



Número: **0801903-44.2020.8.18.0136**

Classe: **PROCEDIMENTO DO JUIZADO ESPECIAL CÍVEL**

Órgão julgador: **JECC Teresina Sul 1 Anexo II Bela Vista**

Última distribuição : **01/09/2020**

Valor da causa: **R\$ 4.387,50**

Assuntos: **Perdas e Danos**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
FLAVIO DE OLIVEIRA (AUTOR)		CELSO THALYSSON SOARES E SILVA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
11647 298	01/09/2020 08:58	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11647 310	01/09/2020 08:58	Boletim de Ocorrência	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11647 314	01/09/2020 08:58	Consulta por Benefício	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11647 316	01/09/2020 08:58	Doc. Médico 1	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11647 317	01/09/2020 08:58	Doc. Médico 2	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11647 321	01/09/2020 08:58	Doc. Médico 3	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11647 322	01/09/2020 08:58	Doc. Médico 4	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11647 324	01/09/2020 08:58	Doc. Médico 5	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11647 325	01/09/2020 08:58	Doc. Médico 6	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11647 328	01/09/2020 08:58	Doc. Médico 7	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11647 329	01/09/2020 08:58	Doc. Médico 8	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11647 331	01/09/2020 08:58	Doc. Médico 9	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11647 332	01/09/2020 08:58	Doc. Médico 10	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11647 333	01/09/2020 08:58	Doc. Médico 11	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11647 334	01/09/2020 08:58	Doc. Médico 12	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
11647 335	01/09/2020 08:58	Reanálise do benefício	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS





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: 100203.000819/2018-72

Unidade de Registro: DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO Resp. pelo Registro: Cláudio Costa De Sousa

Data/Hora: 02/03/2018 - 10:44

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Data/Hora

13/01/2018 - 15:00

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Bairro

HORTO FLORESTAL

Endereço

AV. LINDOLFO MONTEIRO C/ RUA PROF. MADEIRA CAMPOS, Nº:

Complemento

Ponto de Referência

POR TRAZ DA DINOLÂNDIA

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: FLÁVIO DE OLIVEIRA

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Noticiante

RG: 3.324.231 PI

Mãe: ISABEL MARIA DE OLIVEIRA

Endereço: RUA SÃO MIGUEL, Nº 4595

Bairro: SANTA LUZIA

Cidade: TERESINA

Telefone(s): 86 3432-0002

86 99539-6586

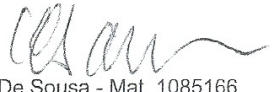
NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

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

RELATO DA OCORRÊNCIA

RELATA QUE CONDUZIA A MOTO HONDA/CG 125 FAN KS, PLACA OUD-1492-PI, COR PRETA, RENAVAM 00519412150, PROP. DE ANTONIO VICTOR MARTINS LIMA, E QUE TRAFEGAVA PELA RUA PROF. MADEIRA CAMPOS, QUANDO SE ENVOLVEU EM UM ACIDENTE COM UM AUTOMÓVEL DE PLACA NÃO IDENTIFICADA, QUE TRAFEGAVA PELA AV. LINDOLFO MONTEIRO. FOI SOCORRIDO PELO SAMU E LEVADO PARA O HUT. (PRONT. 142731). DECLARAÇÕES DO NOTICIANTE.


Cláudio Costa De Sousa - Mat. 1085166
AGENTE DE POLÍCIA


FLÁVIO DE OLIVEIRA - Noticiante
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia



SINISTRO 3180177847 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** FLAVIO DE OLIVEIRA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** PACHECO

JUNIOR CORRETORA DE SEGUROS LTDA - EPP

BENEFICIÁRIO FLAVIO DE OLIVEIRA**CPF/CNPJ:** 05364941345**Posição em 30-06-2019 15:08:22**

Desculpe. No momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, [Clique aqui](#) e registre uma solicitação para que possamos checar mais detalhes sobre seu caso. Em até 72 horas, entraremos em contato.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
21/05/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50





Consultório Médico

Maria Teresa Sousa Mendes Rezende

Clínica Geral - CRM/PI 1455
CPF 220.481.893-34

Atestado Médico

Atesto para os devidos fins, que
Flávio de Oliveira, foi vítima de
acidente de moto em 13.01.18,
com trauma grave no punho E,
com fratura completa da metacarpi-
fise distal do rádio, fratura com-
pleta da diáfise distal da ulna
e fratura nas consistências do
processo estilóide ulnar (com Rx
feito em 26.03.18). As fraturas fo-
ram expostas. Foi submetido a
CID: S52.6

02.10.18


Dr.ª Maria Teresa S. M. Rezende

MÉDICA

CRM. 1455 / PI

 **TELE-SAÚDE**

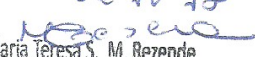
Fones: (86) 99559-1996 / 99582-1749



e cravaria com colocação de pinos
metálicos. Atualmente as fraturas
estão desalinhadas e parte nas consi-
derada. Alta definitiva após 90
dias. O paciente apresenta, no mo-
mento de formidade do punho, atro-
fia muscular ++/4+ do antebraço E,
rigidez do punho, déficit funcio-
nal da mão, com parestesia de
dorsal dos dedos (3º e 4º). As atividades
da vida diária, estas prejudica-
das em 60%.

Obs: laudo de Rx do punho esquer-
do anexo (26.09.18)

02.10.18


Dr.ª Maria Teresa S. M. Rezende

MÉDICA

CRM. 1455 / PI



PACIENTE: FLAVIO DE OLIVEIRA

MÉDICO SOLICITANTE: SEM SOLICITACAO

IDADE: 26A 3M 20D

SEXO: M

PEDIDO: 476494

CÓD. PAC.: 571018

DATA: 26/09/2018



RADIOGRAFIA DIGITAL DO PUNHO ESQUERDO

RELATÓRIO:

- Redução da densidade óssea regional.
- Sinais de fratura pregressa consolidada da região metaepifisária distal do rádio com deformidade, esclerose e leve angulação anterior do seu fragmento distal.
- Fratura completa da região diafisária distal da ulna com desalinhamento dos seus fragmentos.
- Fratura completa simples não consolidada do processo estilóide ulnar.
- Demais superfícies e espaços articulares conservados.
- Partes moles sem alterações radiológicas significativas.
- Ausência de calcificações peri-articulares.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Osteopenia regional.
- Sequela de fratura pregressa consolidada da metaepífise distal do rádio com deformidade e leve angulação anterior do seu fragmento distal.
- Fratura completa da diafise distal da ulna com desalinhamento dos seus fragmentos.
- Fratura completa simples não consolidada do processo estilóide ulnar.

DR ANTONIO LOBAO VERAS FILHO
RADIOLOGISTA
CRM: 2697

Emitido em: 27/9/2018 às 9:14 - Pedido: 476494 - Paciente: FLAVIO DE OLIVEIRA

Página 1 de 1

Dra. Alessandra S. Malta CRM-4637	Dra. Ana K. C. Carvalho CRM-5071	Dr. Antônio Lobão V. Filho CRM-2697	Dr. Celso C. D. Cosme CRM-5059	Dr. Charles A. B. Volson CRM-2954	Dr. Francisco C. da S. Júnior CRM-5062	Dr. George C. Rodrigues CRM-2831	Dra. Gracielly R. de A. C. Branco CRM-5012	Dra. Hosame Araújo CRM-4960
Dr. Ilan L. L. Mendes CRM-5172	Dra. Isabella R. M. N. Brito CRM-5240	Dra. Joyce D. Cosme CRM-4274	Dra. Joyce Ribeiro CRM-4659	Dra. Luciana P. Dias CRM-4084	Dr. Renato de O. Pereira CRM-4188	Dr. Robert W. M. Dantas CRM-2460	Dra. Teresa C. Cipriano CRM-5454	Dr. Thiago M. Barbosa CRM-3542

- ULTRA-X CENTRO - Rua Anísio de Abreu, 596, Centro/Sul
- ULTRA-X JOCKEY - Rua Angélica, 318, Jockey
- ULTRA-X MEDICAL LESTE - Av. Aviador Irapuã Rocha, 1430, 2º andar, Jockey

86 3194.5555
clinicaultrax.com





Alto

HOSPITAL
DE URGÊNCIA
DE TERESINA

NOME DO PACIENTE: Flavio de Almeida

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 142731

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".



Ortopedia



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT
Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

Imo: 13/01/2018 16:10:53

BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

Nome: FLAVIO DE OLIVEIRA **Prontuário:** 142731

Mãe: ISABEL MARIA DE OLIVEIRA **Pai:**

End. Resid.: RUA SAO MIGUEL 4565 - SANTA LUZIA - TERESINA - PI - CEP: 64000-010

Nascimento: 07/06/1992 **Idade:** 25a:7m:6d **Sexo:** Masculino **Fone:** 86-99539-6586

Responsável: O MESMO **CNS:** 898000488129577

Profissão: SUCATEIRO **Documento:** RG: 3.324.231 - SSP/PI

G. Instrução: Fundamental Incompleto **E. Civil:** Solteiro(a)

End. Local.: - - -

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 645969 **Data:** 13/01/2018 16:05:52 **Condução:** AMBULANCIA DO SAMU

Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VITIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC) **Convênio:** S U S

Acid. Trab.: Sim **Acid. Trajeto:** Sim **Acid. Trab. Típico:** Não **CID Secundario:** V299

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma: QUEBRAS **Evento Principal:** Mecanismo de trauma significativo **Destino:** CIRURGIÃO GERAL **Classificação:** Laranja

Breve História: Paciente vítima de acidente de trânsito com lesão por impacto em MSE e lesão por impacto em MSE e lesão por impacto em MSE

Profissional Clas. Risco: HELENILCA CARVALHO DE SOUSA COREN - 307566 Em: 13/01/2018 16:10:52

DADOS CLÍNICOS: (Hora: ____:____)

Paciente vítima de acidente motociclistico cerca dos 15 horas, com
traumas áreas plavias, sem unco de colar cervical, lesões em
peleto direito, punho esquerdo, punho esquerdo sob aspecto de
fratura exposta. glesglen 15; sem sinais de sangramento ativo
no momento, abd indolor à palpacao; AEP sem alterações.

PA ____ mmHg Pulso: ____ FC: ____

Diagnóstico Inicial:

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES

Exame de Costa Curva

Marcos Vitor P. de Carvalho Filho
Traumatologista Ortopedica
CRM-PI 4792 TEOT 12501

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:

DATA: ____/____/____ **HORA:** ____:____

Se Internação, Indique o Procedimento e CID

Procedimento **CID**

RAIO X REALIZADO
DATA 13/1/2018
Técnico: [Assinatura]

Sabrina Barbosa dos Santos
Assinatura Paciente ou Responsável

Joice Anne Lima Leite
Assinatura - Profissional Médico



**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872

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

FICHA DE PARECER PROFISSIONAL

Imp: 13/01/2018 16:11:01

(HELENILSA)

DADOS DO PACIENTE:

Nome:	FLAVIO DE OLIVEIRA	Prontuário:	142731
Mãe:	ISABEL MARIA DE OLIVEIRA	Pai:	
End.Resid.:	RUA SAO MIGUEL 4565 - SANTA LUZIA - TERESINA - PI - CEP: 64000-010		
Nascimento:	07/06/1992	Idade:	25a:7m:6d
Sexo:	Masculino	Fone:	86-99539-6586
Responsável:	C MESMO	CNS:	898000488129577
Profissão:	SUCATEIRO	Documento:	RG: 3.324.231 - SSP/PI
G. Instrução:	Fundamental Incompleto	E.Civil:	Solteiro(a)
End.Local.:			

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código:	645969	Data:	13/01/2018 16:05:52	Clas. Cor:	Laranja	
Motivo da Procura:	ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)				Convênio:	S U S

DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):

Data/Hora Solicitação:	13/01/18	ESPECIALISTA:	Ortopedia
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO: Reforço cirúrgico em trauma de membro superior; os membros: do, deformidade e fratura exposta de humero com exposição de nervo radial no punho E; do, fratura de rádio e ulna no punho D			
Rx - Fratura de Estômago distal à região 3/4 e 5/6			
Fratura de processo estilóide do ulna D			
Marcos Vitor P. de Carvalho Filho Traumatologista Ortopédica CRM-PI 4752 e RBO 12584 Solicitante			

DADOS DO PARECER: Data/Hora: __/__/__:__

Cd: Encaminhado ao Centro Cirúrgico para controle de dor - MSF

Carimbo/Assinatura Prof. Parecer

DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):

Data/Hora Solicitação:	__/__/__:__	ESPECIALISTA:	
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:			
Carimbo/Assinatura Solicitante			

DADOS DO PARECER: Data/Hora: __/__/__:__

Carimbo/Assinatura Prof. Parecer





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 Saída do PA	05 Chegada ao local
	06 Saída do local	07 Chegada ao 1º hospital	08 Saída do 1º hospital	09 Chegada ao 2º hospital	
Local da Ocorrência	10 Endereço	11 Bairro			
	12 Ponto de referência	13 Nome			
Dados do Paciente	14 Idade	15 Sexo	16 Indícios de ingestão de bebida alcoólica?		
	17 Tipo de ocorrência	18 Vitima			
Tipo de Ocorrência	19 Meio de locomoção				
	20 Outra parte envolvida				
Acidente de Transporte	21 Equipamentos de segurança				
	22 Sinais Vitais				
Exame Físico	23 Local da lesão				
	24 Dor				
Assistência	25 Fratura				
	26 Procedimentos realizados				
Hospital de Destino	27 Hospital de Destino				
	28 Condições de entrada				
Observações Interdisciplinar	29 Observações				
	30 Observações				

Versão: 27/11/2011

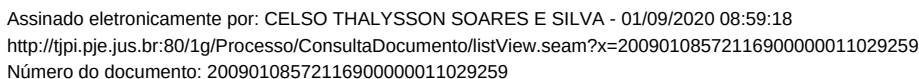


HOSPITAL DE

PRESCRIÇÃO MÉDICA

JOSIMBLE

*[Stamp: ESCRITÓRIO DE REGISTRO EM CARTAS
Estatísticas e Traumatologia
Cidade - RJ 1980]*





PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

GS 44014

Fls. Nº _____

Proc. Nº _____

Rubrica _____

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 13 / 01 / 18

NOME DO PACIENTE:	Flavio de Oliveira	PRONTUÁRIO Nº:	14731
DIAGNÓSTICO:	L.M.C + fixação de Ponto		
ANESTESIA:	Bloqueio	Nº DA SALA:	05
CIRURGIÃO:	F. dos Chagas	CPF Nº:	
AUXILIAR:	Estudante	CPF Nº:	
ANESTESIA:	Nipon	CPF Nº:	
INSTRUMENTADORA:	Solange	CPF Nº:	

F. dos Chagas B. Sá
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PI 3920

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	01		LÂMINA DE BISTURI 24	UNID.	01	
AGULHA 30X8	UNID.	01		LUVA Nº 7.0	PAR	02	
AGULHA 40X12	UNID.	01		LUVA Nº 7.5	PAR	02	
AGULHA RAQUE	UNID.	—		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	06	
ALCOOL 70%	ML	50		PVPI DE GERMANTE	ML	100	
ALGODÃO	BOLA	03		PVPI TÓPICO	ML	100	
ÁGUA OXIGENADA	ML	100		PVPI TINTURA	ML	—	
COMPRESSA	PAC.	02		SERINGA 20CC	UNID.	02	
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	01		SERINGA 10CC	UNID.	01	
ESPARADRAPO	CM	70		SERINGA 5CC	UNID.	01	
ESCALPE Nº	UNID.	—		SERINGA 3CC	UNID.	—	
FORMOL	ML	—		SORO FISIOLÓGICO 500ml	FRASCO	06	
GASES	PAC.	03		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO Nº 20	UNID.	01		escova	03		
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG				eletrodo	05		
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.				crepom	03		
CAT. GUT. CROMADO C/AG				cadeia 02	01		
CAT. GUT. CROMADO S/AG							
ALCOFIL							
MONONYLON 3.0	03						
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL				CIRCULANTE: Gelulene			
PROLENE							

CONFERE COM O ORIGINAL
TERESINA, 13-01-18
SERVIDOR: [assinatura]

MOD - 094





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

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO
centro cirúrgico

Nome do Paciente <u>Flávio de Oliveira</u>		
Diagnóstico pré-operatório <u>Furto exposto de pele</u>		
Operação - Tipo <u>Furto de pele de pele</u>		
Cirurgião <u>Fco dos Chagas</u>	1º Assistente <u>Estudante</u>	
2º Assistente	3º Assistente	
Instrumentador(a) <u>Schongel</u>	Anestesista <u>Nilton</u>	Anestesia <u>Bloqueio</u>
Anestésico(a)		
Data da Operação <u>13/01/18</u>	Início <u>17:30</u>	Fim <u>18:20</u>
Diagnóstico Pós-operatório <u>Furto de pele de pele</u> <u>1 lesão grave</u>		
Relatório Imediato do Patologista <u>1 lesão de pele + pele de</u> <u>pele de pele + pele de pele</u> <u>1 lesão de pele</u>		
Acidente Durante a Operação		

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

<u>1º com sutura de pele</u>
<u>2º com sutura de pele</u>
<u>3º com sutura de pele</u>
<u>4º com sutura de pele</u>
<u>5º com sutura de pele</u>
<u>6º com sutura de pele</u>
<u>7º com sutura de pele</u>
<u>8º com sutura de pele</u>
<u>9º com sutura de pele</u>
<u>10º com sutura de pele</u>

HUT-SAME
CONFERT COMO ORIGINAL
TERESINA, 13/01/18
SERVIDOR: Flávio de Oliveira

Fco dos Chagas
Ortopedia e Traumatologia
CRM-P1-3920

Mod. 76 HUT



HOSPITAL DR. MIGUEL COUTO

FHT
Fundação Hospitalar
de Teresina



NOME: FLAVIO DE OLIVEIRA

NASCIMENTO: 07/06/1992

MÉDICO SOLICITANTE: FRANCISCO DAS CHAGAS

DATA DO EXAME: 31/01/2018

RADIOGRAFIA DO MÃO ESQUERDO EM DUAS INCIDÊNCIAS

Controle pós-operatório de osteossíntese no rádio distal com fios metálicos.

Fratura completa, desalinhada, na diáfise distal da ulna.

Fratura-avulsão no processo estilóide da ulna.

Aumento do volume e da densidade das partes moles adjacentes.

Redução difusa da densidade mineral óssea.

*Correlacionar com dados clínicos.

Dra. Nayra Virginia de Sousa Costa
RADIOLOGISTA – CRM 3326

Rua Antonio Cavour de Miranda, 357 – Monte Castelo. Teresina-PI. CEP 64017-310.



HOSPITAL DR. MIGUEL COUTO

FHT
Fundação Hospitalar
de Teresina



NOME: FLAVIO DE OLIVEIRA
NASCIMENTO: 07/06/1992
MÉDICO SOLICITANTE: FRANCISCO DAS CHAGAS
DATA DO EXAME: 31/01/2018

RADIOGRAFIA DO PUNHO ESQUERDO EM DUAS INCIDÊNCIAS

Controle pós-operatório de osteossíntese no rádio distal com fios metálicos.

Fratura completa, desalinhada, na diáfise distal da ulna.

Fratura-avulsão no processo estilóide da ulna.

Aumento do volume e da densidade das partes moles adjacentes.

Redução difusa da densidade mineral óssea.

*Correlacionar com dados clínicos.

Dra. Nayra Virginia de Sousa Costa
RADIOLOGISTA – CRM 3326

Rua Antonio Cavour de Miranda, 357 – Monte Castelo. Teresina-PI. CEP 64017-310.
CNPJ 17.577.205/0011-09 Telefone: 86 3215-9123



Rio de Janeiro, 14 de Novembro de 2018

Aos Cuidados de: **FLAVIO DE OLIVEIRA**

Nº Sinistro: **3180177847**

Vítima: **FLAVIO DE OLIVEIRA**

Data do Acidente: **13/01/2018**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Assunto: REANÁLISE DE PROCESSO - CONDUTA MANTIDA

Senhor(a),

Em atendimento à sua solicitação, foi feita a reanálise médica do seu pedido de indenização por invalidez permanente, cadastrado sob o **número de sinistro 3180177847**.

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

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 0161501616 - carta_08 - INVALIDEZ



Carta nº 13590909

