



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 1ª 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.



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) NYE0
20/11/19

Imp: 20/11/2019 11:34:12
Usuário: CLAUDIO AMELDO
Data: 20/11/2019

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
Responsável:	O MESMO	Sexo:	Masculino
Profissão:	SERV GERAIS	Fone:	86-98877-8798
G. Instrução:	Não informado	CNS:	704303524346191
		Documento:	Reg.Nasc: 0000000
		E.Civil:	Casado(a)

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código:	752665	Entrada:	20/11/2019 11:23:10	Convênio:	S U S	Processo:	0301060061
Motivo da Procura:	ACIDENTE DE TRÂNSITO VITIMIZADO (PEDESTRE)						
Condição:							

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma de Apresentação:	Classificação:	Gravidade:							
PROBLEMAS EM EXTREMIDADES	Dor moderada	Amarelo							
Breve História Clás. Risco:	PACIENTE COM RELATO DE TRAUMA EM SE DIREITO, DESCONHECE ALEATORIA MEDICAMENTOSA.								
SSVV:	(Nome: _____)								
Peso:	0,00 Kg	Altura:	0,00 m	IMC:	0,00 Kg/m2	Pulsos:		Pressão:	
Principais / Dados Clínicos / Conduta:									
TRAUMA EM TORNUELO D DOR EDEMA LOCAL									
RAGX REALIZADO DATA 20/11/19 HORA 12:00 TÉCNICO: [assinatura]									
CID: 8934									



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



Imp: 20/11/2019 11:34:12
Usuário: CLAUDIO AMELDO
Data: 20/11/2019

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
Responsável:	O MESMO	Sexo:	Masculino
Profissão:	SERV GERAIS	Fone:	86-98877-8798
G. Instrução:	Não informado	CNS:	704303524346191
		Documento:	CPF: 618.973.533-91
		E.Civil:	Casado(a)

DADOS DO ACOLHIMENTO:

Código:	752665	Data:	20/11/2019 11:23:10	Condição:	VEICULO 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:

Katia Janyne Pinheiro Cavalcanti
Matrícula: 89904
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) NYEP 20/11/19			Imp: 20/11/2019 11:34:12 (User: CLAUDIO AURELIO) (Estação: GES3002)
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: 86-96877-8798
Responsável: O MESMO		CNS: 704303524346191	Documento: Reg.Nasc: 0000000
Profissão: SERV GERAIS		E.Civil: Casado(a)	
Instrução: Não informado			
DADOS DO APENDIMENTO:			
Código: 752665	Entrada: 20/11/2019 11:23:10	Convênio: S U S	Proced: 0301060061
Motivo da Procura Forma 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 PE DIREITO. DESCONHECE ALERGIA MEDICAMENTOSA.		SARRINA LORRAO C. MAIA DE SOUSA COREN - 207590 Em: 20/11/2019 11:26:03	

Portanto, para que não paire 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 fora 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 exposto 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