



Número: **0832138-16.2019.8.18.0140**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **5ª Vara Cível da Comarca de Teresina**

Última distribuição : **06/11/2019**

Valor da causa: **R\$ 0,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **NÃO**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
M. C. D. O. B. (AUTOR)		SAMUEL LEITE FEITOSA SOARES (ADVOGADO)	
LINY MARIANE NEIVA DE OLIVEIRA E SILVA (AUTOR)		SAMUEL LEITE FEITOSA SOARES (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
7057588	06/11/2019 11:20	Petição Inicial	Petição Inicial
7057794	06/11/2019 11:20	01 Procuracao	Procuração
7057796	06/11/2019 11:20	02 rg cecilia e doc. diversos	Documentos
7057798	06/11/2019 11:20	03 Documentos pessoais	Documentos
7057800	06/11/2019 11:20	04 Laudo pericial (part 1)	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
7057804	06/11/2019 11:20	05 Laudo pericial (part 2)	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
7057807	06/11/2019 11:20	06 Laudos 1 e 2 IML	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
7057813	06/11/2019 11:20	07 DECLARAÇÃO DO PROP. DO VEICULO - autenticada	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
7057816	06/11/2019 11:20	08 CRLV Palio com ipva pago	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
7057819	06/11/2019 11:20	09 Comp. envio dpvat	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
7057822	06/11/2019 11:20	10 CARTA NEGATIVA SEGURO 01-05-2018	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
7057823	06/11/2019 11:20	11 TABELA progressiva SEGURO DPVAT	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

Em anexo





SOARES & MOTTA

Advogados Associados

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: MARIA CECÍLIA DE OLIVEIRA BARRETO, menor de idade, portadora do RG nº 3.656.433 SSP/PI, neste ato, representada por seus genitores, ERICK BARRETO DA SILVA, brasileiro, casado, contador, inscrito(a) no RG nº 144.737-6 SSP/SE e CPF nº 019.512.114-98, e LINY MARIANE NEIVA DE OLIVEIRA E SILVA, brasileira, casada, autônoma, inscrita no R.G nº 3.656.433 SSP/PI e CPF nº 474.431.463-53, residentes e domiciliados na rua Eduardo de Castro Neiva, nº 928, bairro Ininga, CEP: 64049-865, Teresina- Piauí.

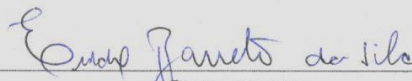
OUTORGADOS: SAMUEL LEITE FEITOSA SOARES, brasileiro, casado, Advogado, inscrito na OAB/PI nº 11.405, BENEDITO VIEIRA MOTA JÚNIOR, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/PI nº 6.138 e MARCÍLIO COSTA SOARES, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PI nº 6.251, todos com escritório situado na Rua Areolino de Abreu, nº 1799, Bairro Centro, CEP: 64000-180, Teresina-PI.

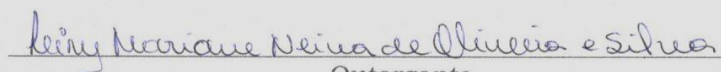
PODERES: Por este instrumento particular de mandato, o OUTORGANTE confere ao OUTORGADO plenos poderes para o foro em geral, com a cláusula ad judicium et extra, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo uma e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando, conferindo-lhe, ainda, os poderes especiais para 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 e assinar declaração de hipossuficiência econômica, conforme estabelecido no Art. 105 do Código de Processo Civil (Lei 13.105/2015), agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, enfim, praticar todos os atos processuais que ache oportuno e conveniente para o fiel cumprimento deste mandato, dando tudo por bom, verdadeiro, firme e valioso.

DECLARAÇÃO

DECLARO AINDA, com base na Lei 7.115, de 29/08/1983, e para finalidade do disposto no Art. 4º, da Lei 1.060, de 05/02/1950, e Constituição Federal, art. 5º, LXXIV, que não posso arcar com as custas e honorários deste processo sem o sacrifício próprio e de minha família, responsabilizando-me integralmente pelo conteúdo da presente declaração, por ser expressão da mais pura verdade firmarei a presente.

Teresina-PI, 15 de março de 2018.


Outorgante


Outorgante

Rua Areolino de Abreu, 1799, Centro, CEP 64.000-180 - Teresina - PI
Fones: 86 3305.7222 - Email: soaresmotta.adv@hotmail.com





ESTADO DO PIAUÍ
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR
QUARTEL DO COMANDO GERAL
COMANDO OPERACIONAL



Certidão de Ocorrência nº 127/2017

CERTIFICO, a requerimento da pessoa interessada, o Sr. Erick Barreto da Silva, RG 1.447.376 SSP-SE, CPF 019.512.144-98, residente e domiciliado na Rua Eduardo de Castro Neiva, nº 928, bairro Ininga, no município de Teresina, Estado do Piauí, Telefone (86) 98878-1193/99413-5218, conforme Protocolo nº AA.321.001439/17-33, datado de 18/04/2017, que revendo o Livro de Relatório do Comandante do Socorro nº 098/2017 do 1º Ten. QCOBM NÉLIO de Oliveira Cordeiro, referente ao serviço do dia 06 para o dia 07 de abril de 2017, foi encontrado o seguinte registro:

I – OCORRÊNCIAS

7. ACIDENTE AUTOMOBILISTICO – Capotamento


Por solicitação do Cb PM Nilton, do BPRE, as guarnições do 1º socorro, resgate e ainda a viatura L-200, placa HUU-7189, deslocaram-se até a Av. Raul Lopes, próximo à rotatória, com a Av. Petrônio Portela, sob o comando deste Oficial, para prestar socorro a pessoas vítimas de acidente de trânsito - capotamento, após colidir em uma caçamba de coleta de lixo (entulho). Fui informado pelo solicitante que havia 02 (duas) pessoas presas em ferragens do veículo, mas ao chegarmos no local constatamos que havia somente uma pessoa dentro do veículo e que a mesma estava presa às ferragens. A vítima foi identificada como sendo a menor de idade de nome **Maria Cecília de Oliveira Barreto**, RG 3.656.433 SSP/PI, data de nascimento 17.06.2004, a mesma estava acompanhada de sua mãe Liny Mariane, ambas residentes na Rua 06, nº 928, loteamento Cidade do Campus, bairro Ininga, fone da mesma 98832-6349. A menor citada sofreu fratura exposta no membro inferior direito (MID), e ainda referia dores no membro inferior esquerdo (MIE). Após os cuidados pré-hospitalares, a vítima foi conduzida ao Hospital Prontomed, onde ficou sob cuidados da equipe médica. A mesma foi conduzida ao hospital citado acompanhada por sua mãe, já citada. Saída às 03:04h, regresso às 03:53h, sem alteração. Obs.: Dados do veículo envolvido no acidente: Fiat Palio, placa PIF-5112, cor branca,



Continuação da Certidão de Ocorrência nº 127/2017

o mesmo teve danos no teto, parte da frente e laterais. O mesmo estava sendo conduzido pela Senhora Liny Mariane Neiva de Oliveira e Silva. O local ficou sob a responsabilidade da Capitã PM Régia e do Sd PM Bosco.

Teresina-PI, 18 de abril de 2017


JOSÉ ARIMATÉIA ~~REGO~~ DE ARAÚJO – Cel. BM
Comandante Operacional de Bombeiros





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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.001656/2017-64

Unidade de Registro: DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO Resp. pelo Registro: Francileude Lima Cordeiro

Data/Hora: 17/04/2017 - 16:45

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Endereço

AV. RAUL LOPES, Nº:

Complemento

Data/Hora

07/04/2017 - 02:00

Bairro

FÁTIMA

Ponto de Referência

NEWLAND

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: MARIA CECÍLIA DE OLIVEIRA BARRETO (12 ANOS)

Tipo Envolv.: VÍTIMA

RG: 3656433 SSP PI

Mãe: LINY MARIANE NEIVA DE OLIVEIRA E SILVA

Endereço: RUA EDUARDO DE CASTRO NEIVA, Nº 928

Bairro: ININGA

Cidade: TERESINA

Nome: ERICK BARRETO DA SILVA

Tipo Envolv.: RESPONSÁVEL LEGAL/Noticiante

RG: 1447376 SSP SE

Endereço: RUA EDUARDO DE CASTRO NEIVA, Nº 928

Bairro: ININGA

Cidade: TERESINA

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

RELATO DA OCORRÊNCIA

O NOTICIANTE RELATA QUE SUA ESPOSA LINY MARIANE NEIVA OLIVEIRA E SILVA TRAFEGAVA PELO ENDEREÇO SUPRACITADO CONDUZINDO UM VEÍCULO FIAT/PALIO FIRE, COR BRANCA, PLACA PIF-5112-PI, DE PROPRIEDADE DE EMÍDIO JOSÉ DE OLIVEIRA FILHO, QUANDO COLIDIU COM UM CONTAINER SITUADO NA VIA, VINDO A CAPOTAR O VEÍCULO EM SEGUIDA; QUE, SUA FILHA, A VÍTIMA MARIA CECÍLIA DE OLIVEIRA BARRETO, SE ENCONTRAVA COMO PASSAGEIRA DESTE VEÍCULO E FOI VÍTIMA DE LESÃO CORPORAL, SENDO SOCORRIDA PELO RESGATE DO CORPO DE BOMBEIROS E LEVADA AO PRONTOMED ADULTO (PRONTUÁRIO 274.143). INFORMAÇÕES PRESTADAS DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO NOTICIANTE.

Francileude Lima Cordeiro
Francileude Lima Cordeiro - Mat. 1945629
AGENTE DE POLÍCIA

Erick Barreto da Silva
ERICK BARRETO DA SILVA - Noticiante
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL	3.656.433
DATA DE EXPEDIÇÃO	27/10/11
NOME MARIA CECÍLIA DE OLIVEIRA BARRETO	
FILIAÇÃO LINY MARIANE NEIVA DE OLIVEIRA E SILVA ERICK BARRETO DA SILVA	
NATURALIDADE	TERESINA-PI
DATA DE NASCIMENTO	17/06/2004
DOC. ORIGEM	MATRICULA: CERT.NASC. 14806401552004100348265028416371
CP	EXP TERESINA-PI 25/10/11
TERESINA - PI	ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 - DECRETO Nº 89.250/83	

CERTIFICADO QUE A PRESENTE FOTOCOPIA CONFERE COM A ORIGINAL DA MENCIONADA. TERESINA-PI 17/04/2017. MARIA AMÉLIA MARTINS ARAÚJO DE ALEALDO. RUA 7 DE SETEMBRO, 330 - CENTRO NOVO - CEP: 64001-210 - TERESINA-PI. FONE: (0xx86) 3221-3543 / 3221-1188. E-MAIL: cartorio@trazadomartins.com.br. ARLIANA RODRIGUES PRADO - Escrevente Autorizada. Emissão: 12.32 11:10, 46 Selado: 0,25 Total: 13,08 Selado: 11/04/2017 17:04 (FAR362) 6/1620231742017/362



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
 CATEGORIA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
 LINY MARIANE NEIVA OLIVEIRA E SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSORAUF
 1154218 SSP PI

CPF
 474.431.463-53

DATA NASCIMENTO
 09/10/1971

FILIAÇÃO
 EMÍDIO JOSE DE
 OLIVEIRA FILHO
 BERNADETE DE LOURDES
 N SANTOS OLIVEIRA

PERMISSÃO
 ACC
 CAT. HAB.
 B

Nº REGISTRO
 04224676705

VALIDADE
 06/09/2022

1ª HABILITAÇÃO
 31/10/2007

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR
 LINY MARIANE NEIVA OLIVEIRA E SILVA

LOCAL
 TERESINA, PI

DATA DE EMISSÃO
 08/09/2017

ANÃO MARTINS DO REBO LOBÃO
 DIRETOR GERAL DO DETRAN-PI
 ASSINATURA DO EMISSOR

06080888703
 PI319435814

PIAUÍ

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1538814696

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1538814696



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTeira NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VALIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS

976699287

Nome: ERICK BARRETO DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSORAUF: 1447376 SSP SE

CPF: 019.512.144-98 DATA NASCIMENTO: 20/07/1976

FILIAÇÃO: GENIVAL CARIRI DA SILVA
MARIA EVANY BARRETO SILVA

PERMISSÃO: ACC CAT HAB: A/B

IP REGISTRO: 00801116691 VALIDADE: 04/08/2019 1ª HABILITAÇÃO: 28/09/1994

OBSERVAÇÕES:

Assinatura do Portador: *Erick Barreto da Silva*

LOCAL: TERESINA DATA DE EMISSÃO: 11/08/2014

Assinatura do Emissor: *[Assinatura]*
ACM BARBOSA DE CARVALHO ALICAR
DIRETOR GERAL DO DETRAN-PI
ASSINATURA DO EMISSOR

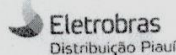
31440869544
PI314394834

DETRAN-PI (PIAUÍ)

PROIBIDO PLASTIFICAR

976699287





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

Para contato com a
Eletrobras, informe
este NÚMERO

SEU CÓDIGO

1036439-0

Nº da Nota Fiscal 002609947

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada
pela Lei nº 10.438 de 29 de abril de 2002.

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (KWH)	TOTAL A PAGAR (R\$)
FEVEREIRO/2018	15/03/2018	321	273,52

ERICK BARRETO DA SILVA
R. EDUARDO DE CASTRO NEIVA 229 928 ININGA
CPF: 00001951214498
CED: 64.049.865 - TERESINA

ROT: 20.001.55.50.554200

DADOS DA LEITURA		DATAS DA LEITURA	
Atual:	53885	Atual:	28/02/2018
Anterior:	53564	Anterior:	30/01/2018
Constante de Multiplicação:	1,000	Próxima Leitura:	29/03/2018
Consumo Medido:	321	Emissão:	27/02/2018
Consumo Faturado:	321	Apresentação:	28/02/2018
Classe de Faturamento:	NORMAL	Classe de Consumo:	29

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA					
Classe/Subclasse	Ligação	Numero Medidor	Poste	Código Fat.	Média 12 meses
RESIDENCIAL	TRI	D119662		1.1.1.3	418

HISTÓRICO KWH		DESCRIÇÃO DA CONTA	
Mês/ano consumo		CONSUMO	321 A R\$ 0,785608 = 252,18
JAN/18	343	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)	21,34
DEZ/17	1061		
NOV/17	409		
OUT/17	476		
SET/17	355		
AGO/17	364		
JUL/17	523		
JUN/17	308		
MAI/17	270		
ABR/17	314		
TARIFA SEM TRIBUTOS: 0 A 321 - 0,554098			

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

Mes/Ano	Valor R\$	Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 15/03/2018, em função das contas reavaliadas nesta fatura. O não pagamento poderá ensejar também a inclusão do nome do consumidor na SERASA. Informamos ainda existir(em) conta(s) vencida(s) a la reavaliada(s) no valor de R\$ 1.000,93 (valor histórico). Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.
01/2018	296,46	

COMBATA O MOSQUITO DA DENGUE, ZIKA E CHIKUNGUNYA. GOVERNO FEDERAL
COMBATA O MOSQUITO DA DENGUE, ZIKA E CHIKUNGUNYA. GOVERNO FEDERAL

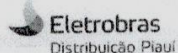
RESERVADO AO FISCO 6E44.3F50.2121.169D.A1D2.336B.F1DC.BD45

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Distribuição:	50,76	Base de Cálculo:	252,18
Energia:	96,55	Alíquota ICMS:	25,00%
Transmissão:	15,19	Valor do ICMS:	63,04
Encargos:	15,38	Valor do PIS:	2,01
Tributos:	74,30	Valor do COFINS:	9,25

INDICADORES DE CONTINUIDADE								
	DIC			PIC			DNIC	DICRI
	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Mensal
Limite	5,07	10,15	20,30	3,23	6,47	12,95	2,86	
Realizado	0,00			0,00			0,00	

Consumo	TERESINA-JOCKEY	Período de suspensão	12/2017	TUO	309,47
---------	-----------------	----------------------	---------	-----	--------

ROT: 20.001.55.50.554200



COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.840.748/0001-89 | Inscrição Estadual: 19.301.383-5

SEU CÓDIGO
1036439-0

TOTAL A PAGAR - R\$
273,52

MÊS FATURADO
02/2018

VENCIMENTO
15/03/2018

Nº da Nota Fiscal:

002609947 FCAM

83620000002 1 73520017000 0 00000001036 3 43900218008 1



SEQ.: 00102 UC: 1036439-0 DT.LEIT.: 28/02/2018 T.ENTR.: 03
LEITURA: 53885 NORMAL TOTAL: 273,52 CARGA: 807
DT.VENC.: 15/03/2018 IRREG.: 000 COLETOR: 0271



Assinado eletronicamente por: SAMUEL LEITE FEITOSA SOARES - 06/11/2019 11:17:28

http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110611172844300000006745480

Número do documento: 19110611172844300000006745480

- Laudos Técnicos Periciais Fisioterapêuticos - Laudos para DPVAT

AVALIAÇÃO CINESIOLÓGICA FUNCIONAL

DATA: 30/07/2018

Objetivo: VERIFICAR E QUANTIFICAR A CAPACIDADE FUNCIONAL.

DADOS PESSOAIS:

Nome: MARIA CECÍLIA DE OLIVEIRA BARRETO Idade: 14 ANOS

Endereço: RUA EDUARDO DE CASTRO NEIVA - Nº 928 - BAIRRO ININGA

Fone: (86) 9 8878-1193 / (86) 9 9413-5218

Estado civil: SOLTEIRA (ESTUDANTE)

Filhos: NÃO TEM FILHOS

DADOS DO ACIDENTE

Data do acidente: 07/04/2017

Nome do médico: DR. CHARLES LUZ - CRM: 5131

ATESTOU EM 0/05/2017 PREVISÃO DE CONSOLIDAÇÃO DAS FRATURAS E REABILITAÇÃO EM SEIS MESES E DEFICIT FUNCIONAL DE 90% DOS MEMBROS INFERIORES.

CID 10 - S82.2

Fratura da diáfise da tíbia

HISTÓRICO DO ACIDENTE:

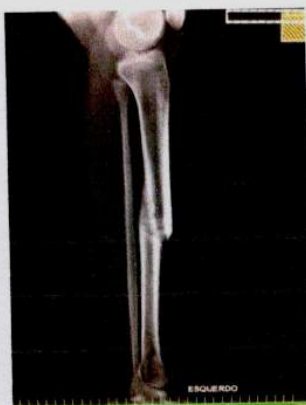
No dia 0/04/2017, por volta das 02:30 horas, sofreu acidente de trânsito (colisão do automóvel em que estava em um contêiner de lixo), sofreu lesões nos membros inferiores (fratura de tíbia direita e esquerda). O fato ocorreu na Av. Raul Lopes, próximo a concessionária de veículos Newland. Foi socorrida pelo corpo de bombeiros e encaminhada ao Hospital Prontomed em Teresina, foi submetida a fixação da fratura de tíbia bilateral e tratamento de ferimentos extensos. O fato foi registrado e pode ser constatado no boletim de ocorrência Nº 100203.001656 / 2017-64. Foi admitida no hospital Prontomed registrado no prontuário de Nº 274.134 com DIAGNÓSTICO DE POLITRAUMATISMO COM FRATURA DE TÍBIA BILATERAL E TRATAMENTO DE FERIMENTOS EXTENSOS SENDO SUBMETIDA A OSTEOSÍNTESE.

Dr. Felipe Hiago Paz Nunes - Perito Assistente - CREFITO 14/202613 - F
felipefisioperito@gmail.com



– Laudos Técnicos Periciais Fisioterapeúticos – Laudos para DPVAT

IMAGENS DAS LESÕES NO DIA DO ACIDENTE:



Dr. Felipe Hiago Paz Nunes – Perito Assistente - CREFITO 14/202613 - F
felipefisioperito@gmail.com



- Laudos Técnicos Periciais Fisioterapêuticos - Laudos para DPVAT

HISTÓRICO DE TRATAMENTO JÁ REALIZADO:

- Foi realizado tratamento cirúrgico com utilização de fixadores externos em tíbia direita e esquerda.



Dr. Felipe Hiago Paz Nunes – Perito Assistente - CREFITO 14/202613 - F
felipefisioperito@gmail.com



- Laudos Técnicos Periciais Fisioterapeúticos - Laudos para DPVAT

- O pós-operatório foi acompanhado por fisioterapeuta no domicílio da periciada.



- Imagem de RAIO X dos membros inferiores 6 meses após o acidente:



É possível perceber na imagem acima que após a retirada dos fixadores metálicos ocorreu um excelente alinhamento na consolidação da TÍBIA DIREITA, porém o mesmo não ocorreu com a TÍBIA ESQUERDA QUE ENCONTRA-SE VISIVELMENTE DESALINHADA, essa alteração provoca a longo prazo alterações biomecânicas importantes devido a sobrecarga mecânica ocasionada nas demais articulações que passam por um processo de adaptação maléfica para o organismo da periciada, podendo ocasionar desgaste prematuro de estruturas anatômicas das articulações do TORNOZELO, JOELHO, QUADRI E COLUNA VERTEBRAL.

Dr. Felipe Hiago Paz Nunes – Perito Assistente - CREFITO 14/202613 - F
felipefisioperito@gmail.com

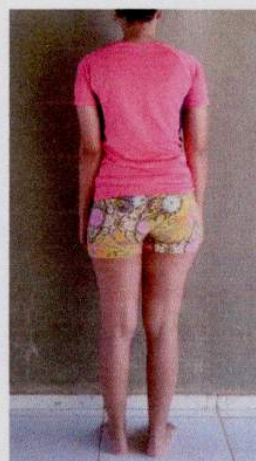


- Laudos Técnicos Periciais Fisioterapêuticos - Laudos para DPVAT

SEQÜELAS DECORRENTES DAS LESÕES

EXAME FÍSICO PERÍCIAL – INSPEÇÃO VISUAL:

A avaliada apresenta desvio do eixo dorsal da coluna vertebral, assimetria de ombros sendo o ombro direito mais elevado que o esquerdo, destaco ainda assimetria da espinha ilíaca ântero superior sendo a direita mais elevada que a esquerda. É perceptível a olho nu a redução da massa muscular do membro inferior esquerdo que também foi afetado durante o acidente referido anteriormente neste laudo pericial. Destaco ainda aumento do VARO ESTÁTICO E DINÂMICO DO JOELHO ESQUERDO em decorrência da sequela adquirida após o acidente automobilístico, pois como foi exemplificado acima é decorrente da CONSOLIDAÇÃO ÓSSEA INCOMPLETA E DESALINHADA DA TÍBIA ESQUERDA.



Dr. Felipe Hiago Paz Nunes – Perito Assistente - CREFITO 14/202613 - F
felipefisioperito@gmail.com



- Laudos Técnicos Periciais Fisioterapêuticos - Laudos para DPVAT

EXAME FÍSICO PERÍCIAL – AMPLITUDE DE MOVIMENTO:

Apresenta movimentos de FLEXÃO E EXTENSÃO de JOELHO DIREITO E ESQUERDO com boa amplitude porém com DOR AO FINAL DA AMPLITUDE DE MOVIMENTO. Apresenta ainda diminuição da força muscular de QUADRÍCEPS, ISQUIOTIBIAIS de membro inferior DIREITO E ESQUERDO. Em posição ortostática a periciada apresenta dificuldades para manter o pé esquerdo firme ao solo devido a dores que sente ao descarregar todo o peso corporal sobre o membro inferior esquerdo. Tal fato foi comprovado ao submeter a periciada aos testes funcionais abaixo.

EXAME FÍSICO PERÍCIAL – TESTES ESPECIAIS:

TESTES FUNCIONAIS PARA MEMBROS INFERIORES

1. TESTE DE SOBRE CARGA ESTÁTICA DOS MEMBROS INFERIORES:

POSITIVO: () CONSEGUIU REALIZAR POR 1 MINUTO

NEGATIVO: (X) NEGATIVO

OBS: Sim, apresentou limitação funcional, não conseguiu manter-se em apoio bipodal sem apoio durante 1 minuto, demonstrou sinais de dor antes de 20 segundos acompanhado de alteração do equilíbrio estático, diminuição da amplitude de movimento.

2. TESTE DINÂMICO DE FLEXO-EXTENSÃO DE MEMBROS INFERIORES:

POSITIVO: () CONSEGUIU REALIZAR POR 1 MINUTO

NEGATIVO: (X) NEGATIVO

OBS: Sim, apresentou grande limitação funcional, apresentou fadiga e dor antes de 25 segundos de teste. Não conseguiu realizar o teste.

3. TESTE DINÂMICO DE FLEXÃO PLANTAR DE TORNOZELO:

POSITIVO: () CONSEGUIU REALIZAR POR 1 MINUTO

NEGATIVO: (X) NEGATIVO

OBS: Apresentou dor discreta em membro inferior esquerdo.

4. TESTE FUNCIONAL DE FLEXÃO PLANTAR:

POSITIVO: () CONSEGUIU REALIZAR POR 1 MINUTO

NEGATIVO: (X) NEGATIVO

OBS: Sim, apresentou dor em membro inferior esquerdo.

5. TESTE FUNCIONAL DE DORSIFLEXÃO:

POSITIVO: () CONSEGUIU REALIZAR POR 1 MINUTO

NEGATIVO: (X) NEGATIVO

OBS: Sim, apresentou dor em membro inferior esquerdo.

6. TESTE DO SALTO:

POSITIVO: () CONSEGUIU REALIZAR POR 1 MINUTO

NEGATIVO: (X) NEGATIVO

OBS: Sim, apresentou grande limitação funcional, não foi possível a realização do teste pois a periciada sentiu dores.

Dr. Felipe Hiago Paz Nunes – Perito Assistente - CREFITO 14/202613 - F
felipefisioperito@gmail.com



- Laudos Técnicos Periciais Fisioterapêuticos - Laudos para DPVAT

7. TESTE DE COORDENAÇÃO DE LINHA RETA:

POSITIVO: (X) CONSEGUIU REALIZAR POR 1 MINUTO

NEGATIVO: () NEGATIVO

OBS: Sim, apresentou dor em membro inferior esquerdo, alterações de equilíbrio dinâmico.

8. TESTE DE ANDAR AGACHADO:

POSITIVO: () CONSEGUIU REALIZAR POR 1 MINUTO

NEGATIVO: (X) NEGATIVO

OBS: Sim, apresentou grande limitação funcional, dor intensa. Não conseguiu realizar o teste.

FORÇA MUSCULAR:

Apresentou restrição ao movimento com diminuição de força dos membros inferiores em uma escala de 0 a 5 a força está em 3 REDUZIDA.

QUEIXA PRINCIPAL (SIC - VÍTIMA):

A periciada relata dificuldades para realizar atividades da vida diária como ficar de pé por muito tempo, caminhar médias e longas distâncias, dificuldade de agachar-se pois sente dores. Não consegue saltar ou correr em decorrência de dores em membro inferior esquerdo.

DISCURSSÃO

COMPLICAÇÕES DA FRATURA:

COMPLICAÇÕES GERAIS:

Consolidação Retardada: falha na consolidação de uma fratura no tempo adequadamente exigido (cerca de 6 meses), sendo a principal causa a imobilização não efetiva;

Consolidação Viciosa: quando existe uma consolidação com angulação ou deformidade;

Não consolidação: considera-se quando não há uma consolidação estável passados 6 meses, existindo mobilidade excessiva no local da fratura, criando uma pseudoartrose (falsa articulação);

Pseudoartrose: refere-se a situações em que quer pelo tempo decorrido, quer pelos achados radiológicos se considera não haver possível consolidação espontânea da fratura; (Serra, 2001)

Dr. Felipe Hiago Paz Nunes – Perito Assistente - CREFITO 14/202613 - F
felipefisioperito@gmail.com



- Laudos Técnicos Periciais Fisioterapêuticos - Laudos para DPVAT

Aspecto do RaioX : ausência de calo ou interrupção ao nível do foco, desaparecimento das irregularidades dos topos que tendem a arredondar-se; (Serra, 2001).

Causas: Infecção, persistência dos topos isquêmicos, movimento excessivo entre os topos, **deficiência de contacto, sobretudo distração, interposição de partes moles, má rigidez da fixação interna**, doença subjacente nas fraturas patológicas; (Serra, 2001)

Especificamente das fracturas da Diáfise da Tíbia as complicações mais frequentes são:

- Atraso da consolidação Pseudoartrose Infecção
- Consolidação viciosa

É importante que a consolidação se dê numa posição aceitável pois caso contrário vai afectar a mecânica das articulações do joelho e tibio-társica o que poderá levar a fenómenos degenerativos precoces.

DECRETO N.º 3298/99 - REGULAMENTA A LEI 7853/89

I - deficiência – toda perda ou anormalidade de uma estrutura ou função psicológica, fisiológica ou anatômica que gere incapacidade para o desempenho de atividade, dentro do padrão considerado normal para o ser humano;

II - deficiência permanente – aquela que ocorreu ou se estabilizou durante um período de tempo suficiente para não permitir recuperação ou ter probabilidade de que se altere, apesar de novos tratamentos; e

III - incapacidade – uma redução efetiva e acentuada da capacidade de integração social, com necessidade de equipamentos, adaptações, meios ou recursos especiais para que a pessoa portadora de deficiência possa receber ou transmitir informações necessárias ao seu bem-estar pessoal e ao desempenho de função ou atividade a ser exercida.

Dr. Felipe Hiago Paz Nunes – Perito Assistente - CREFITO 14/202613 - F
felipefisioperito@gmail.com



- Laudos Técnicos Periciais Fisioterapeúticos - Laudos para DPVAT

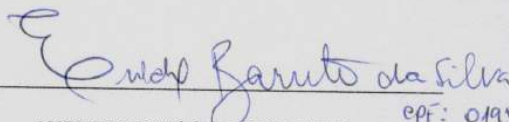
CONCLUSÃO QUANTO À CAPACIDADE FUNCIONAL - INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL OU PARCIAL

Devido as condições físico funcionais que o avaliado apresenta o mesmo encontra-se com uma INVALIDEZ PERMANENTE E PARCIAL.

Com relação à invalidez pode-se concluir que:

- () a invalidez é temporária, portanto, passível de recuperação significativa ou de cura.
(X) a invalidez é permanente, ou seja, não há possibilidade de recuperação significativa ou de cura.

Afirmo que assisti e/ou avaliei a vítima, e que as respostas acima, são verdadeiras:



ASSINATURA DA VÍTIMA (RESPONSÁVEL)

CPF: 019512144-98

Dr. Felipe Hiago P. Nunes
FISIOTERAPISTA
CREFITO 14/202613 - F

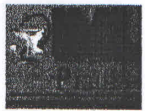
Dr. Felipe Hiago Paz Nunes

CREFITO 14/202613 - F

PERITO

Dr. Felipe Hiago Paz Nunes – Perito Assistente - CREFITO 14/202613 - F
felipefisioperito@gmail.com



**SECRETARIA DE SEGURANÇA DO PIAUÍ****INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL "Gerardo Vasconcelos"**

Rua Francisca de Melo Lôbo, s/n.º Sacy - Fone: 86 3220 7373

TERESINA-PI CEP: 64020-190 CNPJ: 06.553.549/0001-90

**LAUDO DE EXAME PERICIAL - L. CORPORAL-ACID. TRÂNSITO****Identificação do Laudo:**

Pag: 1 de 2

Código:	Tipo:	Requerente:	Cidade:
99299	L. CORPORAL-ACID.	DELEGACIA DE ACIDENTES	TERESINA-PI
Data Requisição:	Remeter para:	Data Exame:	Hora Exame:
31/05/2017	O mesmo (a)	31/05/2017	11:36
Local Exame:	Emissão do Laudo:		
I.M.L.	31/05/2017 11:36:26		

Identificação do Periciando:

Código:	Nome:	Nacionalidade:	Cor:
83186	MARIA CECILIA DE OLIVEIRA BARRETO	Brasileira	PARDA
Dt. Cadastro:	Endereço:		
31/05/2017	RUA EDUARDO DE CASTRO NEIVA N 928 - ININGA - TERESINA - PI		
Mãe:	Pai:		
LINY MARIANE NEIVA DE OLIVEIRA E SILVA	ERICK BARRETO DA SILVA		
CPF:	RG:	Registro Nascimento:	
	3.656.433-SSP-PI		
Profissão:	Nascimento:	Idade(anos):	Sexo:
ESTUDANTE	17/06/2004	12	F
		Estado Civil:	
		Solteiro(a)	

I A U D O:

P R E Â M B U L O: No dia, hora e local acima referidos, os peritos designados pelo Ilustríssimo Coordenador Estadual do Instituto de Medicina Legal "Gerardo Vasconcelos", IMLGV, Daniel Sérgio de Sousa Guedes - Perito Criminal, nos termos do art. 178 do Código de Processo Penal, para procederem ao Exame de Corpo de Delito descrito acima do periciando também já qualificado. Em face do que viram e observaram passaram a descrever com verdade e com todas as circunstâncias o que encontraram e, bem assim, esclarecerem tudo quanto possa interessar. **H I S T Ó R I C O:** Periciando refere que no dia 07/04/2017, por volta das 02:30 horas, sofreu acidente de trânsito (colisão entre o veículo em que era passageira e um container de lixo), lesionando-se nos membros inferiores. Relata que o fato ocorreu na Av Raul Lopes, próximo a Newland. Foi socorrido pelo Corpo de Bombeiros e encaminhado ao Hospital Prontomed em Teresina, onde foi submetido a Fixação de fratura de Tibia Bilateral e tratamento de ferimentos extensos. Traz consigo os seguintes documentos: a) Boletim de Ocorrência nº 100203.001656/2017-64, em que se narra as circunstâncias de fato; b) Atestado Médico (Dr. Charles Luz CRM 5131), datado de 10/05/2017, que refere previsão de consolidação das fraturas e reabilitação em seis meses e déficit funcional de 90% dos membros; c) Cópia Prontuário Médico do Hospital Prontomed nº 274.134, com admissão hospitalar em 07/04/2017 e que refere o diagnóstico de Politrauma com fratura de Tibia Bilateral e tratamento de ferimentos extensos, sendo submetido a osteossíntese. **DESCRIÇÃO:** Periciando auto e alogisticamente orientado, apresentando as seguintes lesões: a) cicatriz cirúrgica em face medial da perna direita, medindo 20 cm de extensão, com presença de fixadores externos; b) perna esquerda com imobilização com tala gessada. Observa-se déficit corporal segmentar de 90 % dos membros inferiores. **DISCUSSÃO:** As lesões observadas apresentam nexo de temporalidade e causalidade com o histórico, tendo decorrido de ação contundente. Tais lesões ocasionarão incapacidade para as ocupações habituais por mais de 30 dias e déficit funcional de 90 % dos membros inferiores. **CONCLUSÃO:** Fraturas de Tibias em processo de consolidação. Exige exame complementar em seis meses para definição de seqüela definitiva.

RESPOSTA AOS QUESITOS FORMULADOS: 1) Houve ofensa à integridade física ou a saúde do examinado? Resp.: Sim 2) Qual o instrumento ou meio que a produziu? Resp.: De ação contundente 3) Tais lesões poderão ter sido provocadas por acidente de trânsito? Resp.: Sim 4) Resultará incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias, ou perigo de vida, ou debilidade permanente de membro, sentido ou função? Resp.: Sim para incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias e perigo de vida. Exige exame complementar em seis meses para definição de debilidade permanente de membro, sentido ou função? 5) Resultará incapacidade permanente para o trabalho, ou enfermidade incurável, ou perda ou inutilidade de membro, sentido ou função ou deformidade permanente? Resp.: Exige exame complementar em seis meses 6) Outros dados julgados úteis? Resp.: Não Nada mais havendo, deu-se por findo o presente laudo que lido e achado conforme, vai devidamente assinado.

/////

Dr. Carlos Roberto

p: 1 de 2



SECRETARIA DE SEGURANÇA DO PIAUI

INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL "Gerardo Vasconcelos"

Rua Francisca de Melo Lôbo, s/n.º Sacy - Fone: 86 3220 7373

TERESINA-PI CEP: 64020-190 CNPJ: 06.553.849/0001-90



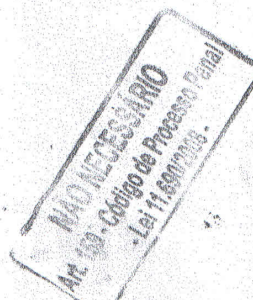
LAUDO DE EXAME PERICIAL - L CORPORAL-ACID. TRÂNSITO

Identificação do Laudo:

Pag: 2 de 2

Código:	Tipo:	Requerente:	Cidade:
99299	L. CORPORAL-ACID.	DELEGACIA DE ACIDENTES	TERESINA-PI
Data Requisição:	Remeter para:	Data Exame:	Hora Exame:
31/05/2017	O mesmo (a)	31/05/2017	11:36
Local Exame:		Emissão do Laudo:	
I.M.L.		31/05/2017 11:36:26	

Jr. Carlos Rogério N. dos Santos
Perito Médico Legal
CRM / PI 3135 CRM / MA 7074





SECRETARIA DE SEGURANÇA DO PIAUÍ
INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL "Gerardo Vasconcelos"
Rua Francisca de Melo Lóbe, s/n.º Sacy - Fone: 86 3220 7373
TERESINA-PI CEP: 64020-190 CNPJ: 06.553.549/0001-90



LAUDO DE EXAME PERICIAL - EXAME COMPLEMENTAR

Pag: 1 de 1

Identificação do Laudo:

Código:	Tipo:	Requerente:	Cidade:
106382	EXAME COMPLEMENTAR	DELEGACIA DE ACIDENTES	TERESINA-PI
Data Requisição:	Remeter para:	Data Exame:	Hora Exame:
17/01/2018	O mesmo (a)	17/01/2018	16:12
Local Exame:	Emissão do Laudo:		
I.M.L.	17/01/2018 16:12:36		

Identificação do Periciando:

Código:	Nome:	Nacionalidade:	Cor:
83186	MARIA CECILIA DE OLIVEIRA BARRETO	Brasileira	PARDA
Dt. Cadastro:	Endereço:		
17/01/2018	RUA EDUARDO DE CASTRO NEIVA N 928 - ININGA - TERESINA - PI		
Mãe:	Pai:		
LINY MARIANE NEIVA DE OLIVEIRA E SILVA	ERICK BARRETO DA SILVA		
CPF:	RG:	Registro Nascimento:	
	3.656.433-882-PI		
Profissão:	Nascimento:	Idade(anos):	Sexo:
ESTUDANTE	17/06/2004	13	F
		Estado Civil:	
		Solteiro(a)	

L A U D O:

P R E Â M B U L O: No dia, hora e local acima referidos, os peritos designados pelo Ilustríssimo Coordenador Estadual do Instituto de Medicina Legal "Gerardo Vasconcelos", IMLGV, André Biondi Ferraz - CRM 4466 - PI, nos termos do art. 178 do Código de Processo Penal, para procederem ao Exame de Corpo de Delito descrito acima do periciando também já qualificado. Em face do que viram e observaram passaram a descrever com verdade e com todas as circunstâncias que encontraram e, bem assim, esclarecerem tudo quanto possa interessar. H I S T Ó R I C O: Pericianda refere que no dia 07/04/2017, por volta das 02:30 horas, sofreu acidente de trânsito (colisão entre o veículo em que era passageira e um container de lixo), lesionando-se nos membros inferiores. Relata que o fato ocorreu na Av Raul Lopes, próximo a Newland. Foi socorrido pelo Corpo de Bombeiros e encaminhado ao Hospital Prontomed em Teresina, onde foi submetido a Fixação de fratura de Tíbia Bilateral e tratamento de ferimentos extensos. Traz consigo os seguintes documentos: a) Boletim de Ocorrência nº 100203.001656/2017-64, em que se narra as circunstâncias de fato; b) Atestado Médico (Dr. Charles Luz CRM 5131), datado de 22/12/2017, que refere déficit da capacidade de deambulação de 50%. DESCRIÇÃO: Periciando autêntica e alopsiquicamente orientada, apresentando as seguintes lesões: cicatriz cirúrgica em face medial da perna direita, medindo 20 cm de extensão, com hipertrofia e hipopigmentação periférica; cicatriz cirúrgica em face anterior de perna esquerda, medindo 12 cm de extensão. Não observa-se déficit corporal segmentar. DISCUSSÃO: As lesões observadas apresentam nexo de temporalidade e causalidade com o histórico, tendo decorrido de ação contundente. Tais lesões ocasionarão incapacidade para as ocupações habituais por mais de 30 dias e para fins de seguro DPVAT, com relação à repercussão na íntegra do patrimônio físico (art. 3º, lei 6.194/1974, incluído pela Lei nº 11.945/2009), os danos corporais totais do periciando levam a perna nula (0,0%). CONCLUSÃO: Fraturas de Tíbias consolidadas.

RESPOSTA AOS QUESITOS FORMULADOS: 1) O paciente acha-se curado das ofensas físicas recebidas? Resp.: Sim 2) No caso negativo, quantos dias mais serão necessários para sua completa cura? Resp.: Resposta prejudicada 3) Resultou debilidade permanente de membro, sentido ou função? Resp.: Não 4) Resultou perda ou inutilização de membro, sentido ou função? Resp.: Não 5) Resultou incapacidade permanente para o trabalho ou enfermidade incurável? Resp.: Não 6) Resultou deformidade permanente? Resp.: Sim, cicatrizes em membros inferiores, passíveis de reparação/atenuação com intervenção plástica 7) Outros dados julgados úteis? Resp.: Não Nada mais havendo, deu-se por findo o presente laudo, que lido e achado conforme, vai devidamente assinado. // // //

CARLOS ROGÉRIO NOGUEIRA DOS SANTOS
Perito Médico Legal - CRM 3135 - PI

ARTHUR SAMPAIO SOARES DE SOUSA
Perito Médico Legal - CRM 3200 - PI



DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO

Eu, EMIDIO JOSE DE OLIVEIRA FILHO, CNH: 00990725959, data de expedição 26/04/2016, Órgão: Detran-PI, portador do CPF nº 010.954.203-72, com domicílio na cidade de Teresina, no Estado do Piauí, onde resido na Av. Dom Severino, nº 2875, Horto, Teresina-PI, CEP: 64.052-535, declaro, sob as penas da lei, que o veículo abaixo mencionado era de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima MARIA CECILIA DE OLIVEIRA BARRETO, cujo o condutor era LINY MARIANE NEIVA DE OLIVEIRA E SILVA.

Veículo: Fiat

Modelo: Palio

Ano: 2015

Placa: PIF-5112

Chassi: 9BD17122ZF7524922

Data do acidente: 07/04/2017

Local e data: Teresina-PI, 06 de abril de 2018.

5º Ofício



EMIDIO JOSE DE OLIVEIRA FILHO

DECLARANTE

5º Ofício



LINY MARIANE NEIVA DE OLIVEIRA E SILVA

CONDUTOR

CARTÓRIO "DIALMA VELOSO"
5º Ofício de Notas
Rua Barroso, 91/Sul - Centro
Maria do Amparo Portela Leal de Araújo
Tabelia Pública
Teresina-Piauí

CARTÓRIO DO 5º OFÍCIO DE NOTAS
Maria do Amparo Portela Leal de Araújo - Tabelia
Rua Barroso, 91/Sul - CEP: 64001-130 - Teresina-PI - Fone: (86) 3221-6665

RECONHEÇO POR AUTENTICIDADE AS FIRMAS DE: EMIDIO JOSE DE OLIVEIRA FILHO e LINY MARIANE NEIVA DE OLIVEIRA E SILVA. DOU FE. EM TEST. DA VERDADE. TERESINA-PI, 06/04/2018. Emol.: 7,42 TJ:1,48 Selo: 50 Total: 9,40 Selo: AAZ.42622 AAZ.42623 (F50P345)

ROSENIER DE MOURA LIMA-Tabela Substituta



CONTRAN

09130
10335
63463
20170
12017

DETTRAN - PI
CERTIFICADO DE REGISTRO E RENOVAMENTO DE VEÍCULO

0120170145694
1 01043563463

014356
94201
70412
62567
42846
59761
93197

EMIDIO JOSE DE OLIVEIRA FILHO

XXXXXXX
XXXXXXX
XXXXXXX
XXXXXXX
XXXXXXX
XXXXXXX
XXXXXXX

01095420372

PIF-5112

9BD17122ZF7524922

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

CONTRAN

DETTRAN - PI
CERTIFICADO DE REGISTRO E RENOVAMENTO DE VEÍCULO

0120170145694
1 01043563463

014356
94201
70412
62567
42846
59761
93197

EMIDIO JOSE DE OLIVEIRA FILHO

XXXXXXX
XXXXXXX
XXXXXXX
XXXXXXX
XXXXXXX
XXXXXXX
XXXXXXX

01095420372

PIF-5112

9BD17122ZF7524922

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT	
PINº 012B97753391	BILHETE DE SEGURO DPVAT
<p align="center">ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA</p> <p align="center">www.dpvatsegurodotransito.com.br</p> <p align="center">SAC DPVAT 0800 022 1204</p>	
VIA 1	CPF / CNPJ 01095420372
RENAVAM 01043563463	MARCA / MODELO FIAT/PALIO FIRE
ANO FAB. 2015	Nº CHASSI 9BD17122ZF7524922
CAT.TARIF. 01	
VALOR DO BILHETE (R\$) 000,00	PRÊMIO TARIFÁRIO 0000,00
VALOR DO BILHETE (R\$) 000,00	VALOR DO SEGURO (R\$) 0000,00
PAGAMENTO <input checked="" type="checkbox"/> COTA ÚNICA	PARCELADO <input type="checkbox"/>
DATA DE EMISSÃO 12/04/2017	PLACA PIF-5112
EXERCÍCIO 2017	
DATA DE QUITAÇÃO 24/02/2017	

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.609/0001-04
www.seguradoralider.com.br

MAI / 2016



Seguradora Líder - DPVAT

SEGURO DPVAT - PROTOCOLO DE RECEPÇÃO DE DOCUMENTOS

INVALIDEZ PERMANENTE E DAMS

ID

IDENTIFICAÇÃO

VÍTIMA Maria Cecília de Oliveira Buarque
DATA DO ACIDENTE 07.04.2017 CPF DA VÍTIMA 066.277.453-13
PORTADOR DA DOCUMENTAÇÃO Erick Buarque da Silva
QUALIFICAÇÃO DO PORTADOR () VÍTIMA (X) REPRESENTANTE LEGAL, CUJO PARANTESCO COM A VÍTIMA É Pai da vítima
ENDERECO DO PORTADOR R. CORONEL DE CASTRO NEIVA
Nº 928 COMPLEMENTO FRINCHA BAIRRO FRINCHA
CIDADE TERESINA UF PI CEP 64049-865
E-MAIL erickbuarque@ig.com.br TELEFONE (86) 99443-5218
98878-1193
3237-1286

MARQUE (X) PARA CADA DOCUMENTO ENTREGUE:

DOCUMENTOS BÁSICOS - INVALIDEZ PERMANENTE

- () REGISTRO DE OCORRÊNCIA EXPEDIDO PELA AUTORIDADE POLICIAL (CÓPIA AUTENTICADA E LEGÍVEL)
() CARTEIRA DE IDENTIDADE DA VÍTIMA OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CERTIDÃO DE CASAMENTO OU CARTEIRA DE TRABALHO OU CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
() CPF DA VÍTIMA (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
() LAUDO DO IML (CÓPIA AUTENTICADA E LEGÍVEL)
() NA IMPOSSIBILIDADE DE APRESENTAR O LAUDO DO IML: DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML (ORIGINAL) ASSINADA PELA VÍTIMA E RELATÓRIO DO MÉDICO ASSISTENTE (ORIGINAL), QUE COMPROVE A EXISTÊNCIA DA INVALIDEZ PERMANENTE, COM A DATA DA ALTA DEFINITIVA
() BOLETIM DE ATENDIMENTO HOSPITALAR OU AMBULATORIAL (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
() COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM NOME DA VÍTIMA (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL) OU DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA (ORIGINAL)
() AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO / CRÉDITO DE INDENIZAÇÃO DA VÍTIMA (ORIGINAL), COM DOCUMENTOS QUE CONFIRMEM OS DADOS BANCÁRIOS, TAIS COMO CÓPIA DE FOLHA DE CHEQUE OU CARTÃO BANCÁRIO

DOCUMENTOS COMPLEMENTARES - INVALIDEZ PERMANENTE

- () CARTEIRA DE IDENTIDADE DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER, OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CERTIDÃO DE CASAMENTO OU CARTEIRA DE TRABALHO OU CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
() CPF DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
() COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM NOME DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL) OU DECLARAÇÃO DA RESIDÊNCIA (ORIGINAL)
OBS: REPRESENTANTE LEGAL É QUEM REPRESENTA A VÍTIMA MENOR, DE 0 A 15 ANOS, PODE SER PAI OU MÃE

DOCUMENTOS BÁSICOS - DAMS

- () REGISTRO DE OCORRÊNCIA EXPEDIDO PELA AUTORIDADE POLICIAL (CÓPIA AUTENTICADA E LEGÍVEL)
() CARTEIRA DE IDENTIDADE DA VÍTIMA OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CERTIDÃO DE CASAMENTO OU CARTEIRA DE TRABALHO OU CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
() CPF DA VÍTIMA (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
() RELATÓRIO DO MÉDICO ASSISTENTE, INFORMANDO AS LESÕES SOFRIDAS EM DECORRÊNCIA DO ACIDENTE E O TRATAMENTO REALIZADO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
() COMPROVANTES (ORIGINAIS E LEGÍVEIS) DAS DESPESAS MÉDICAS HOSPITALARES QUITADAS
() NOTAS FISCAIS (ORIGINAIS E LEGÍVEIS) DE FARMÁCIA ACOMPANHADAS DO RESPECTIVO RECEITUÁRIO MÉDICO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
() COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM NOME DA VÍTIMA (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL) OU DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA (ORIGINAL)
() AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO / CRÉDITO DE INDENIZAÇÃO DA VÍTIMA (ORIGINAL), COM DOCUMENTOS QUE CONFIRMEM OS DADOS BANCÁRIOS, TAIS COMO CÓPIA DE FOLHA DE CHEQUE OU CARTÃO BANCÁRIO

DOCUMENTOS COMPLEMENTARES - DAMS

- () CARTEIRA DE IDENTIDADE DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER, OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CERTIDÃO DE CASAMENTO OU CARTEIRA DE TRABALHO OU CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
() CPF DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
() COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM NOME DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL) OU DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA (ORIGINAL)
OBS: REPRESENTANTE LEGAL É QUEM REPRESENTA A VÍTIMA MENOR, DE 0 A 15 ANOS, PODE SER PAI OU MÃE

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- VALORES DE INDENIZAÇÃO
- MORTE = R\$ 13.500,00
 - INVALIDEZ PERMANENTE = ATÉ R\$ 13.500,00. ESTE VALOR VARIA CONFORME A GRAVIDADE DAS LESÕES E DE ACORDO COM TABELA DE SEGURO PREVISTA NA LEI 6.194/74.
 - DESPESAS MÉDICAS (DAMS) = REEMBOLSO ATÉ R\$ 2.700,00 (REEMBOLSO). ESTE VALOR VARIA CONFORME O TOTAL DE DESPESAS COMPROVADAS.

- O PRAZO PARA O PAGAMENTO DA INDENIZAÇÃO É DE 30 DIAS, CONTADOS A PARTIR DA ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO COMPLETA NA SEGURADORA LÍDER DPVAT
- COM BASE NA LEGISLAÇÃO EM VIGOR, PODEMOS SER SOLICITADOS DOCUMENTOS COMPLEMENTARES, COMO OS LISTADOS NESTE FORMULÁRIO
- PARA ACOMPANHAR O PEDIDO DE INDENIZAÇÃO, ACESSSE WWW.DPVATSEGURADOTRANSITO.COM.BR OU LIGUE GRÁTIS SAC DPVAT 0800 022 1204

PORTADOR DA DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE

DATA 07/02/2018
IDENTIDADE 1.4147-376
ASSINATURA Erick Buarque da Silva

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO NOS CORREIOS

DATA 07/02/2018 MATR. CORREIOS 8527.512
NOME Maria Valdeni Ribeiro Torres
ASSINATURA Maria Valdeni

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 34301372 - AC SHOPPING RIVERSIDE
TERESINA - PI
CNPJ....: 34028316544715 Ins Est.: 193018136

COMPROVANTE DO CLIENTE

Cliente.....: SEGURADORA LIDER CONSOR SEGU
CNPJ/CPF.....: 09248608000104
Doc. Post.....: 269124196
Contrato....: 9912260636 Cod. Adm.: 11205709
Cartao...: 62267655

Movimento..: 19/02/2018 Hora.....: 17:06:14
Caixa.....: 85209756 Matrícula...: 85272922
Lancamento : 046 Atendimento: 00039
Modalidade..: A Faturar ID Tiquete.: 1432048342

DESCRIÇÃO	QTD.	PREC0(R\$)
SEGURO DPVAT - ACIM	1	21,75+

Valor do Porte(R\$)....: 21,75

Peso real (G).....: 121

CNPJ/CPF Remet.: 019512144

Nome Remetente.: ERICK BARRETO DA SILVA

Endereco Remet.: RUA Rua Eduardo de Castro

Cont Endereco...: Neiva, 928 - Ininsa

Cep Remetente...: 64049-865

Cidade Remet....: TERESINA

UF Remet.....: PI

SEDEX DPVAT ESPELHO	1	49,88+
---------------------	---	--------

Valor do Porte(R\$)....: 49,88

Cep Destino: 20031-205 (RJ)

Peso real (KG).....: 0,322

Peso Tarifado.....: 0,322

OBJETO.....: DV513509538BR

Obj Postado após horário lim post ag. DH (Depois da Hora)

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 71,63

Valor Declarado não solicitado(R\$)
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado.

A FATURAR

Reconheço a prestação do(s) serviço(s) acima
prestado(s), o(s) qual(is) pagarei mediante
apresentação de fatura. Os valores constantes
deste comprovante poderão sofrer variações de
acordo com as cláusulas contratuais.

Nome: RG

Ass. Responsável.....

Obj Postado após horário lim post ag. DH (Depois da Hora)

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

De 24/11 a 31/01, devido aumento nos serviços
de encomendas, estão acrescidos 2 dias úteis
de tolerância no prazo de entrega.

VIA-CLIENTE SARA 7.8.00



Rio de Janeiro, 26 de Abril de 2018

Aos Cuidados de: **ERICK BARRETO DA SILVA**

Nº Sinistro **3180109934**
Vitima: **MARIA CECILIA DE OLIVEIRA BARRETO**
Data do Acidente: **07/04/2017**
Cobertura: **INVALIDEZ**

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEQUELA NÃO INDENIZÁVEL

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização cadastrado sob o **número de sinistro 3180109934**, esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes **cobertas pelo Seguro DPVAT** em razão do acidente ocorrido em **07/04/2017**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

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. 01109/01110 - carta_05 - INVALIDEZ



Carta nº 12721302





POR VIAS SEGURAS - Associação brasileira de prevenção dos acidentes de trânsito.

PARA ACESSAR O SITE ORIGINAL, CLIQUE AQUI

Imprimir

DPVAT: tabela de indenização em função do grau de invalidez

Por Vias Seguras <info@vias-seguras.com> Sábado, 26 de Março de 2011

Valores determinados pela Lei nº 11.482 de 2007, que não foram corrigidos até agora.

DPVAT – Indenizações para vítimas

Dano	Percentual	Valor
PERDA TOTAL		
Perda total da visão de ambos os olhos	100%	R\$ 13.500,00
Perda total do uso de ambos os braços	100%	R\$ 13.500,00
Perda total do uso de ambas as pernas	100%	R\$ 13.500,00
Perda total do uso de ambas as mãos	100%	R\$ 13.500,00
Perda total do uso de um braço e uma perna	100%	R\$ 13.500,00
Perda total do uso de uma das mãos e um dos pés	100%	R\$ 13.500,00
Perda total do uso de ambos os pés	100%	R\$ 13.500,00
Alienação mental total incurável	100%	R\$ 13.500,00

Dano	Percentual	Valor
PERDA PARCIAL - PARTE SUPERIOR		
Perda total da visão de um olho	30%	R\$ 4.050,00
Quando não tiver a outra visão	70%	R\$ 9.450,00
Mudez Incurável	50%	R\$ 6.750,00
Fratura não consolidada do maxilar inferior	20%	R\$ 2.700,00
Anquilose total de um dos cotovelos	25%	R\$ 3.375,00
Anquilose total de um dos punhos	20%	R\$ 2.700,00
Surdez total incurável de um ouvido	20%	R\$ 2.700,00
Surdez total de ambos os ouvidos	40%	R\$ 5.400,00
Anquilose total de um dos ombros	25%	R\$ 3.375,00
Fratura não consolidada de um dos braços	30%	R\$ 4.050,00
Perda total de um dos braços	70%	R\$ 9.450,00
Anquilose total de um quadril	20%	R\$ 2.700,00
Perda total de uma das mãos	60%	R\$ 8.100,00
Perda do dedo mínimo	12%	R\$ 1.620,00
Perda do dedo anular	09%	R\$ 1.215,00
Perda do dedo médio	12%	R\$ 1.620,00
Perda do indicador	15%	R\$ 2.025,00
Polegar	18%	R\$ 2.430,00
Metacarpião	25%	R\$ 3.375,00

Dano	Percentual	Valor
PERDA PARCIAL - PARTE INFERIOR		
Fratura não consolidada do fêmur	50%	R\$ 6.750,00
Fratura não consolidada de uma perna	25%	R\$ 3.375,00
Perda total do uso de uma perna	70%	R\$ 9.450,00
Fratura não consolidada da rótula	20%	R\$ 2.700,00
Anquilose total de um joelho	20%	R\$ 2.700,00
Anquilose total de um dos tornozelos	20%	R\$ 2.700,00
Fratura não consolidada de um pé	20%	R\$ 2.700,00
Perda total de um dos pés	50%	R\$ 6.750,00
Perda parcial de um pé	25%	R\$ 3.375,00
Amputação do primeiro dedo do pé	10%	R\$ 1.350,00
Amputação de qualquer outro dedo do pé	03%	R\$ 405,00
Encurtamento de uma perna de 5 cm ou mais	15%	R\$ 2.025,00
Encurtamento de uma perna de 4 cm	10%	R\$ 1.350,00
Encurtamento de uma perna de 3 cm	06%	R\$ 810,00
Menos que 3 centímetros não tem indenização		

Fonte: <http://www.dpvatbrasil.com.br/dpvatindenizacao.asp>

Indique para um amigo

Powered by eZ Publish™ CMS Open Source Web Content Management. Copyright © 1999-2012 eZ Systems
AS (except where otherwise noted). All rights reserved.

palavras-chave: Seguro, DPVAT,
indenização, invalidez

