
Rio de Janeiro, 01 de Setembro de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200311940

Vítima: LINDOMAR DE SOUSA SILVA

Data do Acidente: 27/06/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), LINDOMAR DE SOUSA SILVA

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 (trinta) dias, contados a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.**

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Escolha o(s) tipo(s) de cobertura:

☐ DADS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES)

☒ INVALIDEZ PERMANENTE

☐ MORTE

2 - Nº do contrato ou ABL:

3 - CPF da vítima:

864.226.693-72

4 - Nome completo da vítima:

LINDOMAR DE SOUSA SILVA

5 - Nome completo:
LINDOMAR DE SOUSA SILVA

6 - CPF:

864.226.693-72

7 - Profissão:
AUTÔNOMO

8 - Endereço:
RUA FALCONI

9 - Número:

3690

10 - Complemento:
P. UNIVERST.

11 - Bairro:
SAMAPI

12 - Cidade:
TERESINA

13 - Estado:
PI

14 - CEP:
64058-326

15 - E-mail:

RAFAELSERVIO.ADV@HOTMAIL.COM

16 - Tel.(DDD):
(86) 99995-3002

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal:

18 - CPF do Representante Legal:

19 - Profissão do Representante Legal:

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA:

☐ RECUSO INFORMAR
☐ SEM RENDA

☒ R\$1.000,00 A R\$1.000,00
☐ R\$1.001,00 A R\$2.500,00

☐ R\$2.501,00 A R\$5.000,00
☐ ACIMA DE R\$5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS:

☐ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO

☐ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

☒ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

☐ Bradesco (237)

☐ Itaú (341)

☐ Banco do Brasil (001)

☒ Caixa Econômica Federal (104)

☐ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO:

AGÊNCIA: 0855

CONTA: 84510

9

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

AGÊNCIA:

CONTA:

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

☐ Declaro, sob as penas da Lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

- Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
- O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou
- O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação médica apresentada sem a apresentação do laudo do IML, concordando, desde já, em me submeter à análise médica presencial, caso necessário, às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito causado por veículo automotor, conforme o disposto na Lei 6.194/74.

Declaro que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestar a avaliação médica, caso discorde do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima:

☐ Solteiro

☐ Casado (no Civil)

☐ Divorciado

☐ Separado judicialmente

☐ Viúvo

24 - Data do óbito da vítima:

25 - Grau de Parentesco com a vítima:

26 - Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não

27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:

28 - Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não

29 - Se tinha filhos, informar Vivos: Falecidos:

30 - Vítima deixou nascituro (se nascer)? ☐ Sim ☐ Não

31 - Vítima teve irmãos? ☐ Sim ☐ Não

32 - Se tinha irmãos, informar Vivos: Falecidos:

33 - Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não

Estou ciente de que a Seguradora Líder pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

34

Indicação do dígito da vítima ou beneficiário não alfabetizado

35 - Nome legível de quem assina a pedido (a rogo)

36 - CPF legível de quem assina a pedido (a rogo)

37 - Assinatura de quem assina a pedido (a rogo)

38 - 1ª | Nome: Rafael Sérgio Santos

CPF: 033.953.923-25

Rafael Sérgio Santos

Assinatura da testemunha

39 - 2ª | Nome: Mayara Camarço Gomes

CPF: 014.900.853-86

Mayara Camarço Gomes

Assinatura da testemunha

40 - Local e Data, Teresina/PI, 31 de agosto de 2020

Lindomar de Sousa Silva

41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.002662/2019-17

Unidade de Registro: DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO, pelo Registro: Narceiza De Maria Chaib Lima

Data/Hora: 16/07/2019 - 08:57

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

Data/Hora

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

27/06/2019 - 19:43

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Bairro

TABULETA

Endereço

AV. PRINCIPAL PRESIDENTE GETULIO VARGAS, Nº:

Complemento

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: LINDOMAR DE SOUSA SILVA

Tipo Envolv.: VITIMA

RG: 2402769

Mãe: LINDALVA MARIA DE SOUSA SILVA

Endereço: RUA FALCONIO, Nº 3690

Bairro: PARQUE UNIVERSITÁRIO

Cidade: TERESINA

Nome: AMELIA FERREIRA DOS SANTOS

Tipo Envolv.: NOTICIANTE/Noticiante

RG: 2260389

Mãe: MARIA DO SOCORRO CARDOSO

Endereço: O MESMO DA VITIMA, Nº

Bairro: PARQUE UNIVERSITÁRIO

Cidade: TERESINA

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

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

RELATO DA OCORRÊNCIA

A NOTICIANTE QUE E ESPOSA DA VITIMA RELATA QUE ELE CONDUZIA A MOTO HONDA/CG 160 TITAN EX ANO 2015 E 2016, PLACA-P11-2947-PI, RENAVAM-1062774547, DE SUA PROPRIEDADE, INFORMA A ESPOSA DA VITIMA QUE O MESMO VINHA NA VIA ACIMA CITADA, QUANDO UM CARRAO DE PLACA- QRV-9240-PI, QUE VIA SENTIDO CONTRARIO,E TENTOU REALIZAR UMA ULTRAPASSAGEM EM DEVIDA CAUSANDO A COLISAO, BATEU NA MOTO DA VITIMA, CAIU SENDO SOCORRIDO PELO SAMU E LEVADO PARA O HUT. PRONTUARIO.299138, SENDO QUE O MOTORISTA DO CARRO NAO PRESTOU SOCORRO, DECLARAÇÕES PRESTADAS PELA NOTICIANTE.

Narceiza De Maria Chaib Lima - Mat.
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

Amélia Ferreira dos Santos
AMELIA FERREIRA DOS SANTOS - Noticiante
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia

BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 001 AGÊNCIA: 1769-8 CONTA: 000000611000-2

DATA DA TRANSFERENCIA: 14/09/2020

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 4.725,00

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LINDOMAR DE SOUSA SILVA

BANCO: 104

AGÊNCIA: 00855

CONTA: 000000084510-9

Nr. da Autenticação E338E386D8EC7AD7

MATRÍCULA

25240820-9

FATURA Nº
MÊS/ANO

152470518
8/2020

NOME/ENDEREÇO

MORADOR LINDOMAR DE SOUSA SILVA

RUA FALCONI PO

UNIVERSITARIO, 3690-SAMAPI-TERESINA-PI-cep: 64058326

LOCALIZAÇÃO

004-00005-004120

GRUPO

004

NÚMERO DO HIDRÔMETRO

Y14N305445

HISTÓRICO DE CONSUMO

MÊS/ANO	TIPO	LIDO	FATURADO
07/2020	Lido	15	15
06/2020	Lido	12	12
05/2020	Lido	12	12
04/2020	Lido	15	15
03/2020	Lido	12	12
02/2020	Lido	13	13

ECONOMIAS - CATEGORIAS / TIPO TARIFA

1 Residencial - Normal

DATA

LEITURA

ANTERIOR 07/07/2020 1061

ATUAL 07/08/2020 1076

CONSUMO MÊS M3

15

LEI 12.741/2012

PIS. PASEP 59,22x1,65% = 0,97

MEDIA (m3)

13

COFINS 59,22x7,66% = 4,50

TABELA DE TARIFAS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS DA FATURA

RESIDENCIAL FAIXA DE CONSUMO R\$/M3 E (%)			
0	10	3,0660	00
10	25	5,7120	00
25	999999	9,8610	00

DESCRIÇÃO

REF.

VALOR

VALOR REFERENTE AGUA - 59,22
> Residencial-Normal 15,0 m3 59,22

NÃO RESIDENCIAL
FAIXA DE CONSUMO R\$/M3 E (%)

VENCIMENTO

18/08/2020

TOTAL A PAGAR

59,22

IRREGULARIDADES / ANORMALIDADES

MENSAGEM

A VIOLACAO DO CORTE / AUTO RELIGACAO PELO CONSUMIDOR E PASSIVEL DE
MULTA NO VALOR DE R\$ 459,90 A R\$ 2.516,80

NOTIFICAÇÃO

CORTE A PARTIR DE:
22/09/2020

Após 30 dias do vencimento, o não pagamento desta fatura ocasionará a suspensão dos serviços,
conforme Leis Federais nº. 11.445/2007, Art. 40, inciso V e nº. 8.987/95, Art. 6º, §3º, inciso II.

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS E QUÍMICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (PRC Nº 5, DE 28 DE SETEMBRO DE 2017, ANEXO XXI)

PARÂMETROS

AMOSTRAS
REALIZADAS

AMOSTRAS EM
CONFORMIDADE

AMOSTRAS EM



**HOSPITAL
DE URGÊNCIA
DE TERESINA**

NOME DO PACIENTE: Leindomir de Souza Silva

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 299138

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".

Josma Luiza Mendes de Mesquita
Matrícula 17390
SAM - HUT
CONFERE COM O ORIGINAL

**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: 11/09/2019 09:11:19

(JOANA MESQUITA)

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO**DADOS DO PACIENTE:**

Nome: LINDOMAR DE SOUSA SILVA		Prontuário: 299138	
Mãe: LINDALVA MARIA DE SOUSA SILVA		Pai: NAO INFORMADO	
End.Resid.: RUA FALCANIO N 3690 - SATELITE - TERESINA - PI - CEP: 64000-010			
Nascimento: 28/11/1980	Idade: 38a6m29d	Sexo: Masculino	Fone: 86- 9976-3943
Responsável: AMELIA FERREIRA		CNS: 708203117464741	
Profissão: PEDREIRO		Documento: CPF: 864.226.693-72	
G. Instrução: Fundamental Incompleto		E.Civil: Solteiro(a)	
End.Local.: - - -			

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 728435	Data: 27/06/2019 19:43:07	Clas. Cor: Amarelo
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC		Convênio: S U S

Declaro para os devidos fins que o Sr.(a) acima identificado permaneceu nesta unidade dia 27/06/2019 de 19:43 às _____:_____ horas para fins de atendimento hospitalar comprovado no Boletim de Emergência No. 728435//////////

(), 11 de Setembro de 2019.

Ass. e Matrícula do Servidor

Nota: De acordo com a resolução CFM no. 1851/23008, D.O.U. de 18/08/2008, seção I, Pág. 256.

Joana Luiza Mendes Mesquita
Matrícula: 1230
SAMT - HUT
CONFERE COM O ORIGINAL

**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: 11/09/2019 09:11:19

(User: JOANA MESQUITA)

(Estação: SAMEOS)

BOLETIM DE ENTRADA - BE**DADOS DO PACIENTE:**

Nome: LINDOMAR DE SOUSA SILVA		Prontuário: 299138	
Mãe: LINDALVA MARIA DE SOUSA SILVA		Pai: NAO INFORMADO	
End.Resid.: RUA FALCANIO N 3690 - SATELITE - TERESINA - PI - CEP: 64000-010			
Nascimento: 28/11/1980	Idade: 38a6m29d	Sexo: Masculino	Fone: 86- 9976-3943
Responsável: AMELIA FERREIRA		CNS: 708203117464741	
Profissão: PEDREIRO		CPF: 864.226.693-72 * RG: -	
G. Instrução: Fundamental Incompleto		E.Civil: Solteiro(a)	
End.Local.: - - -			

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 728435	Data: 27/06/2019 19:43:07	Condução: AMBULÂNCIA DO SAMU	
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC		Convênio: S U S	
Acid.Trab.: Não	Trajetos?: Não	Típico: Não	CID Secundário: V299

DADOS CLÍNICOS:

PA _____ X _____ mmHg

Pulso: _____

FC: _____ bpm

Temp.: _____

Diagnóstico Inicial:

CID:

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

ALTA:

- | | |
|-------------------------------------|---|
| ☐ Melhorado | ☐ Administrativa |
| ☐ Curado | ☐ Por Indisciplina |
| ☐ Inalterado | ☐ Por Evasão |
| ☐ A Pedido | |

- | |
|---|
| ☐ Retornar à Unid. Origem: _____ |
| ☐ Transferência: _____ |

DATA SAÍDA: ____ / ____ / ____

HORA: ____ : ____

ÓBITO:

- | | |
|--|---------------------------------------|
| ☐ Até 24 Hs | ☐ Família |
| ☐ De 24 a 48 Hs | ☐ IML |
| ☐ Após 48 Hs | ☐ Anat. Patol. |

DESTINO:

- | |
|--|
| ☐ Internação na Unidade |
| Proced. Solicitado: _____ |

CID Compatível: _____

Prof. Solicitante
Internação: _____

Assinatura Paciente ou Responsável

Carimbo- Assinatura - Profissional - BE

Joana Luisa Mendes de Mesquita
Matrícula: 11111
SAME HUT
CONFERE O ORIGINAL

**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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **LINDOMAR DE SOUSA SILVA** (Prontuário: 299138)
Endereço: RUA FALCANIO N 3690 - SATELITE - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 28/11/1980 Idade: 38a8m3d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 728435
Requisição: 970138 Solicitação: 27/06/2019 Solicitante: WILLIAM DE ALMEIDA MACHADO
Controle: 1248968 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060117

Data Exame: 27/06/2019

COXA ESQUERDA

O estudo radiológico da coxa esquerda foi realizado nas incidências em pa/perfil. os seguintes aspectos foram observados:

- Estrutura óssea conservada.
- Superfícies e espaços articulares íntegros.
- Aumento de volume das partes moles.

(JORGE AUGUSTO)

TERESINA - PI 31/07/2019

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável

Joana Luiza Mendes de Mesquita
Matriculada: 2380
SAME HUT
CONFERE COM O ORIGINAL

**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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **LINDOMAR DE SOUSA SILVA** (Prontuário: 299138)
Endereço: RUA FALCANIO N 3690 - SATELITE - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 28/11/1980 Idade: 38a8m3d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 728435
Requisição: 970138 Solicitação: 27/06/2019 Solicitante: WILLIAM DE ALMEIDA MACHADO
Controle: 1248969 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060125

Data Exame: 27/06/2019

JOELHO ESQUERDO

O estudo radiológico do joelho esquerdo foi realizado nas incidências em pa/perfil.
Os seguintes aspectos observados:

- Fratura cominutiva recente articular no platô tibial com com desvio.
- Aumento de volume das partes moles.

(JORGE AUGUSTO)

TERESINA - PI 31/07/2019

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável

Joana Lúcia Mendes de Mesquita
Matriculada: 27390
SAME HUT
CONFERE COM O ORIGINAL

**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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **LINDOMAR DE SOUSA SILVA** (Prontuário: 299138)
Endereço: RUA FALCANIO N 3690 - SATELITE - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 28/11/1980 Idade: 38a8m3d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 728435
Requisição: 970138 Solicitação: 27/06/2019 Solicitante: WILLIAM DE ALMEIDA MACHADO
Controle: 1248970 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060168

Data Exame: 27/06/2019

PERNA ESQUERDA

O estudo radiológico da perna esquerda foi realizado nas incidências em pa/perfil.
Os seguintes aspectos observados:

- Fratura cominutiva recente articular no platô tibial com com desvio.
- Aumento de volume das partes moles.

(JORGE AUGUSTO)

TERESINA - PI 31/07/2019

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável

Joana Luísa Mendes Mesquita
Matrícula: 62990
SAME HUT
CONFERE COM O ORIGINAL

**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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **LINDOMAR DE SOUSA SILVA** (Prontuário: 299138)
Endereço: RUA FALCANIO N 3690 - SATELITE - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 28/11/1980 Idade: 38a8m3d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 728435
Requisição: 970138 Solicitação: 27/06/2019 Solicitante: WILLIAM DE ALMEIDA MACHADO
Controle: 1248971 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060150

Data Exame: 27/06/2019

PE OU PODODACTILO ESQUERDO

O estudo radiológico do pé esquerdo foi realizado nas incidências em pa/perfil.
Os seguintes aspectos observados:

- Fratura oblíqua completa recente no 5º metatarso com com desvio.
- Aumento de volume das partes moles.

(JORGE AUGUSTO)

TERESINA - PI 31/07/2019

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável

Joana Luísa Mendes de Mesquita
Matrícula: 47390
SAM HUT
CONFERE E ASSINA



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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **LINDOMAR DE SOUSA SILVA** (Prontuário: 299138)
 Endereço: RUA FALCANIO N 3690 - SATELITE - TERESINA - PI CEP: 64000-010
 Nascimento: 28/11/1980 Idade: 38a8m17d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 728435
 Requisição: 970146 Solicitação: 27/06/2019 Solicitante: WILLIAM DE ALMEIDA MACHADO
 Controle: 1248985 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204030170

Data Exame: 27/06/2019

TORAX PA

O estudo radiológico do tórax foi realizado na incidência PA.

Os seguintes aspectos foram observados:

- CAMPOS PULMONARES DE TRANSPARENCIA NORMAL.
- SEIOS COSTOFRÊNICOS LIVRES.
- MEDIASTINO SEM ALTERAÇÕES.
- CORAÇÃO E PEDÍCULO VASCULAR DE CONFIGURAÇÃO E DIMENSÕES ANATÔMICAS.
- HILOS DE ASPECTO ANATÔMICO.

CONCLUSÃO: EXAME NORMAL

(LUIS CEZAR)

TERESINA - PI 15/08/2019

VERA LUCIA RIOS ARAUJO

CPF: 227.528.623-34 CRM - 1727

Profissional Responsável

Josana Luiza Mendes de Albuquerque
 Matrícula: 7380
 SAME - HUT
 CONFERE COM O COPIANTE

**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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **LINDOMAR DE SOUSA SILVA** (Prontuário: 299138)
Endereço: RUA FALCANIO N 3690 - SATELITE - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 28/11/1980 Idade: 38a8m3d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 241942
Requisição: 970217 Solicitação: 28/06/2019 Solicitante: RICARDO SOARES VALENÇA
Controle: 1249090 Convênio: S U S CLINICA ORTOPEDICA - P11 ENFERMARIA 233 LEITO 21

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060150

Data Exame: 28/06/2019

PE OU PODODACTILO ESQUERDO

O estudo radiológico do pé esquerdo foi realizado nas incidências em pa/perfil.
Os seguintes aspectos observados:

- Fratura recente alinhada no 5º metatarso fixada com fios metálicos.
- Aumento de volume das partes moles.

(JORGE AUGUSTO)

TERESINA - PI 31/07/2019

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável

Joana Luísa Mendes de Mesquita
Matrícula: 2280
SAME
CONFERE COM O ORIGINAL

**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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **LINDOMAR DE SOUSA SILVA** (Prontuário: 299138)
Endereço: RUA FALCANIO N 3690 - SATELITE - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 28/11/1980 Idade: 38a8m3d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 241942
Requisição: 970217 Solicitação: 28/06/2019 Solicitante: RICARDO SOARES VALENÇA
Controle: 1249091 Convênio: S U S CLINICA ORTOPEDICA - P11 ENFERMARIA 233 LEITO 21

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060125

Data Exame: 28/06/2019

JOELHO ESQUERDO

O estudo radiológico do joelho esquerdo foi realizado nas incidências em pa/perfil.
Os seguintes aspectos observados:

- Fratura cominutiva recente no platô tibial fixada com fios metálicos.
- Presença de fixador externo.
- Aumento de volume das partes moles.

(JORGE AUGUSTO)

TERESINA - PI 31/07/2019

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável

Joana Luiza Mendes de Mesquita
Matricula: 47380
SAME - HUT
CONFERE COM ORIGINAL

**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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **LINDOMAR DE SOUSA SILVA** (Prontuário: 299138)
Endereço: RUA FALCANIO N 3690 - SATELITE - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 28/11/1980 Idade: 38a8m3d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 241942
Requisição: 970217 Solicitação: 28/06/2019 Solicitante: RICARDO SOARES VALENÇA
Controle: 1249092 Convênio: S U S CLÍNICA ORTOPÉDICA - P11 ENFERMARIA 233 LEITO 21

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060117

Data Exame: 28/06/2019

COXA ESQUERDA

O estudo radiológico da coxa esquerda foi realizado nas incidências em pa/perfil. os seguintes aspectos foram observados:

- Estrutura óssea conservada.
- Superfícies e espaços articulares íntegros.
- Presença de fixador externo.
- Aumento de volume das partes moles.

(JÓRGE AUGUSTO)

TERESINA - PI 31/07/2019

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável

Joana Luiza Mendes de Mesquita
Matrícula: 47398
SAME - HUT
CONFERE COM O ORIGINAL

**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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **LINDOMAR DE SOUSA SILVA** (Prontuário: 299138)
Endereço: RUA FALCANIO N 3690 - SATELITE - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 28/11/1980 Idade: 38a8m3d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 241942
Requisição: 972124 Solicitação: 03/07/2019 Solicitante: RICARDO SOARES VALENÇA
Controle: 1252920 Convênio: S U S CLINICA ORTOPEDICA - P11 ENFERMARIA 233 LEITO 21

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060125

Data Exame: 03/07/2019

JOELHO ESQUERDO

O estudo radiológico do joelho esquerdo foi realizado nas incidências em pa/perfil.
Os seguintes aspectos observados:

- Fratura cominutiva recente alinhada no platô tibial fixada com fios metálicos.
- Presença de fixador externo.
- Aumento de volume das partes moles.

(JORGE AUGUSTO)

TERESINA - PI 31/07/2019

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável

Joana Lúcia Mendes de Sousa
Márcia: 41100
SAME - HUT
CONFERE COM O ORIGINAL

**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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **LINDOMAR DE SOUSA SILVA** (Prontuário: 299138)
Endereço: RUA FALCANIO N 3690 - SATELITE - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 28/11/1980 Idade: 38a8m3d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 241942
Requisição: 972124 Solicitação: 03/07/2019 Solicitante: RICARDO SOARES VALENÇA
Controle: 1252921 Convênio: S U S CLINICA ORTOPEDICA - P11 ENFERMARIA 233 LEITO 21

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060168

Data Exame: 03/07/2019

PERNA ESQUERDA

O estudo radiológico da perna esquerda foi realizado nas incidências em pa/perfil.
Os seguintes aspectos observados:

- Fratura cominutiva recente alinhada no platô tibial fixada com fios metálicos.
- Presença de fixador externo.
- Aumento de volume das partes moles.

(JORGE AUGUSTO)

TERESINA - PI 31/07/2019

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável

Juana Luiza Mendes da Mota
Médica
SAME HUT
CATEGORIA 01000000

**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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **LINDOMAR DE SOUSA SILVA** (Prontuário: 299138)
Endereço: RUA FALCANIO N 3690 - SATELITE - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 28/11/1980 Idade: 38a7m7d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 242339
Requisição: 972874 Solicitação: 04/07/2019 Solicitante: RICARDO SOARES VALENÇA
Controle: 1254145 Convênio: S U S CLINICA ORTOPEDICA - P11 ENFERMARIA 233 LEITO 21

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010079

Data Exame: 04/07/2019

T.C. DE CRANIO

TÉCNICA: EXAME FEITO EM TOMÓGRAFO MULT-SLICE, COM RECONSTRUÇÕES AXIAL, SAGITAL E CORONAL.

RELATÓRIO:

- PARÊNQUIMA CEREBRAL E CEREBELAR COM COEFICIENTE DE ATENUAÇÃO DENTRO DA NORMALIDADE.
- AUSÊNCIA DE COLEÇÃO EXTRA-AXIAL.
- SISTEMA VENTRICULAR COM DIMENSÕES E MORFOLOGIA NORMAIS.
- CISTERNAS E SULCOS DA CONVEXIDADE SEM ALTERAÇÕES.
- AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES PATOLÓGICAS.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA: TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO NORMAL.

(JORGE AUGUSTO)

TERESINA - PI 05/07/2019

RAPHAEL VELOSO NUNES MARTINS

CPF: 940.719.343-87 CRM 3645

Profissional Responsável

Josana Lúcia Mendes de Mesquita
Matriculada: 47220
SABE - 12/2010
CONFERE COM ORIGINAL

**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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **LINDOMAR DE SOUSA SILVA** (Prontuário: 299138)
Endereço: RUA FALCANIO N 3690 - SATELITE - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 28/11/1980 Idade: 38a8m3d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 242339
Requisição: 978595 Solicitação: 20/07/2019 Solicitante: RICARDO SOARES VALENÇA
Controle: 1265225 Convênio: S U S CLINICA ORTOPEDICA - P11 ENFERMARIA 233 LEITO 21

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060117

Data Exame: 20/07/2019

COXA ESQUERDA

O estudo radiológico da coxa esquerda foi realizado nas incidências em pa/perfil. os seguintes aspectos foram observados:

- Estrutura óssea conservada.
- Superfícies e espaços articulares integros.
- Presença de fixador externo.
- Aumento de volume das partes moles.

(JORGE AUGUSTO)

TERESINA - PI 31/07/2019

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável

Josely Lúcia Mendes de Mesquita
Matrícula: 47.000
SAME - PI
CONFERE COM O ORIGINAL

**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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **LINDOMAR DE SOUSA SILVA** (Prontuário: 299138)
Endereço: RUA FALCANIO N 3690 - SATELITE - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 28/11/1980 Idade: 38a8m3d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 242339
Requisição: 978595 Solicitação: 20/07/2019 Solicitante: RICARDO SOARES VALENÇA
Controle: 1265226 Convênio: S U S CLINICA ORTOPEDICA - P11 ENFERMARIA 233 LEITO 21

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060125

Data Exame: 20/07/2019

JOELHO ESQUERDO

O estudo radiológico do joelho esquerdo foi realizado nas incidências em pa/perfil.
Os seguintes aspectos observados:

- Fratura cominutiva recente alinhada no platô tibial fixada com fios metálicos.
- Presença de fixador externo.
- Aumento de volume das partes moles.

(JORGE AUGUSTO)

TERESINA - PI 31/07/2019

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável

José Luiz Mendes de Mesquita
Matrícula: 4739
SAME - HUT
Sempre com Original

**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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **LINDOMAR DE SOUSA SILVA** (Prontuário: 299138)
Endereço: RUA FALCANIO N 3690 - SATELITE - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 28/11/1980 Idade: 38a8m3d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 242339
Requisição: 978595 Solicitação: 20/07/2019 Solicitante: RICARDO SOARES VALENÇA
Controle: 1265226 Convênio: S U S CLINICA ORTOPEDICA - P11 ENFERMARIA 233 LEITO 21

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060125

Data Exame: 20/07/2019

JOELHO ESQUERDO

O estudo radiológico do joelho esquerdo foi realizado nas incidências em pa/perfil.
Os seguintes aspectos observados:

- Fratura cominutiva recente alinhada no platô tibial fixada com fios metálicos.
- Presença de fixador externo.
- Aumento de volume das partes moles.

(JÓRGE AUGUSTO)

TERESINA - PI 31/07/2019

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável

Carla Luiza Mendes de Mesquita
Márcia 17390
SANE HUT
- SE COM O ORIGINAL

**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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **LINDOMAR DE SOUSA SILVA** (Prontuário: 299138)
Endereço: RUA FALCANIO N 3690 - SATELITE - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Nascimento: 28/11/1980 Idade: 38a8m3d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 242339
Requisição: 973805 Solicitação: 07/07/2019 Solicitante: HUGO JOSE SOUSA SALES DA SILVA
Controle: 1256105 Convênio: S U S CLINICA ORTOPEDICA - P11 ENFERMARIA 233 LEITO 21

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0204060168

Data Exame: 07/07/2019

PERNA ESQUERDA

O estudo radiológico da perna esquerda foi realizado nas incidências em pa/perfil.
Os seguintes aspectos observados:

- Fratura cominutiva recente alinhada no platô tibial fixada com fios metálicos.
- Presença de fixador externo.
- Aumento de volume das partes moles.

(JORGE AUGUSTO)

TERESINA - PI 31/07/2019

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Profissional Responsável

Joana Lúcia Mendes de Albuquerque
Matrícula: 47389
SAME - HUT
COPIAR COM O ORIGINAL



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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **LINDOMAR DE SOUSA SILVA** (Prontuário: 299138)
 Endereço: RUA FALCANIO N 3690 - SATELITE - TERESINA - PI CEP: 64000-010
 Nascimento: 28/11/1980 Idade: 38a6m29d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 728435
 Requisição: 970137 Solicitação: 27/06/2019 Solicitante: WILLIAM DE ALMEIDA MACHADO
 Controle: 1248967 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Data Exame: 27/06/2019

Cod. SIA: 0206010079

T.C. DE CRANIO

TÉCNICA: EXAME FEITO EM TOMÓGRAFO MULT-SLICE, COM RECONSTRUÇÕES AXIAL, SAGITAL E CORONAL.

RELATÓRIO:

- PARÊNQUIMA CEREBRAL E CEREBELAR COM COEFICIENTE DE ATENUAÇÃO DENTRO DA NORMALIDADE.
- AUSÊNCIA DE COLEÇÃO EXTRA-AXIAL.
- SISTEMA VENTRICULAR COM DIMENSÕES E MORFOLOGIA NORMAIS.
- CISTERNAS E SULCOS DA CONVEXIDADE SEM ALTERAÇÕES.
- AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES PATOLÓGICAS.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA: TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO NORMAL.

(JOAO ANTONIO)

TERESINA - PI 27/06/2019

RAPHAEL VELOSO NUNES MARTINS

CPF: 940.719.343-87 CRM 3645

Profissional Responsável

Joana Luísa Nunes de Albuquerque
 Matr. C.R.M.: 47360
 SIME - HUT
 CONFERE COM O RESPONSÁVEL

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

NOME

LINDOMAR DE SOUSA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR/UF

2402769 SSPPI PI

CPF

864.226.693-72

DATA NASCIMENTO

28/11/1980

FILIAÇÃO

VALDEMAR RODRIGUES DA
SILVA

LINDALVA MARIA DE
SOUSA SILVA

PERMISSÃO



ACC



CAT. HAB.

AB

Nº REGISTRO

04568210115

VALIDADE

17/08/2020

1ª HABILITAÇÃO

09/02/2009

OBSERVAÇÕES

APTO PARA TRANSPORTE REMUNERADO

Lindomar de Sousa Silva

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL

TERESINA

DATA DE EMISSÃO

31/08/2015

ARÃO MARTINS DO RÉGO LOBÃO

DIRETOR-GERAL DO DETRAN-PI
ASSINATURA DO EMISSOR

05130444232
PI315960868

DETRAN-PI (PIAUI)

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO

VÁLIDA EM TODOS
O TERRITÓRIO NACIONAL

1163173532

PROIBIDO PLASTIFICAR

1163173532



LAUDO DE EXAME PERICIAL - L. CORPORAL-ACID. TRÂNSITO

Pag: 1 de 2

Identificação do Laudo:

Código: 120092	Tipo: L. CORPORAL-ACID.	Requerente: DELEGACIA DE ACIDENTES	Cidade: TERESINA-PI
Data Requisição: 16/07/2019	Remeter para: O mesmo (a)	Data Exame: 18/07/2019	Hora Exame: 13:19
Local Exame: I.M.L.			Emissão do Laudo: 03/10/2019 09:53:02

Identificação do Periciando:

Código: 26157	Nome: LINDOMAR DE SOUSA SILVA	Nacionalidade: Brasileira	Cor: PARDA
Dt. Cadastro: 18/07/2019	Endereço: RUA FALCÃO, 3690 - PARQUE UNIVERSITÁRIO - TERESINA - PI		
Mãe: LINDALVA MARIA DE SOUSA SILVA	Pai: VALDEMAR RODRIGUES DA SILVA		
CPF:	RG: 2.402.769-SSP.PI	Registro Nascimento: PACIENTE H.U.T ENFERMARIA 221	
Profissão: SERVIÇO GERAIS	Nascimento: 28/11/1980	Idade(anos): 38	Sexo: M
		Estado Civil: Comcubinato	

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 - Perito Médico-Legista - 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 o que encontraram e, bem assim, esclarecerem tudo quanto possa interessar. **H I S T Ó R I C O:** Informa ter sofrido acidente de trânsito (choque da motocicleta em que trabalhava como motociclista e carro) às dezoito horas e quarenta minutos do dia vinte e sete de junho deste ano, na avenida que dá acesso à ponte sobre o rio Parnaíba, bairro Tabuleta, nesta capital; foi conduzido, em ambulância do SAMU, ao HUT onde encontra-se internado na Enfermaria 221 da Clínica Cirúrgica e vem sendo submetido a tratamento clínico e cirúrgico. No prontuário número 299138 verificou-se: "...fratura exposta de tibia proximal (platô tibial)...fratura exposta em pé esquerdo...sangramento ativo de terço distal de membro inferior esquerdo...tomografia computadorizada do crânio: sem alterações...lesões de partes moles de pé esquerdo...debridamento de lesão de pé esquerdo...defeito de consolidação da fratura...tratamento cirúrgico de pseudoartrose...curativos no pé esquerdo...aguarda melhora do leito da ferida para tratamento cirúrgico...". **DESCRIÇÃO:** periciando orientado auto e alopsiquicamente, afebril, eupnéico; curativo cirúrgico em pé esquerdo; haste metálica com dois pinos fixos na coxa, quatro na perna e dois no tornozelo esquerdos; cinco segmentos de fio metálicos expostos na perna e joelho esquerdos; diversas lesões superficiais e cicatrizes, de variadas dimensões, localizadas em região anterior da perna esquerda; sem outras alterações. **DISCUSSÃO:** lesões compatíveis com as provocadas por ação contundente, em tratamento clínico e cirúrgico, sem previsão de término. **CONCLUSÃO:** lesões contusas em membro inferior esquerdo, incapacitantes para as atividades habituais por mais de trinta dias. Deverá ser submetido a exame complementar após término do tratamento. **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.: Ação contundente. 3) Tais lesões poderão ter sido provocadas por acidente de trânsito? Resp.: Sim, poderão. 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, resultou incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias. Deverá ser submetido a exame complementar após término do tratamento. 5) Resultará incapacidade permanente para o trabalho, ou enfermidade incurável, ou perda ou inutilidade de membro, sentido ou função ou deformidade permanente? Resp.: Aguardar exame complementar. 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. /////

JOÃO LISBOA DE FLORES FILHO
CRM: 4466-PI
CNPJ: 06.553.549/0001-90

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO MÉDICO LEGAL
AUTENTICAÇÃO

CERTIFICO, que a presente cópia confere
com a original. O referido é verdade e dou fé.

Teresina-PI, 03 / 18 / 2019

10-11

Servidor Administrativo
Matrícula: _____
CPF: _____

10-11
Raimundo Nonato Lima
Escrivão de Polícia 1ª Classe
Mat.: 009342-4

**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: 2 de 2

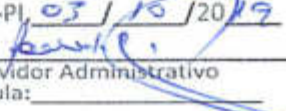
Código: 120092	Tipo: L. CORPORAL-ACID.	Requerente: DELEGACIA DE ACIDENTES	Cidade: TERESINA-PI
Data Requisição: 16/07/2019	Remeter para: O mesmo (a)	Data Exame: 18/07/2019	Hora Exame: 13:19
Local Exame: I.M.L.		Emissão do Laudo: 03/10/2019 09:53:02	


João Lisboa de Farias Junior
CRM-MA: 2490
CRM-PI: 1481

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO MÉDICO LEGAL
AUTENTICAÇÃO

CERTIFICO, que a presente cópia confere
com a original. O referido é verdade e dou fé.

Teresina-PI, 03/10/2019


Servidor Administrativo
Matrícula: _____
CPF: _____


Raimundo Nonato Lima
Escrivão de Polícia 1ª Classe
Mat.: 009342-4

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3200311940 **Cidade:** Teresina **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: LINDOMAR DE SOUSA SILVA **Data do acidente:** 27/06/2019 **Seguradora:** SINAF PREVIDENCIAL CIA. DE SEGUROS

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 08/09/2020

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DE FÊMUR ESQUERDO.
FRATURA COMINUTIVA DO PLATÔ TIBIAL ESQUERDO.
FRATURA DO 5º METATARSO ESQUERDO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO COM FIXADOR EXTERNO EM COXA ESQUERDA E FIOS DE KIRSCHNER EM JOELHO E METATARSO. ALTA MÉDICA.
P5 / P7 / P9 / P10 / P18
P1 IML

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTO DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.

Sequelas: Com sequela

Documento/Motivo:

**Nome do documento
faltante:**

**Apontamento do Laudo
do IML:**

Conduta mantida:

**Quantificação das
sequelas:** APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DÉFICIT FUNCIONAL MODERADO DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.

**Documentos
complementares:**

Observações: LAUDO IML- AGURADAR EXME COMPLEMENTAR

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda funcional completa de um dos membros inferiores	70 %	Em grau médio - 50 %	35%	R\$ 4.725,00
Total			35 %	R\$ 4.725,00



Clínica Ortopédica do Piauí Ltda.

Ortopedia - Traumatologia - Atendimento de Urgência

Dr. Aluisio Ferraz Arcoverde
CRM-PI 2463

LINDOMAR DE SOUSA SILVA

Dr. Osvaldo Moura Campos
CRM-PI 1357

CPF : 864.226.693-72

LAUDO MEDICO :

Dr. Jorge Henrique T. Cury
CRM-PI 1388

Paciente vitima de acidente automobilístico sofreu grave fratura em joelho ,tornozelo e pé esquerdo e foi submetido a diversas intervenções cirúrgicas devido a processo infeccioso . apresenta deficiência física de sequela de mobilidade do joelho ,tornozelo e pé esquerdo , necessita tratamento fisioterápico e afastamento do trabalho definitivamente .

Dr. João Sivoney Barros
CRM-PI 1849

Dr. Yuri Jivago Félix
CRM-PI 2308

CID : S82.1

S 82.6

Dr. José Renato B. Gomes
CRM-PI 2083

M86.6

Dr. Durval Tércio Nunes Leal
CRM-PI 1995

Teresina , 20 de agosto de 2020

Dr. Themistocles Ramos
Neto
CRM-PI 2798

Durval Tercio Nunes Leal
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CRM-PI 1995 / CRM-MA 3636

copil Clínica Ortopédica do Piauí Ltda

CNPJ 12.317.665/0001-02

Rua Desembargador Pires de Castro, 692/S Fones: (86) 3222-4488 / (86) 3222-4773

(86) 98821-5353 / (86) 98837-0465 • CEP 64.001-390 • Teresina - Piauí

E-mail: contatos@clinicacopil.com.br • Site: clinicacopil.com.br

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3200311940 **Cidade:** Teresina **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: LINDOMAR DE SOUSA SILVA **Data do acidente:** 27/06/2019 **Seguradora:** SINAF PREVIDENCIAL CIA. DE SEGUROS

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 08/09/2020

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DE FÊMUR ESQUERDO.
FRATURA COMINUTIVA DO PLATÔ TIBIAL ESQUERDO.
FRATURA DO 5º METATARSO ESQUERDO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO COM FIXADOR EXTERNO EM COXA ESQUERDA E FIOS DE KIRSCHNER EM JOELHO E METATARSO. ALTA MÉDICA.
P5 / P7 / P9 / P10 / P18
P1 IML

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTO DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.

Sequelas: Com sequela

Documento/Motivo:

Nome do documento
faltante:

Apontamento do Laudo
do IML:

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DÉFICIT FUNCIONAL MODERADO DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.

Documentos
complementares:

Observações:

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda funcional completa de um dos membros inferiores	70 %	Em grau médio - 50 %	35%	R\$ 4.725,00
Total			35 %	R\$ 4.725,00

RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0245100/20

Vítima: LINDOMAR DE SOUSA SILVA

CPF: 864.226.693-72

Seguradora: SINAF PREVIDENCIAL CIA. DE SEGUROS

Data do acidente: 27/06/2019

CPF de: Próprio

Titular do CPF: LINDOMAR DE SOUSA SILVA

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

Boletim de ocorrência
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
Laudo do IML - Lesões corporais
Outros

LINDOMAR DE SOUSA SILVA : 864.226.693-72

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da apresentação da documentação completa. Para informações sobre o Seguro DPVAT e consulta do andamento de processos de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue para Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8H às 20H: 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato, 24H por dia, com o SAC: 0800 022 8189.

A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194/74.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.