



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 1^a VARA CÍVEL DA COMARCA DE TERESINA/PI

Processo: 08251902420208180140

CHAMAMENTO DO FEITO À ORDEM

O Autor ingressou com ação judicial requerendo a condenação da Ré ao pagamento da indenização securitária por seguro DPVAT, tendo em vista acidente automobilístico ocorrido em 20/11/2019.

Ocorre que foi apresentado divergência quanto ao documento médico anexado aos autos e o documento original, conforme segue abaixo.

DO REQUERIMENTO DE DEPOIMENTO PESSOAL DA PARTE AUTORA

Conforme dispõe o art. 385, NCPC/15, caberá à parte interessada pugnar pela realização da prova de depoimento pessoal, quando não determinada de ofício pelo magistrado.

A Ré informa a necessidade de ser ouvida, pessoalmente, a parte autora sobre os fatos narrados na inicial, bem como toda documentação juntada aos autos.

Ocorre que, em detida análise da documentação, percebe-se, sem maiores esforços, algumas diferenças substanciais entre os documentos, em especial no que diz respeito documento médico de fls, Num. 12851624 - Pág. 10, onde afirma “motivo da procura” ACIDENTE DE TRANSITO VITIMA A PÉ(PEDESTRE), e conforme declaração do próprio hospital onde o autor foi atendido, informa que o documento apresentado não confere com a original, já que verdadeiro motivo da entrada foi DOR MEMBROS INFERIORES, sem mencionar acidente de trânsito.



**BOLETIM DE ENTRADA (BE) N460
20/11/19**

Dados do Paciente:		Prontuário: 510251
Nome: YLEALDO VIEIRA LEAL	Mãe: MARIA JOSE VIEIRA DA SILVA LEAL	Pai:
End. Resid.: QD 79 CS 01 - DIRCEU ARCOVERDE - TERESINA - PI - CEP: 64000-010		
Nascimento: 26/07/1977	Idade: 42a3m25d	Sexo: Masculino Fone: 86-98877-8798
Responsável: O MESMO	CNS: 704303524346191	
Profissão: SERV GERAIS	Documento: Reg. Nasc: 0000000	
G. Instrução: Não informado	E.Civil: Casado(a)	
Dados do Acolhimento:		
Código: 752665	Entrada: 20/11/2019 11:23:10	Convênio: S U S
Motivo da Procura: Acidente de trânsito vitima a pé (pedestre)		
Condução:		
Dados da Classificação de Risco:		
Sinal/Sintoma de Apresentação:	Classificação:	SP:
Problemas em Extremidades	Dor moderada	Assobolo
Breve História Clas. Risco: PACIENTE COM RELATO DE TRAUMA EM PE DIREITO. DESCONHECE ALERGIA MEDICAMENTOSA.		
SVAV: (Hora: _____)		
Peso: 0,00 Kg	Altura: 0,00 m	IMC: 0,00 Kg/m ²
Pulso: _____		
Leira Principal / Dados Clínicos / Condução:		
TRAUMA EM TORACOPELO D DOR EDÉMA LOCAL " "		
RADIOGRAFIADO DATA 20/11/19 HORA _____ TÉCNICO: _____		
Diagnóstico Inicial:		
		CID: 8934

*Paciente não consegue
comergir com a sua
máxima docilidade
com o dr. Jannys Pimentel Carvalho
Kácia Jannys Pimentel Carvalho
Matriúcula: 69904
Gerente do SAME - HUT*



Impresso: 02/12/2019 10:53:09

(KASSIA)

FICHA DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

DADOS DO PACIENTE:

Nome: YLEALDO VIEIRA LEAL	Prontuário: 510251	
Mãe: MARIA JOSE VIEIRA DA SILVA LEAL	Pai:	
End. Resid.: QD 79 CS 01 - DIRCEU ARCOVERDE - TERESINA - PI - CEP: 64000-010		
Nascimento: 26/07/1977	Idade: 42a3m25d	Sexo: Masculino Fone: 86-98877-8798
Responsável: O MESMO	CNS: 704303524346191	
Profissão: SERV GERAIS	Documento: CPF: 618.973.533-91	
G. Instrução: Não informado	E.Civil: Casado(a)	
End. Local.: - - -		

DADOS DO ACOLOHIMENTO:

Código: 752665	Data: 20/11/2019 11:23:10	Condução: VEÍCULO PRÓPRIO OU DE TERCEIROS
Motivo da Procura: DOR MEMBROS INFERIORES	Convênio: S U S	
Acid. Trab.: Não	Caso Policial: Não	Pl. Saúde: Não
		Trauma: Não
		Maus Tratos: Não

BREVE HISTÓRIA:

*Kácia Jannys Pimentel Carvalho
Matriúcula: 69904
Gerente do SAME - HUT*

DOCUMENTO DIVERGENTE ANEXADO AOS AUTOS PELO AUTOR:



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) NMED		Imp: 20/11/2019 11:34:12 (User: CLAUDIO ANSELMO) (Estação: GESS002)	
DADOS DO PACIENTE: 20/11/19			
Nome: YLEALDO VIEIRA LEAL		Prontuário: 510251	
Mãe: MARIA JOSE VIEIRA DA SILVA LEAL	Pai:		
End. Resid.: QD 79 CS 01 - DIREU ARCOVERDE - TERESINA - PI - CEP: 64000-010			
Mascimento: 26/07/1977	Idade: 42a3m25d	Sexo: Masculino Fone: 86-98877-8798	
Responsável: O MESMO	CNS: 704303524346191		
Profissão: SERV GERAIS	Documento: Reg.Nasc: 0000000		
C Instrução: Não informado	E.Civil: Casado(a)		
DADOS DO ATENDIMENTO:			
Código: 752665	Entrada: 20/11/2019 11:23:10	Convênio: S U S	Proced: 0301060061
Objetivo da Procura			
Nome Paciente/Acomp): ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA À PÉ (PEDESTRE)			
Condução:			
DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:			
Sinal/Sintoma de Apresentação: PROBLEMAS EM EXTREMIDADES	Classificação: Dor moderada	Cor: Amarelo	
Breve História Clas. Risco: PACIENTE COM RELATO DE TRAUMA EM PÉ DIREITO. DESCONHECE ALERGIA MEDICAMENTOSA.		SABRINA LOBÃO C. MAIA DE SOUSA COREM - 207590 Em: 20/11/2019 11:26:03	

Portanto, para que não pare qualquer dúvida sobre a autenticidade do documento médico apresentado aos autos, a Ré pugna a este d. Juízo que seja expedido ofício à Delegacia de Polícia na qual for registrada a ocorrência para que confirme a autenticidade do boletim de ocorrência, e sem prejuízo do colhimento do depoimento pessoal da autora para que sejam prestados os devidos esclarecimentos e informe se de fato ocorreu o acidente de trânsito.

Para fins do expresso no artigo 106, inciso I, do Código de Processo Civil, requer que todas as intimações sejam encaminhadas ao escritório de seus patronos, sito na Rua São José, nº 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro-RJ, CEP: 20010-020 e que as publicações sejam realizadas, exclusivamente, em nome do patrono **EDNAN SOARES COUTINHO**, inscrito sob o nº **1841 - OAB/PI**, sob pena de nulidade das mesmas.

Nestes Termos,
 Pede Deferimento,

TERESINA, 29 de janeiro de 2021.

JOÃO BARBOSA
 OAB/PI 10201
 EDNAN SOARES COUTINHO
 1841 - OAB/PI