



Número: **0831037-41.2019.8.18.0140**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **3ª Vara Cível da Comarca de Teresina**

Última distribuição : **14/06/2020**

Valor da causa: **R\$ 11.812,50**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
CITHANIA KATTIA DOS REIS RODRIGUES (AUTOR)		IGOR DE LIMA CABRAL (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
6901758	25/10/2019 15:24	documentos	Documentos

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Cithania Kattia dos Reis Rodrigues, inscrito no
CPF nº: 02429782316, RG: 2430802-SSP-PI, estado civil: Solteira, residente
e domiciliado (a) em: R. Parda
sob nº: 5658, bairro: Morros, na cidade de: Teresina-PI, CEP nº: 64000-000

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: Os(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: 24, 10, 19

Cithania Kattia dos Reis Rodrigues

ASSINATURA



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, Cithania Kátia dos Reis Rodrigues, inscrito(a)
no CPF sob o nº 024297823, RG: 12430802 SSP/ com endereço
em: R. Parada, 5658, Morros, na cidade
de: Teresina - PI, CEP: 64000-000, DECLARO, com fins de pleitear os BENEFÍCIOS
DA GRATUIDADE DA JUSTIÇA, previsto no inciso LXXIV, do art. 5º da Constituição Federal, c/c parágrafo único,
do artigo 98 e ss. da Lei nº. 13.105/2015, ser pobre nos termos da lei, na acepção da palavra e não poder dispor
de condições financeiras para arcar com as despesas processuais.

A presente declaração é feita sob as penas da Lei nº. 13.105/2015 e Lei nº 7.115/83, ciente, portanto, a declarante e que em caso de falsidade, ficará sujeita às sanções criminais, civis e administrativas previstas na legislação própria.

Cidade: Teresina - PI Data: 24, 10, 19

x Cithania Kátia dos Reis Rodrigues
ASSINATURA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
	
GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ	
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA	
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "JOÃO DE DEUS MARTINS"	
	
- Cithânia Kátia dos Reis Rodrigues	
1455524	ASSINATURA DO TITULAR
CARTEIRA DE IDENTIDADE	

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL	2.430.802
DATA DE EXPEDIÇÃO	20/12/17
NOME	
CITHÂNIA KÁTIA DOS REIS RODRIGUES	
FILIAÇÃO	
INÊS DOS REIS RODRIGUES	
MARTINHO RODRIGUES FILHO	
NATURALIDADE	TERESINA-PI
DATA DE NASCIMENTO	12/05/1988
DOC. ORIGEM	CERT. CASAM. 44986 L 8117 F 198
EXP	TERESINA-PI 06/06/14
CPF	024.297.823-16
1455524	Francisco de Assis Chagas Pinheiro Martins
ASSINATURA DO DIRETOR	
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 - DECRETO Nº 89.250/83	



ENERGIA

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.840.748/0001-89 | Insc. Estadual: 19.301.383-5
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de impressão autorizada pela SEFAZ 06/98

CONTA MÊS
SETEMBRO/2019

VENCIMENTO
27-09-2019

Para contato
conosco, informe
esse NÚMERO!!

SEU CÓDIGO
0604699-1

Nº da Nota Fiscal **027576689**

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada
pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

CONSUMO (kWh)
102

TOTAL A PAGAR (R\$)
149,00

INES DOS REIS RODRIGUES
R. PARDAL 5658 MORROS
CPF: 00056635680349

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA
641000-000 - TERESINA

Atual:

Anterior:

Constante de Multiplicação:

Consumo Medido:

Consumo Faturado:

Forma de Faturamento:

4946

4844

1,000

102

Código de Irregularidade: **FCAM**

DATAS DA LEITURA

Atual:

Anterior: **20/09/2019**

Próxima Leitura: **21-08-2019**

Emissão: **22-10-2019**

Apresentação: **19-09-2019**

Dias de Consumo: **20-09-2019**

NORMAL DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

Classe/Subclasse

Ligação

Número Medidor

Poste

Código Fat.

Média 12 meses

RESIDENCIAL

MONO

A1653294

DESCRIÇÃO DA CONTA **1.1.1.1**

90

Mês/ano consumo

AGO/19 90
JUL/19 93
JUN/19 84
MAI/19 83
ABR/19 91
MAR/19 89
FEV/19 80
JAN/19 82
DEZ/18 77
NOV/18 109

CONSUMO 102 A R\$ 0,912203 = 93,04
CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP) 8,02
CORRECAO MONETARIA DA 08/19-00 0,01
CORRECAO MONETARIA IG 08/19-00 0,19
MULTA POR ATRASO DE I 08/19-00 0,14
JUROS DE MORA ATRASO 08/19-00 0,02
MULTA POR ATRASO 08/19-00 2,52
PARCELAMENTO DE DEBITO 30/47 44,56
JUROS POR ATRASO 08/19-00 0,50
ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA - 4,07

TARIFA SEM TRIBUTOS:
0 A 102 - 0,655310



 MINISTÉRIO DO TRABALHO SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO		
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL		
PIS/PASEP 140.33566.19-4		
NÚMERO 6942141	SÉRIE 001-0	UF PI
<i>Cithania Kátia dos Reis Rodrigues</i> ASSINATURA DO TITULAR		
	POLEGAR DIREITO 	
LOCAL DA EMISSÃO: DRT/PI EMISSÃO: 23/08/2007		
ASSINATURA DO EMISSOR <i>Paulo Henrique do Nascimento Neto</i>		
NOME: CITHANIA KATTIA DOS REIS RODRIGUES		
LUGAR DE NASCIMENTO: TERESINA - PI FILIAÇÃO: MARTINHO RODRIGUES FILHO INES DOS REIS RODRIGUES DATA DE NASCIMENTO: 12/05/1988 DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO: R.G. 2430802 SSP PI ESTADO CIVIL: SOLTEIRO LEI Nº 906 DE 18 DE MARÇO DE 1965 RG: 2430802 CPF: 024.297.823-16		
BRASILEIRO		
QUALIFICAÇÃO CIVIL		



18

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR.....
 CCCC/PP/CEP.....
 ENDEREÇO.....
 MUNICÍPIO.....UF.....
 ESP. DO ESTABELECIMENTO.....
 CARGO.....
 CUBA

DATA DE ADMISSÃO.....DE.....DE.....
 REGISTRO Nº.....HS / FOLHA.....
 REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....
 ALTO EMPREGADOR CUBA

DATA DE SAÍDA.....DE.....DE.....
 CUBA

COM DISPENSA CONT.....
 FOLHA DE CONTÁ

19

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR.....
 CCCC/PP/CEP.....
 ENDEREÇO.....
 MUNICÍPIO.....UF.....
 ESP. DO ESTABELECIMENTO.....
 CARGO.....
 CUBA

DATA DE ADMISSÃO.....DE.....DE.....
 REGISTRO Nº.....HS / FOLHA.....
 REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....
 ALTO EMPREGADOR CUBA

DATA DE SAÍDA.....DE.....DE.....
 CUBA

COM DISPENSA CONT.....
 FOLHA DE CONTÁ



06

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGÜINEO MAIOR B1	DIABETE ☐ SIM ☒ NÃO	MEMOFILIA ☐ SIM ☒ NÃO
ALERGIAS ☐ SIM ☒ NÃO		
DOADOR DE ORGÃOS (de 03 de 12 de julho de 1993) ☐ SIM ☒ NÃO		

CARTEIROS ANTERIORES

NUMERO	DATA DE EMISSÃO
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

REGISTRO DE PROFISSÕES REGISTRAMENTADAS

REGISTRO EM	PROF. Nº	PROF. Nº	PROF. Nº
1	1	1	1
2	2	2	2
3	3	3	3
4	4	4	4
5	5	5	5
6	6	6	6
7	7	7	7
8	8	8	8
9	9	9	9
10	10	10	10
11	11	11	11
12	12	12	12
13	13	13	13
14	14	14	14
15	15	15	15
16	16	16	16
17	17	17	17
18	18	18	18
19	19	19	19
20	20	20	20
21	21	21	21
22	22	22	22
23	23	23	23
24	24	24	24
25	25	25	25
26	26	26	26
27	27	27	27
28	28	28	28
29	29	29	29
30	30	30	30
31	31	31	31
32	32	32	32
33	33	33	33
34	34	34	34
35	35	35	35
36	36	36	36
37	37	37	37
38	38	38	38
39	39	39	39
40	40	40	40
41	41	41	41
42	42	42	42
43	43	43	43
44	44	44	44
45	45	45	45
46	46	46	46
47	47	47	47
48	48	48	48
49	49	49	49
50	50	50	50
51	51	51	51
52	52	52	52
53	53	53	53
54	54	54	54
55	55	55	55
56	56	56	56
57	57	57	57
58	58	58	58
59	59	59	59
60	60	60	60
61	61	61	61
62	62	62	62
63	63	63	63
64	64	64	64
65	65	65	65
66	66	66	66
67	67	67	67
68	68	68	68
69	69	69	69
70	70	70	70
71	71	71	71
72	72	72	72
73	73	73	73
74	74	74	74
75	75	75	75
76	76	76	76
77	77	77	77
78	78	78	78
79	79	79	79
80	80	80	80
81	81	81	81
82	82	82	82
83	83	83	83
84	84	84	84
85	85	85	85
86	86	86	86
87	87	87	87
88	88	88	88
89	89	89	89
90	90	90	90
91	91	91	91
92	92	92	92
93	93	93	93
94	94	94	94
95	95	95	95
96	96	96	96
97	97	97	97
98	98	98	98
99	99	99	99
100	100	100	100

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR.....

CGC/CPF/CEI.....

ENDEREÇO.....

MUNICÍPIO.....

UF.....

ESP. DO ESTABELECIMENTO.....

CARGO.....

CBO Nº.....

DATA DE ADMISSÃO.....

DE.....

DE.....

REGISTRO Nº.....

FLS. / FICHA.....

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....

ASS. DO EMPREGADOR OU APOIO DO TESTEMUNHA

DATA DE SAÍDA.....

DE.....

DE.....

ASS. DO EMPREGADOR OU APOIO DO TESTEMUNHA

COM. DISPENSA CD Nº.....

FGTS Nº DA CONTA.....

CONTRATO DE TRABALHO

07

EMPREGADOR.....

CGC/CPF/CEI.....

ENDEREÇO.....

MUNICÍPIO.....

UF.....

ESP. DO ESTABELECIMENTO.....

CARGO.....

CBO Nº.....

DATA DE ADMISSÃO.....

DE.....

DE.....

REGISTRO Nº.....

FLS. / FICHA.....

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....

ASS. DO EMPREGADOR OU APOIO DO TESTEMUNHA

DATA DE SAÍDA.....

DE.....

DE.....

ASS. DO EMPREGADOR OU APOIO DO TESTEMUNHA

COM. DISPENSA CD Nº.....

FGTS Nº DA CONTA.....





Dados do Chamado	01 N° do chamado 1534	02 Data do chamado 11/02/2019	03 PRO (código) 2897	04 Saída do PA 10:57	05 Chegada ao local 11:12
	06 Saída do local 11:20	07 Chegada ao 1º hospital 11:40	08 Saída do 1º hospital	09 Chegada ao 2º hospital	
Local da Ocorrência	10 Endereço Rua Jaime da Silveira				
	11 Bairro São Cristóvão	12 Município-UF Teresina	Código IBGE		
Dados do Paciente	13 Ponto de referência Por trás do Banco do Nordeste de Av. João XXIII				
	14 Nome Silviana Caixeta dos Reis	15 Sexo 1 - Masculino 2 - Feminino 9 - Ignorado	16 Idade 30		
Tipo de Ocorrência	17 Indícios de ingestão de bebida alcoólica? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado				
	18 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 - Quelmadura 10 - Choque elétrico 11 - Queda 12 - Urgência clínica 13 - Urgência obstétrica 14 - Transferência 15 - Exames complementares 16 - Outros				
Acidente de Transporte	19 Vítima 1 - Pedestre 2 - Condutor 3 - Passagiro 9 - Ignorado	20 Meio de locomoção 1 - A pé 2 - Automóvel 3 - Motocicleta 4 - Bicicleta 5 - Ônibus/Micro-ônibus 6 - Outro 9 - Ignorado	21 Outra parte envolvida 1 - Automóvel 2 - Motocicleta 3 - Ônibus/Micro-ônibus 4 - Bicicleta 5 - Objeto fixo 6 - Animal 7 - Outra 9 - Ignorado	22 Equipamentos de segurança Capacete ☐ Airbag ☐ Cinto de segurança ☐ Assento para criança ☐	
	23 Glasgow = 15 ABERTURA OCULAR 4 - Espontânea 3 - À voz 2 - À dor 1 - Nenhuma RESPOSTA VERBAL 5 - Orientada 4 - Confusa 3 - Palavras inapropriadas 2 - Palavras incompreensíveis 1 - Nenhuma RESPOSTA MOTORA 6 - Obedece a comandos 5 - Localiza dor 4 - Movimento de retirada 3 - Flexão anormal 2 - Extensão anormal 1 - Nenhum				
Exame Físico	24 Sinais Vitais Pulso 110 Resp. 110/80 PA 110/80 TAX. 98x SatO2 98x		25 Local da lesão 		
	26 Pupilas 7 fotorreagidas 1 - Iguais 2 - Desiguais 27 Pulso Radial 1 - Cheio 2 - Fino 3 - Ausente 28 Sangramento 1 - Sim 2 - Não 29 Dor 1 - Sim 2 - Não 3 - Suspeito 30 Fratura 1 - Sim 2 - Não 3 - Suspeito				
Assistência	31 Procedimentos realizados (1 - Sim 2 - Não) Aspiração ☐ Prancha longa/curta ☒ Imobilização de extremidades ☐ Glicemia ☐ Oxigênio ☐ Colar cervical ☒ Reanimação cardiopulmonar ☐ Acesso Venoso ☐ Curativos ☒ Kred ☐ Assistência obstétrica ☐ Medicamentos a) ☐ b) ☐ c) ☐				
	32 Hospital de Destino HUT ☐ Não Removido				
Hospital de Destino	33 Condições de entrada 1 - Melhorado 2 - Piorando 3 - Inalterado				
	34 Óbito 1 - Sim 2 - Não Antes do socorro ☒ Antes do transporte ☒ Durante o transporte ☒				
Observações Interdisciplinar	Paciente vítima de acidente moto-carro de moderado impacto. com queda de tronco em quadril inferior (E). (B) Lúcia Azeite Pereira e Colar cervical implantado (C) PA: 110/80mmHg e P: 110bpm. (D) Glaucoma (E) e Pupilas inóculares (F) Amputação de membro exposta de fíbula (E).				
	CONFERE COM O ORIGINAL Marilyn Veloso Cantanhede Corrente Administrativa SAMU				
Assinaturas: Médico: Dr. Hormone Enfermeiro: Eliana Condutor: Manoel Lima					



PREFEITURA DE MUNICIPAL TERESINA
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que no dia **11/02/2019** foi socorrida pelo SAMU a Sra. **Cithânia Kátia dos Reis Rodrigues** vítima de acidente de trânsito tendo sido removida para o Hospital de Urgência Teresina-HUT. Ressaltamos ainda que a equipe se equivocou colocando na guia de atendimento o nome da mesma de **Sitânea caque dos Reis** ao invés **Cithânia Kátia dos Reis Rodrigues**.

Informamos, outrossim, que o local e horário correspondem ao informado pelo solicitante.

Teresina, 09 de Abril de 2019.



Uts



NOME DO PACIENTE: Citharina Kattia dos Reis Rodrigues
NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 50 2379

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

BOLETIM DE ENTRADA (BE)

DADOS DO PACIENTE:

Nome: CITHANIA KATTIA DOS REIS RODRIGUES		Imp: 11/02/2019 12:00:28 (User: CAIO VAZ) (Estação: GESS002)
Mãe: INES DOS REIS RODRIGUES	Pai:	Prontuário: 502379
End. Resid.: RUA SALINOPOLIS - CIDADE LESTE - TERESINA - PI - CEP: 64000-010		
Nascimento: 12/05/1988	Idade: 30a8m30d	Sexo: Feminino
Responsável: TANIA	Fone: 86-99409-9092	CNS: 898050045098699
Profissão: DO LAR	Documento: CPF: 024.297.823-16	E.Civil: Casado(a)
G. Instrução: Médio Completo		
End. Local.: - - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 707197	Entrada: 11/02/2019 11:41:02	Convênio: S U S	Proced: 0301060029
Motivo da Procura (Conforme Paciente/Acomp): ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)			

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma de Apresentação: PROBLEMAS EM EXTREMIDADES	Classificação: Dor moderada	Cor: Amarelo
Breve História Clas. Risco: PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA, NAO USAVA CAPACETE, ECG:15. REFERE DOR EM MIE. DESCONHECE ALERGIA MEDICAMENTOSA		SABRINA LOBAO C. MAIA DE SOUSA COREN - 207590 Em: 11/02/2019 11:49:57

SSVV: (Hora: ____:____)

Peso: 0,00 Kg	Altura: 0,00 M	IMC: 0,00 Kg/m2	Pulso: bpm	Pressão: mmHg
----------------------	-----------------------	------------------------	-------------------	----------------------

Queixa Principal / Dados Clínicos / Conduta:

ACIDENTE COM TRAUMA NA PERNA ESQUERDA
DOR FERIMENTO LOCAL, LOTE SEM OUTRAS ALTERAÇÕES AO EXAME RX

RAIO-X REALIZADO
DATA 11/02/2019
Técnico: _____

Diagnóstico Inicial: Fratura da diáfise da tibia	CID: S822
--	---------------------

Exames Complementares:

(1152820) - JOELHO ESQUERDO
(1152821) - PERNA ESQUERDA

Prescrição Médica:

Motivo da Alta/Encerramento:

Observação (Adulto)	DATA: ____/____/____	HORA: ____:____
----------------------------	-----------------------------	------------------------

Assinatura Paciente ou Responsável

CAIO VAZ DE OLIVEIRA NETO
CRM PI 3054 Em: 11/02/2019 12:00:24





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

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO
centro cirúrgico

Nome do Paciente	Cithania Maria dos Reis Rodrigues		
Diagnóstico pré-operatório	Fract. exposta Gustilo I. Fíbula tibial e g.		
Operação - Tipo	LMC + Osteomíntese		
Cirurgião	1º Assistente		
2º Assistente	3º Assistente		
Instrumentador(a)	Anestesista	Anestesia	
Inês	Dr. Edson	Rauque	
Anestésico(a)			
Data da Operação	Início	Fim	
11.02.19			
Diagnóstico Pós-operatório			

Relatório Imediato do Patologista

Acidente Durante a Operação

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO
(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

Rapieragem, DDA, grelha, sutura separa, coágulo, oleodamento, limpeza e irrigação, e em obliquidade, RTF e placa e parafusos, suturo e curativo.





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DO PIAUÍ
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA TÉCNICO-CIENTÍFICA
INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA



DEMANDA 00022648-28

LAUDO DE EXAME PERICIAL
(PERÍCIAS DE TRÂNSITO)

Em 11 de fevereiro de 2019, no INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA do DEPARTAMENTO DE POLÍCIA TÉCNICO-CIENTÍFICA da POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DO PIAUÍ, fora recebida solicitação do **Delegacia Geral de Polícia Civil**, formalizada por meio do ofício nº 1549/GDG/2019, datado de 15 de Julho de 2019, subscrito pelo (a) Delegado (a) Adriana Maria Xavier Fontes Maximo, para proceder a **Exame Pericial em Local de Ocorrência de Tráfego**, no interesse do procedimento policial não informado, demanda para o qual fora designado pela Coordenação o Perito Criminal Saulo José Soares Varão, descrevendo com verdade e com todas as circunstâncias tudo quanto possa interessar.

1. HISTÓRICO

Ao ser comunicado pela CIPTRAN, no dia 11 de fevereiro de 2019, o Perito Criminal SAULO JOSÉ SOARES VARÃO deslocou-se para rua Jaime da Silveira, defronte ao Gran Array Hotel, zona leste do município de Teresina, localização geográfica 5° 4'45.29"S 42°46'11.43"O, local onde sucedeu uma ocorrência trânsito, ocorrido por volta das 10h45min, sendo comunicado as 15h:30min, lá chegando por volta das 16h15min, dando procedimento imediato aos trabalhos técnicos necessários possíveis de realização.

2. EXAMES

2.1. Do Local

Trata-se de um trecho da rua Jaime da Silveira, defronte ao Gran Array Hotel, zona leste do município de Teresina, localização geográfica 5° 4'45.29"S 42°46'11.43"O, cuja a pista é pavimentada a asfalto, reta e plana ali, com largura de 07,00 metros; no momento dos exames, encontrava-se seca, e sem deformações que impedissem ou dificultassem o fluxo normal dos veículos, apresentando uma visibilidade razoável.

No local dos exames, foram encontrados os seguintes vestígios relacionados com o fato: dois veículos avariados, vestígios esses diretamente relacionados com o fato, conforme imagem 01.



Documento assinado eletronicamente. A autenticidade deste documento pode ser verificada no endereço eletrônico <http://www.dptc.pc.pi.gov.br/consulta>, mediante conferência com a respectiva versão original digital referente ao número de demanda informado acima, em conformidade com o Art. 10, da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.



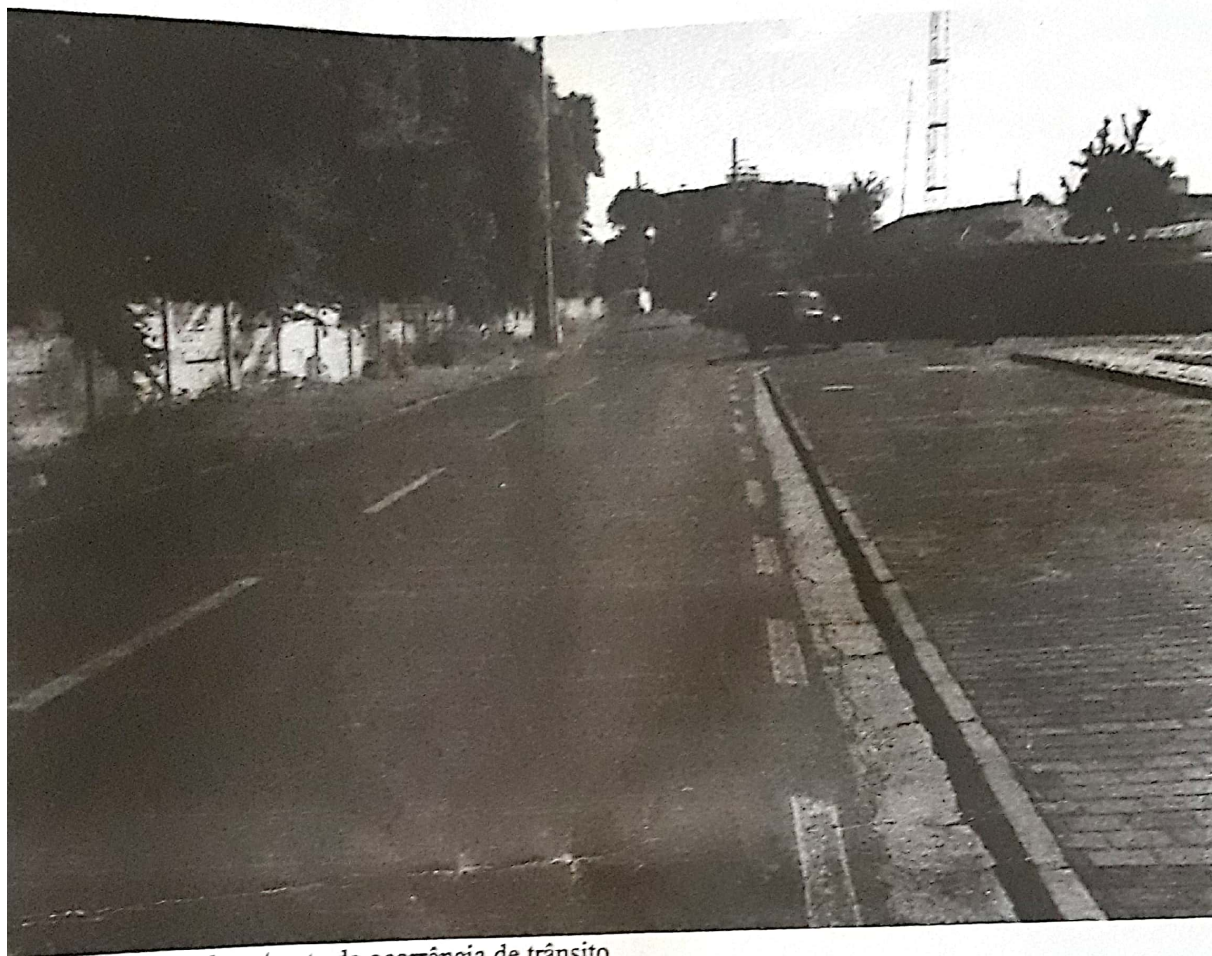


Imagem 1: Visão leste/oeste da ocorrência de trânsito.



Imagem 2: Visão geral da ocorrência de trânsito.



2.2. Dos Veículos

V1: Trata-se do veículo de marca/modelo HONDA/BIZ 125 ES, ano 2012/2013, placa ODV-5121, cor preta, chassi nº 9C2JC4820DR026788, de propriedade de Ines dos Reis Rodrigues e conduzido possivelmente por Marcos Antonio Ribeiro Silva, portador da CNH nº 1650392490, registro nº 04697815320, categoria "AB", validade 05/07/2023.

V2: Trata-se do veículo de marca/modelo JEEP/RENEGADE LIMETED D, ano 2018/2018, placa OEF-9561, cor cinza, chassi nº 988611136JK171201, de propriedade de Ademar de Castro Barbosa e conduzido possivelmente pelo proprietário, portador da CNH nº 1413166765, registro nº 02251732515, categoria "AB", validade 17/03/2022.

2.3. Dos Danos

Após análise, foram constatados os seguintes danos visíveis no veículo V1 envolvido na ocorrência, podem ser vistos parcialmente na imagem a seguir:



Imagem 3: Veículo V1.

Os danos visíveis constatados no veículo V2 examinado, podem ser vistos parcialmente na fotografia a seguir:



Imagem 4: Veículo V2.



3. DISCUSSÃO

Com base nos vestígios materiais levantados, na sede e intensidade das avarias constatadas nos veículos e suas posições de repouso, considerando, ainda, a própria topografia do local, o Perito Criminal que subscreve este laudo reconstitui de maneira resumida a dinâmica da ocorrência da seguinte forma:

Trafegava o veículo V1, pela pista de rolamento da rua Jaime da Silveira, no sentido direcional leste/oeste, quando na proximidades do cruzamento com a rua Maestro Pedro Silva, seguindo em frente, pelo lado direito da pista e sem deixar qualquer registro de frenagem na pavimentação, veio a colidir a sua estrutura lateral anterior esquerda contra o estrutura lateral anterior direita do veículo V2, que proveniente da mesma pista, trafegando pelo mesmo lado e sentido, porém mais a esquerda, naquela ocasião, realizava manobra a direita, para acessar a rua Maestro Pedro Silva, sem a atenção devida e os cuidados indispensáveis a segurança do trânsito, interceptando, desta forma, a marcha do veículo V1.

Estabelecida a colisão, o veículo V2 repousou transversalmente na rua Maestro Pedro Silva, com o setor anterior voltado para o noroeste, consoante se observa nas fotos apresentadas no laudo. Quanto ao veículo V1, este não estava posicionado no local de repouso final após a colisão.

Ressalta-se que, de acordo com informações dos Policias Militares presentes na ocorrência de trânsito, o condutor de V1, e os passageiros, Citania Kattia dos Reis Rodrigues e Murilo Guilherme Rodrigues Silva, foram encaminhados a um hospital de urgência.

4. CONCLUSÃO

Diante do estudo e interpretação dos vestígios materiais constatados, conclui o Perito Criminal que a causa determinante do acidente foi o comportamento do condutor do veículo V2, que executou manobra a direita, para acessar a rua Maestro Pedro Silva, sem a atenção devida e os cuidados indispensáveis a segurança do trânsito, causando prejuízo da livre circulação do veículo V1, que seguia em frente, trafegando pelo lado direito da rua Jaime da Silveira.

Nada mais havendo a acrescentar, deu-se por findo o presente laudo de exame pericial que, redigido em quatro páginas, segue assinado digitalmente pelo seu relator.

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
SAULO JOSÉ SOARES VARÃO
PERITO CRIMINAL
Primeira Classe – Matrícula: 218908-9





Estado do Piauí
Prefeitura de Teresina
Fundação Municipal de Saúde



SUS
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

RECEITUÁRIO

USO EXCLUSIVO NA
REDE MUNICIPAL DE SAÚDE

Número da Série
Série A - Nº
459670

Carimbo da Unidade de Saúde

05.522.917/0036-081
CENTRO INTEGRADO DE SAÚDE "LINEU ARAÚJO"
Rua Magalhães Filho, nº 152 Centro
CEP: 64001-350 - Teresina - PI

Nome do paciente
Lithiana Kátia dos
Endereço
Rua Rodrigues

Número do Prontuário
Bairro

Laudo Médico

Atesto que paciente
supracitada apresenta
patologia classificada pelo
CID-10: S822. Foi operada.
Apresenta limitação fun-
cional perna esquerda de
50%. CID-10: S822/M191

Data
19/09/19

Dr. Glaucia Nascimento
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PI 2775 / TEOT 10604

Carimbo e assinatura do(s) profissional





CENTRO INTEGRADO DE SAÚDE LINEU ARAÚJO
Rua Magalhães Filho, 152 – Centro Sul – Fone 86 3221-3040
TERESINA-PI CEP: 64000-000 CNPJ:05.522.917/0016-56

Unidade: CIS Lineu Araújo

Nome: CITHANIA KATIA DOS REIS RODRIGUES

Data do exame: 19/02/2019

Id Paciente: LA411809

Data do laudo: 22-02-2019

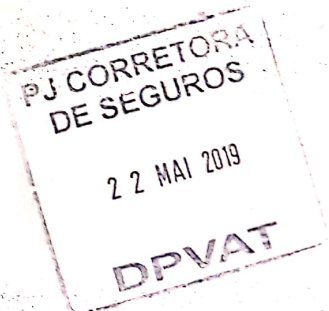
Raio X de Perna Esquerda

Aspecto pós-cirúrgico de osteossíntese da tíbia distal com placa e parafusos metálicos de fixação.

Espaços articulares preservados.

Partes moles sem alterações.

Dra. Lara Medeiros
Médica Radiologista
CRM-PI: 3373

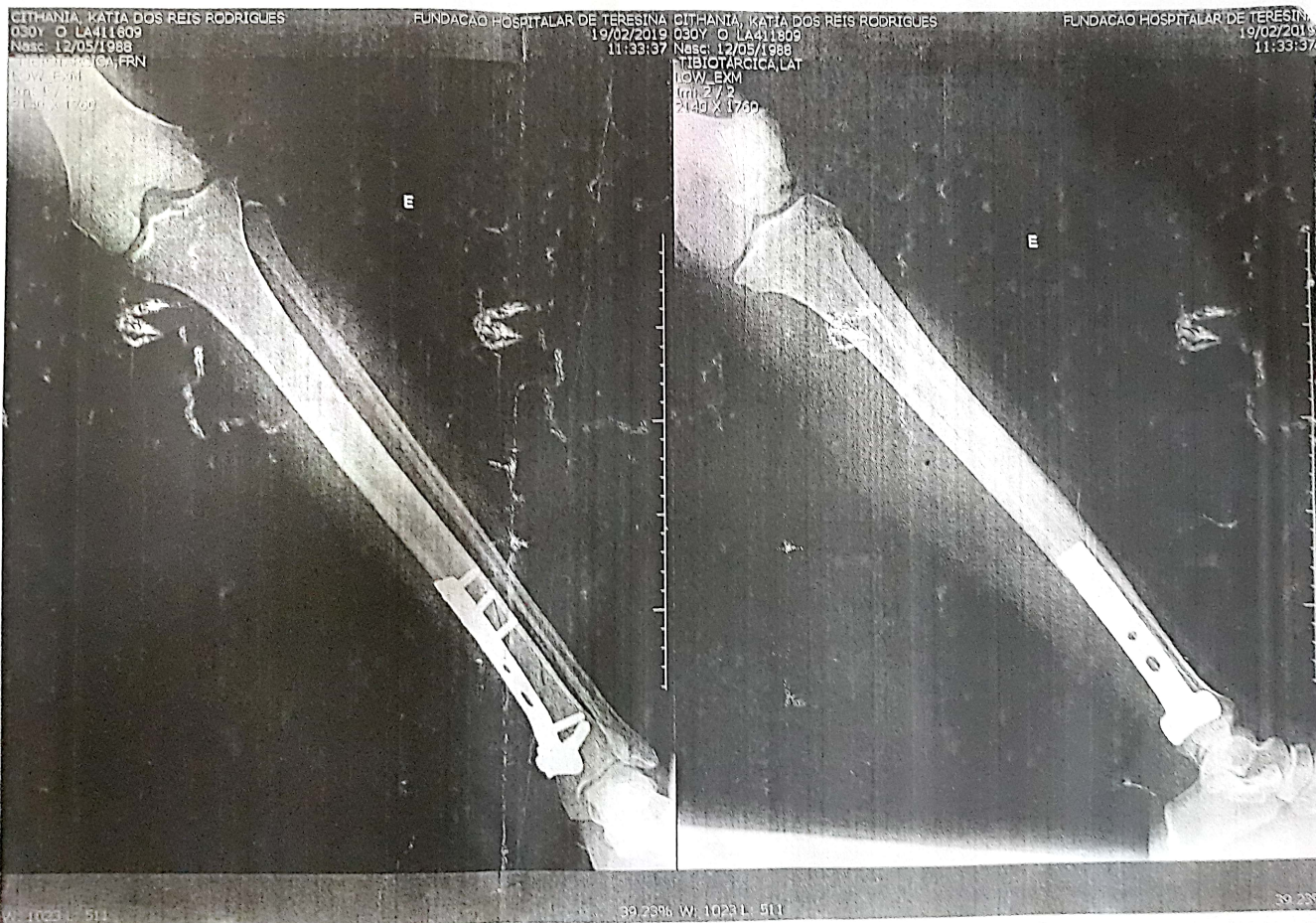


CITZHANIA, KATIA DOS REIS RODRIGUES
030Y O LA411609
Nasc: 12/05/1988
TIBIOTARICA LAT
LOW EXM
Int: 2 / 2
2140 X 1760

FUNDACAO HOSPITALAR DE TERESINA
19/02/2019
11:33:37

CITZHANIA, KATIA DOS REIS RODRIGUES
030Y O LA411609
Nasc: 12/05/1988
TIBIOTARICA LAT
LOW EXM
Int: 2 / 2
2140 X 1760

FUNDACAO HOSPITALAR DE TERESINA
19/02/2019
11:33:37



DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO

Para mais esclarecimentos, acesse o site 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, Jonis dos Reis Rodrigues,
RG nº 1418420, data de expedição 22/10/18,
Órgão SSP/PI, portador do CPF nº 566.356.803-49,
com domicílio na cidade de Terexina, no Estado de
Piauí, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
Rua Parda, verde lan, nº 5658,
complemento —, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima
Cithônia Kátia dos Reis Rodrigues, cujo o condutor era
Marcelo Antonio Ribeiro Silva.
Veículo: Motocicleta Modelo: Honda Biz 125 ES Ano: 2012/2013
Placa: DDV-5121 Chassi: 9C25C4820DR026788
Data do Acidente: 11/02/19

Local e Data: Terexina 14-04-19

Jonis dos Reis Rodrigues

Assinatura do Declarante

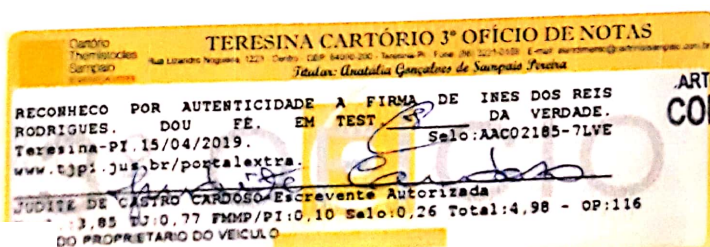
Marcelo Antonio Ribeiro Silva

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

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

22 MAI 2019

DPVAT



CARTÓRIO 3º OFÍCIO DE NOTAS
CONSULTE O SEU
DIGITAL

CARTÓRIO THEMISTOCLES SAMPAIO
3º Ofício de Notas
Judite de Castro Cardoso
Escrevente Autorizada

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PI 9020170422845 Nº 013405651866
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 COD. RENAVAM 505990008 R.N.T.R.C. EXERCÍCIO 2019

NOME
INES DOS REIS RODRIGUES

CPF / CNPJ 56635680349 PLACA ODV-5121

PLACA ANT. / UF - CHASSI 9C2JC4820DR026788

ESPECIE TIPO PAS/MOTONETA /NENHUMA COMBUSTÍVEL ALCO/GASOL

MARCA / MODELO HONDA/BIZ 125 ES ANO FAB. 2012 ANO MOD. 2013

CAF / POT. / CIL 002P/124CC CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE PRETA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA VENC. / COTAS
I P V A FAIXA I.P.V.A. PARCELAMENTO / COTAS
1º IPVA
2º
3º PAGO

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

OBSERVAÇÕES
A/FID ADMINISTRADORA DE CONS N

LOCAL TERESINA DATA 31/1/2019

ARÃO MARTINS DO RÉGO LÓBAC
DIRETOR GERAL DO DETRAN - PI

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

PI Nº 013405651866 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 2019 DATA EMISSÃO 31/1/2019

VIA 1 CPF / CNPJ 56635680349 PLACA ODV-5121

RENAVAM 505990008 MARCA / MODELO HONDA/BIZ 125 ES

ANO FAB. 2012 CAT. TARIF. 09 Nº CHASSI 9C2JC4820DR026788

PRÊMIO TARIÁRIO

FNS (R\$) 36,04 DENATHAN (R\$) 4,00 CUSTO DO SEGURO (R\$) 40,04

CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,15 IOF (R\$) 0,32 TOTAL A SER PAGO PELO SEGURO (R\$) 84,58

PAGAMENTO ☒ COTA ÚNICA ☐ PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO 10/01/2019

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04





SINISTRO 3190337742 - Resultado de consult beneficiário

VÍTIMA CITHANIA KATTIA DOS REIS RODRIGUES

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDE

PACHECO JUNIOR CORRETORA DE SEGUROS LTDA - EPP

BENEFICIÁRIO CITHANIA KATTIA DOS REIS RODRIGUES

CPF/CNPJ: 02429782316

Posição em 24-10-2019 09:24:49



O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído

o 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
04/06/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência
---------------	------------





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



164 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.001411/2019-15

Unidade de Registro: DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO, pelo Registro: Narceiza De Maria Chaib Lima

Data/Hora: 15/04/2019 - 10:23

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Endereço

RUA JAIME DA SILVEIRA, Nº:

Complemento

Data/Hora

11/02/2019 - 11:12

Bairro

SÃO CRISTOVÃO

Ponto de Referência

BANCO DO NORDESTE

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: CITHANIA KATIA DOS REIS RODRIGUES

RG: 2430802

Endereço: RUA SALINNOPOLIS, Nº 5716

Bairro: CIDADE LESTE

Cidade: TERESINA

Tipo Envolv.: VITIMA

Nome: MARCOS ANTONIO RIBEIRO SILVA

RG: 250604

Mãe: MARIA DO DESTERO RIBEIRO TEXEIRA

Endereço: RUA SALINNOPOLIS, Nº 5716

Bairro: CIDADE LESTE

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

O NOTICIANTE RELATA QUE CONDUZIA A MOTO/HONDA/BIZ 125 ES, ANO 2012, PLACA.ODV-5121-PI, RENAVAM 505990008, CPF-56635680349 DE PROPRIEDADE; INES DOS REIS RODRIGUES, RELATA O NOTICIANTE QUE VINHA NA VIA SUPRACITADA, A VITIMA ERA GARUPA QUANDO CONDUZIA A MOTO UM CARRO DE PLACA OEF-9561-PI, BATEU NA LATERAL CAUSANDO A COLISAO, CAIU SENDO SOCORRIDO PELO SAMU E LEVADO PARA O HUT;PROTUARIO;502379. DECLARAÇÕES PRESTADAS PELO NOTICIANTE.

Cláudio Costa De Sousa - Mat. 1085166
AGENTE DE POLÍCIA

MARCOS ANTONIO RIBEIRO SILVA - Noticiante
Responsável pela Informação



Delegado de Polícia

Ocorrência emitido em: 15/04/2019 10:24 - SisBO@2011-2019 ATI

Página 1/1



Assinado eletronicamente por: IGOR DE LIMA CABRAL - 25/10/2019 15:24:17
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102515241377800000006596972>
Número do documento: 19102515241377800000006596972

Num. 6901758 - Pág. 24