



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

Processo: 08007128320198180140

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A, empresas seguradoras previamente qualificadas nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada, por seus advogados que esta subscreve, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **ANTONIO FERREIRA DA COSTA**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem mui respeitosamente, à presença de V. Ex.ª, em cumprimento ao referido despacho de fls., expor para ao final requerer o que se segue:

DO LAUDO PERICIAL

Trata-se de caso em que o Autor alega ser vítima de acidente automobilístico, resultando em invalidez permanente.

Nesse sentido, foi nomeado perito por esse d. juízo, e posteriormente as partes intimadas a apresentaram quesitos, a fim de se verificar qual o grau da suposta Invalidez da parte autora.

Houve pagamento administrativo realizado na monta de R\$ 843,75 (oitocentos e quarenta e três reais e setenta e cinco centavos).

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:	01/09/2017
NUMERO DO DOCUMENTO:	
VALOR TOTAL:	843,75

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANTONIO FERREIRA DA COSTA

BANCO:	104
AGÊNCIA:	03963
CONTA:	000000001675-2

Nr. da Autenticação 21A141214C309351

DA AUSÊNCIA DE NEXO DE CAUSALIDADE ENTRE A LESÃO NO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO E O SINISTRO

Em que pese o laudo pericial produzido tenha apontado invalidez também em relação ao MEMBRO INFERIOR ESQUERDO, é de se observar que a documentação médica do primeiro atendimento, ocorrido no Hospital de Urgência de Teresina, somente dispõe sobre a lesão em pé direito.

Trecho do boletim onde só se informa lesão em membro inferior do lado direito:

DADOS DO ATENDIMENTO:			
Código: 608491	Data: 23/05/2017 12:39:19	Condução: AMBULANCIA DO SPM	
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VITIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)		Convênio: S U S	
cid.Trab.: sim	Trajetória?: sim	Típico: não	CID Secundário: V299
DADOS CLÍNICOS:			
<p>Prontidão submisso de acidente com motocicleta há mais de 02 hrs Ingresso no SPM com queixa de dor e edema distal. Lado direito, dor e inchaço de tornozelo. Edema em membro superior da esquerda com hematoma e dor distal no braço Lado esquerdo e membros PC=0.2</p> <p><u>Exame físico:</u> Exame físico em MZ D, dor em pé direito.</p> <p>PA: <u>X</u> mmHg Pulso: <u>+</u> FC: <u>110</u></p>			

OUT DR. ZENON ROCHA
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA
EXAME Col Dorsal + Lateral
DATA: 23/05/17 às 13:50

Em continuação, documento com evolução da lesão somente indica pé direito:

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM:	
<p>10:30. Paciente admitido na ERPA, em RTI de fratura - luxação ligam- en- <u>em pé direito</u>, dor aguda de raquianestesia. consciente, orientado, físico, eufórico, respirando al aperto de O2. HV em curso. Hemodinamicamente estável.</p> <p>CRISTINA TEIXEIRA DE MELLO PEREIRA COREN-PI 149441 ENFERMEIRA</p>	

Eis que, constam nos autos, outros documentos com data posterior juntados àqueles correspondentes ao sinistro, mas que se referem a procedimento cirúrgico no autor, contudo, somente apontam procedimentos em ligamento do **joelho esquerdo**.

Assim, não há como se admitir que esta suposta lesão seja decorrente do acidente, visto que todos os documentos médicos são posteriores e nada falam sobre ter sido decorrente do sinistro, nem mesmo em vaga referência.

Verifica-se que até o atendimento para o procedimento cirúrgico foi feito em outro Hospital e todos os documentos referem-se a este tratamento, que não tem relação com o acidente sofrido.

Frise-se que em toda documentação médica acostada, **NÃO HÁ COMO SE CONCLUIR INEQUIVOCAMENTE QUE A INVALIDEZ DO JOELHO ESQUERDO seja decorrente do acidente em tela.**

Portanto, como não há nexo de causalidade entre o efeito INVALIDEZ NO JOELHO e o acidente noticiado, ,
requer a improcedência da ação, na forma do art. 487, I do NCPC.

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

TERESINA, 18 de julho de 2019.

JOÃO BARBOSA
OAB/PI 10201

EDNAN SOARES COUTINHO
1841 - OAB/PI

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: 01/09/2017

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 843,75

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANTONIO FERREIRA DA COSTA

BANCO: 104

AGÊNCIA: 03963

CONTA: 000000001675-2

Nr. da Autenticação 21A141214C309351

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3170408218

Cidade: Teresina

Natureza: Invalidez Permanente

Vítima: ANTONIO FERREIRA DA COSTA

Data do acidente: 23/05/2017

Seguradora: PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS

PARECER

Diagnóstico: Fratura base do 2 MTT direito

Descrição do exame médico pericial: Dor ao apoio. Sem limitação ADM dedos.

Flexão tornozelo: 40, extensão: 20 graus.

Resultados terapêuticos: Tratamento cirúrgico através de fixação com fio K há 3 meses. Seguido de fisioterapia.

Sequelas permanentes: Limitação funcional do tornozelo direito em grau leve.

Sequelas: Com sequela

Data da perícia: 30/08/2017

Conduta mantida:

Observações: 20 dias pós operatório reconstrução de LCA.

Indenização em grau leve do tornozelo devido a limitação da flexo-extensão (40 e 20 graus).

Procedida avaliação médica na cidade de Teresina.

Médico examinador: Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho

CRM do médico: 4369

UF do CRM do médico: PI

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 completa da mobilidade de um tornozelo	25 %	Em grau leve - 25 %	6,25%	R\$ 843,75
Total			6,25 %	R\$ 843,75

PRESTADOR

MOZES E SZTRAJMAN MÉDICOS ASSOCIADOS S/C LTDA

Médico revisor: JULIO O MOZES

CRM do médico: 20462

UF do CRM do médico: SP

Assinatura do médico:

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3170408218 **Cidade:** Teresina **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: ANTONIO FERREIRA DA COSTA **Data do acidente:** 23/05/2017 **Seguradora:** PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS

PARECER

Diagnóstico: FRATURA LUXAÇÃO 2º METATARSO DO PE DIREITO

Descrição do exame médico pericial: EXAME FÍSICO: LIMITAÇÃO FUNCIONAL EM PE D - MTT PE = FLEXÃO DE 10 GRAUS , EXTENSÃO DE 05 GRAUS , COM PERDA DE 50 %.

Resultados terapêuticos: ACIDENTE DE TRANSITO DIA 23/05/2017 , COM HD DE FRATURA LUXAÇÃO 2º METATARSO PE D. FEITO OSTEOSINTESE EM FRATURA LUXAÇÃO DO 2 MTTD. JA DE ALTA MEDICA DEFINITIVA.

Sequelas permanentes: Limitação funcional do 2º pododáctilo direito em grau médio.

Sequelas: Com sequela

Data da perícia: 24/10/2018

Conduta mantida: Sim

Observações: Indenização em grau médio do 2º PDD devido a limitação da mobilidade articular. - Quadro estabelecido. Vítima já indenizada em 25% de 25% do tornozelo, portanto, nada a acrescentar ao indenizado. Procedida avaliação médica na cidade de Teresina.

Médico examinador: Edmar de Souza Lima Junior

CRM do médico: 2313

UF do CRM do médico: SP

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
		Total	0 %	R\$ 0,00

PRESTADOR

MOZES E SZTRAJMAN MÉDICOS ASSOCIADOS S/C LTDA

Médico revisor: JULIO O MOZES

CRM do médico: 20462

UF do CRM do médico: SP

Assinatura do médico:



Dados do Chamado	01 N° do chamado	02 Data do chamado	03 Hora do chamado	04 Seta do PA	05 Chave de acesso
	06 Saída do chamado	07 Chegada ao 1º hospital	08 Saída do 1º hospital	09 Chegada ao 2º hospital	
	10 Endereço	11 Bairro	12 Município	13 Ponto de referência	
Local da Ocorrência					
Dados do Paciente	14 Nome	15 Sexo	16 Idade	17 Indícios de ingestão de bebidas alcoólicas?	18 QP/VAT
Tipo de Ocorrência	19 Tipo de ocorrência				
	20 Meio de locomoção				
Acidente de Transporte	21 Outra parte envolvida				
	22 Equipamento de segurança				
Exame Físico	23 Glasgow =				
	24 Escala de Dor de 0 a 10				
Assistência	25 Procedimentos realizados				
	26 Condições de entrada				
Hospital de Destino	27 Condições de saída				
	28 Observações				
Observações Interdisciplinares					
Paciente Rosa					
Responsável pela recepção					
Solicitante					
Assinatura					
Assinatura					



**HOSPITAL
DE URGÊNCIA
DE TERESINA**

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
CPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
24 JUL 2017
GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro - Niterói - RJ - CEP: 24.002-470

NOME DO PACIENTE: Amorino Pessoa da Silva

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 225705

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".

BOLETIM DE ENTRADA - BE

DADOS DO PACIENTE:

Nome: ANTONIO FERREIRA DA COSTA		Prontuário: 225705
Mãe: MARIA JOSE DO NASCIMENTO COSTA	Pai: RAIMUNDO LOIZ DA COSTA	
End. Resid.: RUA PROF ARTUR FURTADO N1499 - NOVA BRASILIA - TERESINA - PI - CEP: 64000-050		
Nascimento: 20/05/1978	Idade: 39a:0m:3d	Sexo: Masculino
Responsável: PATRICIA ROSA	CNS: 898002311317697	Fone: 86-9
Profissão: PEDREIRO	CPF: 852535	RG: 852535
G. Instrução: Fundamental Incompleto	E. Civil: Casado(a)	CONTENDO NÃO VERIFICADO
End. Local: -	24 JUL 2017	

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 608491	Data: 23/05/2017 12:39:19	Condução: AMBULÂNCIA DO SAMU
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)		Convênio: OS 305 de 485 Loja
Cid. Trab.: Sim	Trajetos?: Sim	Típico: Não
CID Secundário: V299		

DADOS CLÍNICOS:

Acidente súbito de acidente com motocicleta no meio da rua em 02 km
trajeto para SAU com acidente recente e colorido. Não
há trauma, nem a possibilidade de contusão. Exame em uma de apêndices
a) Lesão com trauma com entalhe
b) MM@ sem trauma na RA
c) Lesão apêndice e contusão PC=0.3
d) Glóbulos 15
e) Trauma em M2 2, 12 em pele e

EP: X	muHg: -	Pulso: -	FC: 80	CID: -
--------------	----------------	-----------------	---------------	---------------

Diagnóstico Inicial:

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

- Prescrição de Analgésico, pele vermelha, M2 2
- TC de coluna cervical
- Ortopedia

ALTA:	() Melhorado () Curado () Inalterado () A Pedido	() Administrativa () Por Indisciplina () Por Evasão	() Retornar à Unid. Origem: () Transferência:
DESTINO:		DATA SAÍDA: 23/05/2017 HORA: 13:50	
ÓBITO:	() Até 24 Hs () De 24 a 48 Hs () Após 48 Hs	() Família () IML () Anat. Patol.	() Internação na Unidade Proced. Solicitado: 0408050462 CID Compatível: S92.3

PRESCRIÇÃO MÉDICA

232-Ext

NOME DO PACIENTE	PRONTUÁRIO	D. NASCIMENTO	CLÍNICA	ENE ou APT.	LEITO
Antonio Ferreira da Costa	225705	20/05/1978			
DIAGNÓSTICO ATUAL E COMORBIDADES	ALERGIAS	MÉDICO ASSISTENTE/ ESPECIALIDADE			
Fr. omw hct ferro / MED 39e					
PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIO	OBSERVAÇÕES			
DATA: 24/05/17 HORA: 09.00h					
<p>① Dieta hup</p> <p>② Dieta</p> <p>③ Difeno - 2,00e - 40 - E</p> <p>④ T. Hup 100 x 100 - 7 A - E</p> <p>⑤ 25 W 2/6</p>	<p>6/65 ANI</p> <p>8/84 ANI</p>	<p>10:40 Paciente Admitida na Clínica. Dispepsias com fístula NTID. Presque: Consciente, Alerta, fôca, eufórico, normocorado, sem queixas de dor, mas patologia crônica e alergia a betel. Caco Noelia M. Veras</p> <p>Corneira CORREIA 366.335</p>			
<p>José Ferreiro Neto</p> <p>CRM-1553</p> <p>CPF: 096.897.373-68</p>					
<p>24 JUL 2017</p> <p>DEPARTAMENTO DE SINISTROS</p> <p>DEPARTAMENTO DE SINISTROS</p> <p>DEPARTAMENTO DE SINISTROS</p>					

MÉDICO/CRM:

Mod: 007

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - PÓS - OPERATÓRIO - SRPA

NOME Antonio Ferreira da Costa IDADE 39 anos DATA 26 / 08 / 2017

HORÁRIO DE ADMISSÃO 10 h 32 min TIPO DE ANESTESIA () GERAL () RAQUE () BLOQUEIO () PERIDURAL () SEDAÇÃO

CIRURGIA REALIZADA _____ CIRURGIÃO _____

SINAIS VITAIS	HORÁRIO		
	ADMISSÃO	DEPARTAMENTO DE SINISTROS	SAÍDA
PRESSÃO ARTERIAL (mmHg)	<u>102 / 62</u>	DEPAT	<u>123/64</u>
FREQUÊNCIA CARDÍACA (bpm)	<u>57</u>	CONTROLE DA QUALIDADE	<u>73</u>
SATURAÇÃO DE O ₂ (%)	<u>97%</u>	<u>24 JUL 2017</u>	<u>99</u>
TEMPERATURA AXILAR (°C)	-	GENTE SEGURADORA S.A.	
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA (rpm)	-	Rua João de Resende 455 Loja C	
		Centro - Norte - U.E. 64 002470	
NOME/MATRÍCULA	<u>Aminicaps</u>		

ÍNDICE DE ALDRETT-KROULIK		ADMISSÃO		SAÍDA	
ATIVIDADE MUSCULAR	Movimenta os quatro membros	2	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input checked="" type="checkbox"/>
	Movimenta dois membros	1	1 <input checked="" type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
	É incapaz de mover os membros voluntariamente ou sob comando	0	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
RESPIRAÇÃO	É capaz de respirar profundamente ou de tossir livremente	2	2 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input checked="" type="checkbox"/>
	Apresenta dispnéia ou limitação da respiração	1	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
	Tem apnéia	0	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
CIRCULAÇÃO	PA em 20% do nível pré-anestésico	2	2 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input checked="" type="checkbox"/>
	PA em 20-49% do nível anestésico	1	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
	PA em 50% do nível pré-anestésico	0	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
CONSCIÊNCIA	Esta lúcido e orientado no tempo e espaço	2	2 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input checked="" type="checkbox"/>
	Desperta, se solicitado	1	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
	Não responde	0	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
SATURAÇÃO O ₂	É capaz de manter saturação de O ₂ maior de 92% respirando em ar ambiente	2	2 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input checked="" type="checkbox"/>
	Necessita de O ₂ para manter saturação maior que 90%	1	1 CV <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
	Apresenta saturação de O ₂ menor que 90%, mesmo com suplemento de O ₂	0	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
ESCALA DE DOR ADMISSÃO					
ESCALA DE DOR ALTA					
TOTAL			<u>09</u>		<u>10</u>
ASS.			<u>CRISTINE FERREIRA DE ALBUQUERQUE</u> COREN - PI 14941 ENFERMEIRA		<u>CRISTINE FERREIRA DE ALBUQUERQUE</u> COREN - PI 14941 ENFERMEIRA

() Sonda Vesical	() Dreno de Sucção	() Dreno Torácico	() DVE	() Colostomia	Sonda () Nasogástrica
hs	ml	hs	ml	hs	ml
hs	ml	hs	ml	hs	ml

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM:

10:34 - Paciente admitido na SRPA, em PDI de fratura - lesão de fratura de pé em pé, sob efeito de raquianestesia, consciente, orientado fisicamente, eupneico, respirando sob efeito de O₂ RV em circuito. Hemodinamicamente estável.

CRISTINE FERREIRA DE ALBUQUERQUE
COREN - PI 14941
ENFERMEIRA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

ALTA SRPA

CRISTINE FERREIRA DE ALBUQUERQUE
COREN - PI 14941
ENFERMEIRA

HORÁRIO

ANESTESIOLOGISTA

ENCAMINHAMENTO () EXTERNO () SALA DE GESSO () IMAGENS E GRÁFICOS ()

POSTO: () 1 () 2 () 3 () EMERGÊNCIA PED. UTI: () PED () NEURO () GERAL () 4 () QUEIM. CLÍNICA: () PED () VORT () NEU () CIR () MÉD


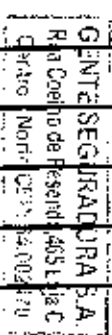

022 247



UNIDADE MUNICIPAL DE SAÚDE
GÊNCIA DE TERESINA - HUT

HOSPITAL DE

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME DO PACIENTE		PRONTUÁRIO	IDADE	CLÍNICA	ENF. OU AP	LEITO	MÉDICO ASSISTENTE
ANTONIO FERREIRA DA COSTA		225705	39	Ortopédica	232	232	
DATA/HORA	PRESCRIÇÃO MÉDICA			HORÁRIOS		OBSERVAÇÕES	
CÓDIGO							
01 - 24/05/2017	PRAT DE MTT B - <i>Estado clínico estável. FO em bom aspecto</i>					<i>Alta por indicação médica</i>	
27/05/17	<i>Alta</i>					<i>Enfermeira GABRIELA GABRIEL 112 437</i>	
1	Dieta oral livre						
2	Jelco salinizado						
3	Dipirona _ 01 amp + AD EV 6/6hs						
4	Tilatil 20mg _ 01 amp + AD EV 12 /12hs						
5	Keflin 1g 1amp + AD EV 6/6h						
6	Omeprazol 40mg 1amp + AD EV 12/12hs						
7	Tramadol 50mg _ 01amp + SF 0,9% 100ml EV 8/8hs SN,s						
8	Cuidados gerais e sinais vitais						
 Dr. Yuri Jivago Félix Ortopedista/Traumatologista CRM 112304 / CRM 112307				 GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Feres 1405 L12 C Centro - Norte - CEP 64.002-170		 DEPARTAMENTO DE SINUS RO D-VAI 24 JUL 2017	
Dr. Gláudio Crenemêgger / Dr. Yuri Jivago Félix / Dr. Ricardo S. Valença / Dr. Paulo H. L. Pessoa Filho Ortopedia e Traumatologia / Ortopedia e Traumatologia / Ortopedia e Traumatologia / Ortopedia e Traumatologia							
CRM 3448-TCO/34029 / CRM 112308 / CRM 112306-TCO/11805 / CRM 3367							

Orgão Emissor: M221108001

AUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUT
DE INTERNAÇÃO HOSPITALARAIH : 221710128147-2
UNI : H.U.T (PROF. ZERON ROCHA)NASCIMENTO
20/05/1978

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1-Nome do estabelecimento solicitante:

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESIN

2-Nome do estabelecimento executante:

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESIN

IDEN

ANTONIO FERREIRA DA COSTA

D.LIBERA: 31/05/2017

BT. LAUDO : 23/05/2017

PROCED. : 0408050462 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA D

OP. STST: WELLINGTON

CID : 5923

ASS. MEDICO RESPONSÁVEL

da
ção:

1030

3-Nome: ANTONIO FERREIRA DA COSTA

6 - Prontuário: 225705

4-CNS: 698002311317697

8-Nascimento: 20/05/1978

9-Sexo: Masculino

RG: 852555 - SSP

11-Mãe: MARIA JOSE DO NASCIMENTO COSTA

12-Fone: 86-9

13-Respi: PATRICIA ROSA

14-Corr: Sem Informação

15-Endere: RUA PROF ARTUR FURTADO N1499

NOVA BRASILIA - CEP: 64000-050

16-Munic: TERESINA

17-Cod.18GE: 22110800128147-2

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

1-Principais sinais e sintomas clínicos:

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

24 JUL 2017

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Niterói - RJ - CEP: 24020-000

2- Condições que justificam a internação:

3- Principais resultados de provas diagnósticas (Resultado de exames realizados):

23-Diagnóstico inicial:

Fratura de ossos do metatarso

24-CID Prim:

5923

25-CID Sec:

26-CID C.Ass:

PROCEDIMENTO SOLICITADO

Cod.Proced.: 27-Procedimento Solicitado:

0408050462 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSALIANOS

29-Clínica:

30-Caráter:

Ident.:

31-Docum.:

32-Doc. Méd. Solic.:

02

01

CPF

004.798.243-80

33-Nome Profissional Solicitante/Assistente:

34-Data Solicitação:

RAUL RUBEN DE MACEDO NETO

23/05/2017

35-Ass. Cefimbr. Méd. Sol. (CRM):

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

26- () Acidente de Trânsito

37- () Acidente Trabalho Típico

38- () Acidente Trabalho Trajeto

45 - Vínculo com a Previdência:

() Empregado

() Empregador

() Autônomo

() Desempregado

() Aposentado

() Não Segurado

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador:

47-Data Autorização:

48-Documeto:

49-Num. Documento:

() CNS () CPF

51 - Assinatura Paciente ou Responsável:

Patricia Rosa da Silva Costa

Usuário: MARIA SILVA

Consulta Local: 668491

Consulta SUS:

Impressão: 23/05/2017 17:33:50

191030

FOLHA DE ANESTESIA



NOME DO PACIENTE		UNIDADE DE SAÚDE		Nº DE REGISTRO	
ALEXANDRE FERREIRA DA COSTA		UNIDADE DE SAÚDE		Nº DE REGISTRO	
DATA	P. ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO
26/05/17	130x70	76 bpm			
EXAMES DE SANGUE	GR. SANGÜÍNEO	HEMATIMETRIA	HEMOGLOBINEMIA	HEMATOCRITOS	GLICEMIA
EXAMES DE URINA					DOS. URÉIA
FUNÇÃO RESPIRATÓRIA					
SISTEMA CIRCULATÓRIO					
SISTEMA RESPIRATÓRIO					
SISTEMA DIGESTIVO					
ESTADO MENTAL					
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO					
PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES)					
APLICADO AS					
EFEITOS					
AGENTES ANESTÉSICOS	OXIGÊNIO	TOTAL DE DOSES			
	1 2 3	DEPARTAMENTO DE SINISTROS			
LÍQUIDOS	SO-LITO 500 SANGUE 300 OUTROS 100	DPVAT			
TEMPERATURA T	38	CONTÉUDO NÃO VERIFICADO			
P. ARTERIAL V O PULSO	200 180 160 140 120 100 80 60 40 20 10	24 JUL 2017			
INÍCIO E FIM ANESTESIA X		GENTE SEGURADORA S.A.			
INÍCIO E FIM OPERAÇÃO		Rua Coelho da Rosa, 485 Loja C			
RESPIRAÇÃO O		CNPJ 06.902.470			
SÍMBOLOS					
DURAÇÃO					
TÉCNICAS					
OPERAÇÕES					
CIRURGIÕES					
ANESTESISTAS					
INCIDENTE - ACIDENTE					
CONDIÇÕES PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATAS					
PARTICULARIDADES					



RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

centro cirúrgico

Nome do Paciente

Antônio Pereira da Costa

Diagnóstico pré-operatório

Fra. les. Lisfranc

Operação - Tipo

Fra. les. Lisfranc

Cirurgião

Glauson Tavares Nascimento
Ortopedista e Traumatologista

1º Assinante

Dr. Flávio Mendes e Silva
Ortopedista e Traumatologista
CRM-PI: 3102

2º Assinante

3º Assinante

Instrumentador(a)

Seconno Oliveira

Anestesiista

Dr. Adriano

Anestesia

Raque

Anestésico(a)

Data da Operação

26/05/17

Início

9:20'

Fim

10:30'

Diagnóstico Pós-operatório

Relatório imediato do Patologista

Acidente Durante a Operação

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

Raqueusando 100% fixo de ancoragem
com autogêneo, campos
surgiu para ver se RAK e
por girar e suturas e encaixar
de novo de novo

Glauson Tavares Nascimento
Ortopedista e Traumatologista
CRM-PI 2775

Dr. Flávio Mendes e Silva
Ortopedista e Traumatologista
CRM-PI: 3102



PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

Fis. Nº _____

Proc. Nº _____

Rubrica _____

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 26 / 05 / 2017

NOME DO PACIENTE: Antonio Ferreira da Costa	PRONTUÁRIO Nº: 225.705
DIAGNÓSTICO: Lux. Lissoe	CIRURGIA: Ext. cir.
ANESTESIA: Raque	Nº DA SALA: 06
CIRURGIÃO: Dr. Clauson	CPF Nº: _____
AUXILIAR: Dr. Paulo Roberto de Sá Gomes	CPF Nº: _____
ANESTESISTA: Dr. Adriano	CPF Nº: _____
INSTRUMENTADORA: Socorro Oliveira	CPF Nº: _____

MATERIAL DE CONSUMO

GENE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	03		LÂMINA DE BISTURI nº 24	UNID.	01	
AGULHA 30X8	UNID.	03		LUVA Nº 7.0	PAR	02	
AGULHA 40X12	UNID.	03		LUVA Nº 7.5	PAR	03	
AGULHA RAQUE	UNID.	01		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	06	
ALCOOL 70%	ML	50		PVPI DE GERMANTE	ML	100	
ALGODÃO branco	BOLA	02		PVPI TÓPICO	ML	50	
ÁGUA OXIGENADA	ML	100		PVPI TINTURA	ML	—	
COMPRESSA 7	PAC.	02		SERINGA 20CC	UNID.	03	
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	01		SERINGA 10CC	UNID.	03	
ESPARADRAPO	CM	60		SERINGA 5CC	UNID.	03	
ESCALPE Nº	UNID.	—		SERINGA 3CC	UNID.	—	
FORMOL	ML	—		SORO FISIOLÓGICO 500ml	FRASCO	02	
GASES 510	PAC.	04		SONDA URETRAL	UNID.	—	
JELCO Nº 18	UNID.	01		Crepom	unid	02	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG	—	—					
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.	—	—					
CAT. GUT. CROMADO C/AG	—	—					
CAT. GUT. CROMADO S/AG	—	—					
ALCOFIL	—	—					
MONONYLON nº 0	unid	01					
FITA UMBILICAL	—	—		ENFERMARIA:			
VICRYL	—	—		CIRCULANTE: Branco			
PROLENE	—	—					

valor = 1454,12 4E



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1820 - Redenção - Fone: 36 3229 4872

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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **ANTONIO FERREIRA DA COSTA** (Prontuário: 225705)

Endereço: RUA PROF ARTUR FURTADO N1499 - NOVA BRASILIA - TERESINA - PI CEP: 64000-050

Nascimento: 20/05/1978 Idade: 39a:0m:3d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 608431

Requisição: 744851 Solicitação: 23/05/2017 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA

Controle: 927079 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010036

Data Exame: 23/05/2017

T.C. DE COLUNA TORACICA

TÉCNICA: Foram realizado através da aquisição helicoidal de 10 mm de espessura com incremento de 10 mm.

- Corpos vertebrais, pedículos, lâminas posteriores, apófises transversas, espinhosas e facetas articulares com morfologia e coeficientes de atenuação normais.
- Ausência de imagens de hérnia discal.

Canal vertebral ósseo nos segmentos estudados com dimensões dentro dos limites da normalidade.

Medula espinhal com coeficientes de atenuação normais.

CONCLUSÃO: Exame de aspecto normal.

(LUIS CF7AR)

DEPARTAMENTO DE SINISTROS

DEPUT

CONTÉUDO NÃO VERIFICADO

24 JUL 2011

GENTE SEGURADORA S.A.

Rua Coelho de Resende, 465 Loja C

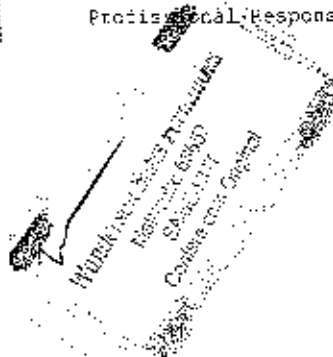
Centro - Norte - CE - 60.002.172

TERESINA - PI 23/05/2017

MARCELO COELHO AVELINO

CPF: 652.218.663-15 2443 CRM

Profissional Responsável





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. GULLO Tito 1820 Redenção - Fone: 95 3229 4872

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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **ANTONIO FERREIRA DA COSTA** (Prontuário: 225705)
Endereço: RUA PROF ARTUR FURTADO N1499 - NOVA BRASÍLIA - TERESINA - PI CEP: 64000-050
Nascimento: 20/05/1976 Idade: 39a 0m 3d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 608491
Requisição: 744852 Solicitação: 23/05/2017 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Controle: 927080 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010028

Data Exame: 23/05/2017

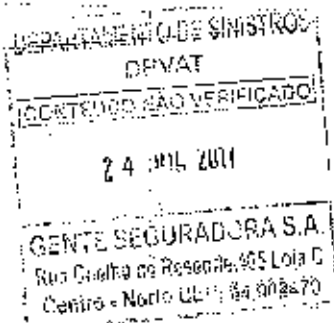
T.C. DE COLUNA LOMBO-SACRA

TÉCNICA: Foram realizados cortes axiais com espessura de 3 mm e intervalo de 3 mm, paralelos aos espaços discais de L3 - L4 a L5 - S1.

RELATÓRIO:

- DISCRETOS ABaulamentos DISCAIS POSTERIORES EM L3-L4 (SIMÉTRICO) E L4-L5 (ASSIMÉTRICO COM PREDOMÍNIO À ESQUERDA), OBLITERANDO PARCIALMENTE PLANOS EPIDURAIS CONTÍGUOS.
 - OSTEÓFITOS ÂNTERO-LATERAIS EM CORPOS VERTEBRAIS LOMBARES.
 - ALINHAMENTO VERTEBRAL LOMBAR PRESERVADO.
- NÃO IDENTIFICAMOS TRAÇOS DE FRATURA NO PRESENTE ESTUDO.

(LJS CF74P)



TERESINA - PI 23/05/2017

MARCELO COELHO AVELINO

CPF. 552.218.663-15 2443 CRM

Profissional Responsável

**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT**

Rua Dr. Otto Tito 1620 - Redenção - Fone: 86 3729 4872

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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **ANTONIO FERREIRA DA COSTA** (Prontuário: 225705)
Endereço: RUA PROF ARTUR FURTADO N1499 - NOVA BRASÍLIA - TERESINA - PI CEP: 64000-050
Nascimento: 20/05/1978 Idade: 39a:0m:3d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 606491
Reunição: 744852 Solicitação: 23/05/2017 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Controle: 927080 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010028

Data Exame: 23/05/2017

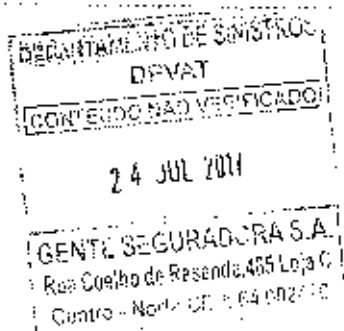
T.C. DE COLUNA LOMBO-SACRA

TÉCNICA: Foram realizados cortes axiais com espessura de 3 mm e intervalo de 3 mm, paralelos aos espaços discais de L3 - L4 a L5 - S1.

RELATÓRIO:

- DISCRETOS ABaulamentos DISCAIS POSTERIORES EM L3-L4 (SIMÉTRICO) E L4-L5 (ASSIMÉTRICO COM PREDOMÍNIO À ESQUERDA), OBLITERANDO PARCIALMENTE PLANOS EPIDURAIS CONTÍGUOS.
- OSTEÓFITOS ÂNTERO-LATERAIS EM CORPOS VERTEBRAIS LOMBARES.
- ALINHAMENTO VERTEBRAL LOMBAR PRESERVADO.
- NÃO IDENTIFICAMOS TRAÇOS DE FRATURA NO PRESENTE ESTUDO.

(LUIZ CEZAR)



TERESINA - PI 23/05/2017

MARCELO COELHO AVELINO

CPF: 552.218.663-15 2443 CRM

Profissional Responsável



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

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

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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **ANTONIO FERREIRA DA COSTA** (Prontuário: 225705)
Endereço: RUA PROF ARTUR FURTADO N1499 - NOVA BRASILIA - TERESINA - PI CEP. 64000-050
Nascimento: 20/05/1978 Idade: 39a:0m:3d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 608491
Requisição: 744853 Solicitação: 23/05/2017 Solicitante: FABIO MARCOS DE SOUSA
Controla: 927061 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod SIA: 0206010010

Data Exame: 23/05/2017

T.C. DE COLUNA CERVICAL

TÉCNICA: FORAM REALIZADOS CORTES AXIAIS COM ESPESSURA DE 3 mm E INTERVALO DE 3 mm.

RELATÓRIO:

- ALINHAMENTO VERTEBRAL PRESERVADO.
- NÃO IDENTIFICAMOS TRAÇOS DE FRATURA NO PRESENTE ESTUDO.
- ESPONDILLOSE CERVICAL.
- HIPOPLASIA DO DISCO INTERVERTEBRAL DE C4/C5.
- AUMENTO DO ESPAÇO ENTRE OS PROCESSOS ESPINHOSOS DE C3/C4.

(LUIS CEZAR)

DEPARTAMENTO DE SINISTROS DEMAT
CONTÉUDO NÃO VERIFICADO
24 JUL 2017
GENTE SEGURO S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro - Norte - PI 64002-770

TERESINA - PI 23/05/2017

MARCELO COELHO AVELINO

CPF: 552.218.663-15 2443 CRM

Profissional Responsável



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

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

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

LAUDO MÉDICO

Paciente: **ANTONIO FERREIRA DA COSTA** (Prontuário: 225705)
Endereço: RUA PROF ARTUR FURTADO N1499 - NOVA BRASÍLIA - TERESINA - PI CEP: 64000-050
Nascimento: 23/05/1978 Idade: 39a:0m:3d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 608491
Requisição: 744896 Solicitação: 23/05/2017 Solicitante: RAUL RUBEN DE MACEDO NETO
Controle: 927144 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Cod. SiA: 0206010028

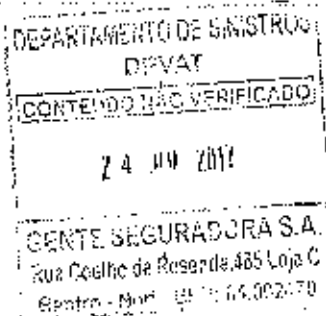
Data Exame: 23/05/2017

T.C. DE COLUNA LOMBAR

EXAME REALIZADO ATRAVÉS DE CORTES AXIAIS COM 5MM DE ESPESSURA E 4MM DE INCREMENTO, DE L1 AO SACRO, MOSTROU:

- DISCRETOS ABaulamentos DISCAIS POSTERIORES EM L3-L4 (SIMÉTRICO) E L4-L5 (ASSIMÉTRICO COM PREDOMÍNIO À ESQUERDA), OBLITERANDO PARCIALMENTE PLANOS EPIDURAIS CONTÍGUOS.
- OSTEÓFITOS ÂNTERO-LATERAIS EM CORPOS VERTEBRAIS LOMBARES.
- ALINHAMENTO VERTEBRAL LOMBAR PRESERVADO.
- NÃO IDENTIFICAMOS TRAÇOS DE FRATURA NO PRESENTE ESTUDO.

JOAO ANTONIO:



TERESINA - PI 23/05/2017

MARCELO COELHO AVELINO

CPF: 552.218.663-15 2443 CRM

Profissional Responsável



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otton Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3223 4872

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

Pág: 1 de 1

LAUDO MÉDICO

Paciente: **ANTONIO FERREIRA DA COSTA** (Prontuário: 225705)
Endereço: RUA PROF ARTUR FURTADO N1499 - NOVA BRASÍLIA - TERESINA - PI CEP: 64000-050
Nascimento: 20/05/1978 Idade: 39a:1m:22d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 191030
Requisição: 745618 Solicitação: 26/05/2017 Solicitante: FLAVIO MACIEL BARBOSA DE SANTANA COUTINHO
Controle: 927982 Convênio: S U S CLÍNICA ORTOPÉDICA - P11 ENFERMARIA 232 EXTRA 001

RELATÓRIO:

Cod SIA: 0204060150

Data Exame: 26/05/2017

PE OU PODODACTILO DIREITO

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

- Fratura na base do 2º dedo, fixada por fios metálicos.

Dr. JOAO ANTONIO

TERESINA - PI 11/06/2017

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DEVAT
CONTENÇÃO VERIFICADA

24 JUL 2017

ELIANE RODRIGUES MENDES

CPF: 261.144.103-00 CRM-PI 2710

Profissional Responsável

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende 405 Loja C
Centro - Natal - CE - 54.082-770

Navegador PJE - CNJ

ProOrd 0800712-83.2019.8.18.0140

ANTONIO FERREIRA DA COSTA X SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEG...

5706543 - Petição (2569652 IMPUGNACAO AO LAUDO PERICIAL JUR 01)

Juntado por EDNAN SOARES COUTINHO - POLO PASSIVO - ADVOGADO em 19/07/2019 13:14:48

19 Jul 2019

JUNTADA DE PETIÇÃO DE PETIÇÃO

5706438 - Petição

5706543 - Petição (2569652 IMPUGNACAO AO LAUDO PERICIAL JUR 01)

5706546 - Documentos (Anexo 01)

13:14

09 Jul 2019

JUNTADA DE PETIÇÃO DE MANIFESTAÇÃO

5597835 - Manifestação

21:19

06 Jul 2019

DECORRIDO PRAZO DE SEGURADORA

LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO

DPVAT S.A. EM 05/07/2019 23:59:59.

00:07

Autos

2569652- C3/ 2019-00661/ INVAUZ

JOÃO BARBOSA

ADVOGADOS ASSOCIADOS

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

Processo: 08007128320198180140

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A, empresas seguradoras previamente qualificadas nos autos do processo em epigrafe, neste ato, representada, por seus advogados que esta subscreve nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT** que lhe promove

Página: 1 de 3

Zoom automático

PT 13:14 19/07/2019