual, conforme preceitua o artigo 319, VII, do CPC, sem prejuízo de fazê-lo outra oportunidade, se o caso dos autos mostrar que será adequada para abreviar o acesso das partes à melhor solução da lide. **Cite-se o réu, pelo correio, com ARMP, a apresentar contestação em 15 dias, sob pena de lhe ser decretada a revelia processual, observada a regra do art. 231, I, do CPC.** Apresentada peça de resposta, certifique-se sua tempestividade e, independentemente de nova conclusão, intime-se a parte autora, oportunizando-lhe réplica no prazo de lei. Em seguida, com ou sem manifestação da requerente, voltem-me conclusos para ulteriores deliberações. Expedientes necessários.  
Cumpra-se.
2. **DETERMINO QUE O PRESENTE DOCUMENTO SIRVA, AO MESMO TEMPO, COMO DESPACHO E COMO MANDADO/CARTA, PARA CUMPRIMENTO PELOS CORREIOS MEDIANTE CARTA ARMP.**

PIRIPIRI-PI, 10 de outubro de 2019.

**MARIA DO ROSÁRIO DE FÁTIMA MARTINS LEITE DIAS**  
Juiz(a) de Direito da 3ª Vara da Comarca de Piripiri









PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ  
GABINETE DA 3ª Vara da Comarca de Piripiri DA COMARCA DE PIRIPIRI  
Rua Avelino Rezende, 161, Centro, PIRIPIRI - PI - CEP: 64260-000

---

PROCESSO Nº: 0802155-02.2019.8.18.0033  
CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
ASSUNTO(S): [Acidente de Trânsito]  
AUTOR: VALDINAR LIMA TEIXEIRA

### **Certidão de Triagem**

Certifico que, nesta data, realizei a triagem e constatei a regularidade da representação e a ausência do pagamento das custas iniciais do processo, visto que há pedido de concessão do benefício da justiça gratuita, desse modo, faço sua conclusão para despacho inicial.

PIRIPIRI-PI, 10 de outubro de 2019.

**GUSTAVO DA COSTA LUZ**  
Secretaria da 3ª Vara da Comarca de Piripiri



em pdf





**Dr. Caio Martins Pinto**

ADVOCACIA & CONSULTORIA  
OAB/PI 13.291

(86) 9 9940-0068 / 9 8195-3444  
[www.advcaiomartins.jur.adv.br](http://www.advcaiomartins.jur.adv.br)

**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUÍZ(A) DE DIREITO DA 3ª VARA  
CÍVEL DA COMARCA DE PIRIPIRI – PIAUÍ**

**VALDINAR LIMA TEIXEIRA**, brasileiro, piauiense, solteiro, autônomo, portador do RG nº. 2.680.948, SSP-PI e CPF nº. 021.893.373-80, residente e domiciliado na Rua Manoel Saeles de Carvalho, nº 181, Bairro Matadouro, Município de Piripiri - Piauí, CEP 64.260-000, sem endereço eletrônico, vem, mui respeitosamente perante Vossa Excelência, por intermédio de seus advogados e procuradores infra-assinado com procuração anexa, propor a presente:

**AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) C/C INDENIZAÇÃO POR  
DANOS MORAIS**

em face de **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, pessoa jurídica de direito privado inscrita sob CNPJ nº. 09.248.608/0001-04, com sede na Rua Senador Dantas, nº. 74, 5º, 6º, 9º, 14º e 15º andares, Centro, Rio de Janeiro – RJ, CEP 20.031-205, pelos relevantes fatos e fundamentos jurídicos a seguir articulados:

**1. DA JUSTIÇA GRATUITA**

Preliminarmente, vale frisar que o Autor faz jus ao benefício da justiça gratuita, posto que é pessoa pobre no sentido jurídico do termo, e, portanto, impossibilitado de arcar com as despesas desta ação sem prejuízo do sustento próprio ou mesmo da sua família, nos moldes do art. 5º, LXXIV, da Constituição Federal combinado com os artigos 98 e seguintes do Código de Processo Civil, 9º da Lei 1.060/50 e art. 1º da Lei 7.115/83.





*Dr. Caio Martins Pinto*

ADVOCACIA & CONSULTORIA  
OAB/PI 13.291

(86) 9 9940-0068 / 9 8195-3444  
[www.advcaiomartins.jur.adv.br](http://www.advcaiomartins.jur.adv.br)

## 2. DA AUSÊNCIA DE AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO PRÉVIA

Nos termos do art. 319, VII do Código de Processo Civil, a parte autora tem a faculdade de optar ou não pela realização de audiência de conciliação devendo esta, para tanto, deixar de forma clara em sua petição inicial.

Assim sendo, por tratar-se de faculdade do polo passivo pela realização ou não acerca de audiência de conciliação, PUGNA O AUTOR PELA SUA NÃO REALIZAÇÃO tomando como base o fato que a Requerida, de modo geral, nunca propõe qualquer tipo acordo quando da realização da citada audiência, valendo-se da mesma tão somente para postergar o máximo possível.

Nestes termos, além manifestar-se CONTRA a realização de audiência de conciliação, requer deste já a MARCAÇÃO DE AUDIÊNCIA DE INSTRUÇÃO E JULGAMENTO para elucidação do feito em tela.

## 3. DA INVERSÃO DO ÔNUS DA PROVA

Verificamos que o presente caso trata-se de relação de consumo, sendo amparada pela lei 8.078/90, que trata especificamente das questões em que fornecedores e consumidores integram a relação jurídica, principalmente no que concerne a matéria probatória. Portanto, na presente demanda, há possibilidades claras de inversão do ônus da prova ante a verossimilhança das alegações e a hipossuficiência da parte autora, conforme disposto no artigo 6º do Código de Defesa do Consumidor.

Art. 6º São direitos básicos do consumidor:

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

Neste sentido, vultosa jurisprudência entende que as ações que versam sobre a busca de seguro obrigatório deve ser entendida também como relação de consumo. Vejamos o que a jurisprudência já consolidada neste contexto nos explica:

AGRAVO DE INSTRUMENTO COBRANÇA DE  
SEGURO. DPVAT RELAÇÃO DE  
CONSUMO. INVERSÃO DO CUSTEIO DA PROVA. - A  
relação travada entre seguradora e o beneficiário do seguro  
DPVAT é de consumo, na forma prevista pelo art. 3º do Código





**Dr. Caio Martins Pinto**  
ADVOCACIA & CONSULTORIA  
OAB/PI 13.291  
(86) 9 9940-0068 / 9 8195-3444  
[www.advocaomartins.jur.adv.br](http://www.advocaomartins.jur.adv.br)

**de Defesa do Consumidor, devendo ser aplicado o regramento respectivo, inclusive com a possibilidade de inversão do ônus da prova.** Seguradora que deverá custear os honorários de perito particular nomeado; AGRADO PROVIDO.

Desse modo, cabe à Requerida demonstrar provas em contrário ao que foi exposto pelo Autor. Resta informar ainda que algumas provas seguem em anexo. Entretanto, as demais provas que se fizerem necessárias para resolução da lide, deverão ser observadas o exposto na citação acima, pois se trata de princípios básicos do consumidor.

Assim sendo, como a Empresa-Ré possui cópia de TODA documentação já enviada pelo Requerente a sua sede e, fica desde já requerida, a título de inversão do ônus da prova, que a mesma acoste aos autos cópia de tudo aquilo já entregue por parte do Postulante e que encontra-se em sua posse.

#### **4. DA NÃO PRESCRIÇÃO LEGAL DO DIREITO**

Importante ressaltar-se aqui que a presente demanda encontra-se ainda dentro de seu prazo legal para ajuizamento tendo em vista que o citado prazo, quando para a cobrança de diferença de valores parcialmente já pagos, prescreve em até 3 (três) anos contados da data do efetivo pagamento por parte da Empresa-Ré, nos termos da Súmula 405 do STJ.

Para tanto, como se pode consultar através do site da Requerida, a data de emissão da carta contendo a negativa do sinistro fora emitido no dia 12/07/2019. Assim sendo, **NÃO** há que se falar em prescrição legal de suas pretensões.

#### **5. DOS FATOS**

O Postulante ingressara com requerimento de Invalidez Permanente em via administrativa (sinistro de número 3190408230) junto a Requerida com o intuito de pleitear indenização face ao acidente por ele sofrido, na zona rural de Piripiri-PI, no dia 29/03/2019.

Ao ser submetido a perícia por profissional designado pela Empresa-Ré, este constatara invalidez, em razão do acidente sofrido mesmo o Requerente tendo sido vitimado por limitação permanente de arcos de movimento de mão esquerda em 5%, e que guardam nexo de causalidade com o acidente de trânsito sofrido pelo Demandante. Por tal motivo, o Postulante tivera creditado em sua conta pessoal o valor de R\$ 675,00 (seiscentos e setenta e cinco reais), correspondente a 5% do montante total que se pode receber na indenização do seguro DPVAT, que é R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

Ocorre que, apesar de não ser profissional da área da saúde e não possuir capacidade técnica suficiente de mensurar o qual inválida encontra-se sua pessoa, mas ciente de que sua





**Dr. Caio Martins Pinto**

ADVOCACIA & CONSULTORIA  
OAB/PI 13.291

(86) 9 9940-0068 / 9 8195-3444  
[www.advcaiomartins.jur.adv.br](http://www.advcaiomartins.jur.adv.br)

situação certamente seria muito mais grave do que aquela constatada pelo profissional contratado por parte da Postulada, o Autor percebera que, no laudo de corpo de delito, que segue em anexo, o mesmo havia sido diagnosticado com invalidez permanente na **porcentagem de 20%**, e não de 5%, como foi indenizado pela Requerida.

Nestes termos, portanto, existe um valor a ser creditado pela Solicitada junto a conta pessoal do Autor, qual seja, R\$ 2.025,00 (dois mil e vinte e cinco reais), que corresponde à diferença de 15% (quinze por cento) entre os graus de invalidez díspares notados pelo exame de corpo de delito (20%) e pelo realizado pela requerida (5%).

Para maior esclarecimento, segue tabela:

PERCENTUAL DE INVALIDEZ AUFERIDO – PROFISSIONAL REQUERIDA	VALOR LÍQUIDO INDENIZADO – JÁ CREDITADO	PERCENTUAL DE INVALIDEZ AUFERIDO – LAUDO EXAME CORPO DELITO	VALOR LÍQUIDO INTEGRAL A SER INDENIZADO – BASE DE REFERENCIAL	DIFERENÇA ENTRE OS VALORES JÁ PAGOS E OS FALTANTES – A SER CREDITADO
5%	R\$ 675,00	20%	R\$ 2.700,00	<b>R\$ 2.025,00</b>

Neste contexto, Insigne Magistrado, ante o breve relato da situação fática apresentada, só restará o Promovente recorrer a este nobre juízo em busca da tutela jurisdicional a seus direitos que lhe foram indiscutivelmente negados, ainda que de forma parcial, pela atitude irresponsável e omissa da Requerida.

## 6. DODIREITO

### 6.1. DO DIREITO AO SEGURO DPVAT – DIFERENÇA DE VALORES

A Lei nº 11.482/07, em seu art. 3º, I, que segue abaixo transcrita nos informa as porcentagens a ser percebida pelo beneficiário em caso de sinistro, variando de acordo com o grau de acometimento. Vejamos:

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

I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte;

**II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente;**

III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.





*Dr. Caio Martins Pinto*

ADVOCACIA & CONSULTORIA  
OAB/PI 13.291

(86) 9 9940-0068 / 9 8195-3444  
[www.advocaomartins.jur.adv.br](http://www.advocaomartins.jur.adv.br)

No que se refere ao tipo de invalidez permanente, por sua vez, esta poderá ser parcial ou total, a depende da gravidade do caso e do que eventual análise pericial constatar. Em se tratando de INVALIDEZ PERMANENTE TIDA COMO PARCIAL, a Empresa-Ré utiliza percentuais fixos para identificar cada grau, sendo estes de 10% (dez por cento), 25% (vinte e cinco por cento), 50% (cinquenta por cento) e 75% (setenta e cinco por cento), calculados sobre o monte integral de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

Percebemos com facilidade o quão engessada é a tabela da Requerida. Para casos de invalidez parcial constatadas por laudos periciais em percentuais diferentes dos acima citado, a Demandada sempre indeniza o beneficiário em monte percentual inferior. Assim, por exemplo, no caso de constatação de invalidez em percentual de 90% (noventa por cento), esta o indeniza no percentual inferior com base em sua tabela, qual seja, 75% (setenta e cinco por cento).

A jurisprudência já tem se pautado de forma bastante pacífica de modo contrário a tal engessamento por parte da Solicitada, devendo os percentuais indenizatórios serem fidedignos a incapacidade constatada e não baseada no “engessamento percentual” da “tabela” criada pela Empresa-Ré.

No caso postulado para apreciação deste juízo, o Autor, ainda em consonância com os procedimentos na via administrativa adotada pela Requerida, teve seu pedido negado sob a justificativa de que não fora constatado invalidez parcial, mesmo o Demandante teve sofrido fratura no tornozelo e ainda restarem inúmeras sequelas as quais terá que conviver para o resto da vida.

Ocorre que, conforme vasta documentação em anexo, verificamos que Autor sofreu sim invalidez parcial.

Neste sentido, apesar de não ser profissional da área da saúde e não possuir capacidade técnica suficiente de mensurar o qual inválida encontra-se sua pessoa mas ciente de que sua situação certamente seria muito grave, mesmo que o profissional contratado da Postulada não constatando tal fato, o Autor buscara maiores informações a respeito do seu grau de invalidez e se deu conta de que, no exame de corpo de delito, havia sido registrada perda funcional na porcentagem de 20%, ao passo em que este fora indenizado com base na porcentagem de 5%. Os documentos pertinentes, inclusive, encontram-se todos em anexo.

Assim sendo Excelência, percebemos que o montante indenizatório a ser recebido pelo Promovente em razão de sua incapacidade, a título de diferença, corresponde a quantia de R\$ 2.025,00 (dois mil e vinte e cinco reais).







*Dr. Caio Martins Pinto*

ADVOCACIA & CONSULTORIA  
OAB/PI 13.291

(86) 9 9940-0068 / 9 8195-3444  
[www.advcaiomartins.jur.adv.br](http://www.advcaiomartins.jur.adv.br)

## 6.2. DA DESNECESSIDADE DE PERÍCIA MÉDICA

Excelência, não existem dúvidas de que a lide trazida a apreciação deste juízo é claramente incontroversa e, por isso, carece da necessidade e realizar-se novo exame pericial, até porque a própria Requerida reconhece a invalidez permanente do Autor. Vejamos decisões nesse sentido:

SEGURODPVAT. INVALIDEZ PERMANENTE. COMPLEMENTAÇÃO DA INDENIZAÇÃO. SÚMULA 14 DAS TURMAS RECURSAIS. DESNECESSÁRIA A PROVA PERICIAL DIANTE DO PAGAMENTO ADMINISTRATIVO.

Lide atinente à cobrança de complementação da indenização de seguro DPVAT por evento invalidez permanente que se solve à luz do enunciado nº 14 da Súmula das Turmas Recursais.

**Desnecessária prova pericial se a seguradora efetuou o pagamento parcial da indenização a autora, momento em que reconheceu a invalidez permanente.**

Recurso desprovido. Unânime. (TJ-BA, Recurso Cível Nº 71001778364, Primeira Turma Recursal Cível, Turmas Recursais, Relator: João Pedro Cavalli Junior, Julgado em 25/09/2008).

Neste ínterim, requer-se a dispensa de realização de nova perícia tomando como base os laudos e a documentação médica já anexa a presente. Por outro lado, se assim não entender este nobre juízo, que seja ônus da Requerida arcar com todos os custos de eventual designação pericial, estipulando tão somente prazo para que o Autor apresente quesitos que julgar adequados para seu caso.

## 7.3. DO DANOMORAL

O Código Civil vigente enfatiza a ideia de reparação do dano em seu texto no artigo 186, onde responsabiliza quem por ação ou omissão voluntária causar dano a outrem, tendo a obrigação de repará-lo.

Art. 186 – Aquele que, por ação ou omissão voluntária, negligência ou imprudência, violar direito e causar dano a outrem, ainda que exclusivamente moral, comete ato ilícito.

Na mesma linha de raciocínio, o artigo 927 do referido código menciona a obrigação de reparação do dano por quem, através de ato ilícito venha a causar dano a outrem:





**Dr. Caio Martins Pinto**

ADVOCACIA & CONSULTORIA  
OAB/PI 13.291

(86) 9 9940-0068 / 9 8195-3444  
[www.advcaiomartins.jur.adv.br](http://www.advcaiomartins.jur.adv.br)

Art. 927 – Aquele que, por ato ilícito causar dano a outrem, fica obrigado a repará-lo.

Insigne Julgador, conforme plenamente comprovado por meio dos documentos anexos a presente, verifica-se que a Empresa-Ré agiu e vem agindo de modo completamente sorrateiro uma vez que, conforme laudos periciais e documentação médica em anexo, é inequívoco que a invalidez permanente supostamente parcial cuja qual o Autor fora acometido fora estipulada de forma completamente equivocada por parte do profissional designado pela Empresa-Ré para realizá-lo.

A verdade é que o único intuito da Empresa-Ré em furtar-se a cumprir com aquilo que a Lei lhe obriga e arcar com os valores referentes ao seguro que esta deve ao Autor é somente o fato de que esta acredita que o mesmo é ignorante ao ponto de “deixar para lá” a busca por algo que lhe é seu por direito.

Quando em posse do laudo de exame de corpo de delito, o Autor entrara em contato com a Requerida para adotar as medidas administrativas cabíveis. Para tanto lhe fora informado que nada mais poderia ser feito e que os valores já haviam sido adimplidos de forma correta, conforme relatório médico orientador.

A situação ora enfrentada por parte do Autor lhe trouxe e ainda vem trazendo diversos prejuízos, especialmente de cunho emocional uma vez que o mesmo julga-se como “inútil” em razão do sinistro por ele sofrido e, para tanto, nem sequer uma indenização reparatória correta o mesmo tiveradireito.

Assim sendo Excelência, verifica-se que o Requerente sofreu claro e inequívoco dano moral ante a situação vexatória e humilhante que o mesmo vem sendo submetido pelos atos irresponsáveis e omissos da Demandada.

Trata-se, portanto, de **reparação do abalo moral**, não bastando os dispositivos da legislação civil ora já elencados, dispõe também nos incisos V e X do artigo 5º, da Constituição Federal de 1988 que é assegurado as pessoas físicas compensação por eventual dano moral e/ou material, *in verbis*:

Art. 5º- Todos são iguais perante a lei, sem distinção de qualquer natureza, garantindo-se aos brasileiros e aos estrangeiros residentes no País a inviolabilidade do direito à vida, à liberdade, à igualdade, à segurança e à propriedade, nos termos seguintes: (...)

V - é assegurado o direito de resposta, proporcional ao agravo, **além da indenização por dano material, moral,** ou à imagem; (...)

X - são invioláveis a intimidade, a vida privada, a honra e a imagem das pessoas, assegurado o direito à **indenização pelos danos material ou moral** decorrente de sua violação.





**Dr. Caio Martins Pinto**

ADVOCACIA & CONSULTORIA  
OAB/PI 13.291

(86) 9 9940-0068 / 9 8195-3444  
[www.advcaiomartins.jur.adv.br](http://www.advcaiomartins.jur.adv.br)

Ressalte-se que a reparação civil deve assumir o feitiço de sanção à conduta ilícita do causador da lesão moral, de forma que a fixação do quantum pelo Magistrado, de acordo com a TEORIA DO DESVALOR OU DO DESESTÍMULO, deve atingir um duplo objetivo, qual seja: ATENUAR O SOFRIMENTO INJUSTO DO LESADO E COIBIR A REINCIDÊNCIA DO AGENTE NA PRÁTICA DE TAL OFENSA.

Assim sendo, o montante a ser fixado, de acordo com a melhor doutrina e as decisões dos Tribunais Superiores, leva em conta não apenas as circunstâncias inerentes ao evento e seus efeitos sobre o lesado, como também o poder financeiro e a importância social da atividade desenvolvida pelo autor do dano, mormente em se tratando de práticas prejudiciais ao funcionamento da economia, as quais devem ser reprimidas a bem do interesse da coletividade.

Não obstante, a natureza da responsabilidade civil quanto a sua finalidade compensatória ou punitiva, ou de seu caráter dúplice, conforme se extrai dos julgados abaixo delineados. Em um primeiro momento, é defendido pelo Supremo Tribunal Federal, o caráter dúplice da indenização por danos morais:

Os danos morais são fixados pelo juiz de acordo com sua livre convicção e bom senso, levando-se em consideração que a indenização deve possuir um caráter punitivo e compensatório, sem que signifique o enriquecimento do ofendido em detrimento do ofensor e deve ter como critérios a intensidade e a gravidade do dano causado, a repercussão da ofensa e a posição social e econômica das partes. (RE 534345, Relator(a): Min. CÁRMEN LÚCIA, julgado em 09/05/2008, publicado em DJE-094 publicado em 27/05/2008)

Considerando tais premissas e observados, no caso *sub judice*, os fatos do processo e a finalidade pedagógica da indenização por danos morais (de maneira a impedir a reiteração de prática de ato socialmente reprovável, mormente na atividade fim do acionado perante a sociedade) conclui-se que o *quantum* deve ser fixado em R\$ 5.000,00 (cinco mil reais).

Entende-se por esse valor adequado a ressarcir o prejuízo moral experimentado pela parte lesada, assim como para desencorajar esse tipo de conduta por parte da Demandada, não caracterizando, desta feita, enriquecimento sem causa.

## 8. DOSPEDIDOS





Diante do exposto, requer-se de Vossa Excelência:

- 1 A concessão dos benefícios da justiça gratuita por ser o Autor pobre na acepção jurídica do termo nos moldes do art. 5º, LXXIV, da Constituição Federal combinado com os artigos 98 e seguintes do CPC, 9º da Lei 1.060/50 e art. 1º da Lei 7.115/83, em conformidade com a declaração anexa;
- 2 A citação da Requerida, para, se assim o desejar, contestar o presente feito dentro do prazo legal e comparecer às audiências a serem designadas por este Juízo sob pena de revelia e confissão ficta;
- 3 A procedência do pedido quanto a **NÃO REALIZAÇÃO DE AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO** nos termos do art. 319, VII, do NCPC bem como tão somente a DESIGNAÇÃO DE AUDIÊNCIA DE INSTRUÇÃO E JULGAMENTO;
- 4 A inversão do ônus da prova em favor do Consumidor, dada à verossimilhança da alegação autoral e a hipossuficiência técnica e financeira diante da Demandada, com base no art. 6º, VIII, CDC ensejando que Empresa-Ré forneça cópia de toda documentação enviadas pelo Autor e que encontra-se em sua posse;
- 5 A procedência do pedido em condenar a Empresa-Ré a pagar ao Autor/Beneficiário a quantia de R\$ 2.025,00 (dois mil e vinte e cinco reais) a título de diferença indenizatória entre o que o mesmo já percebeu da Empresa-Ré e o que este haverá ainda de perceber em razão de seu grau de invalidez permanente devidamente comprovado mediante rigorosas perícias já realizadas;
- 6 A procedência do pedido em condenar a Empresa-Ré a pagar ao Autor/Beneficiário, a título de indenização por Danos Morais, a quantia de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais), considerando a capacidade financeira das partes, a extensão do dano e os constrangimentos experimentados pelo Demandante.
- 7 Que, em razão da documentação anexa, em especial aos laudos periciais e a documentação médica, **a SEJA DISPENSADA A REALIZAÇÃO DE PERÍCIA MÉDICA**, por tratar-se de constatação incontroversa de invalidez permanente total de 20% (vinte por cento);
- 8 Que, caso Vossa Excelência não acolha o pedido anterior, em caso de realização de novo procedimento pericial, que seus custos sejam arcados integralmente por parte da Empresa-Ré;
- 9 A condenação da Empresa-Ré ao pagamento das custas processuais e dos honorários sucumbenciais nos moldes do art. 85 do CPC e seus parágrafos.

Pretende provar o alegado por todos os meios de prova admitidos em direito, especialmente pelos documentos ora anexados e pelo depoimento das partes e testemunhas a serem oportunamente arroladas, sem prejuízo dos demais meios que se fizerem necessários no curso da instrução processual, o que fica, desde logo, requerido.





**Dr. Caio Martins Pinto**

ADVOCACIA & CONSULTORIA  
OAB/PI 13.291

(86) 9 9940-0068 / 9 8195-3444  
[www.advcaiomartins.jur.adv.br](http://www.advcaiomartins.jur.adv.br)

---

Dá-se a causa o valor de R\$ 7.025,00 (sete mil e vinte e cinco reais).

Nestes termos.

Pede e espera deferimento.

Piripiri/PI - PI, 20 de Setembro de 2019.

---

***Caio Martins Pinto***

***Advogado OAB/PI nº13.291***

---

***Luisa Eudes da Silva***

***Advogada OAB/PI nº14.406***





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



Valdinar Lima Teixeira  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2.680.948 DATA DE EXPEDIÇÃO 13/04/05

NOME VALDINAR LIMA TEIXEIRA

FILIAÇÃO MARIA DO SOCORRO MELO LIMA  
ANTONIO ALVES TEIXEIRA

NATURALIDADE PIRIPIRI-PI DATA DE NASCIMENTO 04/02/1987

DOC ORIGEM CERT.NASC. 17130 L 15A F 33

CPF EXP CAPITÃO DE CAMPOS 23/09/88

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

**CPF**

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição  
**021.893.373-80**

Nome  
VALDINAR LIMA TEIXEIRA

Nascimento  
04/02/1987







AGESPISA - 06.845.747/0001-27

Nº Documento: 2019069723609

ESCRITÓRIO PIRIPIRI

MATRÍCULA 00972360.9	CLIENTE MARIA CARDOSO VERAS	CPF/CNPJ: 684.556.073-00	VENCIMENTO 26/06/2019
INSCRIÇÃO 084.002.285.0118.000	ENDEREÇO DO IMÓVEL RUA MANOEL SALES DE CARVALHO, NUM. 181 - - MATADOURO PIRIPIRI PI 64260-000		FATURA 06/2019-5
RESPONSÁVEL ENDEREÇO PARA ENTREGA		ÁGUA LIGADA	ESGOTO POTENCIAL
ÚLTIMOS CONSUMOS 05/2019 - 21 04/2019 - 10-21 03/2019 - 10-21 02/2019 - 10-21 01/2019 - 10-21 12/2018 - 12 ECONOMIAS CONS. POR ECONOMIA COD. AUXILIAR 1 11 R 53012		LEITURA CONSUMO CONSUMO/DIA ANTERIOR ATUAL (M³) DIAS (M³) 932 943 11 30 0,37 22/05/2019 21/06/2019	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS	CONSUMO POR ECONOMIA	VALOR R\$
AGUA RESIDENCIAL 001 UNIDADE CONSUMO DE ÁGUA MANUTENCAO DE HIDROMETRO 06/2019 MULTA IMPONTUALIDADE 04/2019 JUROS DE MORA 04/2019	11 M3	34,08 1,90 0,62 0,63

TOTAL R\$ 37,23

DEMONSTRATIVO DE TRIBUTOS	Base de Cálculo: 37,23
	IR: 1,79 COFINS: 1,12
	CSLL: 0,37 PIS/PASEP: 0,24

INFORMAÇÕES SOBRE O CONTROLE DE QUALIDADE DA ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO (Decreto nº 5.440 e Portaria 518/MS)		
GERÊNCIA REGIONAL: GEN PIRIPIRI	Mês/Ano 05/2019	
REDE DE DISTRIBUIÇÃO DE ÁGUA	TURBIDEZ (uT)	CLORO
PARÂMETROS (Valores Médios)		

VIA CLIENTE	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
-------------	-----------------------

Emitido por: INTERNET

Emitido em: 30/06/2019

AGESPISA ÁGUAS E ESGOTOS DO PIAUÍ S.A.	MATRÍCULA 00972360.9	INSCRIÇÃO 084.002.285.0118.000	FATURA 06/2019-5	NÃO RECEBER APÓS 30/09/2019
---	-------------------------	-----------------------------------	---------------------	--------------------------------

VENCIMENTO 26/06/2019	VALOR R\$ 37,23
--------------------------	--------------------

GRUPO: 12

FIRMA: 1

82650000000-3 37230001310-2 97236090620-0 19000050003-2

VIA AGESPISA



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Assinado eletronicamente por: LUISA EUDES DA SILVA - 20/09/2019 21:51:20  
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19092021512067900000006154346  
Número do documento: 19092021512067900000006154346

Num. 6433641 - Pág. 1





**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 103331.000986/2019-27**

Unidade de Registro: 6ª DRPC - PIRIPIRI

Resp. pelo Registro: Wagner Do Nascimento Vieira

Data/Hora: 10/06/2019 - 11:11

**DADOS DA OCORRÊNCIA**

Unidade Policial Responsável

1º DP DE PIRIPIRI

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

PIRIPIRI

Endereço

LOCALIDADE INGAZEIRA, Nº:

Complemento

Data/Hora

29/03/2019 - 23:37

Bairro

OUTROS - ZONA RURAL

Ponto de Referência

**DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS**

Nome: VALDINAR LIMA TEIXEIRA

Mãe: MARIA DO SOCORRO MELO LIMA

Endereço: RUA MANOEL SALES DE CARVALHO, Nº 181

Bairro: MATADOURO

Cidade: PIRIPIRI

Telefone(s): 24-9978-0582

Tipo Envolv.: VITIMA/Noticiante

Nome: LUCIA MARIA DA CONCEIÇÃO

Mãe: ANA MARIA DA CONCEIÇÃO

Endereço: LOCALIDADE OITICA, Nº

Bairro: OUTROS - ZONA RURAL

Cidade: PIRIPIRI

Tipo Envolv.: TESTEMUNHA

Nome: RENATO SOUSA SILVA

RG: 2673499 SSP PI

Mãe: LUZIA VIEIRA DE SOUSA

Endereço: LOCALIDADE CAGADOS, Nº

Bairro: OUTROS - ZONA RURAL

Cidade: PIRIPIRI

Tipo Envolv.: TESTEMUNHA

**NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA**

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

**VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)**

Marca: Modelo:

Ano: Placa:

Chassi:

Renavam:

Cor:

1 - HONDA. NXR 160 BROS ESDD

2017 PIS5930

9C2KD0810HR408970

01107272308

Azul

Condutor: VALDINAR LIMA TEIXEIRA

End: RUA MANOEL SALES DE CARVALHO Número: 181 Complemento:

Cidade: PIRIPIRI UF: PI Bairro: MATADOURO

Proprietário: VALDINAR LIMA TEIXEIRA

End: RUAS MANOEL SALES DE CARVALHO Número: 181

Cidade: PIRIPIRI UF: PI Bairro: MATADOURO

**RELATO DA OCORRÊNCIA**

A VITIMA VEIO A ESTA DELEGACIA PARA COMUNICAR TRAFEGAVA NA MOTOCICLETA HONDA NXR 160 BROS ESDD, SUPRACITADA, SENTIDO LOCALIDADE INGAZEIRA À CIDADE DE PIRIPIRI; QUE EM UMA CURVA ACABOU PERDENDO O CONTROLE DA MOTOCICLETA E VEIO AO SOLO; QUE UMA DAS TESTEMUNHAS, QUE PASSARA NO LOCAL DO ACIDENTE, ACIONOU O S.A.M.U; QUE O S.A.M.U O CONDUZIU AO HOSPITAL REGIONAL CHAGAS RODRIGUES ONDE PASSOU POR EXAMES E RAIOS X; QUE APÓS ESSES PROCEDIMENTOS FICOU INTERNADO POR ALGUNS DIAS (DO DIA 29/03 AO DIA 07/04/2019); QUE A MOTOCICLETA ESTÁ LICENCIADA EM NOME DA VITIMA DO ACIDENTE.







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

365 v. 1.0

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 103331.000986/2019-27**

Wagner Do Nascimento Vieira - Mat. 2306921  
AGENTE DE POLÍCIA

Valdinar Lima Teixeira  
VALDINAR LIMA TEIXEIRA - Noticiante  
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia

Amândio José Tencero Silva  
DELEGADO de Polícia  
Matricula Nº 253853-9

TESTEMUNHAS:

+ Renato Sousa Silva

+ Luciana Maria do Carmo





## SINISTRO 3190408230 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA** VALDINAR LIMA TEIXEIRA

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** PACHECO

JUNIOR CORRETORA DE SEGUROS LTDA - EPP

**BENEFICIÁRIO** VALDINAR LIMA TEIXEIRA

**CPF/CNPJ:** 02189337380

### Posição em 19-09-2019 16:29:12

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX



Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
12/07/2019	R\$ 675,00	R\$ 0,00	R\$ 675,00

### Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
20/07/2019	PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO	
04/07/2019	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	





*Dr. Caio Martins Pinto*


ADVOCACIA & CONSULTORIA  
OAB/PI 13.291

(86) 9 9940-0068 / 9 8195-3444  
[www.advcaiomartins.jur.adv.br](http://www.advcaiomartins.jur.adv.br)

## **DECLARAÇÃO DE CARÊNCIA**

**VALDINAR LIMA TEIXEIRA**, brasileiro, piauiense, solteiro, autônomo, portador do RG nº 2.680.948 SSP-PI e CPF nº 021.893.373-80, residente e domiciliado na Rua Manoel Saeles de Carvalho, nº 181, Bairro Matadouro, Município de Piripiri - Piauí, CEP 64.260-000, sem endereço eletrônico, DECLARA, para os fins de obtenção de **BENEFÍCIOS DA JUSTIÇA GRATUITA**, que é pessoa pobre na forma da lei, não podendo arcar com despesas decorrentes de serviço judicial sem que se prive do sustento próprio e de sua família. E por ser expressão de verdade, firma e assina a presente declaração, sob as penas da lei.

Piripiri – PI, 01 de Agosto de 2019



**VALDINAR LIMA TEIXEIRA**





**MINISTÉRIO DAS CIDADES**

DETRAN - PI Nº 012651970680  
**CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO**  
 000149209

VIA 1 COD. RENAVAM 01107272308 RNTC EXERCÍCIO 2018

NOME  
**VALDINAR LIMA TEIXEIRA**

CPF/CNPJ 02189337380 PLACA PIS-5930

PLACA ANT./UF - CHASSI 9C2KD0810HR408970

ESPECIE TIPO PAS/MOTOCICLO/NENHUMA COMBUSTÍVEL ALCO/GASOL

MARCA/MODELO HONDA/NXR160 BROS ESDD ANO FAB. 2016 ANO MOD. 2017

CAP/POT/CIL 02F/0162CC CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE AZUL

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA 1ª 2ª 3ª

FAIXA LPVA PARCELAMENTO/COTAS 00000000

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

SEGURO PAGO

OBSERVAÇÕES  
 PBT: 000.29  
 SEM RESTRICOES

LOCAL PIRIPIRI DATA 20/02/2019

ALDO MARTINS DO REGO LOBAO  
 INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS - DT

**AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOA TRANSPORTADA OU NÃO - SEGURO DPVAT**

PINº 012651970680 BILHETE DE SEGURO DPVAT

02189337380 PIS-5930 2018

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT  
 PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO  
 AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA  
[www.dpvatsegurodotransito.com.br](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br)  
 SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2018 DATA EMISSÃO 20/02/2019

VIA 1 CPF / CNPJ 02189337380 PLACA PIS-5930

RENAVAM 01107272308 MARCA / MODELO HONDA/NXR160 BROS ESDD

ANO FAB. 2016 CHASSI 9C2KD0810HR408970

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) 081,28 DENATRAM (R\$) 009,03 CUSTO DO SEGURO (R\$) 090,31

CUSTO DO BILHETE (R\$) 004,15 IOF (R\$) 000,70 TOTAL A SER PAGO SEGURADO (R\$) 185,50

PAGAMENTO X COTA ÚNICA PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO 29/11/2018

**SEGURADORA LÍDER - DPVAT**  
 CNPJ 09.248.608/0001-04  
[www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br)

JUN-2019





ATO DECLARATÓRIO

**PIRIPIRI**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

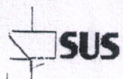
**REGISTRO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR**  
Serviço Móvel de Atendimento de Urgência - SAMU

**SAMU 192**

Dados do Chamado	01 Nº do chamado	02 Data do chamado	03 PRO (código)	04 Saída do PA	05 Chegada ao local
	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			
	13 Ponto de Referência				
Dados do Paciente	14 Nome	15 Sexo			16 Idade
	17 Indicador de ingestão de bebida alcoólica?			18 Tipo de ocorrência	
Tipo de Ocorrência	01 - Acidente de transporte 02 - Agressão física-espantamento 03 - Agressão física-FAF 04 - Agressão física-FAB 05 - Urgência psiquiátrica 06 - Tentativa de suicídio 07 - Envenenamento 08 - Afogamento 09 - Queimadura 10 - Choque elétrico 11 - Queda 12 - Urgência clínica 13 - Urgência obstétrica 14 - Transferência 15 - Exames complementares 16 - Outros 17 - Já removido 18 - Falso chamado				
	19 Vítima 20 Meio de locomoção 21 Outra parte envolvida 22 Equipamentos de Segurança				
Exame Físico	23 Glasgow = 15 NÍVEL DE CONSCIÊNCIA INICIAL 4 - Está com olhos abertos 3 - Abre os olhos após chamado 2 - Abre os olhos após beliscão 1 - Não abre os olhos		RESPOSTA VERBAL 5 - fala espontaneamente 4 - Confuso 3 - Palavras inapropriadas 2 - Gritos 1 - Não fala		
	25 Pupilas 1 - Iguais 2 - Desiguais 26 Pulso radial 1 - Cheio 2 - Fino 3 - Ausente		27 Sinais vitais Pulso 89 bpm Respiração 16 rpm PA 72 mmHg Sat. O2 97%		
Procedimentos Realizados	28 Procedimentos Realizados <input type="checkbox"/> Aspiração <input type="checkbox"/> Prancha longa <input type="checkbox"/> Imobilização de extremidades <input type="checkbox"/> Oxigênio <input type="checkbox"/> Prancha curta <input type="checkbox"/> Reanimação cardiopulmonar <input type="checkbox"/> Curativos <input type="checkbox"/> Ked <input type="checkbox"/> Colar Cervical				
	29 Hospital de destino 1 - HRCR 4 - HGV 2 - MIBM 5 - MDER 3 - HUT 6 - OUTRO				
Hospital de Destino	30 Medicamentos / Soluções Administradas				
	31 Condições de entrada 1 - Melhorado 2 - Piorado 3 - Inalterado				
32 Óbito 1 - Antes do socorro 2 - Antes do transporte 3 - Durante o transporte 4 - Não					
Observações: <i>Homem 32 anos vítima de acidente automobilístico ocorrido na via pública, com lesões múltiplas, encaminhado para o Hospital de destino.</i>					
Assinatura do Médico: <i>[Assinatura]</i> Enfermeiro: <i>[Assinatura]</i>					

Scanned by CamScanner



**AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR**

Nº 2219101137110

1ª Via

**Órgão Emissor :** M220840001 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRIPIRI  
**Estabelecimento Solicitante :** 2777746 HOSP REG CHAGAS RODRIGUES  
**Estabelecimento Executante :** 2777746 HOSP REG CHAGAS RODRIGUES

**Paciente**  
**Nome :** VALDINAR LIM TEIXEIRA  
**Sexo:** MASCULINO **Nascimento:** 04/02/1987 **CNS :** 700001879548202 **Prontuário :**  
**Nome da Mãe:** MARIA DO SOCORRO MELO LIMA **CPF :**  
**Município :** 2208403, PIRIPIRI **CEP :** 64260000  
**Raça / Cor:** 99-SEM **Responsável:**

11200981

**Solicitação / Autorização**  
**CPF Solicitante:** 67190383387 **FELIPE VERNER PAGNONCELLI**  
**Procedimento Solicitado :** 0413040178  
**Procedimento Autorizado :** 0413040178  
**CID :** TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES EXTENSAS C/ PERDA DE SUBSTANCIA  
**Nº Laudo:** T818 Outras complicações de procedimentos não-classificadas em outra  
**Nº Prontuário:**

**Autorizador**  
**Data :** 30/03/2019  
**CPF :** 20928319334 **MAURO RUBENS LIMA VERDE**  
**CNS :**  
**Assinatura e carimbo (Nº do registro do conselho de classe) ;**







**HOSPITAL REGIONAL CHAGAS RODRIGUES**  
AV. DR. PADUA MENDES,  
CENTRO, PIRIPIRI/PI - 64260-000  
CNPJ: 06553564000480  
(86) 3276-3362 - (86) 3276-3362

**Ficha de Atendimento (Pronto Atendimento)**

Atendimento: P0249464  
Data: 29/03/2019  
Funcionario: MARINETE

Registro: 90765  
Hora: 23:37:00  
Tipo: CONSULTA  
Sexo: MASCULINO

Senha 133

SUS



**VALDINAR LIMA TEIXEIRA**

Nasc.: 04/02/1987 Idade: 32 ANOS, 1 MÊS, 25 DIAS

CPF: - RG: 2680948 - SUS:

Profissão:

Civil:

CEP: 64260-000

End.: LOC. INGAZEIRA, 0 -

Bairro: ZONA RURAL

Cidade: PIRIPIRI/PI

Cor: PARDA

Telefone: ( ) -

Mãe: MMARIA DO SOCORRO MELO LIMA

Pai: ANTONIO ALVES

Clinica: **ENFERMAGEM**

Documento: 1 - HRCR

Responsavel: VALDINAR LIMA TEIXEIRA - O MESMO

Temp.: °C

Peso: Kg

P.A.:

**Procedimentos**

29/03/2019 23:37

0301010048

CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉD)

☐ Vermelho - Emergência

☐ Laranja - Muito Urgente

☐ Amarelo - Urgente

☐ Verde - Pouco Urgente

☒ Azul - Não Urgente

**Queixa principal:** ACIDENTE DE MOTO

*NOA: Paciente conduzido pelo SAMU após acidente*

**Exame clínico/físico:**

*motociclismo.*

**Diagnostico provavel:**

*E.F.A. Vias aerias permeas, em uso de colar cervical*

*B: Eupneico, mv+ em ambos Hemitórax, sem*  
*queixas torácicas.*

**Medicação:**

*C: PA: 160x120 mmHg, Abdomen indolor sem sinais*  
*de irritação peritoneal, sem sinais de Hemorragia*

*D: Glasgow 13 (3+5+6), pupilas isocóricas e potentes*

*6. Exame neurológico em mmSS e mmII. Pelve estável.*

**Procedimentos/exames realizados:**

**Anotação de enfermagem**

D:

1- Solicito Rx de Coluna Cervical,  
Tórax AP, Joelho E (AP), Braço D (AP),  
Mão D (AP), Pelve AP

2- SF 0,9%. 500 ml — IV, aberto  
{ - Complexo B — 1 amp, soro  
{ - Glicose 50% — 4 amp, soro

3- Piperacina 500mg — 1 amp + AD, IV, 1 hora 00:30

4- Cefprozol 100mg — 1 amp + AD, IV, 1 hora (NH)

5- Reavaliação após medicação e observação clínica

6- Cefprozol 100mg — 1 amp, IM, 1 hora 00:30

Dra. Jheyce de Melo Lima  
Médica  
CRM - PI 7328

Responsavel: VALDINAR LIMA TEIXEIRA

PROFISSIONAL



Assinado eletronicamente por: LUISA EUDES DA SILVA - 20/09/2019 21:51:23

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19092021512200300000006154351>

Número do documento: 19092021512200300000006154351



FICHA DE ADMISSÃO

PIRIPIRI

Nome do Paciente: <i>Abeladina Leima Teixeira</i>			Nº do Registro	
Sexo <i>m</i>	Data de Nascimento <i>04/02/87</i>	Responsável:		
Nome da Mãe: <i>Maria do Socorro Melo Leima</i>				
Nome do Pai: <i>*</i>				
Endereço: <i>Local. Ingazeira - Zona Rural</i>			Município: <i>Piripiri</i>	
Tipo de Saída	Alta		Data da Internação <i>30/03/19</i>	Data da Saída <i>07/04/19</i>
	Óbito			
	Transferência			

Diagnóstico Definitivo:

*Fract. Y-PQRC  
Furto Lateral*

Procedimento Realizado

*Osteosintese  
LRC*

Anamnese

*Amnt. mnt. mnt.  
LRC + Fract*

DR. FELIPE VERNER PAGNONCELLI  
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
CIRURGIA DO TRAUMA  
ULTRASSONOGRAFIA MUSCULOESQUELÉTICA  
CRM PI 4427 / RQE 05785/16 / RQE 2095

Assinatura do Médico Responsável





# LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE  
HOSPITAL REGIONAL CHAGAS RODRIGUES

2 - CNES  
2777746

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE  
HOSPITAL REGIONAL CHAGAS RODRIGUES

4 - CNES  
2777746

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE  
VALDINAR LIMA TEIXEIRA

6 - Nº DO PRONTUÁRIO  
90765

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO  
04/02/1987

9 - SEXO  
Masc. ☒ 1 Fem. ☐ 2

10 - NOME DA MÃE  
MARIA DO SOCORRO MELO LIMA

11 - TELEFONE DE CONTATO  
( ) -

12 - ENDEREÇO  
LOC. INGAZEIRÁ, 0 - ZONA RURAL

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

14 - Cód. IBGE MUNICÍPIO  
2208403

15 - UF  
PI

16 - CEP  
64260-000

## JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

fraco por queda de membro  
nervo lesado - la parte de 4-5 e 5-6  
a Me

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFIQUEM A INTERNAÇÃO

O quade Anur

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

pinos e EF + 17

DIAGNÓSTICO INICIAL

lesão do 4-5 e 5-6

21 - CID PRINCIPAL

6626 T818

22 - CID SECUNDÁRIO

23 - CAUSAS ASSOC.

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO  
LME

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO  
043040178

26 - CLÍNICA  
CLÍNICA MÉDICA

27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO  
URGÊNCIA

28 - DOCUMENTO  
( ) CNS (x) CPF

29 - Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE  
6779038330

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE  
Rafael de Aguiar

31 - DATA DA SOLICITAÇÃO  
30/03/2019

32 - ASSINATURA DO PROFISSIONAL SOLICITANTE  
DR. RAFAEL DE AGUIAR

33 - ASSINATURA DO PROFISSIONAL SOLICITANTE  
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

34 - ASSINATURA DO PROFISSIONAL SOLICITANTE  
CIRURGIA MUSCULOESQUELÉTICA

35 - ASSINATURA DO PROFISSIONAL SOLICITANTE  
CRM PI 44271

36 - ASSINATURA DO PROFISSIONAL SOLICITANTE  
RQE 2695

## PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - CNPJ DA SEGURADORA

37 - Nº DO BILHETE

38 - SÉRIE

39 - CNPJ EMPRESA

40 - CNAE EMPRESA

41 - CBOR

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA  
SEGURADO ( ) EMPREGADOR ( ) AUTÔNOMO ( ) DESEMPREGADO ( ) APOSENTADO ( ) NÃO SEGURADO

## AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR  
MAURO RUBENS LIMA VERDE

44 - Cód. ORGÃO EMISSOR  
M230350101

45 - DOCUMENTO  
( ) CNS (x) CPF

46 - Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR  
20928319334

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO  
30/04/19

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

49 - Nº DA AUT. DE INTERNAÇÃO HOSP.







ESTADO DO PIAUÍ  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL REGIONAL CHAGAS RODRIGUES

RELATÓRIO DE ANESTESIA

NOME <i>Voldimir Lima Gomes</i>						
DATA <i>05/04/19</i>		ENFERMARIA			CLÍNICA	
IDADE <i>22a</i>	SEXO <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	COR	PESO (KG)	ALTURA (CM)	ASA	MALLAMPATTI
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO						
TIPO DE CIRURGIA						
MEDICAMENTOS EM USO						
TEMPERATURA	PRESSÃO ARTERIAL	FREQ. CARDÍACA	HTM	HTC	HB	LEUCOMETRIA
GLICEMIA	URÉIA / CREATININA	SÓDIO / POTÁSSIO	PLAQUETAS	TAP / TTPA / RNI	OUTROS	
ALERGIAS						
COMPLICAÇÕES EM ANESTESIAS ANTERIORES						
TEMPO DE JEJUM	ESTADO FÍSICO	ECG	Rx TÓRAX	ANESTESIA PROPOSTA	ELETIVA <input type="checkbox"/>	URGÊNCIA <input type="checkbox"/>

ECTOSCOPIA	AP. CARDIOVASCULAR	AP. RESPIRATÓRIO	SIST. NERV. CENTRAL	OBS. COMPLEMENTARES
<input checked="" type="checkbox"/> BOM ESTADO GERAL	<input checked="" type="checkbox"/> HEMODINÂMICA ESTÁVEL	<input checked="" type="checkbox"/> EUPNEIA	<input checked="" type="checkbox"/> ACORDADO	
<input type="checkbox"/> ESTADO GERAL REGULAR	<input type="checkbox"/> HEMODINÂMICA INSTÁVEL	<input type="checkbox"/> MV FISIOLÓGICO	<input type="checkbox"/> LÚCIDO	
<input type="checkbox"/> ESTADO GERAL PRECÁRIO	<input type="checkbox"/> TAQUICARDIA	<input type="checkbox"/> TAQUIPNÉIA	<input type="checkbox"/> ORIENTADO	
<input type="checkbox"/> CORADO	<input type="checkbox"/> BRADICARDIA	<input type="checkbox"/> DISPNEIA	<input type="checkbox"/> SONOLENTO	
<input type="checkbox"/> DESCORADO - PÁLIDO	<input type="checkbox"/> PRESSÃO ARTERIAL NORMAL	<input type="checkbox"/> MV DIMINUÍDO	<input type="checkbox"/> DESORIENTADO	
<input type="checkbox"/> HIDRATADO	<input type="checkbox"/> HIPERTENSÃO ARTERIAL	<input type="checkbox"/> SIBILOS	<input type="checkbox"/> ANSIOSO	
<input type="checkbox"/> DESIDRATADO	<input type="checkbox"/> HIPOTENSÃO ARTERIAL	<input type="checkbox"/> BRONCOESPASMO	<input type="checkbox"/> AGITADO	
<input type="checkbox"/> ICTÉRICO	<input type="checkbox"/> CHOQUE	<input type="checkbox"/> RONCO / ESTERTORES	<input type="checkbox"/> COMA	
<input type="checkbox"/> ANICTÉRICO	<input type="checkbox"/> RÍTMO CARDÍACO R 2T	<input type="checkbox"/> TOSSE	<input type="checkbox"/> ISOCORIA	
<input type="checkbox"/> CIANÓTICO	<input type="checkbox"/> ARRÍTMICO	<input type="checkbox"/> INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA	<input type="checkbox"/> ANISOCORIA	
<input type="checkbox"/> ACIANÓTICO	<input type="checkbox"/> EXTRASSÍSTOLES	<input type="checkbox"/> SUDORESE	<input type="checkbox"/> DÉFICIT MOTOR	

MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA		DOSE	HORA	EFEITO
INTERVALO ANESTÉSICO				
AGENTS	OXIGÊNIO L / MIN			
	ÓXIDO NITROSO L / MIN			
	HALOTANO			VOL TOTAL:
	ISOFLURANO			VOL TOTAL:
	SEVOFLURANO			VOL TOTAL:
LÍQUIDOS ENDOVENOSOS				
<i>RL 1000 ml</i>				





14:30 15:30

SIMB.	T.C.*	F.C.	F.R.	P.A.
P.I.A.	40	240		240
X		220		220
ANE.		200	40	200
X-	38	180		180
OP.		160		160
			30	
T.C.*		140		140
★	37	120		120
F.C.		100	20	100
		80		80
F.R.		36	60	60
			10	
SPO <sub>2</sub>		40		40
▲	35			
P.A.		20		20
X			3	
	34	0	0	0

ESPONTÂNEA  
ASSISTIDA  
CONTROLADA

LEGENDA PASUPRONEC

POSICÃO

ganho de 14:30 para 15:30

DROGAS / CONCENTRAÇÃO / VIA		DOSE	TÉCNICA ANESTÉSICA	MONITORIZAÇÃO	
A	Xelacina 1/8500	4ml	Contra local	<input checked="" type="checkbox"/> E.C.G.	<input checked="" type="checkbox"/> SPO <sub>2</sub>
B				<input checked="" type="checkbox"/> P.N.I.	<input type="checkbox"/> P.I.A.
C				<input type="checkbox"/> CO <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> AGENTES
D				INTERCORRÊNCIAS	
E					
F					
G					
H			<input type="checkbox"/> T.O.T. Nº:	<input type="checkbox"/> T.N.T. Nº:	<input type="checkbox"/> M. LARÍNGEA Nº:
I			INÍCIO	FIM	DURAÇÃO
J					
K			SF:	RL:	TOTAL DE LÍQUIDOS:
L			RS:	SG:	URINA
M			CH:	PL:	SANGUE
N			ANESTESISTA		CIRURGIÃO
O			Hernandes B. S. Júnior		
P			MÉDICO		
			CRM-PI 5583 / CRM-MA 7935		

RECUPERAÇÃO PÓS-ANESTÉSICA		
HORA	PRESCRIÇÃO MÉDICA	ANOTAÇÕES

ALTA PARA ENFERMARIA	MÉDICO / CARIMBO / ASSINATURA







ESTADO DO PIAUÍ  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL REGIONAL CHAGAS RODRIGUES

RELATÓRIO CIRÚRGICO

DATA: 05/04	ENFERMARIA/LEITO:	CLÍNICA:
-------------	-------------------	----------

NOME: Valdeir Lino Tenente
----------------------------

DIAGNÓSTICO: Ferimento de mão @	CID: 860.72
---------------------------------	-------------

CIRURGIA: LMC	PROCEDIMENTO: 0413040758
---------------	--------------------------

CIRURGIÃO: R Felipe	AUXILIAR:
---------------------	-----------

ANESTESISTA:	INSTRUMENTADOR:
--------------	-----------------

TÉCNICA CIRÚRGICA

Realizado em 05/04/2019, após anestesia geral e bloqueio de membro superior esquerdo com LMC.

Procedimento: LMC

Ferramentas utilizadas:

Suturas:

Curativo

DR. FELIPE VERNER PAGNONCELLI  
MEDICINA CARIMBO / ASSINATURA  
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
CIRURGIA DO TRAUMA  
ULTRASSONOGRAFIA MUSCULOESQUELÉTICA  
CRM PI 4427 / SEUS 05785/16 | RQE 2095







ESTADO DO PIAUÍ  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL REGIONAL CHAGAS RODRIGUES

RELATÓRIO CIRÚRGICO

DATA: 30/3 ENFERMARIA/LEITO: CLÍNICA:

NOME: Valdemar Lima Farias

DIAGNÓSTICO: Ferimento de mão @  
crat. esp. 4-0/4-0 QTK CID: ☐☐☐☐

CIRURGIA: CMC PROCEDIMENTO: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

CIRURGIÃO: M Felipe AUXILIAR:

ANESTESISTA: INSTRUMENTADOR:

TÉCNICA CIRÚRGICA

Procedimento em MMH sob anest. aberta local  
Anest. + Anti-repe  
CMC  
Sutura  
CMH

MÉDICO / CARIMBO / ASSINATURA  
DR. FELIPE VERNER PAGNONCELLI  
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
CIRURGIA DO TRAUMA  
ULTRASSONOGRAFIA MUSCULOESQUELÉTICA  
CRM PI 4427 | SBUS 05785/16 | RQE 2095







ESTADO DO PIAUÍ  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL REGIONAL CHAGAS RODRIGUES

RELATÓRIO CIRÚRGICO

DATA: 05/04 ENFERMARIA/LEITO: CLÍNICA:

NOME: Valdemir Henrique

DIAGNÓSTICO: frax. 4.º QDC CID: J626

CIRURGIA: ortomaxilar frax. 4.º QDC PROCEDIMENTO: 0408020432

CIRURGIÃO: Dr. Felipe Auxiliar:

ANESTESISTA: INSTRUMENTADOR:

TÉCNICA CIRÚRGICA

Paciente em PAH sob sedação  
Anes + Anti-epi  
Aplicação de al. local  
LMC  
Frasco de port. de lavagem com 2 fios  
húper  
Sut. por planos  
curato

Dr. Felipe

DR. FELIPE VIEIRA DE MOURA  
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
CIRURGIA DO TRAUMA  
ULTRASSONOGRAFIA MUSCULOESQUELÉTICA  
CRM PI 4427 | SBUS 65785/16 | RQE 2095







ESTADO DO PIAUÍ  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL REGIONAL CHAGAS RODRIGUES  
BOLETIM DE GASTO CIRÚRGICO

NOME: <i>Valdineir Lima Teixeira</i>			
ENFERMARIA	LEITO	CIRURGIÃO <i>Jr. Felipe</i>	ANESTESISTA <i>Dr. Hernandez</i>
CIRURGIA			
INÍCIO <i>15:10</i>	TÉRMINO <i>15:35</i>	ANESTESIA <i>Local</i>	

MATERIAL DE CONSUMO	UNIDADE	QUANTIDADE	MATERIAL DE CONSUMO	UNIDADE	QUANTIDADE	MATERIAL DE CONSUMO	UNIDADE	QUANTIDADE
AGULHA 13 x 4,5			ATADURA GESSADA			EFEDRINA		
AGULHA 25 x 7			MICROPORE			FUROSEMIDA/PROMETAZINA		
AGULHA 30 x 7			ESPARADRAPO			GLICOSE 25%		
AGULHA 30 x 8						GLICOSE 50%		
AGULHA 40 x 12			FIOS CIRÚRGICOS			GLUCONATO DE CÁLCIO		
AGULHA DE RAQUE 20G x 3			MONONYLON Nº 0			HEPARINA		
AGULHA DE RAQUE 22G x 2			MONONYLON Nº 1			NITROPRUSSATO		
AGULHA DE RAQUE 22G x 3			MONONYLON Nº 2			PROSTIGIMINE		
AGULHA DE RAQUE 25G x 3			MONONYLON Nº 3			METOCLOPRAMIDA		
AGULHA DE RAQUE 26G x 3			MONONYLON Nº 4			SUCCINILCOLINA		
AGULHA DE RAQUE 27G x 3			MONONYLON Nº 5			SULFATO DE MAGNÉSIO		
SERINGA 1 ML			MONONYLON Nº 6			METILPREDNISOLONA		
SERINGA 5 ML			MONONYLON Nº 7			DICLOFENACO		
SERINGA 10 ML			VICRYL Nº 0					
SERINGA 20 ML			VICRYL Nº 1			ANTIBIÓTICOS		
SERINGA 50 ML			VICRYL Nº 2			AMPLICILINA		
SERINGA 60 ML			VICRYL Nº 3			CEFALOTINA		
CATETER JELCO Nº 14			VICRYL Nº 4			CEFAZOLINA		
CATETER JELCO Nº 16			VICRYL Nº 5			CEFTRIAXONA		
CATETER JELCO Nº 18			VICRYL Nº 6			GENTAMICINA		
CATETER JELCO Nº 22			CAT GUT SIMPLES Nº			METRONIDAZOL		
CATETER JELCO Nº 24			CAT GUT SIMPLES Nº					
CATETER PERIDURAL			CATGUT CROMADO Nº			SOROS		
SCALP Nº 19			CATGUT CROMADO Nº			FISIOLÓGICO 250ML		
SCALP Nº 21						FISIOLÓGICO 500ML		
SCALP Nº 23			SOLUÇÕES			GLICOSADO 5% 250ML		
SCALP Nº 25			ÁLCOOL 70%			GLICOSADO 5% 500ML		
SCALP Nº 27			ÁLCOOL 90%			RINGER LACTADO 500ML		
EQUIPO INJ. LATERAL			PVPI TÓPICO			MANITOL		
EQUIPO POLIFIX 2 VIAS			PVPI DEGERMANTE					
EQUIPO POLIFIX 4 VIAS			ÁLCOOL IODADO			PSICOTRÓPICOS		
EQUIPO MACROGOTAS			ÁGUA OXIGENADA			MIDAZOLAN 15MG		
EQUIPO MICROGOTAS			VASELINA LÍQUIDA			MIDAZOLAN 50MG		
EQUIPO DE SANGUE			FORMOL			DOMOTIDOLASSAL		
DRENO DE PENROSE Nº			CLOREXIDINA			FENTANIL FRASCO		
DRENO DE SUÇÃO Nº						FENTANIL AMPOLA		
DRENO DE TÓRAX Nº			ANESTÉSICOS			PROPOFOL		
UROFIX SIST. ABERTO			XYLOCAÍNA GEL			HALOTANO		
UROFIX SIST. FECHADO			XYLOCAÍNA SPRAY			ENFLURANO		
ELETRODOS			XYLOCAÍNA 2% S/V	<i>ml</i>	<i>4</i>	ISOFLURANO		
LÂMINA Nº 11			NEOCAÍNA PESADA			SEVOFLURANO 100MG		
LÂMINA Nº 15			NEOCAÍNA 0,5% S/V			SEFLURANO 250MG		
LÂMINA Nº 24			NEOCAÍNA 0,5% C/V			THIOPENTAL 1G		
LUVA ESTÉRIL 6,5			BUPIVACAÍNA 5 MG			THIOPENTAL		
LUVA ESTÉRIL 7,0						NARCAN		
LUVA ESTÉRIL 7,5			MEDICAMENTOS					
LUVA ESTÉRIL 8,0			ADRENALINA			TAXA EQUIPAMENTO		
LUVA ESTÉRIL 8,5			AMINOFILINA			BISTURI ELÉTRICO		
LUVA DE PROCEDIMENTO (PAR)			ATROPINA			ASPIRADOR		
SONDA DE FOLLEY			ÁGUA DESTILADA			AR COMPRIMIDO (H)		
TUBO OROTRAQUEAL			BUSCOPAN			MICROSCÓPIO		
CÂNULA TRAQUEOSTOMIA			CEDILANIDE			RX EM SALA		
SONDA DE ASPIRAÇÃO Nº			HIDROCORTISONA 100MG			MONITOR CARDÍACO		
SONDA GÁSTRICA Nº			HIDROCORTISONA 500MG			OXÍMETRO DE PULSO		
CERA ÓSSEA			KCL			CARRO DE ANESTESIA		
SURGICEL			NACI 10%			OXIGÊNIO (H)		
TELA DE PROLENE			NACI 20%					
ATADURA DE CREPOM Nº			DEXAMETASONA			OUTROS		
COMPRESSA			DIPIRONA					
COMPRESSA DE GAZES			DOBTAMINA					
ALGODÃO ORTOPÉDICO			EFORTIL					

DATA <i>05/04/19.</i>	INSTRUMENTADOR	CIRCULANTE <i>Gracinha + Helony</i>
-----------------------	----------------	-------------------------------------







ESTADO DO PIAUÍ  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL REGIONAL CHAGAS RODRIGUES  
BOLETIM DE GASTO CIRÚRGICO

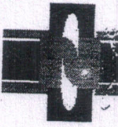
NOME: VALNINAR LIMA TEIXEIRA			
ENFERMARIA	LEITO	CIRURGIÃO	ANESTESISTA
CIRURGIA LMC			
INÍCIO	TÉRMINO	ANESTESIA LOCAL	

MATERIAL DE CONSUMO	UNIDADE	QUANTIDADE	MATERIAL DE CONSUMO	UNIDADE	QUANTIDADE	MATERIAL DE CONSUMO	UNIDADE	QUANTIDADE
AGULHA 13 x 4,5			ATADURA GESSADA 10	1	3	EFEDRINA		
AGULHA 25 x 7	1	1	MICROPORE			FUROSEMIDA/PROMETAZINA		
AGULHA 30 x 7			ESPARADRAPO	1	20CM	GLICOSE 25%		
AGULHA 30 x 8	1	1				GLICOSE 50%		
AGULHA 40 x 12			FIOS CIRÚRGICOS			GLUCONATO DE CÁLCIO		
AGULHA DE RAQUE 20G x 3			MONONYLON Nº 0			HEPARINA		
AGULHA DE RAQUE 22G x 2			MONONYLON Nº 1			NITROPRUSSIATO		
AGULHA DE RAQUE 22G x 3			MONONYLON Nº 2			PROSTIGIMINE		
AGULHA DE RAQUE 25G x 3			MONONYLON Nº 3	1	2	METOCLOPRAMIDA		
AGULHA DE RAQUE 26G x 3			MONONYLON Nº 4			SUCCINILCOLINA		
AGULHA DE RAQUE 27G x 3			MONONYLON Nº 5			SULFATO DE MAGNÉSIO		
SERINGA 1 ML			MONONYLON Nº 6			METILPREDNISOLONA		
SERINGA 5 ML			MONONYLON Nº 7			DICLOFENACO		
SERINGA 10 ML	1	1	VICRYL Nº 0					
SERINGA 20 ML			VICRYL Nº 1			ANTIBIÓTICOS		
SERINGA 50 ML			VICRYL Nº 2			AMPLICILINA		
SERINGA 60 ML			VICRYL Nº 3			CEFALOTINA		
CATETER JELCO Nº 14			VICRYL Nº 4			CEFAZOLINA		
CATETER JELCO Nº 16			VICRYL Nº 5			CEFTRIAXONA		
CATETER JELCO Nº 18			VICRYL Nº 6			GENTAMICINA		
CATETER JELCO Nº 22			CAT GUT SIMPLES Nº			METRONIDAZOL		
CATETER JELCO Nº 24			CAT GUT SIMPLES Nº					
CATETER PERIDURAL			CATGUT CROMADO Nº			SOROS		
SCALP Nº 19			CATGUT CROMADO Nº			FISIOLÓGICO 250ML		
SCALP Nº 21						FISIOLÓGICO 500ML	1	7
SCALP Nº 23			SOLUÇÕES			GLICOSADO 5% 250ML		
SCALP Nº 25			ALCOOL 70%	1	100ML	GLICOSADO 5% 500ML		
SCALP Nº 27			ALCOOL 90%			RINGER LACTADO 500ML		
EQUIPO INJ. LATERAL			PVPI TÓPICO	1	100ML	MANITOL		
EQUIPO POLIFIX 2 VIAS			PVPI DEGERMANTE	1	100ML			
EQUIPO POLIFIX 4 VIAS			ALCOOL IODADO			PSICOTRÓPICOS		
EQUIPO MACROGOTAS			ÁGUA OXIGENADA			MIDAZOLAN 15MG		
EQUIPO MICROGOTAS			VASELINA LÍQUIDA			MIDAZOLAN 50MG		
EQUIPO DE SANGUE			FORMOL			DOMOTIDOLASSAL		
DRENO DE PENROSE Nº			CLOREXIDINA			FENTANIL FRASCO		
DRENO DE SUÇÃO Nº						FENTANIL AMPOLA		
DRENO DE TÓRAX Nº			ANESTÉSICOS			PROPOFOL		
UROFIX SIST. ABERTO			XYLOCAÍNA GEL			HALOTANO		
UROFIX SIST. FECHADO			XYLOCAÍNA SPRAY			ENFLURANO		
ELETRODOS			XYLOCAÍNA 2% S/V	1	7ML	ISOFLURANO		
LÂMINA Nº 11			NEOCAÍNA PESADA			SEVOFLURANO 100MG		
LÂMINA Nº 15			NEOCAÍNA 0,5% S/V			SEFLURANO 250MG		
LÂMINA Nº 24			NEOCAÍNA 0,5% C/V			THIOPENTAL 1G		
LUVA ESTÉRIL 6,5	1	1	BUPIVACAÍNA 5 MG			THIOPENTAL		
LUVA ESTÉRIL 7,0						NARCAN		
LUVA ESTÉRIL 7,5			MEDICAMENTOS					
LUVA ESTÉRIL 8,0	1	2	ADRENALINA			TAXA EQUIPAMENTO		
LUVA ESTÉRIL 8,5			AMINOFILINA			BISTURI ELÉTRICO		
LUVA DE PROCEDIMENTO (PAR)	1	3	ATROPINA			ASPIRADOR		
SONDA DE FOLLEY			ÁGUA DESTILADA			AR COMPRIMIDO (H)		
TUBO OROTRAQUEAL			BUSCOPAN			MICROSCÓPIO		
CÂNULA TRAQUEOSTOMIA			CEDILANIDE			RX EM SALA		
SONDA DE ASPIRAÇÃO Nº			HIDROCORTISONA 100MG			MONITOR CARDÍACO		
SONDA GÁSTRICA Nº			HIDROCORTISONA 500MG			OXÍMETRO DE PULSO		
CERA ÓSSEA			KCL			CARRO DE ANESTESIA		
SURGICEL			NACI 10%			OXIGÊNIO (H)		
TELA DE PROLENE			NACI 20%					
ATADURA DE CREPOM Nº 10	1	2	DEXAMETASONA			OUTROS		
COMPRESSA	1	2	DIPIRONA					
COMPRESSA DE GAZES	1	3	DOBUTAMINA					
ALGODÃO ORTOPÉDICO 15	1	3	EFORTIL					

DATA 30/3	INSTRUMENTADOR	CIRCULANTE
-----------	----------------	------------







HOSPITAL REGIONAL CHUÁGAS RODRIGUES  
AV. DR. PADUA MENDES, 300 - CENTRO  
64260-000, PIRIPIRI/PI  
CNPJ: 06553564000480  
TELEFONE: (86) 3276-3362



Impresso: 07/04/2019 - 08:03:02

Pág.: 1/1

PACIENTE: 1018072-VALDINAR LIMA TEIXEIRA

IDADE: 32 Anos

SUS

ENFERMARIA: CM07-CLINICA MEDICA

LEITO: CM0706

ADMISSÃO: 30/03/2019

DIAS INTERNADO: 8

### PRESCRIÇÃO MÉDICA

07/04/2019 - 08:02:56

S626 - FRAT DE OUTR DEDOS

DIETA LIVRE

SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML	1,00	ENDOVENOSA (EV)	12/12H				
CEFALOTINA 1 G	1,00	ENDOVENOSA (EV)	06/06H				
GENTAMICINA 80 MG	(3,00)	ENDOVENOSA (EV)	1X DIA	DILUIR EM 250 ML SF	18	00	06
CETOPROFENO 100 MG	1,00	ENDOVENOSA (EV)	12/12H	DILUIR EM 100 ML SF	12		
DIPIRONA 1 G	1,00	ENDOVENOSA (EV)	06/06H	0,9%	00		
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO DE 10MG/ML	SN	ENDOVENOSA (EV)	08/08H		12		
2ML - PLASIL	1,00	AMP	ENDOVENOSA (EV)		18	00	06
SSV + CCGG					12		

*Outs her pafala*

DR. FELIPE VERNER PAGNONCELLI

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
CIRURGIA DO TRAUUMA  
ULTRASSONOGRAFIA MUSCULOESQUELÉTICA  
CRM PI 4427 | SBUS 05785/16 | RQE 2095

PROFISSIONAL

SG SOLUÇÕES EM INFORMÁTICA - PGP SIGEH





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL  
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA TÉCNICO-CIENTÍFICA  
INSTITUTO MÉDICO LEGAL "GERALDO VASCONCELOS"  
SERVIÇO DE MEDICINA LEGAL DE PIRIPIRI - PI



**LAUDO DE EXAME DE CORPO DE DELITO  
(LESÃO CORPORAL)**

Exame procedido em: **VALDINAR LIMA TEIXEIRA**, brasileiro, filho de MARIA DO SOCORRO MELO LIMA, residente em Piripiri-PI.

**HISTÓRICO:** Periciando informa ter sofrido acidente de trânsito com motocicleta no dia 29/03/2019, na zona rural de Piripiri - PI; tendo fratura de quarto quirodáctilo (dedo da mão) esquerdo, tendo recebido atendimento médico cirúrgico no HRCR. **DESCRIÇÃO:** Periciando alo e autopsiquicamente orientado apresentando cicatrizes cirúrgicas em quarto quirodáctilo esquerdo e com uma limitação funcional de 20 % dos arcos de movimentos da mão esquerda. Periciando possui o prontuário que demonstra os procedimentos médicos realizados (vide documentação em anexo). **CONCLUSÃO:** Periciando com sequela de lesão contusa que o inabilitou por mais de 30 dias para suas ocupações habituais e produziu limitação permanente de arcos de movimentos de mão esquerda em 20 %. **RESPOSTA AOS QUESITOS FORMULADOS:** 1) Houve ofensa à integridade física ou a saúde do examinado? R- SIM. 2) Qual o instrumento ou meio que a produziu? R- Ação contundente. 3) Tais lesões poderão ter sido provocadas por acidentes de trânsito? R- SIM, conforme B.O, prontuário e exames médicos. 4) Resultará incapacidade para as ocupações habituais por mais de 30 dias, ou perigo de vida, ou debilidade permanente de membro, sentido ou função? R- SIM. Periciando com sequela de lesão contusa que o inabilitou por mais de 30 dias para suas ocupações habituais e produziu limitação permanente de arcos de movimentos de mão esquerda em 20 %. 5) Resultará incapacidade permanente para o trabalho, ou enfermidade incurável, ou perda ou inutilidade de membro, sentido ou função ou deformidade permanente? R-NÃO. 6) Outros dados julgados úteis? R- NÃO. Nada mais havendo, deu-se por findo o presente laudo, que lido e achado conforme vai devidamente assinado.

Piripiri – PI, 05 de Agosto de 2019.

*Regis Carlos de Oliveira Sousa*

**REGIS CARLOS DE OLIVEIRA SOUSA  
PERITO MÉDICO LEGAL - CRM 5221- PI  
MATRÍCULA PC/PI 280577-4**





# PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: ☐ DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☒ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ MORTE

2 - Nº do sinistro ou ASL: 3 - CPF da vítima: 021.893.373-80 4 - Nome completo da vítima: VALDINAR LIMA TEIXEIRA

## REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

5 - Nome completo: VALDINAR LIMA TEIXEIRA 6 - CPF: 021.893.373-80  
7 - Profissão: RECUSO 8 - Endereço: RUA MANOEL SALES DE CARVALHO 9 - Número: 181 10 - Complemento: EASD  
11 - Bairro: MATADOURO 12 - Cidade: PIRIPIRI 13 - Estado: PI 14 - CEP: 64.260-000  
15 - E-mail: 16 - Tel.(DDD):

## DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal: 18 - CPF do Representante Legal: 19 - Profissão do Representante Legal:

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

## 20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA:

☒ RECUSO INFORMAR ☐ R\$1.00 A R\$1.000,00 ☐ R\$2.501,00 ATÉ R\$5.000,00  
☐ SEM RENDA ☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00 ☐ ACIMA DE R\$5.000,00

## 21 - DADOS BANCÁRIOS: ☒ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO ☐ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

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

☐ Bradesco (237) ☐ Itaú (341)  
☐ Banco do Brasil (001) ☒ Caixa Econômica Federal (104)

☐ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO: \_\_\_\_\_

AGÊNCIA: 4377 CONTA: 3220 8 AGÊNCIA: CONTA:

Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

## 22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

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 por invalidez permanente, uma vez que (assinalar uma das opções):

- ☒ Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou  
☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou  
☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Pelo motivo assinalado, solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/74, art. 3º, §1º, declarando que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

## DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorciado ☐ Separado Judicialmente ☐ Viúvo 24 - Data do óbito da vítima:  
25 - Grau de Parentesco com a vítima: 26 - Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não 27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:  
28 - Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não 29 - Se tinha filhos, informar Vivos: Falecidos: 30 - Vítima deixou nascituro (vai nascer)? ☐ Sim ☐ Não 31 - Vítima teve irmãos? ☐ Sim ☐ Não 32 - Se tinha irmãos, informar Vivos: Falecidos: 33 - Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não

Estou ciente de que a Seguradora Líder pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

34

Impressão digital da vítima ou beneficiário não alfabetizado

35 - Nome legível de quem assina a rogo/a pedido

36 - CPF legível de quem assina a rogo/a pedido

37 - (\*) Assinatura de quem assina a rogo/a pedido

38 - 1ª | Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura da testemunha

39 - 2ª | Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura da testemunha

40 - Local e Data, PIRIPIRI, 01 DE JULHO DE 2019.

41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

12/2010





*Dra. Luisa Eudes da Silva*

OAB/PI 14.406

(86) 9 9987-8041

(86) 9 8114-0956

dra.luisaeudes@outlook.com

**PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"**

**VALDINAR LIMA TEIXEIRA**, brasileiro, piauiense, solteiro, almoxarife, portador do RG 2.680.948, SSP-PI e CPF nº 021.893.373-80, residente e domiciliado na Rua Manoel Sales de Carvalho 181, Matadouro Cidade Piripiri – Piauí, CEP 64.260-000, nomeia e constitui seus procuradores a **Dra. LUISA EUDES DA SILVA**, brasileira, piauiense, solteira, advogada inscrita na OAB/PI sob o nº. 14.406, e o **Dr. CAIO MARTINS PINTO**, brasileiro, cearense, solteiro, advogado inscrito na OAB-PI, sob o número 13.291, ambos com escritório situado na Rua Professor Tomaz da Cunha, Número 707, Bairro Floresta, Piripiri – PI, CEP 64.260-000, telefones (88) 99654-3003 e (86) 9 8157-0339, a quem confere amplos poderes para o foro em geral, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, com cláusula "ad-judicia ET EXTRA", conforme estabelecido no artigo 38 do Código de Processo Civil, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-o, conferindo-lhe ainda, poderes especiais para confessar, transigir, desistir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, praticar todos os atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar qualquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a qualquer instância e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, podendo ainda subestabelecer esta em outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso.

Piripiri, Piauí

01 de Agosto de 2019

**VALDINAR LIMA TEIXEIRA**

**OUTORGANTE**

