



Número: **0808412-76.2020.8.18.0140**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2º Cartório Cível da Comarca de Teresina**

Última distribuição : **19/06/2020**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
FABIO MARTINS ROCHA (AUTOR)		IGOR DE LIMA CABRAL (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
9087372	02/04/2020 10:06	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
9081043	01/04/2020 12:45	<a href="#">Certidão</a>	Certidão
9030390	30/03/2020 05:32	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
9030391	30/03/2020 05:32	<a href="#">Inicial de FÁBIO MARTINS ROCHA</a>	Petição
9030543	30/03/2020 05:32	<a href="#">Fábio Martins Rocha - Cláudia - DPVAT</a>	Documentos

**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ**  
**1º Cartório Cível da Comarca de Teresina DA COMARCA DE**  
**TERESINA**

Praça Edgard Nogueira, Cabral, TERESINA - PI - CEP: 64000-830

**PROCESSO Nº: 0808412-76.2020.8.18.0140**  
**CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)**  
**ASSUNTO(S): [Acidente de Trânsito]**  
**AUTOR: FABIO MARTINS ROCHA**

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

**DESPACHO**

Vistos.

Trata-se de demanda em que a parte autora faz jus ao benefício da Justiça Gratuita, na forma do art. 98, CPC.

Nesse sentido, o feito deverá ser redistribuído a uma das Secretarias Cíveis desta Comarca, na forma do art.2, §1, da Resolução 15/2009 do Tribunal de Justiça do Piauí.

**Proceda-se à REDISTRIBUIÇÃO.**

**ATOS DA SECRETARIA**

A *priori*, reputo satisfeitos os requisitos da petição inicial.

Defiro o pedido de Justiça Gratuita, na forma do art. 98, CPC.

De forma a adequar o procedimento à necessidade do conflito, conferindo maior efetividade à tutela do direito, nos termos do art. 139, VI, deixo para designar audiência de conciliação após a apresentação da contestação.

Cite-se a parte requerida por via postal, para apresentar contestação na forma do art. 335, CPC, com a advertência do dever de manifestar-se precisamente sobre as alegações de fato constantes da petição inicial, presumindo-se verdadeiras as não impugnadas, conforme art. 341, CPC.

**TERESINA-PI, 1 de abril de 2020.**

**Juiz(a) de Direito da 1º Cartório Cível da Comarca de Teresina**



**PROCESSO Nº: 0808412-76.2020.8.18.0140**  
**CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)**  
**ASSUNTO(S): [Acidente de Trânsito]**  
**AUTOR: FABIO MARTINS ROCHA**

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

### **Certidão de Triagem**

Certifico que, nesta data, realizei a triagem e constatei a regularidade da representação e do pedido da justiça gratuita, motivo pelo qual faço sua conclusão para despacho inicial.

TERESINA-PI, 1 de abril de 2020.

**WASHINGTON LUIZ DANTAS LOPES JUNIOR**  
**1º Cartório Cível da Comarca de Teresina**



Segue anexo.





*Igor de Lima Cabral*

Advogado OAB-PI 18.163

**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DA VARA  
CÍVEL DA COMARCA DE TERESINA – PI**

**FÁBIO MARTINS ROCHA**, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF sob o nº98486551315, com RG 2007933793-1 SSP/CE, residente e domiciliado em CONJUNTO RENASCENÇA III, Q-003 A, CASA – 12ª, SÃO SEBASTIÃO – TERESINA-PI, 64084010, vem respeitosamente perante Vossa Excelência, por intermédio de seu advogado, conforme procuração em anexo, requerer

**AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**

em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DPVAT**, CNPJ nº 09.248.608/0001-04, pessoa jurídica de direito privado, com endereço para notificações na Rua da Assembleia, nº 100, 17º andar, Centro, na cidade do Rio de Janeiro – RJ, CEP 20031- 902, o que faz com supedâneo no art. 3º da Lei 6.194/74 e demais disposições aplicáveis à matéria, ante os fatos e fundamentos a seguir expostos.

**1 PRELIMINARMENTE:**

**1.1 Da justiça gratuita:**

Inicialmente declara o requerente ser pessoa pobre, que não possui condições financeiras e nem econômicas para arcar com custas processuais, inclusive por estar com sequelas

igor.limacabral@gmail.com

(86) 98866-2057

Rua 24 de janeiro, 505, Centro Norte -Teresina (PI)





*Igor de Lima Cabral*

Advogado OAB-PI 18.163

devido ao acidente que será informado nos próximos tópicos. Por isso, requer que seja concedido o benefício da Justiça Gratuita instituída pelo artigo 5º, LXXIV, da Constituição Federal, e da Lei nº 1.060/50.

## **2 DOS FATOS:**

O Requerente é beneficiário da indenização por danos pessoais cobertos pelo seguro DPVAT, que compreende invalidez, conforme comprovam os documentos inclusos.

O direito a indenização da requerente surgiu em decorrência de **acidente automobilístico ocorrido em 01/07/2018 (BO em anexo)**.

Em virtude do acidente de trânsito, sofreu fraturas (laudos e exames médicos em anexo). O suplicante, ao tomar ciência acerca dos direitos que lhe compete, ingressou com o pedido na serea administrativa. Em resposta ao seu pedido, **o autor recebeu apenas a importância de 1.687,50**. Tendo em vista o dano sofrido e o limite máximo do valor estipulado pelo art. 3º, inciso II, da Lei nº 6.194/74, de **até R\$ 13.500,00** (treze mil e quinhentos reais), o requerente vem perante esse juízo para postular o valor devido.

Adverte que a debilidade limitou seus movimentos, tendo o requerente dificuldade de retomar a vida normal, conforme laudo médico anexado aos autos, configurando perda funcional, restringindo a indenização ao campo da tabela legal, anexa da Lei nº 6.194/74, para lesões no percentual no limite de – **R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)**.

Denota-se legítimo o dever da Ré em efetuar o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT, ora pleiteado, depois de ser realizada a perícia, visto que ela pertence ao rol de segurados que compõem atualmente o Consórcio referente ao Convênio DPVAT.

## **3 DO DIREITO:**

### **3.1 Da Solidariedade das Seguradoras Participantes do Consórcio:**

A Requerida é Seguradora regularmente conveniada Juno à Superintendência de Seguros Privados – SUSEP, logo, encontra-se legalmente obrigada a cumprir os termos estipulados para operar junto ao seguro DPVAT.

Ainda, ante o princípio da solidariedade, a requerida está legitimada para figurar no polo passivo da presente demanda, conforme prevê o art. 7º, *caput*, da Lei nº 6.194/74, *in verbis*:

**Art. 7º:** A indenização por pessoa vitimada por veículo não identificado, com seguradora não identificada, seguro não realizado ou vencido, será paga nos mesmos valores, condições e prazos dos demais casos por um consórcio constituído,

igor.limacabral@gmail.com

(86) 98866-2057

Rua 24 de janeiro, 505, Centro Norte -Teresina (PI)





*Igor de Lima Cabral*

Advogado OAB-PI 18.163

obrigatoriamente, por todas as sociedades seguradoras que operem no seguro objeto desta lei.

Nesse sentido:

**Ementa: APELAÇÃO CÍVEL - AÇÃO DE COBRANÇA - DPVAT - COMPLEMENTAÇÃO - REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO REMETIDO A SEGURADORA DIVERSA - VALIDADE - SOLIDARIEDADE ENTRE AS SEGURADORAS - INTERESSE PROCESSUAL - PRESENÇA.**

Mostra-se perfeitamente possível à vítima de acidente de trânsito pleitear, judicialmente, o recebimento da indenização DPVAT contra seguradora diversa daquela à qual foi dirigido o requerimento administrativo, haja vista que as instituições que asseguram o pagamento em questão são solidariamente responsáveis pelas indenizações. **TJ-MG - Apelação Cível AC 10313150111653001 MG.**

Acrescenta que a Portaria nº 2797/2007 da Susep concedeu autorização à Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A para representar todas as seguradoras do consórcio.

Logo, é parte legítima para responder pela demanda a empresa SEGURADORA LÍDER DOS CONSORCIOS DPVAT, porquanto integrante do consórcio de seguradoras responsáveis pelo pagamento do seguro DPVAT.

### 3.2 Do seguro DPVAT por acidente:

O art. 3º da Lei nº 6.194/74, estabelece que os danos pessoais cobertos pelo seguro DPVAT compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementar, conforme se vê abaixo:

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

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; e

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.

Esse mesmo artigo traz as formas de pagamento nos incisos do § 1º:

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

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

e

igor.limacabral@gmail.com

(86) 98866-2057

Rua 24 de janeiro, 505, Centro Norte -Teresina (PI)





*Igor de Lima Cabral*

Advogado OAB-PI 18.163

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

Os documentos anexados nesta exordial provam de forma inequívoca que houve o acidente de trânsito, bem como o nexo de causalidade entre o fato ocorrido e o dano dele decorrente, fazendo jus à parte autora ao recebimento do seguro obrigatório nos termos do art. 5º da Lei nº 6.194/74, que assim dispõe:

**Art. 5º:** O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.

Excelência, o fato foi devidamente comprovado e, de acordo com a tabela legal, **é devido à parte autora o percentual de até 100% (cem por cento) – R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).**

Assim, resta claro que o requerente deve ser indenizado pelo seguro, como medida de direito, visto que sofreu um acidente de trânsito que resultou em invalidez permanente, do tipo em que a lei prevê o pagamento de até 100% da indenização, que deverá ser acrescido de correção monetária a partir do evento danoso e de juros de mora no percentual de 1% ao mês a contar da citação da requerida. É o que se requer.

### **3.3 Da Atualização Monetária Sobre o Valor:**

O valor do seguro DPVAT deve possuir a atualização monetária. Conduta esta de acordo com o entendimento recente do Colendo Superior Tribunal de Justiça - STJ em sede de recurso repetitivo:

**RECURSO ESPECIAL REPETITIVO. CIVIL. SEGURODPVAT. INDENIZAÇÃO. ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA. TERMO 'A QUO'. DATA DO EVENTO DANOSO. ART. 543-C DO CPC.**

1. Polêmica em torno da forma de atualização monetária das indenizações previstas no art. 3º da Lei 6.194/74, com redação dada pela Medida Provisória n. 340/2006, convertida na Lei 11.482/07, em face da omissão legislativa acerca da incidência de correção monetária.

2. Controvérsia em torno da existência de omissão legislativa ou de silêncio eloquente da lei.

3. Manifestação expressa do STF, ao analisar a ausência de menção ao direito de correção monetária no art. 3º da Lei nº 6.194/74, com a redação da Lei nº 11.482/2007, no sentido da inexistência de inconstitucionalidade por omissão (ADI 4.350/DF).

igor.limacabral@gmail.com

(86) 98866-2057

Rua 24 de janeiro, 505, Centro Norte -Teresina (PI)







*Igor de Lima Cabral*

Advogado OAB-PI 18.163

**4. Para os fins do art. 543-C do CPC: A incidência de atualização monetária nas indenizações por morte ou invalidez do seguro DPVAT, prevista no § 7º do art. 5º da Lei n. 6194/74, redação dada pela Lei n. 11.482/2007, opera-se desde a data do evento danoso.**

5. Aplicação da tese ao caso concreto para estabelecer como termo inicial da correção monetária a data do evento danoso.

6. RECURSO ESPECIAL PROVIDO.

(STJ - Resp.: 1483620 SC 2014/0245497-6, Relator: Ministro PAULO DE TARSO SANSEVERINO, Data de Julgamento: 27/05/2015, S2 - SEGUNDA SEÇÃO, Data de Publicação: DJe 02/06/2015)

Entendimento este sedimentado no STJ, a teor do que dispõe a **Súmula 580: a correção monetária nas indenizações do seguro DPVAT por morte ou invalidez, prevista no parágrafo 7º do art. 5º da Lei nº 6.194/74, redação dada pela Lei nº 11.482/07, incide desde a data do evento danoso.** (Súmula 580, SEGUNDA SEÇÃO, julgado em 14/09/2016, DJe 19/09/2016).

Observa-se que a correção monetária se trata não de acréscimo patrimonial, mas de adequação do valor da moeda à realidade inflacionária.

Por fim, aplicando tal orientação ao caso concreto, cumpre condenar a requerida a corrigir monetariamente o valor da indenização, desde a data do evento danoso e o valor remanescente deverá ser igualmente atualizado, até o efetivo pagamento.

#### **4 DOS PEDIDOS:**

Ante o exposto, requer-se a Vossa Excelência:

**A) A desistência da audiência de conciliação e mediação**, ante ao desinteresse da Seguradora Ré pela realização de acordos nos processos referentes à matéria em questão, nos termos do artigo 334, § 5º do NCPC;

**B) Que seja concedido ao requerente o benefício da justiça gratuita** por ser pobre na forma da Lei, conforme art. 5º, LXXIV, da Constituição Federal, e da Lei nº 1.060/50;

**C) Que seja a RÉ citada** no endereço acima através de seu representante legal, para, querendo, contestar a presente ação no prazo legal, sob pena de revelia, nos termos do art. 344 do NCPC;

**D) Que seja determinada a INVERSÃO DO ÔNUS DA PROVA** em favor do consumidor, face à verossimilhança das alegações e sua cabal hipossuficiência técnica e financeira, por força do art. 6º, inciso VIII, do CDC, para determinar que a seguradora Ré, durante a fase instrutória apresente o processo administrativo juntamente com o laudo pericial e as conclusões médicas que ensejaram o pagamento a menor da indenização;

igor.limacabral@gmail.com

(86) 98866-2057

Rua 24 de janeiro, 505, Centro Norte -Teresina (PI)





*Igor de Lima Cabral*

Advogado OAB-PI 18.163

**E)** Que seja nomeado médico local competente por este douto juízo para realização da perícia no autor, custeada pela requerida, de preferência nas próprias dependências do Fórum, na forma do convênio nº 69/2015, celebrado entre TJ/PI e a Seguradora Líder, nos termos dos artigos 464 e seguintes do NCPC;

**F)** Que seja a Ré condenada ao pagamento do valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), correspondente a indenização justa ao autor, que deverá ser acrescido de correção monetária a partir do evento danoso e de juros de mora no percentual de 1% ao mês a contar da citação da requerida;

**G)** Que seja a RÉ condenada ao pagamento das custas e honorários advocatícios a ser fixado por este Juízo nos termos do art. 85 do NCPC;

O advogado peticionante declara autênticas e verdadeiras todas as documentações juntadas à presente petição, atendendo ao disposto no artigo 425, inciso IV, do NCPC.

Protesta provar o alegado por todas as provas em direito admitidas, em especial pela prova material que instrui essa inicial e a realização de perícia médica, sem prejuízo de outras provas eventualmente cabíveis e desde já requeridas.

**Dá-se à causa, o valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).**

**Nestes termos, pede e espera deferimento como medida de inteira justiça.**

**Teresina-PI, 29 de março de 2020.**

**Igor de Lima Cabral**  
**OAB/PI 18.163**

igor.limacabral@gmail.com  
(86) 98866-2057

Rua 24 de janeiro, 505, Centro Norte -Teresina (PI)



# PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: <u>Fábio Martins Rocha</u>		inscrito
no CPF nº: <u>984.865-513-15</u>	RG: <u>2007933793</u>	estado civil: <u>Solteiro</u>
residente	e	domiciliado (a)
em: <u>Rd: 04;</u>		sob nº: <u>1211</u>
bairro: <u>Conj. Renascença III</u> , na cidade de: <u>Teresina-PI</u> , CEP nº: <u>64084-010</u>		

**OUTORGADO:** A presente procuração é concedida ao advogado: **IGOR DE LIMA CABRAL** inscrito na OAB/PI, sob o nº 18163, com endereço profissional na Rua 24 de Janeiro, nº 505, bairro Centro, cidade de Teresina/PI, telefone: (86) 988662057.

# LIMA CABRAL

**PODERES:** O(s) outorgante(s) nomeia(m) os outorgados seus procuradores, conferindo-lhes os poderes da cláusula "ad judicium" e "ad extra", conjunta ou separadamente, para representá-lo(s) em juízo ou fora dele, outorgando-lhes ainda os especiais poderes de concordar, acordar, confessar, discordar, desistir, transigir, firmar compromissos, reconhecer a procedência do pedido, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, receber valores e levantar alvarás judiciais extraídos em nome do outorgante, requerer falências e concordatas, imputar a terceiros, em nome dos outorgantes, fatos descritos como crimes, arguir exceções de suspeição, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, constituir preposto, substabelecer com ou sem reserva os poderes conferidos pelo presente mandato.

CIDADE: Teresina-PI

DATA: 11/02/2020

x FABIO MARTINS ROCHA

ASSINATURA



## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Fábio Martins Rocha	
Brasileiro (a)	
RG nº: 2007933793-1	CPF/MF nº: 984.865.513-15
Endereço: R.º 04, 12/1, Conj. Renascença III - Teresina-PI	
64084-010	
<p>DECLARA para os fins de obtenção de <b>ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA</b> que é reconhecidamente pobre no sentido legal, não tendo recursos que lhe permitam custear as despesas referentes a um processo judicial de</p> <p>, sem o prejuízo de seu próprio sustento, vez que recebe mensalmente a quantia de R\$: 0 ( — ) e que está necessitando com urgência do fim de ver seu direito líquido e certo amparado pela Justiça, tudo nos termos da Lei 7.115/83, com a redação que lhe deu a Lei 7.510/86 e 1060/50, ofício circular 187/2013, art. 98, do CPC/15 e art. 5º, LXXIV, da CF/88, juntando para tanto os documentos probatórios necessários anexadas a esta presente declaração.</p>	

Teresina-PI, 11 de Fevereiro de 2020.

FABIO MARTINS ROCHA  
(CPF 984.865.513-15)





# TRABALHADOR

Esta é a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS, documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao Fundo de Garantia do tempo de serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, refletem a conduta, a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e mantê-la, pois além de conter o registro de sua vida profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO  
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

ESTA CARTEIRA CONTÉM 32 PÁGINAS NUMERADAS



## MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

### CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

130.71834.19-4

NÚMERO

1921034

SÉRIE

001-0

UF

CE

*Fábio Martins Rocha*

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



Foto de rosto em preto

## QUALIFICAÇÃO CIVIL

02

NOME <b>FABIO MARTINS ROCHA</b>	DATA NASCIMENTO <b>17/06/1982</b>
LOC DE NASC <b>TERESINA</b>	UF <b>PI</b>
FILIAÇÃO <b>NADA CONSTA</b>	
<b>ALDA MARIA MARTINS ROCHA</b>	
DOC APRESENTADO <b>RG.147003420001.SSP.MA</b>	
ESTADO CIVIL <b>SOLTEIRO</b>	
LUI Nº 9405 DE 18 DE MAIO DE 1965	
RG <b>147003420001</b>	CNPJ
FEITOR <b>38413811171</b>	ZONA <b>43</b>
	SEÇÃO <b>19</b>
NATURALIZ/DO PORT. M. J. N.	
LOCAL DA EMISSÃO <b>IDT-QUIDORIA(CASA DO CIDADÃO)</b>	
<i>Cadastrado em 16/07/2001</i>	
DATA DA EMISSÃO <b>16/07/2001</b>	
ASSINATURA E CARIMBO DO EMISSOR	

## ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

03

FILIAÇÃO		
DATA DE NASC. DE	/ /	PARA / /
DOCUMENTO		
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR		MOTIVO
NOME		
DOCUMENTO		
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR		MOTIVO
NOME		
DOCUMENTO		
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR		MOTIVO
NOME		
DOCUMENTO		
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR		MOTIVO
<b>L E G E N D A</b> A - CASAMENTO   C - DIVÓRCIO   E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE   G - DATA DE NASCIMENTO B - SEP. JUDICIAL   D - ADOÇÃO   F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA		



Assinado eletronicamente por: IGOR DE LIMA CABRAL - 30/03/2020 05:31:58

http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20033005315281100000008620725

Número do documento: 20033005315281100000008620725



10

## CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01.426.487/0001-56

SANGATI BERGA S.A.

CGC/CPE/CEI

ENDEREÇO

Travessa Sangati, 101

Alvaro Weyne - CEP 60.340-494

MUNICÍPIO

FORTALEZA

CEARA

UF

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO AUL. DE SERVIÇOS GERAIS

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO

01

DE

DEZEMBRO

DE 19

2014

REGISTRO Nº

FLS / FICHA 1100

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

R\$ 595,00 (quinhentos

e noventa e cinco reais) mens.

ASS. EM

SANGATI BERGA S.A.

P

LUCA BALDASSO

DATA DE SAÍDA

08

DE

MAIO

DE 19

2014

REGISTRO Nº

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA

610851

## CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

AUTO VIAÇÃO DRAGÃO DO MAR LTDA

CGC/CPE/CEI

CNPJ: 07.213.670/0001-35

ENDEREÇO

Av. Heróis do Acre

1001

MUNICÍPIO

Fortaleza

Ceará

ESP. DO ESTABELECIMENTO

TRANSPORTE COLETIVO

CARGO

COBRADOR DE ÔNIBUS

CBO Nº

5332-15

DATA DE ADMISSÃO

05

DE

JANEIRO

DE 19

2015

REGISTRO Nº

FLS / FICHA

3277

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

R\$ 151,92 + 100% (DESEMPENHO E

CUMPRIMENTO DE UM RCM E CUMPRIMENTO RCM) PLANEJ

ASS. EM

AUTO VIAÇÃO DRAGÃO DO MAR LTDA

P

Raimundo Ferreira Gracia Filho

DATA DE SAÍDA

22

DE

JUNHO

DE 19

2016

REGISTRO Nº

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA

3735315273





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2007933793 - 1 DATA DE EXPEDIÇÃO 22/07/2011

NOME FÁBIO MARTINS ROCHA

FILIAÇÃO ALDA MARIA MARTINS ROCHA

NATURALIDADE TERESINA - PI DATA DE NASCIMENTO 17/06/1982

DOC. ORIGEM CERT. NASCIMENTO - CARTÓRIO: 2 OFÍCIO TERMO: 39309 FOLHA: 188

LIVRO: 59 PINDARÉ-MIRIM - MA

CPF 984.865.513-15

1 VIA ASSINATURA DO DIRETOR P.: 7

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CARTeira DE IDENTIDADE

FÁBIO MARTINS ROCHA

Polegar Direito

ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

POLÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ

COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO HUMANA E FOTOGRAFIAÇÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL





EQU  
Rua  
CNPJ  
Nota  
Regist

ÁGUAS DE  
**CE TERESINA**

CNPJ 27.974.740/000106 - LE 195965574  
Av. Prof Camilo Filho, 1960, Todos os Santos - CEP 64090-040, Teresina - PI  
Telefone: 0800 223 2000 ou 115 / (86) 98124-3199

1.43.340  
20200114103523

MATRÍCULA

27262480-2

FATURA Nº  
MÊS/ANO

150189447  
1/2020

NOME/ENDEREÇO

MORADOR EDNALVA PEREIRA DOS SANTOS  
PROPRIETÁRIO: EVALDO BARBOSA DA SILVA  
CON RENOSSCENCA III Q-003 A Q-025, Q-004-CASA-12A-SAO  
SEBASTIAO-TERESINA-PI-cep:64084010

LOCALIZAÇÃO

009-00023-004235

GRUPO

009

NÚMERO DO HIDRÔMETRO

Y11L492419

HISTÓRICO DE CONSUMO

MÊS / ANO	TIPO	LIDO	FATURADO
12/2019	Lido	12	12
11/2019	Lido	15	15
10/2019	Lido	15	15
09/2019	Lido	14	14
08/2019	Lido	14	14
07/2019	Lido	11	11

ECONOMIAS - CATEGORIAS / TIPO TARIFA

1 Residencial - Normal

DATA	LEITURA
ANTERIOR 12/12/2019	714
ATUAL 14/01/2020	728

CONSUMO MÊS M3

14

LD 12.741/2019

PIS. PASEP 53,51 \* 1,65% = 0,88

CORFINS 53,51 \* 7,60% = 4,06

TABELA DE TARIFAS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS DA FATURA

RESIDENCIAL	FAIXA DE CONSUMO R\$/M3 E (%)
U	11 3,00 a 0 80
4	5,71 a 20 86
5	9,96 a 10 80

DESCRIÇÃO	REF.	VALOR
VALOR REFERENTE AGUA - 53,51		
> Residencial-Normal	14,0 m3	53,51

NÃO RESIDENCIAL  
FAIXA DE CONSUMO R\$/M3 E (%)



VENCIMENTO

26/01/2020

TOTAL A PAGAR

53,51

IRREGULARIDADES / ANORMALIDADES

MENSAGEM

A VIOLACAO DO CORTE / AUTO RELIGACAO PELO CONSUMIDOR E PASSIVEL DE  
MULTA NO VALOR DE R\$ 459,90 A R\$ 2.516,80.

### NOTIFICAÇÃO

Após 30 dias do vencimento, o não pagamento desta fatura ocasionará a suspensão dos serviços,  
conforme Leis Federais nº. 11.445/2007, Art. 40, inciso V e nº. 8.987/95, Art. 6º, §3º, inciso II.

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS E QUÍMICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (PORTARIA 2.342.1234 DO M.S E DECRETO Nº 5.440)

PARÂMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MÉDIA / MÊS	VALOR PERMITIDO
CLORO LIVRE	2994	2988	6	1,33	0,2-5,0 mg/L
COR APARENTE	3255	3238	17	4,47	Inferior a 15
PH	2177	2142	35	6,81	6,00-9,50
TURBIDEZ	3258	3230	28	1,21	Inferior a 5
COLIFORMES TOTAIS					

CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (PORTARIA 2.342.1234 DO M.S E DECRETO Nº 5.440)

PARÂMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MÉDIA / MÊS	VALOR PERMITIDO
ESCHERICHIA COLI	1371	1371	0	Ausencia	Ausente
	1371	1371	0	Ausencia	Ausente

DATA DA EMISSÃO: 14/01/2020

HORA DA EMISSÃO: 10:35



Assinado eletronicamente por: IGOR DE LIMA CABRAL - 30/03/2020 05:31:58

http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20033005315281100000008620725

Número do documento: 20033005315281100000008620725



## DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO

Para mais esclarecimentos, acesse o site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br) ou entre em contato através de um dos números abaixo:

Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações e prêmios, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h)  
Capitais e regiões metropolitanas: 4020-1596 / Outras regiões: 0800 022 12 04

SAC (para reclamações e sugestões, 24 horas por dia): 0800 022 81 89 | SAC (para deficientes auditivos e de fala): 0800 022 12 06 | Central Ouvidoria: 0800 021 91 35

Eu, Julio Cesar Passos Costa,  
RG nº 1.952.116, data de expedição 28/09/2016  
Órgão SSP-PI, portador do CPF nº 666-117.923-68,  
com domicílio na cidade de Teresina, no Estado de  
Piauí, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)  
Rd. G, Casa: 04; Res. Todos os Santos, S.º Sebastião  
complemento Casa, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo  
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima  
Fabio Martins Rocha, cujo o condutor era  
Julio Cesar Passos Costa.  
Veículo: Motocicleta Modelo: Yamaha/XTZ 125E Ano: 2012.  
Placa: ODX 4034 Chassi: 9C6KE1250C0028217  
Data do Acidente: 30/06/2018

Local e Data: Teresina 12 de Fevereiro 2018

x Julio Cesar Passos Costa

Assinatura do Declarante

x Julio Cesar Passos Costa

Assinatura do Condutor

( caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro )

Cartório  
Themistocles  
Sampaio

TERESINA CARTÓRIO 3º OFÍCIO DE NOTAS

Rua Lindolfo Nogueira, 1223 - Centro - CEP: 64000-200 - Teresina-PI - Fone: (86) 3221-0159 - E-mail: atendimento@cartoriosampaio.com.br  
Titular: Anailia Gonçalves de Sampaio Pereira

RECONHEÇO POR AUTENTICIDADE A FIRMA DE JULIO CESAR PASSOS COSTA. DOU FE. EM TEST. DA VERDADE. Selo: AAB04588-10JG

www.tjpi.jus.br/portalextra

JUDITE DE CASTRO CARDOSO - Escrevente Autorizada  
Emol.: 3,85 TJ: 0,77 FMMP/PI: 0,10 Selo: 0,26 Total: 4,98 - OP: 109

DECL DO PROPRIETARIO DO VEICULO

ARTÓRIO 3º OFÍCIO DE NOTAS  
CONSULTE O SELO  
DIGITAL

CARTÓRIO THEMISTOCLES SAMPAIO  
3º Ofício de Notas  
Judite de Castro Cardoso  
Escrevente Compromissada  
Teresina - PI

PJ CORRETORA  
DE SEGUROS

08 MAR 2019

DPVAT





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PI Nº 013603998751  
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

16012 VIA 1 Cód. RENAVAM 00463929586 R.N.T.R.C. EXERCÍCIO 2018

01801 NOME JULIO CESAR PASSOS COSTA  
20180 04639 29586 12018  
06130 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
04639 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
29586  
36b94  
88ad3  
aab0c  
7290d  
340eb CPF / CNPJ 66611792368 PLACA ODX-4034  
1f74f  
0b9c6  
ke125 PLACA ANT. / UF CHASSI 9C6KE1250C0028217  
0c002

ESPECIE TIPO FAS/MOTOCICLE/NENHUMA COMBUSTIVEL GASOLINA

MARCA / MODELO YAMAHA/XTZ 125E ANO FAB. 2012 ANO MOD. 2012

CAP / POT / CIL 002P/0124CC CATEGORIA PARTICU COR PREDOMINANTE VERMELHA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA VENC. COTAS  
1º IPVA  
2º  
3º PAGO

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

OBSERVAÇÕES  
A/FID. BANCO YAMAHA MOTOR DO BRASIL S/A

TERESINA LOCAL DATA 13/08/2018

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS  
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS  
TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

PI Nº 013603998751 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT  
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO  
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br  
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2018 DATA EMISSÃO 13/08/2018

VIA 1 CPF / CNPJ 66611792368 PLACA ODX-4034

RENAVAM 00463929586 MARCA / MODELO YAMAHA/XTZ 125E

ANO FAB. 2012 CAT. TARIF. 09 Nº CHASSI 9C6KE1250C0028217

PRÊMIO TARIFÁRIO  
FAS (R\$) 000,00 DETRAN (R\$) 000,00 CUSTO DO SEGURO (R\$) 000,00

CUSTO DO BILHETE (R\$) 000,00 IOF (R\$) 000,00 TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R\$) 185,50

PAGAMENTO COTA ÚNICA PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO 02/07/2018

SEGURADORA LÍDER - DPVAT  
CNPJ 09.248.608/0001-04





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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.002265/2018-48

Unidade de Registro: DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO Resp. pelo Registro: Francieleide Lima Cordeiro

Data/Hora: 04/07/2018 - 08:50

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Endereço

AV. MIRTES MELÃO, Nº:

Complemento

Data/Hora

01/07/2018 - 04:30

Bairro

ALTO DA RESSURREIÇÃO

Ponto de Referência

COMERCIAL CARVALHO

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: JULIO CESAR PASSOS COSTA (38 ANOS)

RG: 1952116 SSP PI

Mãe: MARIA DO AMPARO PASSOS COSTA

Endereço: QD G CASA 4 RES. TODOS OS SANTOS, Nº

Bairro: SÃO SEBASTIÃO

Cidade: TERESINA

Tipo Envolv.: VITIMA

Nome: MARIA DA GLORIA PASSOS COSTA

RG: 2163634 SSP PI

Endereço: QD G CASA 4 RES. TODOS OS SANTOS, Nº

Bairro: SÃO SEBASTIÃO

Cidade: TERESINA

Tipo Envolv.: NOTICIANTE/Noticiante

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

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

RELATO DA OCORRÊNCIA

A NOTICIANTE RELATA QUE SEU IRMÃO TRAFEGAVA PELO ENDEREÇO SUPRACITADO CONDUZINDO UMA MOTO YAMAHA/XTZ 125E, COR VERMELHA, PLACA ODX-4034-PI, DE PROPRIEDADE DE JULIO CESAR PASSOS COSTA, QUANDO FOI ATINGIDO POR UM AUTOMÓVEL, DE PLACA NÃO IDENTIFICADA, QUE SE EVADIU DO LOCAL SEM PRESTAR SOCORRO; QUE, A VÍTIMA FOI SOCORRIDA PELO SAMU E LEVADA AO PRONTOMED (ATENDIMENTO 1904916). INFORMAÇÕES PRESTADAS DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DA NOTICIANTE.

Haroldo Burattini de Oliveira - Mat. 0095150  
AGENTE DE POLÍCIA

MARIA DA GLORIA PASSOS COSTA - Noticiante  
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia





**AVERBAÇÃO AO BOLETIM DE OCORRENCIA Nº 100203.002265/2018-48**

MARIA DA GLORIA PASSOS COSTA, NOTICIANTE/AVERBANTE, VEM AVERBAR NESSE B.O. QUE: A DATA DO ACIDENTE FOI 30/06/2018; QUE JULIO CESAR PASSOS COSTA, CONDUZIA COMO PASSAGEIRO FÁBIO MARTINS ROCHA, NASCIDO EM 17/06/1982, FILHO DE : ALDA MARIA MARTINS ROCHA, RESIDENTE NA QD-04, CS-12/01, CONJ. RENASCENÇA III, TERESINA PI; INFORMAÇÃO E DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO AVERBANTE.. É O REGISTRO.

TERESINA/ PI, 25/02/2019

*Maria da Glória Passos Costa*

MARIA DA GLORIA PASSOS COSTA

AVERBANTE  
*Haroldo Bonfim de Oliveira*  
HAROLDO BONFIM DE OLIVEIRA

MAT.0095150





Estado do Piauí  
Prefeitura Municipal de Teresina

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 Salda do PA	05 Chegada ao local
	06 Salda do local	07 Chegada ao 1º hospital	08 Salda do 1º hospital	09 Chegada ao 2º Hospital	
Local da Ocorrência	10 Endereço	11 Bairro			
	12 Município-UF		Código IBGE		
Dados do Paciente	14 Nome		15 Sexo		
	16 Idade	Se Idade ignorada, preencha com 999		17 Indícios de ingestão de bebida alcoólica?	
Tipo de Ocorrência	18 Tipo de ocorrência				
	19 Vítima				
Acidente de Transporte	20 Meio de locomoção		21 Outra parte envolvida		22 Equipamentos de segurança
	23 Glasgow =		24 Sinais Vitais		25 Local da lesão
Exame Físico	26 Pupilas		27 Pulso		28 Sangramento
	29 Escala de Dor de 0 a 10		30 Fratura		31 Procedimentos realizados
Assistência	32 Hospital de Destino		33 Condições de entrada		34 Óbito
	35 Observações Interdisciplinar		36 Responsável pela recepção		37 Enfermeiro

Versão:27.11.2011







NOME DO PACIENTE: Fabio Martins Rocha

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 455066



**SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÍSTICO - SAME**  
"O HOSPITAL SÓ EXPEDIRÁ CÓPIA DE PRONTUÁRIO UMA VEZ, CABENDO AO INTERESSADO REPRODUZIR CÓPIAS NECESSÁRIAS À SUA UTILIZAÇÃO".



# HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445  
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

NEURO ORK  
ORTO

SUS SUS

## BOLETIM DE ENTRADA - BE

### DADOS DO PACIENTE:

Imp: 30/06/2018 05:31:22

(User: FLAVIA MENDES)

(Estação: RECEPCAO1)

Nome: <b>FABIO MARTINS ROCHA</b>	Prontuário: <b>455066</b>
Mãe: <b>ALDA MARIA MARTINS ROCHA</b>	Pai:
End.Resid.: <b>QD 04 CS 12 - CONJ. RENASCENCA - TERESINA - PI - CEP: 64000-010</b>	
Nascimento: <b>17/06/1982</b>	Idade: <b>36a0m13d</b>
Sexo: <b>Masculino</b>	Fone: <b>86-98830-7173</b>
Responsável: <b>FABIO MARTINS</b>	CNS: <b>702802127513960</b>
Profissão: <b>AUTONOMO</b>	CPF: <b>984.865.513-15 * RG: -</b>
G. Instrução: <b>Não informado</b>	E.Civil: <b>Solteiro(a)</b>
End.Local.: <b>- - -</b>	

### DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: <b>672149</b>	Data: <b>30/06/2018 05:19:40</b>	Condução: <b>AMBULANCIA DO SAMU</b>
Motivo da Procura: <b>ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)</b>	Convênio: <b>S U S</b>	
Acid.Trab.: <b>Não</b>	Trajetos?: <b>Não</b>	Típico: <b>Não</b>
CID Secundário: <b>V299</b>		

### DADOS CLÍNICOS:

Paciente vítima de acidente motociclistas, não soube precisar há quanto tempo, c/capote, ingeriu bebidas alcoólicas. A - visões cereais periculis, c/cabos cervical. B - MU presente, c/cabos cervicais. C - PR em Z+. hulas normompositum, albulome indolor a palpacia, pulso ental D - Glomus-15, pupilas isocóricas e ptorocóricas. E - edema em tornozelo, dor em tornozelo D.

OUT DR. ZENON ROCHA  
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

PA <b>X</b> mmHg	Pulso: <b>66 bpm</b>	FC: <b>66 bpm</b>
Diagnóstico Inicial:		

### CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

Solteixo RX de tórax, RX de tornozelo D, RX de perna D, TC de crânio e de coluna cervical

RAIO X REALIZADO	RAIO X REALIZADO
DATA: <b>30/06/2018</b>	DATA: <b>30/06/2018</b>
TECNICO: <b>Francisco</b>	TECNICO: <b>Francisco</b>
DATA SAÍDA: <b>30/06/2018</b>	HORA: <b>06:08</b>
( ) Internação na Unidade	PROCED. Solicitado: <b>04086.50575</b>
( ) Família	CID compatível: <b>5825</b>
( ) IML	Prof Solicitante: <b>Ana Paula Soares</b>
( ) Anat. Patol.	Internação: <b>08 MAR 2019</b>

### ALTA:

- ( ) Melhorado  
( ) Curado  
( ) Inalterado  
( ) A Pedido

### ÓBITO:

- ( ) Até 24 Hs  
( ) De 24 a 48 Hs  
( ) Após 48 Hs

Assinatura Paciente ou Responsável

Dr. Pn. das Chagas B. Sousa  
Cirurgião de Traumatologia  
CRM-PI 3820

Prof Solicitante  
Internação: **08 MAR 2019**  
MEDICINA  
Ana Paula Soares

Assinatura Profissional - BE



## HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445

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

## FICHA DE PARECER PROFISSIONAL

Imp: 30/06/2018 05:21:23

(FLAVIA MENDES)

## DADOS DO PACIENTE:

Nome: FABIO MARTINS ROCHA		Prontuário: 455066	
Mãe: ALDA MARIA MARTINS ROCHA	Pai:		
End.Resid.: QD 04 CS 12 - CONJ. RENASCENCA - TERESINA - PI - CEP: 64000-010			
Nascimento: 17/06/1982	Idade: 36a0m13d	Sexo: Masculino	Fone: 86-98830-7173
Responsável: FABIO MARTINS	CNS: 702802127513960		
Profissão: AUTONOMO	Documento: CPF: 984.865.513-15		
G. Instrução: Não informado	E.Civil: Solteiro(a)		
End.Local.: - - -			

## DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 672149	Data: 30/06/2018 05:19:40	Clas. Cor: Indefinido
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC		Convênio: S U S

## DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):

Data/Hora Solicitação: 30/6/18 07:00h ESPECIALISTA: NCR

MOTIVO DA SOLCITAÇÃO:

T C E  
 B lesion 15  
 T C Crânio: Sem lesões que indiquem conduta  
 NCR T C Cervical: Sem conduta NCR  
 C2: Sem conduta NCR

Carimbo/Assinatura Solicitante

DADOS DO PARECER: Data/Hora: \_/\_/\_/\_\_:\_\_

Carimbo/Assinatura Prof. Parecer

## DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):

Data/Hora Solicitação: \_/\_/\_/\_\_:\_\_ ESPECIALISTA: O M P A R E T O R A

MOTIVO DA SOLCITAÇÃO:

Acidente com lesão de grau 1  
 Admissão. Análise de lesões  
 Qual o tipo de lesão  
 Carimbo/Assinatura Solicitante

DADOS DO PARECER: Data/Hora: \_/\_/\_/\_\_:\_\_

Jane Simone Lima Dias de Souza  
 Matrícula: 047407  
 SANE - HUT  
 CONFERE Cópia ORIGINAL

He de sempre jul

Dr. Thiago Gondim  
 Emergente Geral  
 CRM: 754

Carimbo/Assinatura Prof. Parecer





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

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1-Nome do estabelecimento solicitante: <b>HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT</b>	2-CNES <b>5828856</b>	Código da Internação:
3-Nome do estabelecimento executante: <b>HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT</b>	4-CNES <b>5828856</b>	<b>217509</b>

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5-Nome: <b>FABIO MARTINS ROCHA</b>				6 - Prontuário: 455066			
7-CNS: 702802127513960		8-Nascimento: 17/06/1982		9-Sexo: Masculino		CPF: 984.865.513-15	
11-Mãe: ALDA MARIA MARTINS ROCHA				12-Fone: 86-98830-7173			
13-Resp: FABIO MARTINS				14-Fone: 86-98830-7173			
15-Ender: QD 04 CS 12 - CONJ. RENASCENCA - CEP: 64000-010							
16-Munic: TERESINA		17-Cod.IBGE: 221100		18-UF: PI		19-CEP: 64000-010	

SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTOS ESPECIAIS

Cod.Proced.Princip.		30 - Procedimento Principal / Descrição:	
0408050578		TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	
31-Cod.Procedi- mento Especial	32 - Descrição do Procedimento Especial:		Quant. Soli- cidata:
0702030740	PARAFUSO MALEOLAR		2
Fornecedor da OFM: SPINE			

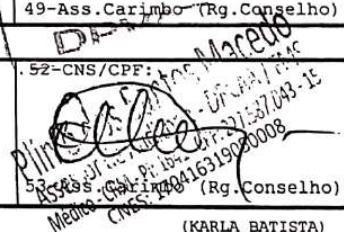
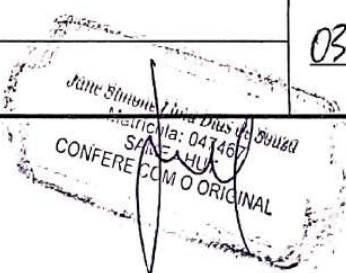
38-Profissional Responsável: <b>FRANCISCO DAS CHAGAS BARBOSA SOUSA</b>	40-Tp. Documento: CPF	<b>Dr. Cale Vaz de Oliveira Neto</b> Médico Ortopedista CRM-PI: 2054 41-Ass. Carimbo Med.Sol. (CRM)
39-Data Solicitação: <b>03/07/2018</b>	40-No.Doc. Méd. Solic.: <b>877.154.063-68</b>	

JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

*fratura de fêmur do  
Moleto medial*

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador:	47-Data Autorização: <b>03/08/18</b>	48-CNS/CPF: <b>DE SEGUROS</b>
51-Justificativa da 'NÃO' autorização:		08 MAR 2018
50. Nome do Profissional/parecer controle de avaliação/auditoria	51-Data Autorização: <b>03/08/18</b>	52-CNS/CPF: <b>DE SEGUROS</b>
		49-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
		53-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
		54-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
		55-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
		56-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
		57-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
		58-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
		59-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
		60-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
		61-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
		62-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
		63-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
		64-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
		65-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
		66-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
		67-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
		68-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
		69-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
		70-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
		71-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
		72-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
		73-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
		74-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
		75-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
		76-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
		77-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
		78-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
		79-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
		80-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
		81-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
		82-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
		83-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
		84-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
		85-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
		86-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
		87-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
		88-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
		89-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
		90-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
		91-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
		92-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
		93-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
		94-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
		95-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
		96-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
		97-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
		98-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
		99-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)
		100-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)





FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA PROF. ZENON ROCHA  
SERVIÇO DE ANATOMIA PATOLÓGICA

**RELATÓRIO DE OPERAÇÃO**  
centro cirúrgico

Nome do Paciente

Leandro Maitze Roelins

Diagnóstico pré-operatório

Articulação Moleculas Moleculas (D)

Operação - Tipo

Osteomielite

Cirurgião

Dr. Caio Vaz de Oliveira Neto  
Médico Ortopedista  
CRM-PI: 3054

1º Assistente

2º Assistente

3º Assistente

Instrumentador(a)

Augusta

Anestesista

Diego

Anestesia

Raque

Anestésico(a)

Data da Operação

03/07/18

Início

Fim

Diagnóstico Pós-operatório

O mmo

Relatório Imediato do Patologista

Ø

Acidente Durante a Operação

Ø

**DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO**

(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

Paciente sob anestesia - Amputação da articulação Moleculas Moleculas - Redução e fixação a 2 parafusos Moleculas Moleculas - Sutura. Amputação

Assinado eletronicamente por: IGOR DE LIMA CABRAL - 30/03/2020 05:31:58  
http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20033005315281100000008620725  
Número do documento: 20033005315281100000008620725

Dr. Caio Vaz de Oliveira Neto  
Médico Ortopedista  
CRM-PI: 3054

PJ CORRETORA  
DE SEGUROS

08 MAR 2019

DPVAT

Mod. 76 HUT







## HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445

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

Página 1 de 1

### LAUDO MÉDICO

Paciente: **FABIO MARTINS ROCHA** (Prontuário: 455066)

Endereço: QD 04 CS 12 - CONJ. RENASCENÇA - TERESINA - PI CEP: 64000-010

Nascimento: 17/06/1982 Idade: 36a0m13d

Sexo: Masculino

Origem: URGÊNCIA/EMERG

Atendimento: 672149

Requisição: 851070

Solicitação: 30/06/2018

Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA

Controle: 1052874

Convênio: S U S

#### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010079

Data Exame: 30/06/2018

#### 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.

- REDUÇÃO VOLUMÉTRICA DIFUSA DO PARÊNQUIMA ENCEFÁLICO.
- ACENTUAÇÃO DIFUSA DA HIPODENSIDADE DA SUBSTÂNCIA BRANCA PERIVENTRICULAR (LEUCOPATIA MICROANGIOPÁTICA).
- DILATAÇÃO "EX-VACUO" DO SISTEMA VENTRICULAR SUPRA E INFRATENTORIAL.
- AUSÊNCIA DE COLEÇÃO EXTRA-AXIAL.
- AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES PATOLÓGICAS.

#### CONCLUSÃO:

- REDUÇÃO VOLUMÉTRICA DIFUSA DO PARÊNQUIMA ENCEFÁLICO.
- LEUCOPATIA MICROANGIOPÁTICA

(IRANDI SILVA)

TERESINA - PI 30/06/2018

**LUCIANA MARINHO VIANA BORGES**

CPF: 462.797.253-91 CRM-PI 2591

Profissional Responsável





# HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Ovídio Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445

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

## LAUDO MÉDICO

Paciente: **FABIO MARTINS ROCHA** (Prontuário: 455066)  
 Endereço: QD 04 CS 12 - CONJ. RENASCENÇA - TERESINA - PI CEP: 64000-010  
 Nascimento: 17/06/1982 Idade: 36a1m0d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 672149  
 Requisição: 851092 Solicitação: 30/06/2018 Solicitante: FRANCISCO DAS CHAGAS BARBOSA SOUSA  
 Controle: 1052907 Convênio: S U S

### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060087

Data Exame: 30/06/2018

### TORNOZELO DIREITO

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

- Traço de fratura no maléolo medial da tibia.
- Superfícies e espaços articulares íntegros.
- Aumento de volume de partes moles do tornozelo.

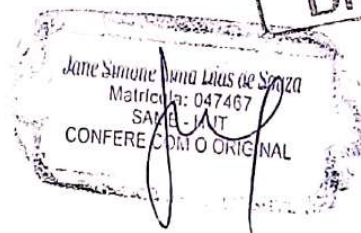
(LUIS CEZAR)

TERESINA - PI 17/07/2018

**VERA LUCIA RIOS ARAUJO**

CPF: 227.528.623-34 CRM - 1727

Profissional Responsável





# HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445

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

Pág: 1 de 1

## LAUDO MÉDICO

Paciente: **FABIO MARTINS ROCHA** (Prontuário: 455066)  
Endereço: QD 04 CS 12 - CONJ. RENASCENCA - TERESINA - PI CEP: 64000-010  
Nascimento: 17/06/1982 Idade: 36a1m23d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 217509  
Requisição: 852022 Solicitação: 03/07/2018 Solicitante: FRANCISCO DAS CHAGAS BARBOSA SOUSA  
Controle: 1054063 Convênio: S U S CLINICA ORTOPEDICA - P11 ENFERMARIA 229 LEITO 218

### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060087

Data Exame: 03/07/2018

### TORNOZELO DIREITO

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

- Fratura recente alinhada no maléolo medial, fixada com parafusos metálicos.
- Aumento de volume de partes moles.

Conclusão: Controle de osteossíntese.

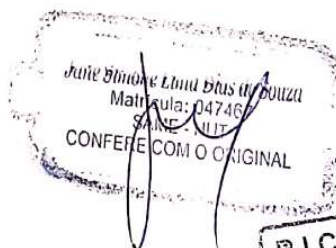
(JORGE AUGUSTO)

TERESINA - PI 10/08/2018

**CARLOS AUGUSTO MOURA FE**

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável







**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUIT**  
Rua Dr. Otto Tito 1220 Sadeação - Fone: 36 3212 5443  
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

## LAUDO MÉDICO

Paciente: **FABIO MARTINS ROCHA** (Prontuário: 455066)

Endereço: QD 04 CS 12 - CONJ. RENASCENÇA - TERESINA - PI CEP: 64000-010

Nascimento: 17/06/1982 Idade: 36a0m13d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 672149

Regulagem: 851070 Solicitação: 30/05/2018 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA

Controle: 1052874 Convênio: S U S

### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0200010079

Data Exame: 30/06/2018

### T.C. DE CRÂNIO

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

- REDUÇÃO VOLUMÉTRICA DIFUSA DO PARÊNQUIMA ENCEFÁLICO.
- ACENTUAÇÃO DIFUSA DA HIFODENSIDADE DA SUBSTÂNCIA BRANCA PERIVENTRICULAR (LEUCOPATIA MICROANGIOPÁTICA).
- DILATAÇÃO "EX-VACUO" DO SISTEMA VENTRICULAR SUPRA E INFRATENTORIAL.
- AUSÊNCIA DE COLEÇÃO EXTRA-AXIAL.
- AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES PATOLÓGICAS.

### CONCLUSÃO:

- REDUÇÃO VOLUMÉTRICA DIFUSA DO PARÊNQUIMA ENCEFÁLICO.
- LEUCOPATIA MICROANGIOPÁTICA

(IRANDA SILVA)

TERESINA - PI 30/06/2018

**LUCIANA MARINHO VIANA BORGES**

CPF: 462.797.253-91 CRM-PI 2591  
Profissional Responsável





**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HIUT**  
 Rua Dr. Otto Tito 1210 Sadeação - Fone: 35 3219 3445  
 TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

## LAUDO MÉDICO

Paciente: **FABIO MARTINS ROCHA** (Prontuário: 455066)  
 Endereço: QD 04 CS 12 - CONJ. RENASCENÇA - TERESINA - PI CEP: 64000-010  
 Nascimento: 17/06/1962 Idade: 55a1m0d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 672149  
 Registração: 851092 Solicitação: 30/05/2018 Solicitante: FRANCISCO DAS CHAGAS BARBOSA SOUSA  
 Controle: 1052907 Convênio: S U S

### RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204080007

Data Exame: 30/05/2018

### TORNOZELO DIREITO

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

- Traço de fratura no maléolo medial da tíbia.
- Superfícies e espaços articulares íntegros.
- Aumento de volume de partes moles do tornozelo.

(118 CFAR)

TERESINA - PI 17/07/2010

VERA LUCIA RIOS ARAUJO  
 CPF: 227.528.623-34 CRM- 1727  
 Profissional Responsável



## DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Evaldo Barbosa da Silva, portador do C.P.F nº 287.864.913-34, RG nº 591.766, declaro para os fins de abertura de Conta Corrente ou Poupança junto ao banco do Brasil S.A. que a sra. Alda Maria Martins Rocha, portadora do RG nº 452.420 SSP PI, CPF nº 181.188.603-53, reside no endereço à quadra 04 casa 12/1, bairro: Renascença III, Cep 64084-010, na cidade de Teresina, estado do Piauí, conforme o comprovante em anexo.

Por ser verdade, dato e assino o presente documento, declarando estar ciente de que responderei criminalmente em caso de falsidade das informações aqui prestadas.

Teresina-PI, 29 de março de 2019.

6º OFÍCIO

Evaldo Barbosa da Silva  
Assinatura do Declarante

Cartório 6º Ofício de Notas de Teresina  
AVENIDA JOAQUIM NELSON, QUADRA 139, ITARARÉ - Nº 17, TERESINA - PIAUÍ  
RECONHEÇO POR AUTENTICIDADE A FIRMA DE EVALDO BARBOSA DA SILVA  
EM TEST. da Silva DA VERDADE DOU FÉ TERESINA. 29/03/2019 09:01:36

José Paulo Cavalcanti Coutinho  
JOSÉ PAULO CAVALCANTI COUTINHO - ESCRIVENTE AUTORIZADA  
Empol. R\$ 3.95 TJ: R\$ 0.77 MP: R\$ 0.10 Selo: R\$ 0.26 Total: R\$ 4.98





Rio de Janeiro, 28 de Março de 2019

Nº do Pedido do  
Seguro DPVAT: 3190186575

Vítima: FABIO MARTINS ROCHA

Data do Acidente: 30/06/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ANTONIA CLAUDIA ARAUJO FERREIRA

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), FABIO MARTINS ROCHA

Informamos que o pagamento da indenização o Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 1.687,50

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um tornozelo 25%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 =

R\$ 1.687,50

Recebedor: FABIO MARTINS ROCHA

Valor: R\$ 1.687,50

Banco: 104

Agência: 000003389

Conta: 0000054051-6

Tipo: CONTA POUPANÇA

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

