

PROCURAÇÃO “AD JUDICIA”

LEANDRO MACHADO DE CARVALHO, brasileiro, solteiro, motorista (atualmente desempregado), portador do RG nº 6.757.096 SDS/PE e do CPF nº 061.699.894-59, residente e domiciliado na 1ª Travessa São Bento, nº 93, Jardim Jordão, Jaboatão dos Guararapes/PE. CEP. 54.320-021.

OUTORGADOS: Bel. **ADSON JOSÉ ALVES DE FARIAS**, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE 1292-A, CPF nº 917.578.194-87, e-mail: adsonadv@hotmail.com; e Bela. **ROSSANA LÍGIA FERNANDES DANTAS**, brasileira, divorciada, portadora do RG nº 7.742.986 SSP/PE e do CPF nº 884.647.684-00, e-mail: wradvogadosjp@hotmail.com, com escritório profissional na Avenida Joaquim Nabuco, nº 200, Timbó, Abreu e Lima/PE.

PODERES: Por este instrumento particular de mandato, o OUTORGANTE confere ao OUTORGADO plenos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicia et extra*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT**, até final decisão, inclusive cumprimento de sentença, 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, receber alvará junto à Serventia Judicial expedido em seu nome, 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.

CLAUSULA CONTRATUAL: Os honorários advocatícios, em não havendo contrato que os regule, serão pagos na base de **30% (trinta por cento)** sobre o valor bruto da condenação final apurado em liquidação de sentença, sem prejuízos dos honorários de sucumbência, conforme pacto através do presente instrumento.

Abreu e Lima/PE, 25 de março de 2019.

Outorgante: Leandro Machado de Carvalho.



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

LEANDRO MACHADO DE CARVALHO, brasileiro, solteiro, motorista (atualmente desempregado), portador do RG n.º 6.757.096 SDS/PE e do CPF n° 061.699.894-59, residente e domiciliado na 1^a Travessa São Bento, nº 93, Jardim Jordão, Jaboatão dos Guararapes/PE. CEP. 54.320-021. Declaro para os devidos fins de Direito, e a que se fizerem necessário especialmente para fazer prova Junto a **VARA CIVEL DA COMARCA DO RECIFE, ESTADO DE PERNAMBUCO**, nos termos do Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil, objetivando obtenção dos benefícios da Justiça Gratuita, por não ter condições financeiras de suportar as custas e despesas processuais sem prejuízo do seu sustento e de sua família, principalmente para ingressar com a presente **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT**. Declara ainda ser conhecedor das sanções administrativas e Criminais, caso a presente não retrate a verdade. Nada mais a constar, assino o presente para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

Abreu e Lima/PE, 25 de março de 2019.

Declarante: Leandro machado de Carvalho.





Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 03/04/2019 13:23:15
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040313231548200000042701518>
Número do documento: 19040313231548200000042701518

Num. 43345034 - Pág. 1



PREVIDÊNCIA SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL



000150



LEANDRO MACHADO DE CARVALHO
1A TV SAO BENTO, 93 CASA
JARDIM JORDAO
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE
54320.021



501319698740630000001156330020418



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 03/04/2019 13:23:15
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040313231548200000042701518>
Número do documento: 19040313231548200000042701518

Num. 43345034 - Pág. 2



19

CONTRATO DE TRABALHO	
Empresa: RICARDO M. GUIMARAES - LOCAÇÕES EII CNPJ: 14.322.161/0001-06 End.: AV DOUTOR JULIO MARANHAO, 508 CEP: 54340-740 Cidade: Jaboatão dos Guararapes PE Esp. do estabelecimento: ALUGUEL DE MAQUINA E ETC Cargo: MOTORISTA ENTREGA CBO 782510 Data admissão: 02/05/2014 Registro nº Folha: Remuneração especificada: 724,00 // (Setecentos e Vinte e Quatro Reais +50)	
Renato Wanderley Fone: 8629-2119 Gerente: Ass. do empregador ou a rogo c/test. Ass. do empregador ou a rogo c/test.	
1º	2º
Data saída 06 de 2015	
Renato Wanderley	
Fone: 8629-2119	
Ass. do empregador ou a rogo c/test.	
1º	2º
Com. Dispensa CD Nº	

CONTRATO DE TRABALHO	
Empregador: J W DE SOUZA JUNIOR - EPP CNPJ: 70.087.143/0001-68 Endereço: RUA RIO UNA, 223, Nº223 Município: RECIFE - PE Cargo: MOTORISTA CBO: 782510 Data de admissão: Quarta-feira, 08 de Abril de 2015 Registro: 000112 Folha/Ficha: 000112 Rem. Especificada: R\$ 1.562,00 Por Mês um mil e quinhentos e sessenta e dois reais	
J W DE SOUZA JUNIOR - EPP JW DE SOUZA JUNIOR EPP Ass. do empregador ou a rogo c/test.	
1º	2º
Data saída 06 de 2015	
Ass. do empregador ou a rogo c/test.	
1º	2º
Com. Dispensa CD Nº	

20

CONTRATO DE TRABALHO	
Empregador CNPJ/MF Rua N° Município Est. Esp. do estabelecimento Cargo CBO nº Data admissão de de Registro nº Fls./Ficha Remuneração especificada Ass. do empregador ou a rogo c/test. 1º 2º Data saída de de Ass. do empregador ou a rogo c/test. 1º 2º Com. Dispensa CD Nº	

21

CONTRATO DE TRABALHO	
Empregador CNPJ/MF Rua N° Município Est. Esp. do estabelecimento Cargo CBO nº Data admissão de de Registro nº Fls./Ficha Remuneração especificada Ass. do empregador ou a rogo c/test. 1º 2º Data saída de de Ass. do empregador ou a rogo c/test. 1º 2º Com. Dispensa CD Nº	





Secretaria de Saúde
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

DA Nº: 2104.000
EM: 27.03.18

Atendendo ao requerimento do Sr. **LEANDRO MACHADO DE CARVALHO, RG: 6757096 – SDS/PE, CPF: 061.699.894-59**, consta em nossos arquivos a ocorrência de nº **S-438591**, do dia 12 de fevereiro de 2018, foi atendido pelo nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU/JABOATÃO por volta das 00h 18 min vítima de colisão de moto e moto. O acidente aconteceu na Rua Do Sonho sentido Monte dos Guararapes – Jardim Jordão, Jaboatão dos Guararapes/PE, onde após os cuidados, removida para Hospital da Restauração.

Jaboatão dos Guararapes, 11 de Abril de 2018.

Jose Samarone N. Lima
Coord. Geral Samu/PMJG.
Sec. Saúde-Jaboatão dos Guararapes.
COREN-PE345. 393-ENF.

Rosangela S. Azevedo
Adm. Matrícula: 132560
SAMU- PMJG

Valéria Viana de Melo
Coord. Enfermagem SAMU 192
Coren-PE 84536-ENF
Mat. 592389

ARUANA SEGUROS

02 AGO 2018



26/07/2018

Boletim de Ocorrência



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 019ª CIRCUNSCRIÇÃO - PRAZERES - DP19ªCIRC DIM/ 8ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0109004469**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **26/07/2018** às **15: 8**

Complementa o BO Número: **18E0109002291**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado), que aconteceu o dia **12/2/2018** às **01:25**

Fato ocorrido no endereço: **RUA DOS SONHOS, 1** - Bairro: **JARDIM JORDAO - JABOATACAJÁS**
GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL - Ponto de Referência: **E, FRENTE À LOKAR**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

ARUANA SEGUROS
02 AGO 2018

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

ARTHUR ... CONDUTOR DA SEGUNDA MOTOCICLETA (AUTOR \ AGENTE)
CESARINA MACHADO DE CARVALHO (OUTRO)
LEANDRO MACHADO DE CARVALHO (VÍTIMA)

POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
8ª DESEC
DELEGACIA DE POLÍCIA
19ª CIRCUNSCRIÇÃO
PRAZERES

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **LEANDRO MACHADO DE CARVALHO**

Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

LEANDRO MACHADO DE CARVALHO (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **CESARINA MACHADO DE CARVALHO** Data de Nascimento: **28/8/1985** Naturalidade: **PARNAIBA / PIAUI / BRASIL** Documentos: **6757169/ES/PE (RG), 061699898459 (CPF), 1304928679 (CNH)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **3º. GRAU COMPLETO** Profissão: **MOTORISTA**
Endereço Residencial: **1a TRAVESSA SAO BENTO, 93 - CEP: 55000-000 - Bairro: JARDIM JORDAO - JABOATACAJÁS**
GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL

CESARINA MACHADO DE CARVALHO (não presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Mãe: **MARIA ELEONORA CONCEIÇÃO** Pai: **BENJAMIN MACHADO** Data de Nascimento: **16/5/1958** Naturalidade: **PIRACURUCA / PIAUI / BRASIL** Documentos: **02463704403 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU COMPLETO** Profissão: **DO LAR** Tel fone Celulares: **- 987058169**
Motivo da Viagem: **NEGÓCIOS**

ARTHUR ... CONDUTOR DA SEGUNDA MOTOCICLETA (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: ********* Pai: ********* Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)**

Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

MOTOCICLETA #1 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **CESARINA MACHADO DE CARVALHO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **LEANDRO MACHADO DE CARVALHO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR150 BROS** Objeto apreendido: **Não** Número de Série: **9C2KD0530AR012298**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)** Unitário: **5500 (REAL)**

Placa: **NXV5317** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **230939899** Chassi: **9C2KD0530AR012298**

file:///C:/Users/SDS/.Infopol/xml/BOEPreview.html

1/2



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 03/04/2019 13:23:15
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040313231568900000042701543>
Número do documento: 19040313231568900000042701543

Num. 43345060 - Pág. 2

26/07/2018

Boletim de Ocorrência

Ano Fabricação/Modelo: **2010/2011** Combustível: **ALCO/GASOL** Seguro/Apolice: **014482503904**

Descrição: **MOTOCICLETA**

Complemento / Observação

LEANDRO RELATA QUE CONDUZIA A MOTOCICLETA EM TELA QUANDO UM OUTRO MOTOCICLISTA LHE ABALROOU PRODUZINDO FERIMENTOS DIVERSOS , SENDO SOCORRIDO POR UMA EQUIPE " SAMU " AO HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO , RECEBENDO O ATENDIMENTO Nº932.285 E PRONTUÁRIO Nº1.622.577 , SENDO ATENDIDO PELO MÉDICO JOSÉ DIAS NETO , CRM PB Nº10.676 , DOC. CONFECIONADO PARA QUE SURTA SEUS EFEITOS LEGAIS JUNTO AO SEGURO " DPVAT "

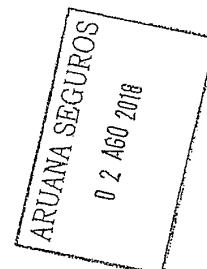
Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

Leandro Machado de Carvalho

LEANDRO MACHADO DE CARVALHO

(VITIMA)

B.O. registrado por: **EDILSON ELOI DA SILVA** - Matrícula: **220842-3**





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 019ª CIRCUNSCRICAO - PRAZERES -
DP19ª CIRC DIM/6ª DSESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 18E0109002291

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 17/04/2018 às 18:10

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)
que aconteceu no dia 12/2/2018 às 01:25

Fato ocorrido no endereço: RUA DOS SONHOS, 1 - Bairro: JARDIM JORDAO - JABOTACAO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL - Ponte da Referência: E, FRETE A LOKAR Local do Fato: VIA PUBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

ARTHUR (AUTOR / AGENTE)
LEANDRO MACHADO DE CARVALHO (VITIMA)

ARUANA SEGUROS
02 AGO 2018

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): LEANDRO MACHADO DE CARVALHO
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): ARTHUR

Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

LEANDRO MACHADO DE CARVALHO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mar: CESARINA MACHADO DE CARVALHO Data de Nascimento: 26/8/1985 Naturalidade: PARNAMBA / PIAUI / BRASIL Documentos: 6757660/SDS/PE (RG), 06160450453 (CPF), 13040200779 (CNH) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 3º, GRAU COMPLETO Profissão: MOTORISTA Exame pericial: (solicitado por esta unidade operacional) IMI PARA EXAME DE CORPO DELITO Endereço Residencial: 1a TRAVESSA SÃO BENTO, 83 - CEP: 56000-000 - Bairro: JARDIM JORDAO - JABOTACAO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL

ARTHUR (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Endereço Residencial: RUA DOS SONHOS, 1, 5º TRANSVERSAL - CEP: 56000-000 - Bairro: JARDIM JORDAO - JABOTACAO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL

Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)



MOTOCICLETA #1 (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): LEANDRO MACHADO DE CARVALHO, que estava em posse do(a) Sr(a): LEANDRO MACHADO DE CARVALHO
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/XMR150 BRO'S Objeto apreendido: Nâo Número de Série: 9C2KD0530AR012298 Cor: PRETA - Quantidade: 1 (UNIDADE)

Placa: NXV5317 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Ransam: 238935835 Chassi:
9C2KD0530AR012298
Combustível: ALCO/GASOL

MOTOCICLETA #2 (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): ARTHUR, que estava em posse do(a) Sr(a): ARTHUR
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/XRE300 Objeto apreendido: Nâo Cor: VERMELHA - Quantidade: 1 (UNIDADE)

Combustível: DESCONHECIDO

Complemento / Observação

A VÍTIMA RELATA QUE TRANSITAVA PELA VIA, PILOTANDO A MOTOCICLETA #1, QUANDO O AUTOR, PILOTANDO A MOTOCICLETA #2, SAIU INADVERTIDAMENTE DE UMA RUA TRANSVERSAL, VINDO A COLIDIR COM A LATERAL DA MESMA.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

Leandro Machado de Carvalho

LEANDRO MACHADO DE CARVALHO
(VITIMA)

B.O. registrado por: CHARLES JAMES MCCOCK - Matrícula: 2218849
Charles James McCock

ARUANA SEGUROS

02 AGO 2018





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

NOME: LEANDRO MACHADO CARVALHO SIC	PRONTUÁRIO: 1622577	ATENDIMENTO: 00932285
DATA DE NASCIMENTO: 01/01/1986 <i>98.8.1986</i>	FOI ATENDIDO EM: 12/02/2018 ÀS 01:25	
	DATA DA ALTA: 20/02/2018 ÀS 14:30	

Diagnóstico Provável:

VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO APRESENTANDO:
1- FRATURA EXPOSTA DE FALANGE PROXIMAL DE 3º QDD
2- FRATURA FECHADA DE FEMUR DIREITO
3- LUXAÇÃO DE JOELHO DIREITO
4- LESÃO DO NERVO FIBULAR

Tratamento Realizado:

REALIZADO TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE 3º QDD + TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE FEMUR DIREITO + REDUÇÃO DE LUXAÇÃO DE JOELHO DIREITO NA EMERGENCIA

REALIZADO TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE FEMUR E LESÃO LIGAMENTAR EM 16/02/18 - DR. THIAGO MOURA

Observação:

AFASTAMENTO DE ATIVIDADES LABORAIS POR 60 (SESSENTA DIAS)
ANTIBIOTICO E ANALGESIA PARA CASA

Encaminhado para:

RETORNO AO AMBULATÓRIO DE DR. THIAGO MOURA

Dr. José Dias O. Neto
Médico
CRM-PB 10.676

JOSE DIAS DE OLIVEIRA NETO - CRM: Nº.10676

Recife, 20, FEVEREIRO, 2018

ATENÇÃO:

Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do Tratamento Ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

ARUANA SEGUROS

02 AGO 2018

Av. Agamenon Magalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040
Fones (0XX)81 - 3181-5400

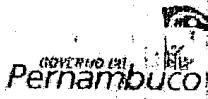


Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 03/04/2019 13:23:15
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040313231576500000042701642>
Número do documento: 19040313231576500000042701642

Num. 43345161 - Pág. 1



Reg 186 ZOSSAY
GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

NOME: LEANDRO MACHADO DE CARVALHO	PRONTUÁRIO: 1622577	ATENDIMENTO: 00946956
DATA DE NASCIMENTO: 28/08/1985	FOI ATENDIDO EM: 16/03/2018 ÀS 10:18	DATA DA ALTA: 21/03/2018 ÀS 14:35

Diagnóstico Provável:

DISTROFIA SIMPÁTICA REFLEXA EM PÉ DIREITO

Tratamento Realizado:

ANALGESIA PARA CONTROLE DA DOR

Observação:

ANALGESIA + PREGABALINA + AMITRIPTIINA + *PSICOEMOÇÃO*

Encaminhado para:

- AO AMBULATORIO DE LESÃO DE NERVO PERIFÉRICO DA NEUROCIRURGIA

Dr. Sandro Rolim
Médico
CRM-PE 26.524

SANDRO ALEX PEREIRA ROLIM DE ARAUJO - CRM: Nº.26524

Recife, 21, MARÇO , 2018

ATENÇÃO:

Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do Tratamento Ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

ARUANA SEGUROS

02 AGO 2018

Av. Agamenon Magalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040
Fones (0XX)81 - 3181-5400





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

NOME: LEANDRO MACHADO DE CARVALHO	PRONTUÁRIO: 1622577	ATENDIMENTO: 00961385
DATA DE NASCIMENTO: 28/08/1985	FOI ATENDIDO EM: 18/04/2018 ÀS 14:55	DATA DA ALTA: 27/04/2018 ÀS 16:30

Diagnóstico Provável:

RIGIDEZ ARTICULAR DE JOELHO DIREITO COM LIMITAÇÃO DE MOVIMENTO (CID: M256)

Tratamento Realizado:

TRATAMENTO EM BLOCO CIRÚRGICO PARA LIBERAÇÃO DE JOELHO

Observação:

PRESCRITO ANTIINFLAMATÓRIO PARA CASA

Encaminhado para:

RETORNAR AO HR PARA O AMBULATÓRIO DO DR LEONARDO GOUVEIA

Dr. Marcos Rodolfo Silva do Nascimento
Ortopedia e Traumatologia
CREMEPE - 26619

MARCOS RODOLFO SILVA DO NASCIMENTO - CRM: Nº.26619

Recife, 27, ABRIL ,2018

ATENÇÃO:

Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do Tratamento Ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

ARUANA SEGUROS

02 AGO 2018

Av. Agamenon Magalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040
Fones (0XX)81 - 3181-5400



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 03/04/2019 13:23:15
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040313231576500000042701642>
Número do documento: 19040313231576500000042701642

Num. 43345161 - Pág. 3



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



LAUDO MÉDICO PARA PERÍCIA DO INSS

Paciente: LEANDRO MACHADO DE CARVALHO

Registro: 1622577

Prontuário: 01059842 Nasc.: 28/08/1985

Idade: 33 Anos 3 Meses 1 Dia

Tipo de Atendimento: AMBULATORIAL

Sexo: Masculino

Matrícula SAME: 1622577

Mãe: CESARINA MACHADO DE CARVALHOS

Informamos que o paciente acima identificado é acompanhado no nosso serviço e, de acordo com seu prontuário, apresenta:

Diagnóstico(s) CD 10:

G578 LESÃO DE NERVO FIBULAR

Data(s) do início da(s) doença(s):

12/02/2018

Data da internação hospitalar, se houve:

12/02/2018

Conduta e/ou tratamento atual:

ASSOCIADO A FRATURA DE FEMUR E ROTURA DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR DE JOELHO DIREITO. FEITO CIRURGIA E EVOLUIU SEM INTERCORRÊNCIAS

Prognóstico:

EVOLUI COM MELHORA LENTA MAS PROGRESSIVA DA EXTENSÃO DE DEDOS DO PÉ DIR MAS APRESENTA GRANDES RISCOS DE SEQUELA DE DORSIFLEXÃO DE PÉ

Outras informações importantes:

Recife, 29, NOVEMBRO ,2018

Dr. Tiago Moura
Ortopedia / Traumatologia
CRM 15791 TÉC12045
Ass. Carmão Médico Requisitante
Médico: TIAGO MESQUITA MOURA
CRM 15791

Av. Agamenon Magalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040
Fones (0XX)81 - 3181-5400



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 03/04/2019 13:23:15
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040313231576500000042701642>
Número do documento: 19040313231576500000042701642

Num. 43345161 - Pág. 4

Fundação Manoel da

Silva Almeida

Ambulatório - SUS/PE



Sistema
Único de
Saúde

Ministério
da
Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE
PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

fls.1/2

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES
0000566

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

Lemna Moreira de Oliveira

4 - SEXO

Mas. Fem.

5 - Nº DO PRONTUÁRIO

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

7 - DATA DE NASCIMENTO

/ /

8 - RACA/COR

/ /

8.1 - ETNIA

9 - NOME DA MÃE

10 - TELEFONE DE CONTATO

Nº DO TELEFONE

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

12 - TELEFONE DE CONTATO

Nº DO TELEFONE

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

15 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO

16 - UF

17 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

20 - QTDE

- RM da Apur

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - QTDE

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - QTDE

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - QTDE

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - QTDE

33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

35 - QTDE

JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)

36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

hem hca e menisco

37-CID10 PRINCIPAL 38-CID10 SECUNDÁRIO 39-CID10 CAUSAS ASSOCIADAS

M23

40 - OBSERVAÇÕES

*Dor e náusea persistente na Apur
Dor e náusea persistente na Apur
Trem.*

Dr. Paulo Monteiro
maio/2018

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

Manoel

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

27/10/15

45 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

Dr. Paulo Monteiro
CRM 9918

() CNS () CPF

511560191691

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - CÓD. ÓRGÃO EMISOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

() CNS () CPF

/ /

264368028

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

Cód. 496 - Gráfica Palmeiras

22/03/2019

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

SINISTRO 3190076175 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA LEANDRO MACHADO DE CARVALHO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO ARUANA

SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO LEANDRO MACHADO DE CARVALHO

CPF/CNPJ: 06169989459

Posição em 22-03-2019 11:00:45

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
25/02/2019	R\$ 945,00	R\$ 0,00	R\$ 945,00

