



Número: **0800132-20.2020.8.18.0075**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Simplicio Mendes**

Última distribuição : **03/03/2020**

Valor da causa: **R\$ 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 | |
|--|--------------------|--|-------------------------|
| JOSE RODRIGUES DE BARROS (AUTOR) | | CONCEICAO DE MARIA RODRIGUES E SILVA (ADVOGADO) | |
| SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU) | | | |
| Documentos | | | |
| Id. | Data da Assinatura | Documento | Tipo |
| 10739 595 | 10/07/2020 18:26 | Despacho | Despacho |
| 86201 85 | 03/03/2020 14:58 | Petição Inicial | Petição Inicial |
| 86207 61 | 03/03/2020 14:58 | 1- Petição Inicial | Petição |
| 86207 69 | 03/03/2020 14:58 | 2- Identidade | Documentos |
| 86207 73 | 03/03/2020 14:58 | 3- Comprovante de Residência | Comprovante |
| 86207 79 | 03/03/2020 14:58 | 4- Procuração | Documentos |
| 86207 82 | 03/03/2020 14:58 | 5- BO | Documentos |
| 86207 86 | 03/03/2020 14:58 | 6- Declaração do Proprietário do Veículo | Documentos |
| 86207 89 | 03/03/2020 14:58 | 7- Prontuário- 01 | DOCUMENTO COMPROBATÓRIO |
| 86207 91 | 03/03/2020 14:58 | 8- Prontuário- 02 | DOCUMENTO COMPROBATÓRIO |
| 86209 45 | 03/03/2020 14:58 | 9- Prontuário- 03 | DOCUMENTO COMPROBATÓRIO |
| 86209 47 | 03/03/2020 14:58 | 10- Atestados Médicos | DOCUMENTO COMPROBATÓRIO |
| 86209 49 | 03/03/2020 14:58 | 11- Decisões- Seguradora Líder | DOCUMENTO COMPROBATÓRIO |
| 86209 50 | 03/03/2020 14:58 | 12- Comprovante de Situação Cadastral no CPF | DOCUMENTO COMPROBATÓRIO |
| 86209 51 | 03/03/2020 14:58 | 13- Comprovante de Inscrição ou de Situação Cadastral no CPF | DOCUMENTO COMPROBATÓRIO |



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ

Vara Única da Comarca de Simplicio Mendes DA COMARCA DE SIMPLÍCIO MENDES

Rua Sérgio Ferreira, Centro, SIMPLÍCIO MENDES - PI - CEP: 64700-000

PROCESSO Nº: 0800132-20.2020.8.18.0075

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [Acidente de Trânsito]

AUTOR: JOSE RODRIGUES DE BARROS

Nome: JOSE RODRIGUES DE BARROS

Endereço: POVOADO UNHA DE GATO, S/N, BAIRRO RURAL, SIMPLÍCIO MENDES - PI - CEP: 64700-000

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

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

Endereço: Edifício Citibank, Apartamento 26, 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 REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. ciente do conteúdo abaixo:

DESPACHO-CARTA

1. Conforme o art. 139 do CPC, o juiz dirigirá o processo conforme as disposições deste Código, incumbindo-lhe, dentre outras coisas, velar pela duração razoável do processo; promover, a qualquer tempo, a autocomposição, preferencialmente com auxílio de conciliadores e mediadores judiciais; dilatar os prazos processuais e alterar a ordem de produção dos meios de prova, adequando-os às necessidades do conflito de modo a conferir maior efetividade à tutela do direito; determinar, a qualquer tempo, o comparecimento pessoal das partes, para inquiri-las sobre os fatos da causa. Considerando a pandemia de coronavírus e o teor da Portaria nº 1020/2020, e as demais que prorrogaram sua vigência, que suspendeu a realização de atos processuais presenciais; considerando que nas audiências de conciliações em matérias semelhantes não têm se verificado frutíferas, deixo de designar audiência de conciliação, sendo certo que as partes podem, a qualquer momento transigir. Com fulcro no art. 135, II e VI, **CITE-SE o requerido para, querendo, apresentar CONTESTAÇÃO no prazo de 15 (quinze) dias, nos termos do art. 355 do CPC, consoante o rito comum.** Em se tratando de lide consumerista, e verificada a hipossuficiência do consumidor, defiro a inversão do ônus da prova a seu favor. Defiro a gratuidade judiciária. 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.**

SIMPLÍCIO MENDES-PI, 10 de julho de 2020.

ROSTONIO UCHÔA LIMA OLIVEIRA

Juiz(a) de Direito da Vara Única da Comarca de Simplicio Mendes da Comarca de SIMPLÍCIO MENDES

Seguem, anexos, a Petição Inicial e os documentos probatórios.



Conceição Rodrigues

Advocacia & Consultoria

(86) 99449-9621 / (86) 99925-7745 / (86) 98882-8588
conceicaorodrigues_adv@hotmail.com

**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE
DIREITO DA VARA ÚNICA DA COMARCA DE SIMPLÍCIO MENDES
PIAUI,**

JOSÉ RODRIGUES DE BARROS, brasileiro, casado, agricultor, portador do RG nº. 16.438.881, inscrito no CPF sob o nº. 080.157.218-57, residente e domiciliado no Povoado Unha de Gato, S/N, Bairro Rural, Simplício Mendes/PI, CEP: 64.700-000, vem, respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, por intermédio de sua Advogada, consoante instrumento de procuração anexa, e, que ao final subscreve, com endereço profissional à Rua Miguel Oliveira, nº. 248, Bairro: Centro, Oeiras/PI, CEP: 64.500-000, onde recebe as intimações de estilo, propor a presente

| |
|---|
| AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT |
|---|

contra a **SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº. 09.248.608/0001-04, estabelecida na Rua da Assembleia, nº 100, 26º Andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP: 20.011-904, pelas razões de fato e de direito a seguir delineadas.

1.0 – PRELIMINARMENTE: DOS BENEFÍCIOS DA JUSTIÇA GRATUITA

Ab initio, o Demandante requer os benefícios da **Justiça Gratuita**, por ser pobre na forma da lei, não podendo arcar com as



Conceição Rodrigues

Advocacia & Consultoria

(86) 99449-9621 / (86) 99925-7745 / (86) 98882-8588
conceicaorodrigues_adv@hotmail.com

custas e despesas do processo sem prejuízo de seu sustento próprio e da sua família, com esteio no artigo 4º, da Lei nº. 1.060/50, pois trata-se de agricultor, impossibilitado de laborar.

2.0 – DA SINOPSE FÁTICA

Em 01 de junho de 2017, ao transitar pela Avenida Miguel Crispim de Araújo, localizada na cidade de Simplício Mendes/PI, em sua motocicleta Honda, POP 100, Ano 2011, Placa NIS9659, Chassi: 9C2HB0210BR003032, Renavam: 00273189441, Cor: Roxa, o Autor foi alvejado por outra motocicleta, conduzida pelo Sr. Nelson, o qual invadiu a preferência e colidiu com a motocicleta conduzida pelo Autor, levando-o ao chão e ocasionando-lhe graves ferimentos e fraturas.

Dentre as lesões, **o Autor sofreu fraturas no tornozelo, mais especificamente, no maléolo lateral esquerdo e na tíbia esquerda**, as quais, até o presente momento, o incapacita para o trabalho, conforme faz prova atestados médicos e prontuários acostados aos autos.

Dessa forma, **tendo em vista o valor errôneo, pago à título de indenização, por meio do sinistro de nº. 3170501693 ASL-0355026/17, pela Ré, no valor de R\$ 228,56 (duzentos e vinte e oito reais e cinquenta e seis centavos), ao Autor, ele não vislumbra outro meio senão a propositura da ação judicial *sub examine*, distribuída para esse respeitável juiz, com o fito de impulsionar a Ré ao pagamento do aludido seguro, conforme o grau a ser averiguado em perícia judicial, com a devida correção monetária, que deverá incidir a partir da data do requerimento administrativo.**

3.0 - DO DIREITO

3.1 - DA LEGITIMIDADE PASSIVA

No que tange à legitimidade passiva para a demanda é uníssono o entendimento de que qualquer uma das Seguradoras da Sociedade Nacional do Convênio DPVAT responde pelo pagamento da indenização em virtude do Seguro obrigatório, conforme jurisprudência do Superior Tribunal de Justiça, senão vejamos:



Conceição Rodrigues

Advocacia & Consultoria

(86) 99449-9621 / (86) 99925-7745 / (86) 98882-8588
conceicaorodrigues_adv@hotmail.com

"SEGURO OBRIGATÓRIO. DPVAT. Consórcio. Legitimidade de qualquer Seguradora que opera no sistema. De acordo com a legislação em vigor, que

instituiu sistema elogiável. E satisfatório para o interesse de todas as partes envolvidas, qualquer seguradora que opera no sistema pode ser acionada para pagar o valor da indenização, assegurado seu direito de regresso. Procedente. Recurso conhecido e provido." (RESP Nº. 595105/ RJ. Recurso Especial 2003/0166290-0, DJ 26/09/2005, pág. 282, Ministro Aldir Passarinho Júnior).

"CIVIL E PROCESSUAL. SEGURO OBRIGATÓRIO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DOS PROPRIETÁRIOS DE VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE (DPVAT). LEGITIMIDADE PASSIVA DE QUALQUER DAS SEGURADORAS. LEI N. 6.194/74. EXEGESE. DIREITO EXISTENTE MESMO ANTERIORMENTE À ALTERAÇÃO PROCEDIDA PELA LEI N. 8.441/92.

I. O Seguro Obrigatório de responsabilidade civil de veículos automotores é exigido por lei em favor das vítimas dos acidentes, que são suas beneficiária, de sorte que independentemente do pagamento do prêmio pelos proprietários, devida a cobertura indenizatória por qualquer das seguradoras participantes." (g.n).

3.2 – DO INTERESSE DE AGIR

Conforme preconiza a Constituição Federal, art. 5º, XXXV, "A Lei não excluirá da apreciação do poder judiciário lesão ou ameaça a direito". Desta forma, o requerente não precisa se submeter à seara administrativa das seguradoras do convênio DPVAT para ver atendido o seu direito legal.

Nesse esteio, suscitar a falta de interesse de agir caracterizaria incontestemente afronta à Carta Magna. Nesse sentido versa a jurisprudência pátria, senão vejamos:

"CIVIL E PROCESSUAL CIVIL. APELAÇÃO. AÇÃO DE REPARAÇÃO DE DANO POR ACIDENTE DE TRÂNSITO. SEGURO DPVAT. INTERESSE PROCESSUAL. LITIGÂNCIA DE MÁ-FÉ. LEGALIDADE DA PRETENSÃO. FIXAÇÃO DA CONDENAÇÃO EM SALÁRIOS MÍNIMOS. **O beneficiário do Seguro DPVAT tem interesse processual para a ação de cobrança direta contra a seguradora, independentemente de**



Conceição Rodrigues

Advocacia & Consultoria

(86) 99449-9621 / (86) 99925-7745 / (86) 98882-8588
conceicaorodrigues_adv@hotmail.com

prévio requerimento do benefício pela via administrativa.

A interpretação dada à lei pelo réu, em defesa do seu direito, não configura hipótese de litigância de má-fé. A indenização por acidente de veículo, pleiteada com base na cobertura do seguro obrigatório – DPVAT é devida, independentemente da circunstância de haver sido pago ou não o prêmio a ele correspondente, a teor da orientação sumulada pelo STJ, cabendo ao requerente apenas o ônus de provar a existência do sinistro e a sua condição de beneficiário. Recurso improvido por unanimidade”. (Apelação Cível nº. 121621999, Rel. Jamil de Miranda Gedeon Neto. Data da publicação: 14/06/2002. Órgão Julgador: Quarta Câmara Cível – TJRS).

Nesse sentido, é importante salientar que as seguradoras conveniadas com o seguro DPVAT tendem a dificultarem o pagamento pela via administrativa protelando ao máximo o pagamento das indenizações devidas e, quando paga, não cumprem o que a legislação determina. Logo, o requerente não é obrigado a conformar-se com o recebimento de valor inferior ao legal, ficando explícito o seu interesse de agir.

3.3 – DO NEXO DE CAUSALIDADE

Quanto ao nexo de causalidade, é incontestável a ocorrência do acidente de trânsito suscitado pelo autor, uma vez que ele carrou aos autos os documentos probatórios do ocorrido (boletim de ocorrência, prontuários e laudo médico, o que estabelece o nexo etiológico.

No que concerne à invalidez permanente, restou devidamente comprovada pelo laudo médico, os danos sofridos pelo autor, entre eles, **fratura exposta no maléolo lateral esquerdo e na tíbia esquerda**. Em virtude de tais lesões o autor não consegue mais realizar atividades cotidianas.

Ademais, a Lei nº. 6.194/74 não traz nenhuma ressalva para que a invalidez decorrente da debilidade seja, necessariamente, para o trabalho. No caso sob *judice*, havendo a invalidez decorrente da debilidade permanente do membro, mesmo que seja para algumas ocupações habituais, já configura o requisito necessário para autorizar o pagamento da indenização. Neste sentido versa as ementas abaixo colacionadas:

“AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT. ACIDENTE DE TRÂNSITO. INVALIDEZ PERMANENTE.



Conceição Rodrigues

Advocacia & Consultoria

(86) 99449-9621 / (86) 99925-7745 / (86) 98882-8588
conceicaorodrigues_adv@hotmail.com

INCOMPETÊNCIA DO JUÍZO. DIFERENÇA ENTRE INVALIDEZ PERMANENTE E DEBILIDADE PERMANENTE. SALÁRIO MÍNIMO ART. 7º, INC. IV, DA CF. COMPETÊNCIA DO CNSP. INCIDÊNCIA DE JUROS E CORREÇÃO MONETÁRIA.

(...)

II. Estando demonstrada a debilidade permanente, impõe-se a procedência da ação. Aplicação da Súmula 14 das Turmas Recursais. Ademais, **a Lei 6.194/74 não faz nenhuma ressalva para que a invalidez seja necessariamente para o trabalho. Havendo a invalidez, mesmo que seja para algumas ocupações habituais, já se configura o requisito autorizador do pagamento da indenização.** (Recurso Cível nº. 71001821545, 2ª Turma Recursal Cível, Relatora: Maria José Schmitt Santanna, Julgado em 29/10/2008)."

"AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO OBRIGATÓRIO. DPVAT. ACIDENTE DE TRÂNSITO. INVALIDEZ PERMANENTE. APLICAÇÃO DA SÚMULA 14, DAS TURMAS RECURSAIS. REVISADA EM 24/04/2008.

1. Ausente necessidade de perícia para apurar o grau de invalidez do autor, sendo competente para o julgamento o Juizado Especial Cível.

2. Desimporta a distinção entre invalidez e debilidade permanente. Da análise dos autos, depreende-se, facilmente, que o autor foi acometido de invalidez permanente, em decorrência de acidente de trânsito, conforme documento de fl. 25, que relata a concessão da aposentadoria por invalidez. (Recurso Cível nº. 71001658046, 2ª Turma Recursal Cível, Turmas Recursais, Relator: Hilbert Maximiliano Akihito Obara, Julgado em 29/10/2008)."

3.4 – DA APLICAÇÃO DA LEI Nº. 6.197/74

Conforme dispõe a Lei nº 6.194/74 e posteriores alterações introduzidas pela Lei nº. 11.482/07, é devido a importância de 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) àqueles acometidos por invalidez permanente em decorrência de acidente de trânsito. Senão vejamos:

"Art. 3º. Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e



Conceição Rodrigues

Advocacia & Consultoria

(86) 99449-9621 / (86) 99925-7745 / (86) 98882-8588
conceicaorodrigues_adv@hotmail.com

despesas de assistência médica e suplementares, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada:

(...)

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

***In casu*, conforme demonstrado, o Requerente faz jus à indenização no importe de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), considerando que encontra-se permanentemente inválido para as ocupações habituais, como lavrador, uma vez que desde o dia em que acidentou-se ficou impossibilitado de desempenhar suas atividades habituais, por meio das quais obtém o próprio sustento e o de sua família, sobrevivendo, dessa forma, por meio de ajuda de parentes, pois até a presente data sente fortes dores no tornozelo onde se deu a fratura e, aparentemente, nunca houve uma cicatrização, conforme será apurado em perícia médica a ser realizada no âmbito judicial.**

3.5 – DA ILEGALIDADE DAS RESOLUÇÕES DA FENASEG CONTRARIANDO DISPOSITIVO DE LEI

É importante consignar que as seguradoras se arrimam numa “obscura resolução” da FENASEG para negar o pagamento integral da indenização devida por força de lei às vítimas de acidente de trânsito.

A diminuição do valor pago é ilegal, até porque o direito do Requerente está fundamentado em lei, e uma mera Resolução de caráter administrativo não tem o condão de revoga-la. E não é outro o entendimento dos nossos Tribunais, senão vejamos o julgamento do Egrégio Tribunal de Justiça do Estado do Maranhão abaixo colacionado:

“CIVIL E PROCESSO CIVIL. APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT. CERCEAMENTO DE DEFESA. INOCORRÊNCIA. OFÍCIO. FENASEG. INUTILIDADE. ART. 130, DO CPC. PAGAMENTO A CREDITORES PUTATIVOS. NÃO COMPROVAÇÃO. ART. 333, ii, DO CPC. RESOLUÇÃO DO CONSELHO NACIONAL DE SEGUROS PRIVADOS QUE NÃO PODE SE SOBREPOR À NORMA PÚBLICA.

Lei que regula o seguro obrigatório de acidentes pessoais não pode ser derrogada por resolução do Conselho Nacional de Seguros Privados, por ser



Conceição Rodrigues

Advocacia & Consultoria

(86) 99449-9621 / (86) 99925-7745 / (86) 98882-8588

conceicaorodrigues_adv@hotmail.com

**esse diploma de espécie normativa
hierarquicamente inferior.**

Apelação Cível, Acórdão 0806492009, Relator: Jaime
Ferreira de Araújo, Data: 23/04/2009."

Nesse sentido, é inconteste que o direito do Requerente é plausível e fundamenta-se na legislação vigente, com o *quantum* indenizatório fixado em lei.

4.0 - DOS PEDIDOS

Ao lume do exposto, o Pleiteante requer de Vossa Excelência:

a) **os benefícios da Justiça Gratuita**, haja vista tratar-se de pessoa pobre na forma da Lei nº. 1.060/50 e do art. 5º, LXIV, da CF/88, sem condições de arcar com custas processuais e honorários advocatícios;

b) **a citação** da parte adversa, na pessoa de seu representante legal, para, querendo, responder aos termos da presente demanda;

c) **a desistência da autocomposição**, com a dispensa da audiência de conciliação ou de mediação, tendo em vista a ineficiência do meio no que tange às questões semelhantes;

d) **o deferimento do pedido de condenação da requerida ao pagamento da indenização devida ao requerente, no importe de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) ou em valor a ser averiguado em perícia médica judicial, conforme a gravidade atestada, acrescido de juros e correção monetária;**

d) a declaração da **inversão do ônus da prova**, bem como a **exibição do processo administrativo** com o valor auferido pelo Requerente à título de indenização.

e) **a condenação das requeridas nas custas processuais e em honorários advocatícios.**

Protesta-se provar o alegado por todos os meios de prova admitidos em direito, em especial, documental e pericial, tudo desde já requerido.



Conceição Rodrigues

Advocacia & Consultoria

(86) 99449-9621 / (86) 99925-7745 / (86) 98882-8588
conceicaorodrigues_adv@hotmail.com

Dá-se à causa o valor de R\$ 500,00 (quinhentos reais) para fins meramente fiscais.

Nestes termos, pede deferimento.

Teresina/PI, 03 de março de 2020.

Conceição de Maria Rodrigues e Silva

Advogada – OAB/PI 11.879N



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL MG-16.438.881 DATA DE
EXPEDIÇÃO 26/06/2006

NOTA

JOSE RODRIGUES DE BARROS

FRANCISCO RODRIGUES FILHO

JULIA ALVES LOURENCA

SÃO JOSE DO PEIXE-PI 29/3/1965

CAS. LV-2B FL-233

SIMPLICIO MENDES-PI

PIC-1847

1.VIA

LEI Nº 7.116 DE 20/06/03

MINISTÉRIO DA FAZENDA

COORDENAÇÃO DO SISTEMA DE RECEITA FEDERAL

SE REATRIA DA RECEITA FEDERAL

COORDENAÇÃO DE INFORMAÇÕES ECONÔMICO-FISCAIS

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

DOCUMENTO COMPROVATÓRIO DE INSCRIÇÃO NO

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

ASSINATURA DO CONTRIBUINTE

Ele
Distribuição

COMPANHIA ENERGIA DE 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

SEU CÓDIGO
0811850-7

Nº da Nota Fiscal 000589878

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

| CONTA MÊS | VENCIMENTO | CONSUMO (kWh) | TOTAL A PAGAR (R\$) |
|---------------|------------|---------------|---------------------|
| DEZEMBRO/2017 | 21/12/2017 | 102 | 69,16 |

EVANI FERREIRA GOMES BARROS
PV UNH/ DE GATO S/N B-RURAL

DADOS DA LEITURA

CEP: 67.700-000 - SIMPLICIO MENDES

Atual: 102

Anterior: 644

Constante de Multiplicação: 542

Consumo Medido: 1,000

Consumo Faturado: 102

DADOS DA LEITURA

Atual: 61.780.11.83.01850

Anterior: 15/12/2017

Proxima leitura: 15/11/2017

Emissão: 16/01/2018

Apresentação: 15/12/2017

Consumo de 12 meses: 102 kWh

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

| Classe/Subclasse | Endereço | Número Medidor | Poste | Código Fat. | Média 12 meses |
|------------------|----------|----------------|-------|-------------|----------------|
| NORMAL | | | | 36 | |

HISTÓRICO kWh

| Mês | kWh |
|--------|-----|
| NOV/17 | 117 |
| OUT/17 | 104 |
| SET/17 | 102 |
| AGO/17 | 189 |
| JUL/17 | 30 |
| JUN/17 | 7 |
| MAI/17 | 0 |
| ABR/17 | 0 |
| MAR/17 | 0 |
| FEV/17 | 0 |

DESCRIÇÃO DA CONTA

| Descrição | Valor | Valor |
|--------------------------------|---------------------|-------|
| CONSUMO | 30 A R\$ 0,271343 = | 8,14 |
| | 70 A R\$ 0,465173 = | 32,56 |
| | 2 A R\$ 0,697754 = | 1,39 |
| CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP) | | 16,05 |
| DIFERENÇA DE TARIFA | | 38,46 |
| SUBVENCAO BAIXA RENDA | | 28,96 |
| CORRECAO MONETARIA IG 10/17-00 | | 0,18 |
| MULTA POR ATRASO 10/17-00 | | 0,96 |
| JUROS DE MORA DE IMPO 10/17-00 | | 0,38 |
| ADICIONAL RANDEIRA VERMELHA | 2,14 | |

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

Mes/Ano Valor R\$ 11/2017 28,22

LIGUE 0800 086 0800 E FAÇA AÇÃO VENCIMENTO 1 3 10 15 20 25

RESERVADO AO FISCO

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$

| Item | Valor |
|---------------|---------------------|
| Distribuição: | 731E.AAEB.434D.3450 |
| Energia: | 17,32 |
| Transmissão: | 32,91 |
| Encargos: | 5,17 |
| Tributos: | 5,24 |
| Total | 60,64 |

IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$

| Item | Valor |
|------------------|---------------------|
| Base de Cálculo: | 2000.4350.4040.FB1E |
| Alíquota ICMS: | 80,55 |
| Valor do ICMS: | 20,00% |
| Valor do PIS: | 16,11 |
| Valor do COFINS: | 0,67 |
| Total | 3,13 |

INDICADORES DE CONTINUIDADE

| Limite | DIC | | | FIC | | | DMIC | | DICRI |
|-----------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|--------|-------|
| | Mensal | Trimestral | Anual | Mensal | Trimestral | Anual | Mensal | Mensal | |
| Realizado | 6,82 | 13,74 | 27,4 | 3,61 | 7,22 | 14,45 | 3,97 | | |
| Conjunto | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | |

SI PLICIO MENDES 10/2017 14,74

RGF: 61.780.11.83.01850 SEU CÓDIGO TOTAL A PAGAR - R\$

PROCURAÇÃO

Outorgante: JOSÉ RODRIGUES DE BARROS, brasileiro, casado, Agricultor, portadora do RG nº. 2.460.919 SSP/PI e inscrita no CPF sob o nº. 080.157.218-57, residente e domiciliado no Povoado Unha de Gato, S/N, Bairro Rural, CEP: 64.700-000, Simplício Mendes/PI.

Outorgada: CONCEIÇÃO DE MARIA RODRIGUES E SILVA, advogada, regularmente inscrita na OAB/PI, sob os números 11.879, com endereço profissional à Rua Senador Teodoro Pacheco, nº. 987, Sala 903, Centro/Sul, CEP: 64.001-060, Teresina/PI, onde desde já indica para recebimento de intimações e notificações.

Poderes: Por este instrumento particular de procuração, constituo minha bastante procuradora a outorgada, concedendo-lhes os poderes da cláusula *ad judicium et extra*, para o foro em geral, e especialmente para: PROPOR AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DE ACIDENTES PESSOAIS C/C REPARAÇÃO POR DANOS MORAIS em face da Seguradora Líder, Localizada à Rua Senador Dantas, nº 74, 15º Andar, Centro, Rio de Janeiro, CEP: 20.031-205; podendo, portanto, promoverem quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato.

Poderes específicos: A presente procuração outorga à Advogada acima descrita, os poderes para, em nome do outorgante, receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, nos termos do art. 105, do CPC.

Os poderes acima outorgados poderão ser substabelecidos sem necessidade de prévia notificação ao outorgante.

Teresina/PI, 08 de março de 2018.


Outorgante



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

1186 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 143609.000242/2017-68

Unidade de Registro: DELEGACIA GERAL DE POLICIA CIVIL

Resp. pelo Registro: Glauber Saraiva Leitão

Data/Hora: 13/06/2017 - 10:58

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DP DE SIMPLÍCIO MENDES

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

SIMPLÍCIO MENDES

Endereço

AVENIDA MIGUEL CRISPIM DE ARAÚJO, Nº:

Complemento

Data/Hora

01/04/2017 - 13:30

Bairro

OUTROS - ZONA URBANA

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: JOSÉ RODRIGUES DE BARROS

RG: 16438881 SSP MG

Mãe: JULIA ALVES LOURENÇA

Endereço: LOCALIDADE FORMOSA, Nº S/N

Bairro: OUTROS - ZONA RURAL

Cidade: SIMPLÍCIO MENDES

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Noticiante

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca: Modelo:

1 - HONDA. POP100

Ano: Placa:

2011 NIS9659

Chassi:

9C2HB0210BR003032

Renavam:

00273189441

Cor:

Roxa

Condutor: JOSÉ RODRIGUES DE BARROS

RG: 16438881 Órgão: SSP UF RG: MG

End: LOCALIDADE FORMOSA Número: S/N Complemento:

Cidade: SIMPLÍCIO MENDES UF: PI Bairro: OUTROS - ZONA RURAL

Proprietário: ANA PAULA FERREIRA GOMES

End: LOCALIDADE FORMOSA Número: S/N

Cidade: SIMPLÍCIO MENDES UF: PI Bairro: OUTROS - ZONA RURAL

RELATO DA OCORRÊNCIA

Noticiante relata que na data e hora acima mencionada, transitava pela Avenida Miguel Crispim de Araújo, quando o nacional NELSON invadiu a preferencial e colidiu com a motocicleta que conduzia, o que lhe levou imediatamente ao chão; QUE era o condutor da motocicleta de placa NIS-9659; QUE a abalroada lhe levou ao chão, resultando lesões graves na sua perna esquerda, o que lhe afastou pelo período de 90 (noventa) dias do trabalho; QUE NELSON estava embriagado; QUE não deu causa ao acidente; QUE foi apresentado prontuários, laudos e atestado médico que comprovam a grave lesão em sua perna esquerda. Era o que tinha a relatar.///

Glauber Saraiva Leitão - Mat. 2991055
AGENTE DE POLÍCIA

* José Rodrigues de Barros
JOSÉ RODRIGUES DE BARROS - Noticiante
Responsável pela Informação



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

1186 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 143609.000242/2017-68


Delegado de Polícia

Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, ANA PAULA FERREIRA GOMES,

RG nº 2460.959, data de expedição 05/07/02,

Órgão SSP/PI, portador do CPF nº 021175283-50, com

domicílio na cidade de SIMPLICIO MEENDES, no Estado de

PIAUÍ, onde residio na (Rua/Avenida/Estrada)

PV FORMOSA, nº SIM,

complemento ZONA RURAL, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo

mentionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a

vítima JOSE RODRIGUES DE BARROS, cujo o condutor era

JOSE RODRIGUES DE BARROS.

Veículo: MOTOCICLETA

Modelo: HONDA / POP 100

Ano: 2010

Placa: NIS - 9655

Chassi: 9C2HB0210BR003032

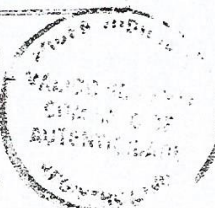
Data do Acidente: 01/04/2017

Local e Data: SIMPLICIO MEENDES PI, 28/08/2017

Ana Paula Ferreira Gomes
Assinatura do Declarante

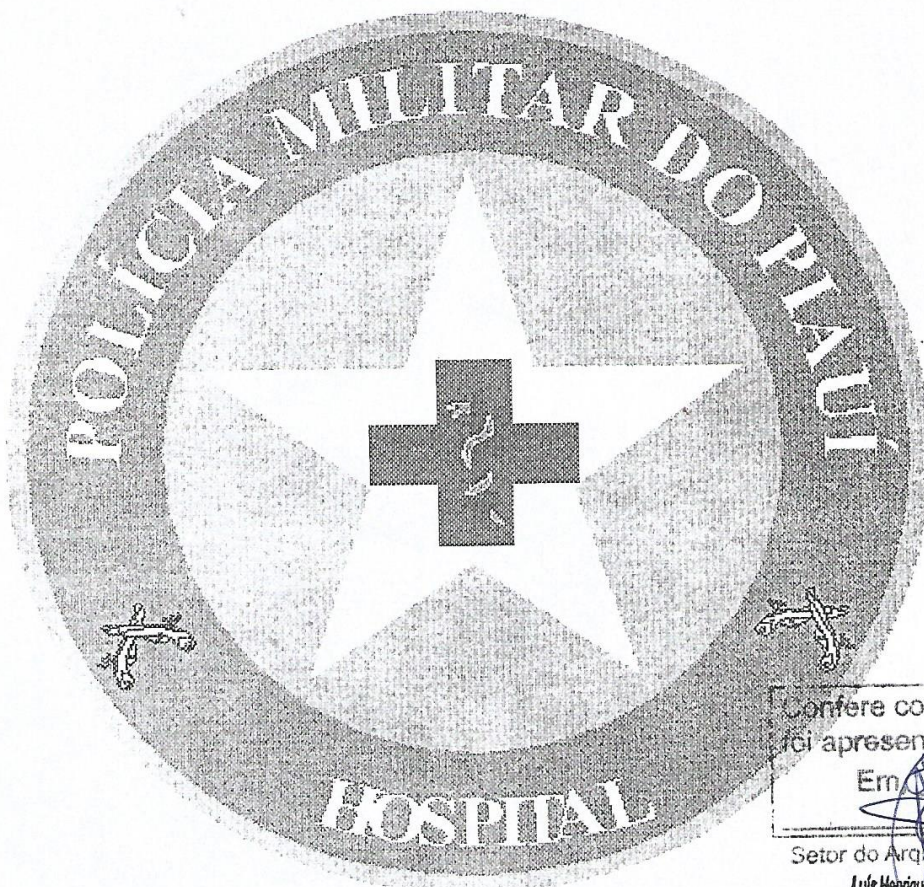
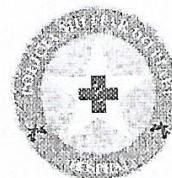
Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)

RECONHECIMENTO DE FIRMA
Reconheço por autenticidade a firma de
Jose Rodrigues de Barros
deu fé
Em testemunha da verdade
Simplicio Mendes
Lusie T. de A. ...
Cartório ...





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE
SETOR DE ARQUIVO TÉCNICO



Confere com o(a) original que
foi apresentado e deu fe.

Em 08/07/17

Setor do Arquivo Técnico do HPMPi

Luis Henrique Vasconcelos Reis 1º TEN. PM
Chefe do Arquivo Técnico do HPMPi
RG: 105198193-2 Mat. 14455-9

NOME DO PACIENTE:

Jose Rodrigues de Sousa

NÚMERO DO PRONTUÁRIO:

230569/17

Obs: Não fornecemos 2ª via.

HPM - "Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde."

Piauí
GOVERNO DO
DESENVOLVIMENTO

HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE - HPMPi
Av. Higino Cunha, Nº 1642 - Bairro Ilhotas - Teresina-PI
CEP 64.014-220
Fones: (86) 3216-1520/3216 1528

Saúde
Secretaria de Estado



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - Nome do estabelecimento solicitante:

HOSPITAL POLICIA MILITAR DIRC

3 - Nome do estabelecimento executante:

HOSPITAL POLICIA MILITAR DIRC

Identificação do Paciente

5 - Nome: JOSE RODRIGUES DE BARROS

6 - Prontuário: 230569

7 - CNS: 898004160636197

8 - Nascimento: 29/03/1965 02:00: 9 - Sexo: M CPF:

11 - Mãe: JULIA ALVES LOURENCA

12 - Fone: 89-9.9293652

13 - Resp: WANDERSON DIVINO GOMES CARVALHO

14 - Cor: PARDA

15 - Ender:: LOCALIDADE FORMOSA

16 - CEP: 64700-000

Munic: SIMPLICIO MENDES

17 - Cod. IBGE: 221080 18 - UF: PI RG: 16438-881

Justificativa da Internação

1 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos:

Paciente vítima de trauma, dos membros superiores e inferiores (T)
Procedimento 0408050543 CTD S8
Procedimento 0408050578 CTD S8

21 - Condições que justificam a Internação:

Neurologia de Cerebro

Luis Henrique Vasconcelos R. 1º TEN. PM
Chefe do Arquivo Técnico do HPM PI
RG: 105198193-2 Mat. 14495-9

22 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas (Resultado de Exames Realizados)

Rx For. Unilateral lateral e posteriores (T)

23 - Diagnóstico Inicial:

24 - Cid Princ.:

25 - Cid Sec.: 26 - Cid C.Ass.:

Procedimento Solicitado

27 - Procedimento Solicitado:

Cirurgia múltipla

0415030012

Tempo

29 - Clínica:

30 - Caracter.:

Ident.:

31 - Documento:

32 Doc. Med. Solic.

POSTO II

02

1

CPF

65265386491

33 - Nome Profissional / Assistente
EDMAR DE SOUZA LIMA JUNIOR

34 - Data de Solicitação:
02/04/2017

Dr. Almyr Rebelo Filho
Ortopedia / Traumatologia
CRM - PI 2972

35 - Ass. Carimb. Med. Solic.

Preencher em caso de Causas Externas (Acidentes ou Violências)

36 - () Acidente de Trânsito.

39 - CNPJ Seguradora:

42 - Nº. Bilhete.

41 - Serie

37 - () Acidente de Trabalho Típico.

42 - CNPJ Empresa:

43 - CNAE, Empresa

44 - CBOR

38 - () Acidente de Trabalho Trajetado.

45 - Vínculo com a Previdência. () Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado.

Autorização

46 - Nome do Profissional Autorizador

47 - Data Autorização.

48 - Documento

49 - Num. Documento

50 - Ass. Carimbo (RG Cons)

51 - Assinatura Paciente ou Responsável.

WANDERSON DIVINO GOMES CARVALHO

Usuário: LUCIA.SILVA
Consulta Local:
Consulta SUS: 2017040113357
Impressão: 8:11:41



Polícia Militar do Piauí
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE



FOLHA DE INTERNAÇÃO

| | | | |
|---|--------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| INTERNOU-SE NO HOSPITAL | FICHA DE PRONTUÁRIO | | 02/04/2017 |
| SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> | Nome: JOSE RODRIGUES DE BARROS | | Pront.: 230569 |
| IDEM OUTROS HOSPITAIS | Nasc.: 29/03/1965 Sexo: M | Convênio: SUS - INTERNACAO | |
| SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> | Atendimento: 312523 | Enfermaria: POSTO II | ENF 204 LEITO Leito: 204 |
| CLÍNICA | Pai: | | |
| | Mãe: JULIA ALVES LOURENCA | | |
| Médico Assistente | RG: 16438881 | | |
| Permanência | Residência: | | |
| CLÍNICA | LOCALIDADE FORMOSA | | |
| | Nr.: 0 | Baixo: ZONA RURAL | |
| | Cep: 64700000 | Cidade: SIMPLICIO MENDES | |
| | | Telefone: 89 - 99293652 | |

Histórico Clínico, Registro das Palavras do Doente e Todos os Achados de Exames a Que Foi Submetido.

Prende natureza de trauma, dor
edema e deformidade em punho
homozelo esquerdo

DIAGNÓSTICO

| | | |
|------------------------------|--|---|
| Provisório: | Fract. Malas lateral C, litos tubos C | CID S523.5S |
| Principal: | 1 punho | CID |
| Procedimento: | estudo anatômico | |
| Sintomas e Sinais Principais | Dor e deformidade em punho esquerdo | Causa Médica Luis Henrique Vasconcelos, 1º TEN, PM Chefe do Arquivo Técnico do HPM PI RG: 105198193-2 Mat. 14495-9 |
| | | Histo - Patológico: |

TRATAMENTO

| | | | |
|--|--|--|---|
| Tipo: | Terapêutica Médica | Operação | Eficácia |
| <input type="checkbox"/> Nenhuma <input type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> Cirurgia <input type="checkbox"/> Médico Cirurgico | | | <input type="checkbox"/> Nenhuma <input type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> Cirurgia <input type="checkbox"/> Médico Cirurgico |
| DURAÇÃO | | | |
| Data/Hora de Internação 02/04/2017 08:04:54 | Data da Alta: 18/04/17 ALTA | Data da Hospitalização 02/04/17 | |
| Saída | Transferência | Óbito | |
| <input type="checkbox"/> Curado <input type="checkbox"/> Melhorado <input type="checkbox"/> Inalterado <input type="checkbox"/> A Pedido <input type="checkbox"/> Internação p/ Diagnóstico | <input type="checkbox"/> Divisão Médica <input type="checkbox"/> Por Indisciplina <input type="checkbox"/> Evasão <input type="checkbox"/> P. Ambulatório | <input type="checkbox"/> Fisiologia <input type="checkbox"/> Psiquiatria <input type="checkbox"/> Outros | |
| <input type="checkbox"/> Ocorrido nas primeiras 48 horas em estado agônico ou pré-agônico <input type="checkbox"/> Ocorrido nas primeiras 48 horas sem apresentar estado agônico ou pré-agônico <input type="checkbox"/> Ocorrido nas primeiras 48 horas de internação | | | |

THE _____ Assinatura:

Protorina de Tibiana C e Muleto Petil

CJP 5876 Procedimento 0408050578



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE



BOLETIM DE CIRURGIA

DATA: 17/04/12
Nº DO PRONTUÁRIO: 203569 SALA: 19
CÓD DA CIRURGIA: 0408050578
0408050543

Descrição da Cirurgia:

Prezado em 17/4 nel requiem
Anexos, Anteriores, Colônias de
cancer, lentes, serra de malha
lateral esquerda, unidípica, redução
e colunária de fôlego nel corpo
fatura, unidípica, 517

Luís Henrique Vasconcelos F. 1º TEN. PM
Chefe do Arquivo Técnico do HPM PI
RG: 105198193-2 Mat. 14495-9

Dr. Almir Rebêlo Filho
Ortopedia / Traumatologia
CRM - PI 2972

Dr. Almir Rebêlo Filho
Ortopedia / Traumatologia
CRM - PI 2972

Cirurgia: Redução de malha lateral

Cirurgião: AM 117

1º Auxiliar: Raphael Bano

2º Auxiliar:

3º Auxiliar:

Instrumentador: José de Jesus

Circulante: Epícora

Dr. Raphael Bano
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
TEOD: 8570 CRM-PI 2485



DATA: 17/04/2017
Nº DO PRONTUÁRIO 203569 SALA 08
CÓD DA CIRURGIA: 610805D.598

NOME: Jose Rodrigues de Barros Idade: 52 Sexo: dm ASA: II
 PROCEDIMENTO: natural de molo lateral + pipao pingao Ajuste e Leito: 240107
 CIRURGIÃO: Mmpk AUX: sumiel ANEST: machado ANESTESIA: Raquez
 INSTR.: Isidoro Reis CIRC.: centro INICIO: 14:00 FIM: 14:05 SALA: 08
 P.A. _____ F.C. _____ PESO: _____ Hto _____ Glicemia _____ Creatina _____ Respir. _____

| P.A. | | P.E.S.O. | | F.C. | | SÉQUÊNCIA | |
|--|----------|---|--|------|--|-----------|---|
| ASISTE MAIÓR | OXIGÊNIO | 96-100 | | | | | |
| | 1 | | | | | | |
| | 2 | | | | | | |
| REPOSIÇÃO VOLUMICA | | <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> </div> <div> </div> <div> </div> </div> | | | | | |
| | | | | | | | |
| SaO ₂ (%) | | 98 98 98 98 98 98 98 | | | | | <p>Intubação sucesso acessório vaso cir sem su monito ris sep saun Rover segu múltiplos</p> |
| E.C.G. | | R R R R R R R | | | | | |
| ETCO ₂ (mmHg) | | 35 35 35 35 35 35 35 | | | | | |
| | | | | | | | |
| MONITORIZAÇÃO | | | | | | | |
| <p>X INÍCIO E FIM DA ANESTESIA V.P.A. 1 P.A. MÉDIA</p> <p>+ FREQUÊNCIA CARDÍACA A.P.A. DIÁSTÓLICA</p> <p>TEMPERATURA</p> | | | | | | | |
| DIURESE (ml) | | <p>1 1 1 1 1 1 1</p> | | | | | <p>INÍCIO</p> <p>9h30</p> <p>DURAÇÃO</p> <p>1h30</p> |

1. Thymus
 2. Thymus
 3. Thymus
 4. Thymus
 5. Thymus
 6. Thymus
 7. Thymus
 8. Thymus
 9. Thymus
 10. Thymus

| | |
|---------|-------|
| INÍCIO | FIM |
| 9h30 | 11h05 |
| DURAÇÃO | 1h35 |

Técnica Anestésica: Monitors + Sedação

Comentários Adicionais

Comentários Adicionais

Comentários Adicionais

☒ De uma longa do 10 meses, 170 kg
☒ de Diabetes
☒ de uma sua Intervenção
☒ com a tabela de controle

ARTHUR SILVA
 MEDICO
 CRM-PI 2108
 Arthur

Medicamentos Utilizados

ANILKUMAR
MEDICO
CRM-PI 2100

| | | | |
|-------------|--|--|--------------------------|
| MONITORAÇÃO | <input checked="" type="checkbox"/> ECG | <input checked="" type="checkbox"/> Oxímetro | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> PAM | <input type="checkbox"/> Capnógrafo | <input type="checkbox"/> |
| | <input checked="" type="checkbox"/> PANI | <input type="checkbox"/> PVC | <input type="checkbox"/> |

| Gases | l/min | Início | Fim | Tempo |
|----------------------|-------|--------|-----|-------|
| Oxigênio () | | | | |
| N ₂ O () | | | | |
| Ar. Medic () | | | | |

Medicamentos Utilizados

| | |
|-----------------|-------|
| Adrenalina | Amp |
| Água dest. 10ml | Amp |
| Atropina | Amp |
| Bextra | Amp |
| Bromoprida | Amp |
| Cefazolina 1g | 2 Fr |
| Cefatolona | Fr |
| Ciprofloxacina | Fr |
| Clonidin | Amp |
| colóide () | Fr |
| Dexametazona | Amp |
| Diazepam | Amp |
| Dimorf 4mg | 1 Amp |
| Dipirona | Amp |

| | | |
|----------------|------------------|---------------|
| Dolatina | _____ | Amp |
| Droperidol | _____ | Amp |
| Efortil | _____ | Amp |
| Efredim | _____ | Amp |
| Enflurano | _____ | ml |
| Fentanil | <i>0,5</i> _____ | ml <i>212</i> |
| Fentanil (S/C) | _____ | Amp |
| Halotano | _____ | ml |
| Hidrocortisona | _____ | ml |
| Isoflurano | _____ | ml |
| Jelco n° | _____ | Und |
| Lidocaina | _____ % _____ V | fr |
| Metaclopramida | _____ | Amp |
| Manitol | _____ | Fr |

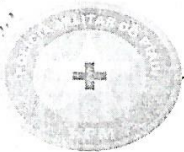
| | | | |
|----------------------|-------|-----|---|
| Midazolam | _____ | Fr | 5 |
| Metronidazol | _____ | Fr | |
| Neocaina Psa 0,5% | _____ | Amp | 1 |
| Narcan | _____ | Amp | |
| Novabupi 0,5% | _____ | Fr | |
| Nubain | _____ | Amp | |
| Neocaina _____ % | V | Fr | |
| Neocaina 0,5% Isobar | _____ | Amp | |
| Neostigmina | _____ | Amp | |
| Omeprazol | _____ | Fr | |
| Ondasetrona | _____ | Amp | |
| Poliso Cel | _____ | Fr | |
| Pancurônio | _____ | Amp | |
| Profenid | _____ | Fr | |

| | | |
|---------------------|----------|-----------|
| Propofol | _____ ml | _____ Amp |
| Ranitidina | _____ | _____ Amp |
| Quelicin | _____ | _____ Amp |
| Quetamina | _____ ml | |
| Remifentanil | _____ | _____ Fr |
| Ringer-lactado | _____ | _____ Fr |
| S. Fisiológico 0.9% | _____ ml | _____ Fr |
| S. Glicosado 5% | _____ ml | _____ Fr |
| Scalp n° | _____ | _____ Und |
| Tracur | _____ | _____ Amp |
| Tilatil | _____ | _____ Fr |
| Tigecyclina | _____ | _____ Fr |

Handwritten signature: [Signature]

Anestesista-CRM

104 - FLYING SUMACH UTTERED BYAL TOMY
11405 - AOTOM KAKI SUMACH



POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 43652
ATENDIMENTO: 312523
PACIENTE: JOSE RODRIGUES DE BARROS
DATA DO NASCIMENTO: 29/03/1965
CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO
MEDICO: EDMAR DE SOUZA LIMA JUNIOR
POSTO: POSTO II ENF: 204 LEITO: 01

DATA: 03/04/2017

SEXO: M
IDADE: 52a 0m 5d

HEMOGRAMA AUTOMATIZADO SDH-20 LAB

ERITROGRAMA:

Hem. s.: 4,34 milhões/mm³
Hemoglobina: 13,40g/dl
Hematócrito: 40,0%

| Valores de Referências | |
|------------------------|-------------|
| Homem | Mulher |
| 4,5 - 6,5 | 3,9 - 5,8 |
| 13,5 - 18,0 | 11,5 - 16,4 |
| 40,0 - 54,0 | 36,0 - 47,0 |

LEUCOGRAMA:

Leucócitos: 4.800mil/mm³

Valores Referências
4.000 - 10.000

Bastões: 3 - 5 %
Segmentados: 50 - 66 %
Eosinófilos: 2 - 4 %
Basófilos: 0 - 1 %
Linfócitos: 20 - 30 %
Monócitos: 4 - 8 %
Metam.ócitos: 0 - 0 %
Mieló.: 0 - 0 %

3 - 5 %
50 - 66 %
2 - 4 %
0 - 1 %
20 - 30 %
4 - 8 %
0 - 0 %
0 - 0 %

OBS:

Plaquetas: 241.000mm³

100.000 mm³ a 400.000
mm³

OBS:

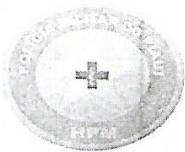
Método: Impedância/Difrações

Luis Henrique Vasconcelos - 1^o TEN. PM
Chefe do Arquivo Técnico do HPM PI
RG: 105188193-2 Mat. 14495-0

FRANCISCO DAS CHAGAS MACIEL
CAP. QOPM-FARMAC. BIOQUIMICO
CRF-PI 245

RAULINO F. FERREIRA
BIOQUIMICO
CRF-PI 292

HAROLDO LEAL SILVA
Farmacêutico-Bioquímico
CRF-PI 0985



POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

PEDIDO: 43652
ATENDIMENTO: 312523
PACIENTE: JOSE RODRIGUES DE BARROS
DATA DO NASCIMENTO: 29/03/1965
CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO
MEDICO: EDMAR DE SOUZA LIMA JUNIOR
POSTO: POSTO II ENF: 204 LEITO:

DATA: 03/04/2017

SEXO: M
IDADE: 52a 0m 5d

COAGULOGRAMA

Material: Sangue

Tempo de Sangria.....: 2,00 min.
Método: Duke Normal: 1,0 a 4,0 Minutos

Tempo de Coagulação.....: 8,00 min.
Método: Lee-Write Normal: Até 12 Minutos

Prova do Laço.....: NEGATIVA
Normal: Negativo

RETRAÇÃO DO COAGULO.....: TOTAL


Luis Henrique Vasconcelos Fals 1º TEN. PM
Chefe do Arquivo Técnico do HPIA
RG: 185198193-2 Mat 14495-6

FRANCISCO DAS CHAGAS MAÇEIRO
CAP. QOPM-FARMAC. BIOQUIMICO
CRF-PI 245

RAULINO F. FERREIRA
BIOQUIMICO
CRF-PI 292

HAROLDO LEAL SILVA
Farmacêutico-Bioquímico
CRF-PI 0985



**POLÍCIA MILITAR DO PIAUÍ
HOSPITAL DIRCEU ARCOVERDE**

"Humanizando e Cuidando Bem de Sua Saúde"

Nº ORDEM.....: 46712

NOME.....: JOSE RODRIGUES DE BARROS

MÉDICO SOLIC: JUVENAL GOMES DE SOUZA NETO

DATA LAUDO...: 04/04/2017

CONVÊNIO: INTERNO

DATA REALIZ: 02/04/2017

IDADE: 52 anos

CRM: 3349-PI

CÓDIGO: 18630

RX PERNA ESQUERDA

O estudo radiológico da perna esquerda realizado nas incidências em AP e perfil demonstra:

- Fratura cominutiva no terço distal da tíbia.
- Fratura oblíqua no terço distal da fíbula.
- Aumento de partes moles.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

Fraturas na perna esquerda.

Ivan Fontenele Gomes

**IVAN FONTENELE GOMES
CRM-2426-PI**

Luis Henrique Vasconcelos Reis
**Luis Henrique Vasconcelos Reis 1º TEN. PM
Chefe do Arquivo Técnico do HPM PI
RG: 105198193-2 Mat. 14495-8**

Av. Higinio Cunha, 1642 - Imotas - Teresina/PI
CEP 64014-220 - CNPJ 07.444.159/0002-25

Telefone: (86) 3227-6265
Fax (86) 3216-1520



HOSPITAL ESTADUAL JOSÉ DE MOURA FÉ
RUA JOSÉ DE MOURA FÉ
SIMPLÍCIO MENDES - PI - FONE/FAX: (89) 3482-1116
CNPJ - 06.553.564/0019-67

FICHA DE ENCAMINHAMENTO

Senha: 2017040113357

Encaminho do HOSPITAL ESTADUAL JOSÉ DE MOURA FÉ, da Cidade de Simplício Mendes - PI, para H.P.M.

O(a) Paciente

João Rodrigues de Barros

Motivo do Encaminhamento:

Fratura proximal (H. Bra e P. Bra) - E

Simplício Mendes

01/04/07

Responsável pelo Encaminhamento

Wilson Cronemberger

Médico

CRM: 451-PI

CPF: 052.991.364-05

FICHA DE RETORNO

Da Unidade:

Tras:

Paciente:

Luís Henrique Gonçalves F. 1º TEN. PM
Chefe do Arquivo Técnico do HPM PI
RG: 105198193-2 Mat. 14495-9

Diagnóstico e orientação:

Responsável pelo Encaminhamento



HOSPITAL ESTADUAL JOSÉ DE MOURA FÉ

Rua José de Moura Fé, 604, Bairro Nova Cidade

Simplicio Mendes - PI - CEP: 64.700 - 000

CNPJ: 06.553.564/0019 - 67

BOLETIM DE ATENDIMENTO URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

| | | | | | |
|---|--|-----------------------------|--|--------------------------|--|
| DATA DO ATENDIMENTO: | 01/04/17 | HORA DA ENTRADA: | 13:30 | HORA DA SAÍDA: | 13:20 |
| IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE | | | | | |
| NOME DO PACIENTE: José Rodrigues de Barros | | | | | |
| DATA DE NASCIMENTO: | | 09/13/65 | IDADE: | 52 | SEXO: <input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO () FEMININO |
| FILIAÇÃO: | Pai: Francisco Rodrigues Filho Mãe: Jéssica Alves Moura | | | | |
| ENDEREÇO: Zona Rural | | | | | |
| BAIRRO: | Zona Rural | | CIDADE: | Simplicio Mendes | |
| PROFISSÃO: | Trabalhador Rural | | ESTADO CIVIL: | Casado | |
| Nº DO CARTÃO DO SUS: 898 004 160 63 61 99 | | | | | |
| Nº DO RG: 16-438.881 | | | Nº DO CPF: 180.157.218-57 | | |
| CERTIDÃO TIPO: () NASCIMENTO () CASAMENTO CARTÓRIO: | | | | | |
| LIVRO: | FOLHA: | TERMO: | DATA DE EMISSÃO: / / | | |
| TELEFONE PARA CONTATO: 994352683 | | | | | |
| ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM | | | | | |
| Paciente deu entrada com P.S. sentindo dor abdominal, metoecistose, supurando de em MTE. Pto. Omelecaç. p. admissão e segue as ordens da enfermagem. | | | | | |
| PRESSÃO ARTERIAL: | | 120x80 mmHg | | TEMPERATURA (C°): 36,2°C | |
| PULSO: | RESPIRAÇÃO: | GLICEMIA CAPILAR: | | | |
| OUTROS SINAIS E SINTOMAS: | | Enfermeira: Laurena Barros | | | |
| | | ENFERMEIRA | | | |
| | | PROFISSIONAL: COREN: 379879 | | | |
| ATENDIMENTO E PROCEDIMENTOS MÉDICOS | | | | | |
| HISTÓRIA CLÍNICA: | | | | | |
| Tipo: Fibrose hepática (proximidade) (severidade) | | | | | |
| HIPÓTESE DIAGNÓSTICA: | | | | | |
| PRESCRIÇÃO MÉDICA | | | HORÁRIO DA MEDICAÇÃO | | |
| 1/300mg (100) 7M, 14:30 | | | 14:30 | | |
| curativo. | | | | | |
| Obs: Foi Codificado na Voz (01/04/17) | | | | | |
| ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL | | | ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | | |
| José Rodrigues de Barros | | | Nelson Cr. Nemberger Médico CRM: 451-P1 CPF: 052.991.364-04 | | |

EVOLUÇÃO E CONDUTAS MÉDICAS

14:06 Admissão de parâmetros regulares, agor-
dando vaso.
18:45 bilurdo vaso, parâmetros regulares
para HPM, sinais: 2017 04 01 13 357, comu-
nicado para o médico, foi liberado
saída em 04:00.

Laurenna Cavaleiro

ENFERMEIRA

COREN: 379973

ENFERMEIRA

COREN: 379979

HORÁRIO DA MEDICAÇÃO E ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

19:00 PA: 110x70 mmHg, 86 bpm, segue plano, afbril
suprimento, consciente, foi liberado vaso para HPM

André Araújo R. de Jesus

Téc. de Enfermagem

COREN-P165721



HOSPITAL ESTADUAL JOSÉ DE MOURA FÊ

Rua José de Moura Fê, 604, Bairro Nova Cidade

Simplicio Mendes - PI - CEP: 64.700 - 000

CNPJ: 06.553.564/0019 - 67

BOLETIM DE ATENDIMENTO URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

| | | | | | |
|---|--------|----------------------------------|--|--|--------|
| DATA DO ATENDIMENTO: 01/04/17 | | HORA DA ENTRADA: 13:30 | | HORA DA SAÍDA: 13:20 | |
| IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE | | | | | |
| NOME DO PACIENTE: José Rodrigues de Barros | | | | | |
| DATA DE NASCIMENTO: 29/3/165 | | IDADE: 52 | | SEXO: <input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO () FEMININO | |
| FILIAÇÃO: | | PAP: Francisco Rodrigues Filho | | | |
| | | MÃE: Julia Alves Bousenca | | | |
| ENDEREÇO: Bommasa | | | | | |
| BAIRRO: Zona Rural | | CIDADE: Simplicio Mendes | | | UF: PI |
| PROFISSÃO: Trabalhador Rural | | | | ESTADO CIVIL: Casado | |
| Nº DO CARTÃO DO SUS: 898 004 160 63 61 97 | | | | | |
| Nº DO RG: m. 16-438.881 | | | Nº DO CPF: 180.157.218-57 | | |
| CERTIDÃO TIPO: () NASCIMENTO () CASAMENTO | | CARTÓRIO: | | | |
| LIVRO: | FOLHA: | TERMO: | DATA DE EMISSÃO: / / | | |
| TELEFONE PARA CONTATO: 94352683 | | | | | |
| ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM | | | | | |
| Elipht. deu entrada no H. P.S. com queixa de acidente motociclistico, referindo-se em M.E. pto. o medicamento prescrito e segue ao quarto de internação. | | | | | |
| PRESSÃO ARTERIAL: 120x80 mmHg | | | TEMPERATURA (C°): 36,2°C | | |
| PULSO: 96 | | RESPIRAÇÃO: 18 | | GLICEMIA CAPILAR: | |
| OUTROS SINAIS E SINTOMAS: | | Laurena Cavalcanti ENFERMEIRA | | | |
| | | PROFISSIONAL: COREN: 379879 | | | |
| ATENDIMENTO E PROCEDIMENTOS MÉDICOS | | | | | |
| HISTÓRIA CLÍNICA: | | | | | |
| Fatores de risco: DM2, HTA, dislipidemia, obesidade, tabagismo. | | | | | |
| HIPÓTESE DIAGNÓSTICA: CID 10: | | | | | |
| PRESCRIÇÃO MÉDICA | | | HORÁRIO DA MEDICAÇÃO | | |
| Insulina (100), 1U, 4x/dia | | | 14:30 | | |
| Creativo. | | | | | |
| Ok. Foi Codar Teresa da Veiga (01/04/17) | | | | | |
| ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL | | | ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | | |
| José Rodrigues de Barros | | | Nelson Cr. Zamberger Médico CRM 451-PI CPF 053.001.423... | | |

EVOLUÇÃO E CONDUTAS MÉDICAS

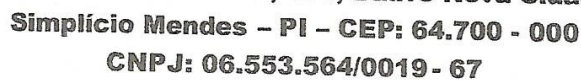
19:06 - Admitido para regulagem, dando vaso.
 18:45 - liberado vaso, para regulagem
 para HPM, unho: 2017 04 01 13 357, com
 unho de para a metrorr, foi liberado
 vaso em as 04:00.

Laurenna Carvalho
 ENFERMEIRA
 COREN: 379879

HORÁRIO DA MEDICAÇÃO E ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

19:00 PA: 110x70 mmHg. 86 bpm. segue admo. afbril
 supine, consciente, foi liberado vaso para HPM

Adelino Araújo R. da Silva
 Téc. de Enfermagem
 Coren-P165721



| DATA DO ATENDIMENTO: 01/04/97 | | HORA DA ENTRADA: 13:30 | HORA DA SAÍDA: 13:40 |
|---|---|---|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE | | | |
| NOME DO PACIENTE: José Rodrigues de Barros | | | |
| DATA DE NASCIMENTO: 09/13/65 | | IDADE: 52 | SEXO: <input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO () FEMININO |
| FILIAÇÃO: | Pai: Francisco Rodrigues Filho Mãe: Julia Alves Lourenço | | |
| ENDERECO: Bommasa | | | |
| BAIRRO: Zona Rural | CIDADE: Simões | UF: PT | |
| PROFISSÃO: Trabalhador Rural | | ESTADO CIVIL: Casado | |
| Nº DO CARTÃO DO SUS: 898 004160 636197 | | | |
| Nº DO RG: mg. 16-438.881. | Nº DO CPF: 180.157.218-57 | | |
| CERTIDÃO TIPO: () NASCIMENTO () CASAMENTO | | CARTÓRIO: | |
| LIVRO: | FOLHA: | TERMO: | DATA DE EMISSÃO: / / |
| TELEFONE PARA CONTATO: 394352683 | | | |
| ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM | | | |
| <p>Client. des. int. m. t. PS, autismo, d. acidente, m. t. e. c. s. t. e. r. i. n. g. d. em MIE. pto. o medicamento p. r. e. s. e. n. t. e. e. segue as cuidados da enfermagem!</p> | | | |
| PRESSÃO ARTERIAL: 12x8 mmHg | | TEMPERATURA (C°): 36,2°C | |
| PULSO: 0 | RESPIRAÇÃO: | GLICEMIA CAPILAR: Lourença Cavacos ENFERMEIRA | |
| OUTROS SINAIS E SINTOMAS: | | PROFISSIONAL: COREN: 379879 | |
| ATENDIMENTO E PROCEDIMENTOS MÉDICOS | | | |
| HISTÓRIA CLÍNICA: | | | |
| <p>T. 38,4°C T. 38,4°C P. 120 bpm (saída foto) Dito, fibrose típica (proximidade = F)</p> | | | |
| HIPÓTESE DIAGNÓSTICA: | | CID 10: | |
| PRESCRIÇÃO MÉDICA | | HORÁRIO DA MEDICAÇÃO | |
| T. 38,4°C (100) - 100 | | Tempo 14:30 | |
| Curativo. | | | |
| Foi Codar, 12/04/97, 14:30 | | (01/04/97) | |
| ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL | | ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | |
| José Rodrigues de Barros | | [Assinatura] | |

Nelson C. Nemberger
Médico
CRM: 451-P1
CPF: 052.991.364-04

EVOLUÇÃO E CONDUTAS MÉDICAS

14:06 - Leito montado para regulagem, aguar
dando vaso.
18:45 - Leito montado para regulagem, aguar
para HPM, sendo: 2017 04 01 13 357, com
início de para o motorista, foi liberado
vaso em as 04:00.

Lourena Cavaleiro

ENFERMEIRA
COREN: 379879

Lourena Cavaleiro
ENFERMEIRA
COREN: 379879

HORÁRIO DA MEDICAÇÃO E ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

19:00 - HPM: 150 x 70 mmHg, P 86 bpm. Segue sem no aflição
cardíaca, consciente, foi liberado vaso para HPM
de Araújo R. de
Téc. de Enfermagem
Coren-PI 65721



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SIMPLÍCIO MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Benedito Reis S/Nº
CNPJ: 01.751.604/0001-32 -- Fone: (99) 3462-1100

ATESTADO MÉDICO

O Sr (a)

João Rodrigues Barros

Foi atendido (a) neste centro de Assistência Médica de Simplicio Mendes

Devendo:

- ☐ Não Realizar Educação Física por um período de _____ dias.
- ☐ Voltar ao trabalho.
- ☐ Afastar-se do trabalho hoje.
- ☒ Afastar-se do trabalho por 90 dia(s). (NOVENTA)
- ☐ Ficar em repouso por _____ dia(s).
- ☐ Deficiente físico.
- ☐ Deficiente Mental.
- ☐ Goza de Saúde Física e Mental.
- ☐ Auxílio doença.
- ☐ Outros: _____

A partir de _____

CID:

Q Fratura em pé direito B - 582.0

OBS: Não é válido c/ rasuras ou mais de um item assinado.

Simplicio Mendes, 19/05/17

Dr. Rômulo Rêgo
Traumatologista - Ortopedia
CRM-PI 4467 - CRM-PE 14.208
CPF: 702.901.643-20

Carimbo e Assinatura



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SIMPLÍCIO MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Benedito Reis S/Nº
CNPJ: 01.751.604/0001-32 – Fone: (89) 3482-1100

ATESTADO MÉDICO

O Sr (a)

Frei Rodrigues de Barros

Foi atendido (a) neste centro de Assistência Médica de Simplicio Mendes

Devendo:

☐ Não Realizar Educação Física por um período de ____ dias.

☐ Voltar ao trabalho.

☐ Afastar-se do trabalho hoje.

☐ Afastar-se do trabalho por ____ dia(s).

☐ Ficar em repouso por ____ dia(s).

☐ Deficiente físico.

☐ Deficiente Mental.

☐ Goza de Saúde Física e Mental.

☒ Auxílio doença.

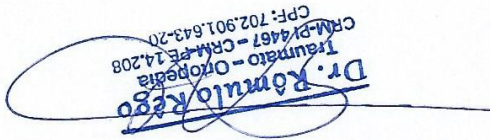
☐ Outros: _____

A partir de 11/08/17.

CID: ① fratura ossos perna (E) - 582.0

OBS: Não é válido c/ rasuras ou mais de um item assinado.

Simplicio Mendes, 11/08/17.


Dr. Ronaldo Rêgo
Traumato - Ortopedia
CRM-PI 4467 - CRM-PE 14.208
CPF: 702.901.643-20

Carimbo e Assinatura



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SIMPLÍCIO MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Benedito Reis S/Nº
CNPJ: 01.751.604/0001-32 – Fone: (89) 3482-1100

ATESTADO MÉDICO

O Sr (a)

José Rodrigues de Barros

Foi atendido (a) neste centro de Assistência Médica de Simplicio Mendes

Devendo:

- ☐ Não Realizar Educação Física por um período de ____ dias.
- ☐ Voltar ao trabalho.
- ☐ Afastar-se do trabalho hoje.
- ☐ Afastar-se do trabalho por ____ dia(s).
- ☐ Ficar em repouso por ____ dia(s).
- ☐ Deficiente físico.
- ☐ Deficiente Mental.
- ☐ Goza de Saúde Física e Mental.
- ☒ Auxílio doença.
- ☐ Outros: _____

A partir de 12/01/18

CID: fractura arredondada perna (B)

OBS: Não é válido c/ rasuras ou mais de um item assinado.

Simplicio Mendes, 12/01/18

Dr. Rômulo Rêgo
Traumatólogo - Ortopedia
CRM-P/9467 - CRM-PE 14.208
CMT-702 000 644 20

Carimbo e Assinatura

Rio de Janeiro, 10 de Outubro de 2017

Carta nº: 11791900

A/C: JOSE RODRIGUES DE BARROS

Sinistro: 3170501693 ASL-0355026/17
Vitima: JOSE RODRIGUES DE BARROS
Data Acidente: 01/04/2017
Natureza: DAMS
Procurador:

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Prezado(a) Senhor(a),

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

Creditado: JOSE RODRIGUES DE BARROS

Valor: R\$ 228,56

Banco: 104

Agência: 000001383

Conta: 0000020708-8

Tipo: CONTA POUPANÇA

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Rio de Janeiro, 17 de Novembro de 2017

Aos Cuidados de: **JOSE RODRIGUES DE BARROS**

Sinistro: **3170501699**
Vítima: **JOSE RODRIGUES DE BARROS**
Data do Acidente: **01/04/2017**
Cobertura: **INVALIDEZ**

Assunto: INTERRUPÇÃO DE PRAZO

Senhor(a),

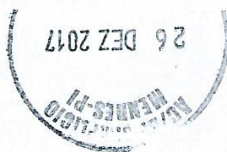
Comunicamos que o prazo regulamentar de 30 dias para análise do pedido de indenização do sinistro cadastrado sob o número **3170501699** foi **interrompido**, em razão da necessidade de apuração de dados e informações por parte desta seguradora.

Solicitamos aguardar novo contato sobre o seu pedido de indenização, o que ocorrerá tão logo sejam concluídas as análises cabíveis.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



970397

Rio de Janeiro, 08 de Dezembro de 2017

Aos Cuidados de: JOSE RODRIGUES DE BARROS

Nº Sinistro: 3170501699

Vítima: JOSE RODRIGUES DE BARROS

Data do Acidente: 01/04/2017

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3170501699**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **01/04/2017**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site **www.seguradoralider.com.br**, ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 12074388

BRASIL

(HTTPS://GOV.BR)



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **080.157.218-57**

Nome: **JOSE RODRIGUES DE BARROS**

Data de Nascimento: **29/03/1965**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **anterior a 10/11/1990**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **12:54:02** do dia **02/03/2020** (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: **DC36.342B.903F.EA88**



Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF"
(/Servicos/CPF/ImpressaoComprovante/ConsultaImpressao.asp).

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)

02/03/2020

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

BRASIL**(HTTPS://GOV.BR)**

| | |
|------------------------|--------------------------|
| Nº do CPF: | 080.157.218-57 |
| Nome da Pessoa Física: | JOSE RODRIGUES DE BARROS |
| Data de Nascimento: | 29/03/1965 |
| Situação Cadastral: | REGULAR |
| Data da Inscrição: | |
| Código de Controle: | DC36.342B.903F.EA88 |

A Secretaria da Receita Federal do Brasil confirma a autenticidade do comprovante.