



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**RIBEIRÓPOLIS DA COMARCA DE RIBEIRÓPOLIS**  
**Praça Manoel do Carmo de Jesus, Bairro Centro, Ribeirópolis/SE, CEP 49530000**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**Dados do Processo**

Processo: 201982000721	Distribuição: 30/05/2019
Número Único: 0000711-61.2019.8.25.0068	Competência: Ribeirópolis
Classe: Procedimento Comum	Fase: POSTULACAO
Situação: Andamento	Processo Principal: *****
Processo Origem: *****	

**Assuntos**

- DIREITO CIVIL - Obrigações - Espécies de Contratos - Seguro

**Dados das Partes**

Requerente: FABIO MENDONÇA CARVALHO  
Endereço: RUA FELINO BONFIM  
Complemento: SEGUNDO ANDAR  
Bairro: CENTRO  
Cidade: RIBEIROPOLIS - Estado: SE - CEP: 49530000  
Advogado(a): ÁLISON TEIXEIRA LIMA 12429/SE  
Requerido: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT  
Endereço: Rua Senador Dantas  
Complemento: 5º ANDAR  
Bairro: Centro  
Cidade: Rio de Janeiro - Estado: - CEP: 20031205



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**RIBEIRÓPOLIS DA COMARCA DE RIBEIRÓPOLIS**  
**Praça Manoel do Carmo de Jesus, Bairro Centro, Ribeirópolis/SE, CEP 49530000**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**Processos Apensados:**

--

**Processos Dependentes:**

--



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

RIBEIRÓPOLIS DA COMARCA DE RIBEIRÓPOLIS  
Praça Manoel do Carmo de Jesus, Bairro Centro, Ribeirópolis/SE, CEP 49530000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

201982000721

**DATA:**

30/05/2019

**MOVIMENTO:**

Distribuição

**DESCRIÇÃO:**

Registro eletrônico de Processo Judicial sob nº 201982000721, referente ao protocolo nº 20190530122902759, do dia 30/05/2019, às 12h29min, denominado Procedimento Comum, de Seguro.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim



**ALISON TEIXEIRA**  
ADVOCACIA

## **AO JUÍZO DA COMARCA DE RIBEIRÓPOLIS/SE**

Fábio Mendonça Carvalho, maior, capaz, brasileiro, solteiro, autônomo, portador da cédula de identidade de nº 3.365.690-8 expedida pela SSP/SE, cadastrado no CPF sob o nº 975.664.975-53, sem endereço eletrônico, residente e domiciliado na Rua Felino Bonfim, nº 39, segundo andar, Centro, Ribeirópolis/SE, por seu advogado infra-assinado, conforme instrumento de procuração em anexo, com escritório situado no rodapé, endereço que indica para os fins do art. 77, V, do CPC, vem mui respeitosamente a este douto juízo, embasado na Lei 6.194/1974, propor

### **AÇÃO DE COBRANÇA**

em face da Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT S.A., pessoa jurídica de Direito Privado, CNPJ: 09.248.608/0001-04, com sede na Rua Senador Dantas, N.º 74, 5º, 6º, 9º, 14º e 15º andares, Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP 20.031-205, pelos motivos de fato e de direito que passa a expor.

### **1 – DA CONCESSÃO DOS BENEFÍCIOS DA GRATUIDADE DE JUSTIÇA**

Dispõe a Constituição Federal em seu art. 5º, LXXIV, o direito fundamental à assistência jurídica integral e gratuita aos que comprovarem insuficiência de recursos.

O Código de Processo Civil disciplina em seu art. 98 que o benefício da gratuidade de justiça é destinado à pessoa natural ou jurídica com insuficiência de recursos para pagar as custas, as despesas processuais e os honorários advocatícios. Ainda segundo o mesmo diploma processual civil em seu art. 99, §3º, presume-se verdadeira a alegação de insuficiência deduzida em relação à pessoa natural.

Segundo o ilustre doutrinador Fredie Didier (Benefício da Justiça Gratuita: de acordo com o novo CPC, 6. ed. pg.60):





**ALISON TEIXEIRA**  
ADVOCACIA

Não se exige miserabilidade, nem estado de necessidade, nem tampouco se fala em renda familiar ou faturamento máximos. É possível que uma pessoa natural, mesmo com boa renda mensal, seja merecedora do benefício, e que também o seja aquele sujeito que é proprietário de bens imóveis, mas não dispõe de liquidez. **A gratuidade judiciária é um dos mecanismos de viabilização do acesso à justiça; não se pode exigir que, para ter acesso à justiça, o sujeito tenha que comprometer significativamente a sua renda, ou tenha que se desfazer de seus bens**, liquidando-os para angariar recursos e custear o processo. (grifei)

Atualmente, conforme a Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS), em anexo, o requerente encontra-se desempregado, o que corrobora sua condição de hipossuficiência econômica.

No mais, o autor não declara imposto de renda, uma vez que sua renda é inferior ao limite estabelecido pela Receita Federal, sendo, portanto, isento. É importante salientar também, que conforme a edição da Instrução Normativa RFB nº 864/2008, de 25 de julho de 2008, deixou de existir a Declaração Anual de Isento, a partir do ano de 2008.

Desse modo, segue anexo, o Comprovante de Situação Cadastral do CPF do REQUERENTE, no qual atesta sua situação regular junto à Receita Federal, ou seja, por ser isento em face dos limites de renda estabelecidos pela Receita Federal, não há necessidade de realizar a declaração anual de imposto de renda, portanto, está em situação regular.

Registre-se que o próprio site da Receita Federal coloca um link de verificação de regularidade do CPF abaixo da informação de que não existe mais declaração anual de isento, razão pela qual o Comprovante de Situação Cadastral do CPF emitido pela Receita Federal atestando a situação regular, serve como meio idôneo de prova para o deferimento dos benefícios da justiça gratuita.

Desta forma, vem o autor requerer o deferimento do pedido a fim de que seja concedido os benefícios da GRATUIDADE DE JUSTIÇA, diante da situação atual do demandante, o qual está desempregado, não possuindo condições financeiras para arcar com as custas, as despesas processuais e os honorários advocatícios, sem prejuízo do seu sustento e de sua família e ante a comprovação de que o mesmo faz jus ao benefício, consoante a fundamentação acima exposta.





## **2 – DOS FATOS**

No dia 06/06/2016, por volta das 12:00h, o autor após o expediente de trabalho, trafegava com uma motocicleta de marca Titan ES 125, ano 2004, cor preta de placa HZZ-0121 em direção até então à sua residência localizada na Rua Simão Dias, nº 288, centro, no município de Aracaju. Pois bem, o requerente conduzia o mencionado veículo pela Avenida Sete de Setembro da capital sergipana, quando ao cruzar com a Rua Simão Dias, foi abalroado em sua lateral direita pelo veículo Golf de cor prata e placa AUZ-0300/SP, de propriedade do Sr. Roberto Catena e conduzido pelo mesmo, o qual avançou o cruzamento de forma ilegal.

Conforme o Boletim de Ocorrência de Acidentes de Trânsito (BOAT), em anexo, o Sr. Roberto se deslocava pela Rua Simão Dias sentido Norte/Sul e o requerente trafegava pela Avenida Sete de Setembro sentido Leste/Oeste, quando de forma imprudente aquele desrespeitou acintosamente a placa de “PARE” localizada no cruzamento de quem vem pela rua Simão Dias atingindo o autor que estava em sua preferencial.

Face ao ocorrido, o demandante compareceu à coordenadoria de polícia da capital, onde fora lavrado o Boletim de Ocorrência nº 2016/06503.0-007713, também em anexo, relatando o ocorrido, o que confirma ainda mais, tais fatos.

Diante do acidente automobilístico, o autor fora levado pelo Corpo de Bombeiros para o Hospital Nestor Piva, onde depois de constatada a gravidade das lesões ocorridas o encaminharam ao Hospital de Urgência de Sergipe (HUSE), no qual permaneceu por 06 (seis) dias internado e posteriormente transferido para o Hospital de Cirurgia, no qual ficara internado por mais 20 (vinte) dias, conforme descreve os relatórios médicos em anexo e o Boletim de Ocorrência lavrado por Autoridade Policial.

O Sr. Fábio passou por diversas cirurgias decorrentes do acidente relatado. Em laudo pericial realizado pelo Instituto Médico Legal (IML), que instrui a presente exordial, fora diagnosticado fratura na patela esquerda e em quatro metatarsos do pé direito, sendo submetido à tratamento cirúrgico para fixação metálica das fraturas.

Ademais, conforme diversos relatórios médicos em anexo, o autor está impossibilitado de exercer atividades laborativas por fratura do pé (CID 10 – S92).

Pois bem Excelência, em decorrência das lesões sofridas e dos fatores acima expostos, **restou o requerente com acentuada limitação física, além de sentir dores intensas e constantes, tem limitação nos movimentos e na força do membro afetado**, ou seja, as atividades mais simples do dia a dia, como movimentar a perna, caminhar, praticar algum exercício físico e trabalhar, tornaram-se verdadeiramente, tarefas tormentosas de serem desempenhadas.





A parte autora sofreu séria fratura no joelho esquerdo, passou por delicado procedimento cirúrgico, após buscar a reparação do dano ocasionado pelo sinistro, restou com considerável limitação física que ainda hoje lhe impede, de forma acentuada, de retomar as suas atividades normais. Encontra-se debilitado, sente dores, não movimenta a perna com facilidade, sente dificuldades ao erguer, flexionar e realizar qualquer outro movimento com o membro afetado.

Consideráveis foram os prejuízos e as limitações ocasionadas em razão da fratura sofrida, **prejuízo esses que acompanham o requerente até os dias atuais e que possivelmente lhe acompanharão por toda a vida.** Portanto, possuindo direito assegurado em lei, o segurado buscou amparo através de pedido de indenização junto à **SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT**, tendo feito seu requerimento através da **SHISLEY NUNES CORRETORA DE SEGUROS DE VIDA LTDA.**

Preenchendo os requisitos para o recebimento da indenização, o autor encaminhou seu pedido. Juntamente com os documentos pertinentes, legalmente previstos e que são costumeiramente solicitados pela requerida, requerendo administrativamente a quantia a que faz jus em decorrência do Seguro Obrigatório (**DPVAT/INVALIDEZ**), o requerente teve seu pedido autuado com o número de sinistro **3180122194**.

Certo do recebimento da indenização em conformidade com a gravidade de sua invalidez, a parte autora aguardou resposta da demandada, **tamanha fora a surpresa desta quando informada do pagamento da indenização, NÃO POR SUA CONFIRMAÇÃO, o que seria inevitável, mas pelo montante pago pela demandada.**

De acordo com documento anexado, a parte requerida efetuou o pagamento de **valor irrisório, não condizente com a gravidade da lesão sofrida pelo autor e com a invalidez permanente que este adquiriu.** Ou seja, após análise do pedido feito administrativamente, o requerente recebeu o valor de **R\$2.531,25** (dois mil e quinhentos e trinta e um reais e vinte e cinco centavos)

Tal entendimento e enquadramento apresentado como caracterizador do pagamento, **não é condizente com a previsão legal e com a seriedade da lesão sofrida.**

O demandante permaneceu com sérias limitações desencadeadas pelas lesões ocorridas no acidente de trânsito, recebeu atendimento que constatou estas, teve acompanhamento médico, passou por procedimento cirúrgico, e mesmo assim, **restou com acentuadas limitações físicas, comprometendo de forma irreversível a realização de atividades cotidianas simples, bem como o desempenho de determinadas funções que poderia almejar.**





**ALISON TEIXEIRA**  
ADVOCACIA

**É importante frisar que em documento apresentado e juntado aos autos, o médico José Ricardo F. M. da Costa emite parecer sobre as limitações físicas do autor, mencionando claramente o caráter permanente destas, bem como, sendo incisiva no tocante a constatação da dificuldade de deambulação do requerente. Ademais, cita porcentagem de perda funcional (75% - intensa).**

Ou seja, todos os documentos médicos levam ao entendimento de que fora grave a perda funcional do membro afetado, **porém, a seguradora demandada realiza avaliação imparcial e unilateral, sem proporcionar ao segurado aquilo que realmente lhe é devido.**

Conforme se demonstra Excelência, o segurado, por ora autor, juntou ao seu pedido administrativo, certidão de ocorrência policial relatando o acidente de trânsito, ficha de atendimento ambulatorial, documentação médica atestando as lesões e as limitações, e mesmo assim, teve como resposta da requerida, um pagamento ínfimo, não compatível com a sua situação física e nem corretamente enquadrada na tabela de danos segmentares utilizada para este fim.

Dessa forma, resta claro que fora buscado através de procedimento administrativo solucionar a questão e receber a indenização correta, porém, tudo foi em vão, não havendo outra forma do demandante alcançar o seu direito a não ser com a intervenção judicial, através da correta quantificação do valor devido e consequente condenação da ré ao pagamento deste.

Importante frisar que na tabela do seguro **DPVAT**, a porcentagem correspondente à **perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores, corresponde a 70% do capital segurado, o que totaliza a importância de R\$ 9.450,00 (nove mil e quatrocentos e cinquenta reais).**

**Sendo assim, documentalmente comprovada a perda de 75% do membro afetado, é devido ao autor 75% do valor referente a lesão completa, ou seja, 75% de R\$ 9.450,00, o que totaliza a importância de R\$ 7.087,00 (sete mil e oitenta e sete reais).**

Assim, diante da inércia do demandado em reparar os demais danos materiais, morais e estéticos causados, socorre-se o autor do manto do Poder Judiciário, com vistas a obter a necessária tutela jurisdicional.







**ALISON TEIXEIRA**  
ADVOCACIA

### **3 - DOS FUNDAMENTOS JURÍDICOS**

Tem-se que a parte autora ajuizou a presente ação fundada no direito assegurado pela Lei 6.194, de 19 de dezembro de 1974, prevendo esta a indenização por danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre.

O seguro DPVAT, comumente conhecido como seguro obrigatório, cumpre importante função social, dando um amparo mínimo às pessoas vítimas de acidente de trânsito. Foram os riscos existentes no trânsito que obrigaram o legislador a estabelecer uma espécie de seguro.

A Lei 6.194/1974 instituiu no sistema jurídico brasileiro o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre: DPVAT. Posteriormente, a Lei 8.441/1992 veio ampliar a indenização, com o intuito de torná-la mais compatível com o fim ao qual se destina.

Importante citar trecho encontrado no próprio site da demandada in verbis:

O Seguro de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre, mais conhecido como Seguro DPVAT, existe desde 1974. É um seguro de caráter social que indeniza vítimas de acidentes de trânsito, sem apuração de culpa, seja motorista, passageiro ou pedestre. O DPVAT oferece coberturas para três naturezas de danos: morte, invalidez permanente e reembolso de despesas médicas e hospitalares (DAMS).

A atual responsável pela administração do Seguro DPVAT é a Seguradora Líder-DPVAT, que tem o objetivo de assegurar à população, em todo o território nacional, o acesso aos benefícios do Seguro DPVAT.

O pagamento da indenização é feito em conta corrente ou poupança da vítima ou de seus beneficiários, em até 30 dias após a apresentação da documentação necessária. O valor da indenização é de R\$ 13.500 no caso de morte e de até R\$ 13.500 nos casos de invalidez permanente, variando conforme o grau da invalidez, e de até R\$ 2.700 em reembolso de despesas médicas e hospitalares comprovadas. O prazo para solicitar a indenização por Morte é de até 3 anos contados da data do óbito. Para despesas médicas (DAMS): a contagem do prazo prescricional se inicia a partir da data do acidente. No caso de indenização por Invalidez Permanente este prazo é de 3 anos a contar da ciência da Invalidez Permanente pela vítima.





**ALISON TEIXEIRA**  
ADVOCACIA

Os recursos do Seguro DPVAT são financiados pelos proprietários de veículos, por meio de pagamento anual. Do total arrecadado, 45% são repassados ao Ministério da Saúde (SUS), para custeio do atendimento médico-hospitalar às vítimas de acidentes de trânsito em todo país. 5% são repassados ao Ministério das Cidades (DENATRAN), para aplicação exclusiva em programas destinados à prevenção de acidentes de trânsito. Os demais 50% são voltados para o pagamento das indenizações e reservas.

Sendo assim Excelência, fazem jus ao recebimento de indenização coberto **pelo seguro DPVAT**, todas as vítimas de acidente de trânsito que se enquadrem nas hipóteses previstas no art. 3º da Lei 6.194/74.

Cite-se o art. 3º do referido diploma legal in verbis:

Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:

I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte;

II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente; e

III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.

Em consonância com a Lei e enquadrando-se no caso em tela, importante se faz, mencionar Jurisprudência do Egrégio Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe, deixando evidente e indiscutível o direito ao qual pleiteia à demandante:

Processo Civil e Civil – Ação de cobrança - Seguro obrigatório (DPVAT) - Invalidez permanente – Atenção ao Princípio do Tempus Regit Actum – Aplicação da Lei nº 11.945/2009 - Valor da Indenização Previsto no Art. 3º da Lei nº 6.194/74 com a Redação dada pela Lei nº 11.482/2007 – Pagamento administrativo devido – Sentença mantida – Honorários recursais – Recurso conhecido e desprovido. I - Em obediência ao princípio do tempus regit actum, deve ser aplicada a legislação vigente à época do evento, in casu, a Lei 11.482, de 31/05/2007, que alterou o art.3º da Lei nº 6.194/74, e estabeleceu o valor máximo de até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) para





**ALISON TEIXEIRA**  
ADVOCACIA

invalidez permanente, de acordo com o grau de incapacidade (Súmula nº 474, STJ); **II - In casu, foi apurado em perícia judicial que a invalidez que acomete o autor é parcial, definitiva e incompleta, com repercussão média de perda da função de um dos membros inferiores. II – Mostra-se correto a cálculo indenizatório sob o exame da legalidade da indenização de 70% (referente à perda anatômica e/ou funcional completa da mobilidade de um dos membros inferiores - Tabela Anexa à Lei nº 6.194/74) sobre o valor de R\$ 13.500,00 (teto máximo previsto no inciso II, do art. 3º, da referida Lei), observando-se, ainda, a repercussão apontada no laudo pericial de 50% (redução da indenização de acordo com a repercussão da lesão indicada pelo laudo pericial - inciso II, do §1º, do art. 3º, da referida Lei); III - Assim, para o cômputo do valor a ser pago deve-se proceder ao seguinte cálculo:  $13.500,00 \times 70\% \times 50\% = 4.725$  (quatro mil setecentos e vinte e cinco reais); IV - Assim, considerando que a seguradora realizou o pagamento da quantia devida, não há que se falar em diferença a ser paga; V – Em decorrência do julgamento do presente recurso, nos termos do §11 do art. 85 do CPC, os honorários recursais foram majorados para 15% sobre o valor da causa, que deve ser arcado pelo autor; VI – Recurso conhecido e desprovido. (Apelação Cível nº 201900703455 nº único0018444-81.2018.8.25.0001 - 1ª CÂMARA CÍVEL, Tribunal de Justiça de Sergipe - Relator(a): Iolanda Santos Guimarães - Julgado em 02/04/2019) (grifei)**

CONSTITUCIONAL, CIVIL E PROCESSUAL CIVIL. APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO. DPVAT. PRELIMINAR DE PRESCRIÇÃO. OCORRÊNCIA DE CAUSA INTERRUPTIVA. AJUIZAMENTO DE AÇÃO NO JUIZADO ESPECIAL COM CITAÇÃO VÁLIDA. RETROAÇÃO À DATA DO TRÂNSITO EM JULGADO DA REFERIDA AÇÃO. ART. 219, §1º DO CPC/73 (ATUAL ART. 240, §1º DO CPC/15) CUMULADO COM O ART. 202, § ÚNICO, DO CÓDIGO CIVIL. AÇÃO ANTERIOR TRANSITADA EM JULGADO EM 14/07/2015. NOVA AÇÃO AJUIZADA EM 06/06/2017, DENTRO DO PRAZO PRESCRICIONAL DE 3 ANOS. ART. 206, §3º INCISO IX DO CÓDIGO CIVIL E SÚMULA 405 DO SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA. PRESCRIÇÃO NÃO EVIDENCIADA. PRELIMINAR DE AUSÊNCIA DE NEXO DE CAUSALIDADE. IMPROCEDENCIA. LAUDO PERICIAL QUE ATESTA NEXO DE CAUSALIDADE ENTRE O ACIDENTE E AS LESÕES DELE DECORRENTES. ACIDENTE DE TRÂNSITO. APLICAÇÃO DA LEI Nº 11.482/2007. PRINCÍPIO DO TEMPUS REGIT ACTUM. INVALIDEZ PERMANENTE E PARCIAL. PREVISÃO DE PAGAMENTO INDENIZATÓRIO DE ATÉ R\$ 13.500,00. GRADUAÇÃO DA INVALIDEZ. LAUDO PERICIAL. VALOR DA INDENIZAÇÃO PROPORCIONAL AO PERCENTUAL APURADO PELO LAUDO E





**ALISON TEIXEIRA**  
ADVOCACIA

DESCRITO NA TABELA DO DPVAT. PAGAMENTO ADMINISTRATIVO. VALOR FIXADO PELO JUÍZO DE ACORDO COM A TABELA. SENTENÇA MANTIDA. HONORÁRIOS DE SUCUMBÊNCIA FIXADO PELO JUÍZO 'A QUO' EM 20% DO VALOR DA CAUSA. LIMITAÇÃO IMPOSTA PELO ART. 85, §2º, DO CPC. HONORÁRIOS MANTIDOS. APELO CONHECIDO E IMPROVIDO. DECISÃO UNÂNIME. I – De acordo com o art. 219, § 1º, do CPC/73, atual art. 240, §1º do CPC/15, a citação válida interrompe a prescrição, ainda quando ordenada por juiz incompetente, cuja interrupção retroage à data do trânsito em julgado da ação, nos moldes do art. 202, § único do Código Civil. II - Considerando anterior ajuizamento de ação perante o Juizado Especial Cível, que foi extinta sem julgamento de mérito e que transitou em julgado em 14/07/2015, este é o termo inicial do prazo prescricional. III – A presente ação foi intentada em 06/06/2017, ou seja, dentro do prazo de 3 anos da prescrição, restando afastado o referido fenômeno jurídico. IV- Conforme se avista do laudo elaborado pelo expert, a invalidez constatada é decorrente do acidente sofrido pelo requerente, não havendo nada nos autos que possa desabonar a habilitação profissional do perito, elaborador do Laudo Pericial, devendo ser afastada a preliminar que suscita ausência de nexo de causalidade entre o acidente e as lesões dele decorrentes. V- Em obediência ao princípio do tempus regit actum, deve ser aplicada a legislação vigente à época do evento, in casu, a Lei 11.482, de 31/05/2007, que alterou o art. 3º da Lei nº 6.194/74, e estabeleceu o valor máximo de até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) para invalidez permanente, de acordo com o grau de incapacidade; **VI – Existindo nos autos comprovação acerca do grau de incapacidade do apelado, em percentual de 75%, devidamente aferido por laudo pericial, entendo que a seguradora deverá efetuar o pagamento de indenização pela invalidez permanente PARCIAL COMPLETA do autor, observando-se o teto indenizatório (R\$ 13.500,00) x o percentual de enquadramento da tabela anexa à Lei nº 6.194/74, com a redação dada pela Lei nº 11.482/07 (70%) de repercussão intensa (75%), que corresponde a R\$ 7.087,50 (sete mil oitenta e sete reais e cinquenta centavos); VII - Conclui-se que o cálculo apresentado pelo magistrado a quo está correto, descontando o valor já recebido pelo autor administrativamente (R\$2.362,50), deve haver pagamento do valor do seguro no importe de R\$ 4.725, 00 (quatro mil setecentos e vinte e cinco reais), sobre o qual deverá incidir correção monetária pelo INPC desde a data do sinistro, conforme jurisprudências, e juros de mora de 1% ao mês desde a citação, nos termos da Súmula 426 do STJ. VII - Considerando a disposição contida no art. 85, §11, do CPC, impõe-se o arbitramento de honorários sucumbenciais recursais, razão pela qual majoro os honorários de sucumbência no percentual de 15% (quinze por cento) sobre o valor da condenação, nos termos do art. 85, §11, do CPC. IX – Recurso conhecido e improvido. (Apelação Cível nº 201800830486 nº único0001104-45.2012.8.25.0063 - 2ª CÂMARA**





**ALISON TEIXEIRA**  
ADVOCACIA

CÍVEL, Tribunal de Justiça de Sergipe - Relator(a): Alberto Romeu Gouveia Leite - Julgado em 12/03/2019) (grifei)

Dessa forma, comprovado o acidente de trânsito, restando o demandante com lesões que lhe causaram invalidez parcial permanente, é incontestável o direito do mesmo ao recebimento de indenização correspondente ao grau de sua invalidez, conforme entendimento do Respeitável do Superior Tribunal de Justiça in verbis:

**Súmula 474: “A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez.”**

Para tanto, conforme tabela abaixo, disposta na Lei 6.194/70, faz-se necessário o correto enquadramento da invalidez acometida pela parte autora, procedimento este a ser alcançado através de perícia médica a ser designada por Vossa Excelência.

ANEXO  
(Incluído pela Lei nº 11.945, de 2009).  
(Produção de efeitos).

(art. 3º da Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974)

Danos Corporais Totais Repercussão na Íntegra do Patrimônio Físico	Percentual da Perda
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores	100
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos ou de ambos os pés	
Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro inferior	
Perda completa da visão em ambos os olhos (cegueira bilateral) ou cegueira legal bilateral	
Lesões neurológicas que cursem com: (a) dano cognitivo-comportamental alienante; (b) impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livre deslocamento corporal; (c) perda completa do controle esfinteriano; (d)	







comprometimento de função vital ou autonômica	
Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cervicais, torácicos, abdominais, pélvicos ou retro-peritoneais cursando com prejuízos funcionais não compensáveis de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital	
Danos Corporais Segmentares (Parciais) Repercussões em Partes de Membros Superiores e Inferiores	Percentuais das Perdas
<b>Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos</b> <b>Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores</b>	<b>70</b>
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés	50
Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo polegar Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo	25
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão	10
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé	
Danos Corporais Segmentares (Parciais) Outras Repercussões em Órgãos e Estruturas Corporais	Percentuais das Perdas
Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho	50
Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral	25
Perda integral (retirada cirúrgica) do baço	10





**ALISON TEIXEIRA**  
ADVOCACIA

Ante o exposto, em consonância com o previsto na lei 6.194/74, merece acolhimento o pleito autoral, a fim de que seja condenada a parte ré ao pagamento de complementação de indenização do seguro DPVAT à parte autora, **montante este a ser quantificado através da avaliação dos documentos médicos juntados aos autos e realização de eventual perícia médica.** Ainda, com valor corrigido pelo IGP-M a contar da data do sinistro.

#### **4 - DOS PEDIDOS E REQUERIMENTOS**

**ANTE O EXPOSTO**, evidenciados o interesse e a legitimidade da parte autora para o ajuizamento da presente ação, bem assim a possibilidade jurídica do pedido e preenchidos todos os requisitos da petição Inicial, previstos no artigo 319 do Código de Processo Civil, **REQUER:**

4.1. O deferimento dos benefícios da gratuidade de justiça ao autor, nos termos do art. 5º, LXXIV da CF, art. 98 e seguintes do CPC;

4.2. Seja recebida a presente exordial, autuada e conforme art. 246 inc. I do Código de Processo Civil, e que determine-se a citação da demandada no endereço já citado no preâmbulo desta Ação, através de carta AR/MP na pessoa de seu representante legal, para vir responder, querendo, no prazo legal a presente ação, sob pena de revelia, quando, então ao final, deverão ser julgados procedentes os pedidos;

4.2.1. Conforme previsão no Art. 319 VII do Código de Processo Civil, a parte autora desde já manifesta que não possui interesse na realização de audiência de conciliação;

4.3. Se digne Vossa Excelência em nomear perito, conforme art. 465 do Código de Processo Civil, a fim de que em conjunto com os documentos carreados aos autos, se quantifique o real valor devido ao autor a título de indenização DPVAT;

4.4. Devidamente processado o feito, com o respeito ao devido processo legal, seja a presente ação julgada **PROCEDENTE** para:

4.4.1. Que se declare devida à parte autora o pagamento da **complementação de indenização** correspondente ao seguro DPVAT – Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre, no valor de **R\$ 7.087,00 (sete mil e oitenta e sete reais) menos o valor pago administrativamente, qual seja, R\$2.531,25, (dois mil e quinhentos e trinta e um reais e vinte e cinco centavos) totalizando assim, ao final, a**





**ALISON TEIXEIRA**  
ADVOCACIA

**importância de R\$ 4.555,75 (quatro mil e quinhentos e cinquenta e cinco reais e setenta e cinco centavos).**

4.4.2. Condenar a demandada ao pagamento de complementação de indenização referente ao seguro DPVAT, com atualização monetária desde o evento danoso, no valor **de R\$ 4.555,75 (quatro mil e quinhentos e cinquenta e cinco reais e setenta e cinco centavos).**

4.4.3. Condenar a parte requerida ao pagamento de custas judiciais e honorários advocatícios a serem arbitrados por Vossa Excelência;

Requer ainda, a produção de todos os meios de prova admitidos em lei, especialmente prova pericial, documental e outras que se fizerem necessárias no decorrer da instrução processual.

Dá-se-à causa o valor de R\$ 4.555,75 (quatro mil e quinhentos e cinquenta e cinco reais e setenta e cinco centavos).

Nestes termos em que, pede deferimento.

Ribeirópolis/SE, 30 de maio de 2019.

**ÁLISON TEIXEIRA LIMA**

**OAB/SE nº 12.429**







ALISON TEIXEIRA  
ADVOCACIA

## PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento particular de mandato por mim abaixo assinado:

**OUTORGANTE: FÁBIO MENDONÇA CARVALHO**, maior, capaz, brasileiro, solteiro, autônomo, portador do RG nº 3365890 SSP/SE e inscrito no CPF sob nº 975.664.975-53, residente e domiciliado Rua Felino Bonfim, nº 39, primeiro andar, Centro, Ribeirópolis/SE, CEP: 49530-000, constituo e nomeio o bastante procurador:

**OUTORGADO: ÁLISON TEIXEIRA LIMA**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil Seccional Sergipe sob nº 12.429, profissional com escritório localizado na Rua Felino Bonfim, nº 81, centro, CEP: 49.530-000, Ribeirópolis/SE.

**OBJETO:** representar o (s) Outorgante (s), promovendo a defesa dos seus direitos e interesses, podendo, para tanto, propor quaisquer ações, medidas incidentais, acompanhar os processos administrativos e/ou judiciais em qualquer Juízo, Instância, Tribunal, ou Repartição Pública.

**PODERES:** Por este instrumento particular de procuração, constituo meu bastante procurador e outorgado, concedendo-lhe os poderes inerentes da cláusula *ad iudicia et extra*, para o foro em geral, especialmente para propor **Ação de Cobrança em face da Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT S.A.**, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, assinar termo, oferecer defesa, direta ou indireta, interpor recursos, ajuizar ações e conduzir os respectivos processos, solicitar, providenciar e ter acesso a documentos de qualquer natureza, sendo o presente instrumento de mandato oneroso e contratual podendo substabelecer este a outrem, com ou sem reserva de poderes, dando tudo por bom e valioso, a fim de praticar todos os demais atos necessários ao fiel desempenho deste mandato.

**PODERES ESPECÍFICOS:** A presente procuração outorga ao Advogado acima descrito, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, firmar compromissos ou acordos, receber valores, dar e receber quitação, receber e dar quitação, levantar ou receber RPV e Alvarás, requerer o benefício da gratuidade de justiça e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 da Lei 13.105/2015.

Ribeirópolis/SE, 24 de Maio de 2019.

FÁBIO MENDONÇA CARVALHO



alison Teixeira18@gmail.com



Rua: Felino Bonfim, 81 - Centro / Ribeirópolis-SE



(79) 98118-4921





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL

3.365.680-B

2.014

DATA DE  
EXPEDIÇÃO

27/04/2012

NOME

FABIO PEDREIRA CARVALHO

FILIAÇÃO

EDUIRES DE SAUDA CARVALHO

MARIA LINDA PEDREIRA

NATURALIDADE

SEN PAULO-SP

DATA DE NASCIMENTO

11/07/1981

DOC ORIGEM

CT. 14331440 R. 2535 LV 442 PL 26

CPF

CART. 48 986 VILA LIMA CADEIRINHA QUA S PAULO-SP

PIS / PASEP 575.664.975-53

ASSINATURADO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



# CONTRATO DE TRABALHO

Empresa ERP FORMACAO PROFISSIONALIZANTE L

CNPJ: 19.296.328/0001-25

End.: R CAPELA, 29

CEP: 49010370 Cidade: Aracaju

SE

Esp. do estabelecimento: Com. Var. de Cosméticos

Cargo: Instrutor

CBO 233215

Data admissão: 27/04/2016

Registro nº

Folha:

Remuneração especificada:

9,50 ---//---

**HORISTA**

( Nove Reais e Cinquenta Centavos )

Ass. do empregador ou a rogo c/test.  
**INSTITUTO EMBELLEZE**  
*[Signature]*  
 Coordenador de P.H.

1º ..... 2º .....

Data saída **06** de **Maio** de 19 **2019**

**ERP FORMACAO PROFISSIONALIZANTE LTDA - ME**

Ass. do empregador ou a rogo c/test.  
**Eduardo Donizeti Di Pietro**  
**Sócio Administrador**  
 1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

# CONTRATO DE TRABALHO

Empresa ERP FORMACAO PROFISSIONALIZANTE L

CNPJ: 19.296.328/0001-25

End.: R CAPELA, 29

CEP: 49010370 Cidade: Aracaju

SE

Esp. do estabelecimento: Com. Var. de Cosméticos

Cargo: Instrutor

CBO 233215

Data admissão: 27/04/2016

Registro nº

Folha:

Remuneração especificada:

9,50 ---//---  
**HORISTA**

( Nove Reais e Cinquenta Centavos )

Ass. do empregador ou a rgo c/test.  
**INSTITUTO ENBELLEZE**

1º ..... 2º .....

Data saída **06** de **Maio** de 19 **2019**  
**ERP FORMACAO PROFISSIONALIZANTE LTDA: ME**

Ass. do empregador ou a rgo c/test.  
**Eduardo Donizeti Di Pietro**  
**Sócio Administrador**

Com. Dispensa CD Nº .....





MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

00007-SE

029826

Número

Série



Prefeitura de Aracaju

Fábio Mendonça

ASSINATURA DO PORTADOR

# QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome ..... FABIO MENDONÇA CARVALHO .....

Loc. Nasc. .... SÃO PAULO ..... Est. .... SÃO PAULO ..... Data. .... 11/07/81 .....  
 Filiação ..... EUCÁZES DE SOUZA CARVALHO E MARIA .....  
IRDA MENDONÇA .....  
 Doc. nº ..... 26.360.115-8 .....

## ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ..... / ..... / ..... Doc. Ident. nº .....  
 Exp. em ..... / ..... / ..... Estado .....  
 Obs. ....  
 Data Emissão. .... 19.05.97 ..... DRT. ....

*[Handwritten Signature]*  
MARTA SOBRAL SOUZA  
 Sec. de JSM - 030



Ministério da Fazenda  
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **975.664.975-53**

Nome: **FABIO MENDONCA CARVALHO**

Data de Nascimento: **11/07/1981**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **20/08/1997**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **21:59:29** do dia **25/05/2019** (hora e data de Brasília).  
Código de controle do comprovante: **C85D.7A7D.B23B.C76D**



Este documento não substitui o [“Comprovante de Inscrição no CPF”](#).

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)





**ENERGIA SERGIPE DISTRIBUIÇÃO ENERGIA SA**  
Rua Manoel Antonio Sales, 11 - Jd. Novo Barão  
Aracaju/SE - CEP 45040-150  
CNPJ 13.617.460/0001-43 - Insc. Est. 270.767-436  
Nota Fiscal e Conta de Energia e Elétrica nº 12.740.713  
Cód. para Débito Automático: 00010151481

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/CNPJ/RANI
Mai / 2016			378,90

Mai / 2019	20/05/2019	18/06/2019	091.474.778-90 Insc. Est.
UC (Unidade Consumidora):			3/1081140-4

### Canal de contato

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
17/04/19	1193	20/06/19	1201	1	108	23

C/C	Descrição	Demonstrativo							
		Quantidade Transferida	Valor Base C/C	Alíq. ICMS (%)	Valor ICMS	Base Calc. PIS (%)	Valor PIS	Base Calc. COFINS (%)	Valor COFINS
0601	Consumo em kWh								
0601	Adic. B. Amarela	109,000	0,766730	92,60	92,60	26	20,70	62,60	0,69
				0,95	0,95	26	0,23	0,95	0,01
	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS								
0607	CONTRIB. ILL. M. PUBLICA			15,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0604	JUROS DE MORA 03/2019			0,62	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0605	MULTA 03/2019			1,36	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0609	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 03/2019			0,11	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CCI, Código de Classificação de Item	TOTAL:	101,91	83,75	20,93	83,75	0,90	4,15
Tarifas/Tributos:	0,528720						

Média últimos meses (kWh)	<b>VENCIMENTO</b>	<b>TOTAL A PAGAR</b>
88	27/05/2019	R\$ 101,91

Histórico de Consumo (kWh)											
54	81	89	92	95	113	121	101	116	97	93	112
Maio/18	Jun/18	Jul/18	Ago/18	Set/18	Out/18	Nov/18	Dez/18	Jan/19	Fev/19	Mar/19	Abr/19

RESERVADO AO FISCO

c111.a53f.fd40.d04d.e03c.d876.3299.5816.

Indicadores de Qualidade 3º 2019 - FREIFAUD				
	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)	
DIGMENSAL	5,79	3,00		
DIGTRIMESTRAL	11,58		NOMINAL	127
DIGANUAL	23,16			
FICMENSAL	3,38	3,00	CONTRATADA	
FICTRIMESTRAL	8,72		LIMITE INFERIOR	117
FICANUAL	17,45		LIMITE SUPERIOR	133
DMIC	3,37	3,00		
DICRI	12,22			

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. de Energia/SE	21,20	20,61
Compra de Energia	30,27	29,70
Serviços de Transmissão	2,56	2,02
Encargos Setoriais	4,24	4,15
Impostos Diretos e Encargos	44,14	43,31
Outros Serviços	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>101,91</b>	<b>100,00</b>



201912700668

PAGUE EM QUALQUER AGÊNCIA

**Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe****Guia de Recolhimento - Custas Iniciais - Cível****Comarca de Ribeirópolis****Data:** 30/05/2019**Num. Guia:** 201912700668

Valor da Causa: R\$ 4.555,75  
Valor das Custas: R\$ 271,18  
Taxa da Taxa Judiciária: R\$ 68,33  
Valor da Taxa de Distribuição: R\$ 19,84  
Valor da(s) Diligência(s) => Quantidade de Autor(es): 1 R\$ 26,46  
Valor Litisconsórcio => Quantidade de Reu(s): 1 R\$ 0,00  
**TOTAL R\$ 385,81**

**Guia Válida até 19/06/2019**

Via - Cartório

Autenticação Mecânica



201912700668

PAGUE EM QUALQUER AGÊNCIA

**Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe****Guia de Recolhimento - Custas Iniciais - Cível****Comarca de Ribeirópolis****Data:** 30/05/2019**Num. Guia:** 201912700668

Valor da Causa: R\$ 4.555,75  
Valor das Custas: R\$ 271,18  
Taxa da Taxa Judiciária: R\$ 68,33  
Valor da Taxa de Distribuição: R\$ 19,84  
Valor da(s) Diligência(s) => Quantidade de Autor(es): 1 R\$ 26,46  
Valor Litisconsórcio => Quantidade de Reu(s): 1 R\$ 0,00  
**TOTAL R\$ 385,81**

**Guia Válida até 19/06/2019**

Via - Parte

Autenticação Mecânica

856000000039 858101560127 019127006682 201906190008



PAGUE EM QUALQUER AGÊNCIA

**Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe****Guia de Recolhimento - Custas Iniciais - Cível****Comarca de Ribeirópolis****Data:** 30/05/2019**Num. Guia:** 201912700668

Valor da Causa: R\$ 4.555,75  
Valor das Custas: R\$ 271,18  
Taxa da Taxa Judiciária: R\$ 68,33  
Valor da Taxa de Distribuição: R\$ 19,84  
Valor da(s) Diligência(s) => Quantidade de Autor(es): 1 R\$ 26,46  
Valor Litisconsórcio => Quantidade de Reu(s): 1 R\$ 0,00  
**TOTAL R\$ 385,81**

**Guia Válida até 19/06/2019**

Via - Banco

Autenticação Mecânica





DETRAN-SE

GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO  
COMPANHIA DE POLICIAMENTO DE TRÂNSITO



Boletim de Ocorrência de Acidentes de Trânsito

BOAT 462 / 0 Procedência SAAT/CPTRAN Ano 2016 Protocolo 510028098

Data do acidente 06/06/2016 - Segunda feira Hora 13:00

Local do acidente

Rua, Avenida, Rodovia  
AVENIDA SETE DE SETEMBRO  
Entre

Com  
RUA SIMÃO DIAS  
Trecho KM / E

Município  
ARACAJU

UF  
SE

Dados do acidente

Tipo de acidente Abaloamento transversal

Pavimento Asfalto

Sinalização Existente

Traçado Cruzamento

Estado da Pista Seco

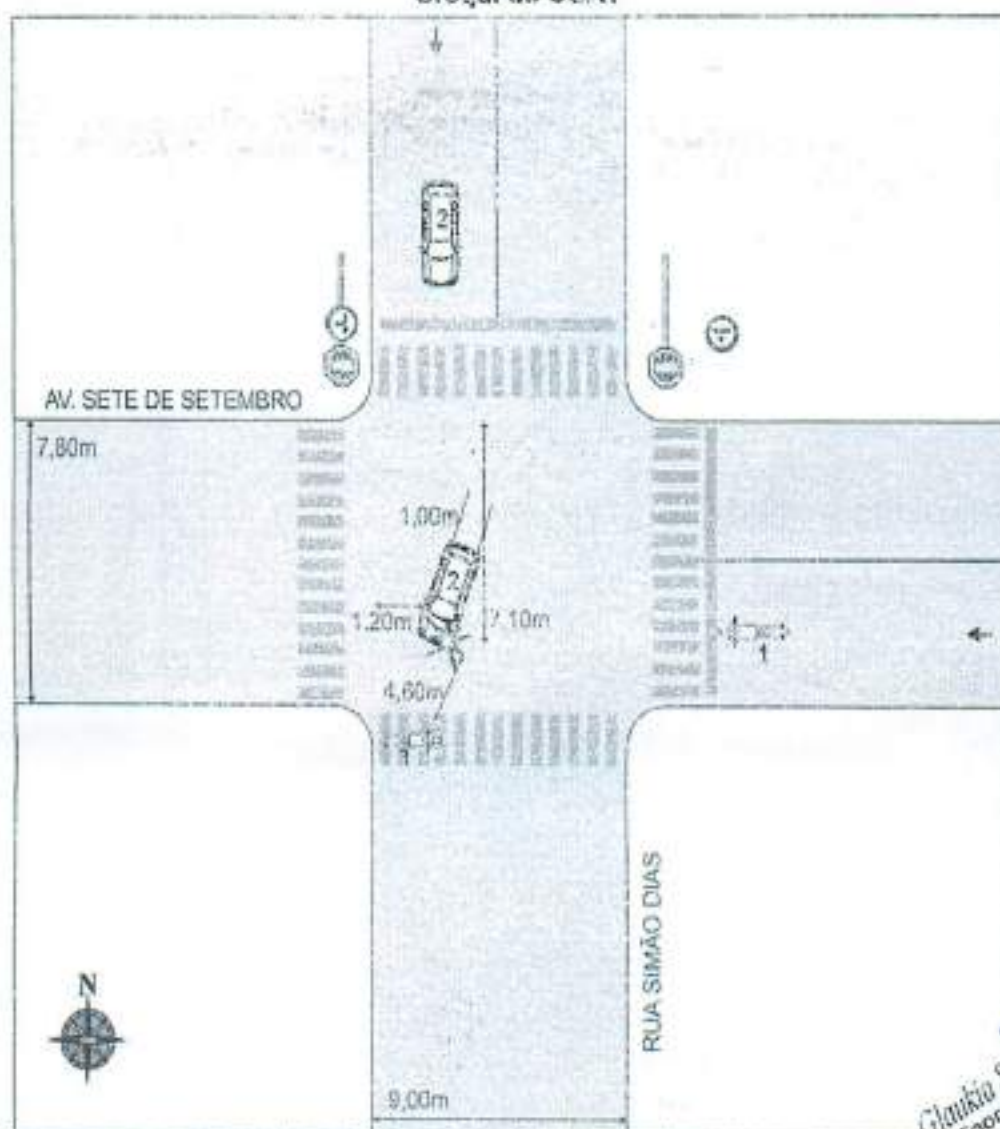
Classificação Danos Mat. com Vitimas

Tempo Claro

Luminosidade Dia

Tipo de Local Comercial

Croqui do COAT



Glaukka Suiane G. Bezerra  
Coordenadora / COAT  
RG 2.164.826-6 SSP/SE  
DETRAN/SE

Glaukka Suiane G. Bezerra

Glaukka Suiane Gomes Bezerra  
CHEFE DO COAT

Data 06/05/2019, Hora 11:40:25

Av. Tancredo Neves, S/N Ponto Novo, PABX: (079) 3226-2055, FAX (079) 3226-2042  
CEP: 49.097-510, ARACAJU/SE, C.G.C.: 01.560.397/0001-50

www.detran.se.gov.br





DETRAN-SE

GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO  
COMPANHIA DE POLICIAMENTO DE TRÂNSITO



## Boletim de Ocorrência de Acidentes de Trânsito

## Agentes

Primeiro Agente CABO José WDSO Francisco Santos  
Segundo Agente SOLDADO GEOVAN OLIVEIRA RAMOS  
Terceiro Agente

## Descrição dos fatos

SEGUNDO LEVANTAMENTO FEITO NO LOCAL DO ACIDENTE E DECLARAÇÃO DE UM DOS CONDUTORES DOS VEÍCULOS ENVOLVIDOS, INFORMAMOS QUE O V2 TRAFEGAVA PELA RUA SIMÃO DIAS, PISTA QUE TEM 9,00M DE LARGURA, SENTIDO NORTE/SUL, NA FAIXA DE TRÁFEGO DA DIREITA, QUANDO AO CRUZAR COM A AV. SETE DE SETEMBRO, PISTA QUE TEM 7,80M DE LARGURA, TENDO UM AVANÇO DE 7,10M, VEIO A ABALROAR TRANSVERSALMENTE O V1, QUE TRAFEGAVA PELA ÚLTIMA VIA CITADA, SENTIDO LESTE/OESTE, NA FAIXA DE TRÁFEGO DA ESQUERDA.

APÓS O IMPACTO, O V1 DESLOCOU-SE 4,60M, FICANDO TRANSVERSALMENTE NA PISTA, ENQUANTO O V2 PERMANECER NO LOCAL, AFASTADO 1,20M DO ALINHAMENTO DA GUIA DA CALÇADA LADO DIREITO.

OBS1: O CONDUTOR/VÍTIMA DO V1 FOI CONDUZIDO AO HOSPITAL PELO SAMU, E SEU VEÍCULO FICOU SOB A RESPONSABILIDADE DA SRª MARIA ILDA MENDONÇA( CPF 091474778-90 ), GENITORA DA VÍTIMA.

OBS2: O V2 EFETUOU FRENAGEM DE 1,00M.

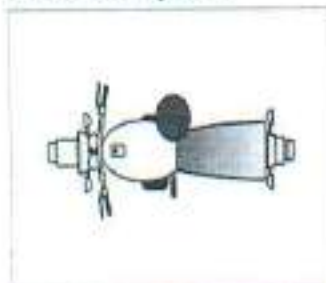
OBS3: AMBOS OS VEÍCULOS TIVERAM SEUS POSICIONAMENTOS MARCADOS NA PISTA.

## Danos a terceiros

## VEÍCULO 1

Placa HZZ0121 UF SE Marca/Modelo HONDA/CG 125 TITAN ES  
Cor PRETA  
Categoria Particular Tipo Veiculo Motocicleta  
Espécie de veículo Passageiro  
Ano de fabricação 2004  
Nº ocupantes 1 Nº Feridos 1 Nº Mortos 0  
Destino do veículo Liberado no local

## Ponto de impacto



## Danos do veículo

VEÍCULO PARCIALMENTE DANIFICADO

## Dados do proprietário

Nome ARISTEU JOSE DOS SANTOS  
Logradouro TRAVESSA B  
Bairro  
Complemento  
CJ. JARDIM 1

Cidade NOSSA SENHORA DO SOCORRO

Sexo Masculino

Número 23

Estado SE

*Glaukia Suiane G. Bezerra*  
Coordenadora / COAT  
RG 3.164.826-6 SSP/SE  
DETRAN

*Glaukia Suiane G. Bezerra*  
Glaukia Suiane Gomes Bezerra  
CHEFE DO COAT

Data 06/05/2019, Hora 11:40:25

Av. Tancredo Neves, S/N Ponto Novo, PABX: (079) 3226-2055, FAX (079) 3226-2042  
CEP: 49.097-510, ARACAJU/SE, C.G.C.: 01.560.397/0001-50

www.detrans.se.gov.br





DETRAN-SE

GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO  
COMPANHIA DE POLICIAMENTO DE TRÂNSITO



Boletim de Ocorrência de Acidentes de Trânsito

Dados do condutor

Nome FABIO MENDONCA CARVALHO

Sexo Masculino Idade 34

Logradouro AVENIDA CARLOS BULAMARQUE

Número 540

Bairro CENTRO

Cidade ARACAJU

Estado SE

Complemento

Informações adicionais do condutor

Condições presumíveis do condutor Não registrado

Reação do condutor Hospitalizado

Teste do bafômetro Não informado

Nº de série do bafômetro

Leitura do bafômetro

Nº do auto de constatação de embriaguez

Destino do condutor Liberado no Local

Artigo/Lei

Cinto/Capacete Não registrado

Informações sobre a carteira nacional de habilitação

Habilitado

Condição da habilitação 1 - Habilitado

Validade 26/06/2017

Número CNH 05632242243

Categoria AB

Data da primeira habilitação 31/10/2012

CNH apreendida Não

Motivo da apreensão

Nome Vitima FABIO MENDONCA CARVALHO

Sexo Masculino

Data de nascimento 11/07/1981

Idade 34

Logradouro AVENIDA CARLOS BULAMARQUE

Número 540

Bairro CENTRO

Cidade ARACAJU

Estado SE

Complemento

Dados adicionais da vitima

Tipo da vitima Motociclista

Cinto/capacete Não registrado

Morte no local Não

*Glaukia Suiane G. Bezerra*  
Coordenadora / COAT  
RG 3.164.826-6 SSP/SE  
DETRAN-SE

*Glaukia Suiane G. Bezerra*

Glaukia Suiane Gomes Bezerra  
CHEFE DO COAT

Data 06/05/2019, Hora 11:40:25

Av. Tancredo Neves, S/N Ponto Novo, PABX: (079) 3226-2055, FAX (079) 3226-2042

CEP: 49.097-510, ARACAJU/SE, C.G.C.: 01.560.397/0001-50

www.detrans-se.gov.br



DETRAN-SE

GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE  
SECRETÁRIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO  
COMPANHIA DE POLICIAMENTO DE TRÂNSITO



## Boletim de Ocorrência de Acidentes de Trânsito

## VEÍCULO 2

Placa AUZ0300 UF SP Marca/Modelo VW GOLF  
Cor PRATA  
Categoria Particular Tipo Veículo Automóvel  
Espécie de veículo Passageiro  
Ano de fabricação 2003  
Nº ocupantes 1 Nº Feridos 0 Nº Mortos 0  
Destino do veículo Liberado no local

## Ponto de impacto



## Danos do veículo

FRENTE LADO ESQUERDO PARCIALMENTE DANIFICADO

## Dados do proprietário

Nome ROBERTO CATANA

Sexo Masculino

Logradouro RUA HERIBERTO RESENDE GOIS

Número 355

Bairro COROA DO MEIO

Cidade ARACAJU

Estado SE

Complemento

## Dados do condutor

Nome ROBERTO CATANA

Sexo Masculino Idade 77

Logradouro RUA HERIBERTO RESENDE GOIS

Número 355

Bairro COROA DO MEIO

Cidade ARACAJU

Estado SE

Complemento

## Informações adicionais do condutor

Condições presumíveis do condutor Aparência normal

Reação do condutor Permaneceu no local

Teste do bafômetro Sim

Nº de série do bafômetro 087446

Leitura do bafômetro 0

Nº do auto de constatação de embriaguez

Destino do condutor Liberado no Local

Artigo/Lei

Cinto/Capacete Não registrado

## Informações sobre a carteira nacional de habilitação

Habilitado

Condição da habilitação 1 - Habilitado

Número CNH 03071301855

Data da primeira habilitação

Validade 24/11/2017

Categoria B

CNH apreendida Não

*Glaukka Siliane G. Bezerra*  
Coordenadora / COAT  
RG 3.164.826-6 SSP/SE  
DETRAN-SE

*Glaukka Siliane G. Bezerra*

Glaukka Siliane Gomes Bezerra  
CHEFE DO COAT

Data 06/05/2019, Hora 11:40:25

Av. Tancredo Neves, S/N Ponto Novo, PABX: (079) 3226-2055, FAX (079) 3226-2042

CEP: 49.097-510, ARACAJU/SE, C.G.C.: 01.560.397/0001-50

www.detrans.se.gov.br

Nº Boat 462

4





DETRAN-SE

Motivo da apreensão

GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO  
COMPANHIA DE POLICIAMENTO DE TRÂNSITO



## Boletim de Ocorrência de Acidentes de Trânsito

Data 06/05/2019, Hora 11:40:25

Nº Boat 462

Av. Tancredo Neves, S/N Ponto Novo, PABX: (079) 3226-2055, FAX (079) 3226-2042  
CEP: 49.097-510, ARACAJU/SE, C.G.C.: 01.560.397/0001-50

[www.detrans.se.gov.br](http://www.detrans.se.gov.br)

*Glaukia Suiane G. Bezerra*  
Coordenadora / COAT  
RG 3.164.840 5 SSP/SE  
DETRAN

*Glaukia Suiane G. Bezerra*  
Glaukia Suiane Gomes Bezerra  
CHEFE DO COAT



DESCRIÇÃO DE FATO

BOAT  
Nº 462/16

☒ CONDUTOR ☐ PASSAGEIRO ☐ TESTEMUNHA ☐ OUTROS

Nome ROBERTO CAFEU C.P.F. 999098642  
Endereço R. Trilobos R. Jovis 358 Tel.: 999098642  
Bairro Coroa do Meio Cidade Aracaju Estado SE  
Local de Trabalho \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Descrição de Fato:  
Invasores pelo Sinal Verde  
altura 1,5t, após penetrar na  
segunda faixa da via, na  
esquina Rua São Sebastião  
coliu, a mesma que transitava  
sentido da Rua São Sebastião  
com meu lado esquerdo  
do meu veículo. Já havia  
ultrapassado metade da Rua  
São Sebastião quando colidiu  
com meu veículo.

Aracaju - SE, 6 de Jul de 2016

[Assinatura]  
ASSINATURA DO DECLARANTE

AGENTE DE TRÂNSITO  
GRAD: CAFEU Nº 202717  
Vice Diretor Francisco Souto - CS PM  
Mar. 202717  
ASSINATURA

AGENTE DE TRÂNSITO  
GRAD: SP Nº 205138  
ASSINATURA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO SETOR

CONFERIR ORIGINAL 06/05/19  
Carla Souto G. Bezerra  
RG 3164855-6 SP/SE  
Coordenadora - COAT DETRAN-SE



Form. 10-27501-100/03

B-462116

Intoxímetros, Inc.  
POLICIA MILITAR SERGIPE  
DETRAN-S2/DETRAN/CPTRAN

Nº de Sériol: 007446  
Nº da Versaol: 248C  
Port. INMETRO: 28/84  
Port. INMETRO: 189/83

Numero do Testol: 01688

TEMP DATA HORA m/L

Ultima Calibracao:  
27/11/15 11:37 0.327

Prox. Cert. INMETRO:  
01 DE DEZEMBRO DE 2016

Teste em Trampo:  
06/06/16 12:38 0.00  
Teste Automatico

29 06/06/16 13:38 0.00  
Volume do Soro: 03.41Ls  
Temos do Soro: 03.45ss

Nome do Examinado  
ROBERTO CATENA

Assinatura do Examinado

Numero da Cid ou RG

do Examinado

CNH 3071301855

Nome e RG do Operador

CAVALCANTE RG. 685.267

Assinatura do Operador

Nome da Testemunha

RG 151397967

SOPRANO

Assinatura da Testemunha

Nome da Testemunha

RG 151397967

Assinatura da Testemunha

Nome da Testemunha

RG 151397967

Assinatura da Testemunha

Nome da Testemunha

RG 151397967

Assinatura da Testemunha

Nome da Testemunha

RG 151397967

Assinatura da Testemunha

Nome da Testemunha

RG 151397967

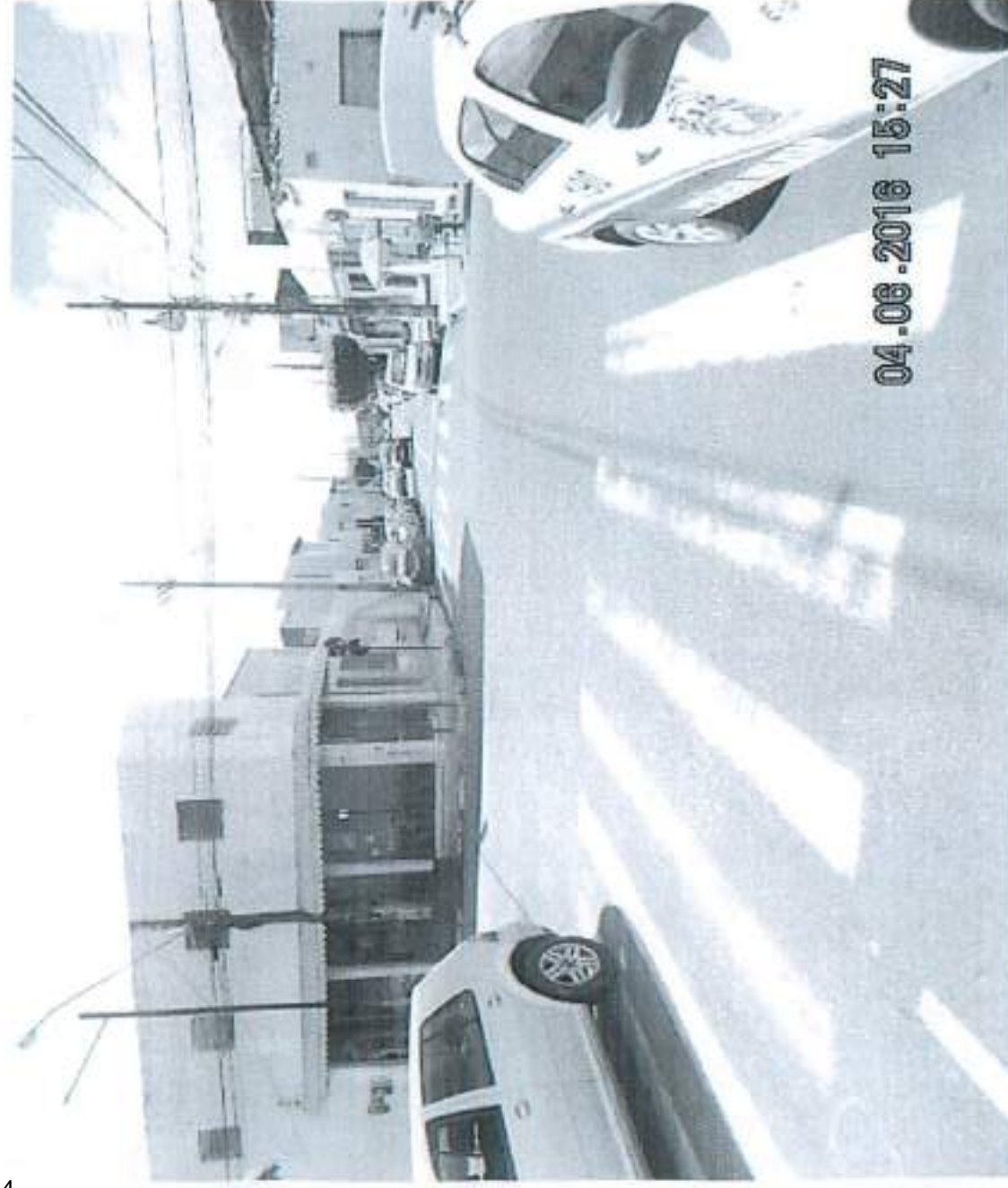
Assinatura da Testemunha

Nome da Testemunha

RG 151397967

Assinatura da Testemunha

CÓPIA ORIGINAL 06/05/15  
Glauco Simone G. Bezerra  
RG 3164826-6 SSP/SE  
Coordenadora - CCAT DETRAN-S2



04.06.2016 15:27



04.06.2016 15:27

Căminul Său C. Beșanu  
RG 315426-59/SE  
Coordonator: COAT DE PLASTIC









04.06.2016 15:30

CONFERE C/ ORIGINAL 06/05/18  
 Glaukio Suane G. Bezerra  
 RG 5164826-6 SSP/SE  
 Coordenadora - COAT DETRAN-SE



04.06.2016 15:30





04.06.2016 15:30

CONFERE C/ ORIGINAL 06/05/18  
 Glaukio Suane G. Bezerra  
 RG 3164826-6 SSP/SE  
 Coordenadora - COAT DETRAN-SE  
 [Signature]



04.06.2016 15:30









## PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

 Seguradora Líder dos  
Consórcios de Seguro DPVAT

### IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASU-0092761/18

Vítima: FABIO MENDONCA CARVALHO

CPF: 975.664.975-53

CPF de: Próprio

Data do Acidente: 06/06/2016

Titular do CPF: FABIO MENDONCA CARVALHO

### DOCUMENTOS ENTREGUES

#### Sinistro

Boletim de ocorrência

Comprovação de ato declaratório

Declaração do Proprietário do Veículo

Documentação médico-hospitalar

Documentos de identificação

Laudo do IML - Lesões corporais

**FABIO MENDONCA CARVALHO : 975.664.975-53**

Autorização de pagamento

Comprovante de residência

#### ATENÇÃO:

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse [www.dpvatseguro.com.br](http://www.dpvatseguro.com.br) ou ligue 0800-0221204.

- 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.

Documentação recebida sem conferência.

#### Portador da documentação entregue

Data da entrega: 14/03/2018

Nome: FABIO MENDONCA CARVALHO

CPF/CNPJ: 975.664.975-53

FABIO MENDONCA CARVALHO

#### Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 14/03/2018

Nome: SHISLEY NUNES VIANA FIRMINO

CPF: 394.004.845-34

SHISLEY NUNES VIANA FIRMINO



## PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

 Seguradora Líder dos  
Camiões de Seguro DPVAT

### IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0092773/18

Vítima: FABIO MENDONCA CARVALHO

CPF: 975.664.975-53

CPF de: Próprio

Data do Acidente: 06/06/2016

Titular do CPF: FABIO MENDONCA CARVALHO

### DOCUMENTOS ENTREGUES

#### Sinistro

Boletim de ocorrência  
Comprovação de ato declaratório  
Comprovantes de despesas médicas  
Declaração do Proprietário do Veículo  
Documentação médico-hospitalar  
Documentos de identificação

FABIO MENDONCA CARVALHO : 975.664.975-53

Autorização de pagamento

Comprovante de residência

#### ATENÇÃO:

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse [www.dpvatseguro.com.br](http://www.dpvatseguro.com.br) ou ligue 0800-0221204.

- O reembolso de despesas médico-hospitalares é de até R\$ 2.700,00. Esse valor varia conforme o total de despesas comprovadas, tomando por base os limites definidos pelas tabelas autorizadas pela Superintendência de Seguros Privados - SUSEP.

Documentação recebida sem conferência.

#### Portador da documentação entregue

Data da entrega: 14/03/2018

Nome: FABIO MENDONCA CARVALHO

CPF/CNPJ: 975.664.975-53

FABIO MENDONCA CARVALHO

#### Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 14/03/2018

Nome: SHISLEY NUNES VIANA FIRMINO

CPF: 394.004.845-34

SHISLEY NUNES VIANA FIRMINO

30237644



ESTADO DE SERGIPE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACAJU  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

SHISLEY  
CORRETORA

14 MAR. 2019

DPVAT/SE

## RELATÓRIO MÉDICO

Fabio Fendrup Carvalho foi atendido  
na unidade Nestor Piva em  
06.06.16, vítima de acidente de  
trânsito. Após exame e procedi-  
mento adequado foi encaminhado  
para outro hospital Clífonil  
Costa em seu prontuário. (HUSE)

Cid T07

10.10.16

Esdras F. Ferreira  
Médico  
CRM 2203

Dr. Esdras Fagundes Ferreira

Coordenador dos Médicos Ortopedistas e Cirurgiões da REUE

Unidade de Pronto Atendimento Municipal DR. Nestor Piva  
Av. Maranhão S/N Bairro: 18 do Forte Telefone: 3212 - 0411



Recurso: PRONTO ATENDIMENTO - NESTOR PIVA

p. 43







# GUIA DE TRANSFERÊNCIA INTER HOSPITALAR

3ª. Via - Transporte

DATA 06/06/2016

HORA 14:15

SHISLEY  
CORRETORA

14 MAR. 2016

DPVAT/SE

PACIENTE TASSO MENDONÇA CARVALHO

ORIGEM Unidade Municipal de Pronto Atendimento Dr. Nester Piva

IDADE 74 ANOS MESES

SEXO ( ) Masculino ( ) Feminino

## IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

FATUM 25, 3, 4, 15 MPT. > (Exame físico B. Dr.)

DESTINO H. H.

NOME DO CONTATO NO HOSPITAL DESTINO

## MOTIVO

NECESSIDADE DE CUIDADOS

TIPO DE TRANSPORTE TIPO A ( ) USB ( ) USA ( )

## HISTÓRIA CLÍNICA DO PACIENTE

o paciente é do sexo masculino, 74 anos, com queixa de dor no peito, há alguns dias, que piora com a respiração profunda. Não há febre, tosse ou expectoração. O paciente é diabético e hipertensivo, em tratamento com insulina e medicação para a pressão arterial. Não há alterações no exame físico.

## CONDUZAS REALIZADAS (Medicações / Sondagens / Drenagens, etc)

Insulina IV

Medicação para a pressão arterial

Sondagem nasogástrica

NOME DO MÉDICO RESPONSÁVEL PELA SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA

DATA 06/06/16

Assinatura do Médico solicitante




## DECLARAÇÃO



Declaramos que o paciente **FABIO MENDONÇA CARVALHO** foi internado nesta Unidade Hospitalar em **11/06/2016**, recebendo alta hospitalar em **30/06/2016**.

Aracaju/SE, 10 de Novembro de 2016.

Atenciosamente,

  
DR. EDNEY FREIRE CAETANO  
DIRETOR CLÍNICO  
CRM/SE - 795





GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
SUPERINTENDÊNCIA DA POLÍCIA CIVIL

POLÍCIA ON-LINE



**COPCAL - COORDENADORIA DE POLÍCIA DA CAPITAL**

RUA RUA LARANJEIRAS - ATÉ 1022/1023, CENTRO FONE: (79)3211-9061

**RPO - Registro Policial de Ocorrência 2016/06503.0-007713**

**DELEGACIA RESPONSÁVEL**

Nome: 02ª DELEGACIA METROPOLITANA

Endereço: RUA DIVINA PASTORA, GETULIO VARGAS FONE: (79)3198-2400

**FATO**

Data e Hora do Fato: 06/06/2016 - 12:00 até 06/06/2016 - 12:30

Endereço: RUA SIMÃO DIAS CRUZAMENTO COM AV. SETE DE SETEMBRO Número: Complemento: CEP: 49000-000

Bairro: CENTRO Cidade: ARACAJU - SE Circunscrição: COPCAL - COORDENADORIA DE POLÍCIA DA CAPITAL

Tipo de local: VIA PÚBLICA Meio Empregado: NENHUM



**VÍTIMA-NOTICIANTE**

Nome: FABIO MENDONÇA CARVALHO

Nome do pai: EUCLIDES DE SOUZA CARVALHO Nome da mãe: MARIA ILDA MENDONÇA

Pessoa: Física CPF/CGC: 975.664.975-53 RG: 33656908 UF: SE Órgão expedidor: SSP-SE

Naturalidade: SÃO PAULO Data de nascimento: 11/07/1981 Sexo: Masculino Cor da pele: Parda

Profissão: CABELELEIRO Estado civil: Solteiro Grau de instrução: 2º Grau Incompleto

Endereço: Avenida Carlos Buñamari - até 669/680 Número: 540 Complemento:

CEP: 49.010-660 Bairro: CENTRO Cidade: ARACAJU UF: SE

Proximidades: Telefone: 9641-7866

**PERÍCIAS E ATENDIMENTO HOSPITALAR**

Perícia: IML Guia de Exame

Descrição: Lesão Corporal - FABIO MENDONÇA CARVALHO

**HISTÓRICO**

Relata o Notificante que no dia e horário acima mencionados saiu do trabalho indo para sua residência quando ao passar no cruzamento da Rua Simão Dias esquina com Av. Sete de Setembro conduzindo sua moto Titan ES 125 ano 2004, cor preta de placa HZZ-0121 um veículo Golf de cor prata de placa AUZ- 0300/SP, conduzido pelo Sr.ROBERTO CATENA, RG: 2604157 CPF 026.798.508-822 avançou o cruzamento e bateu de cheio na moto do Notificante onde este teve o pé direito esmagado, patela esquerda fraturada; Que fora levado pelo carro do Corpo de Bombeiros para o Hospital Nestor Piva o qual depois de constatar a gravidade das lesões o encaminharam ao Hospital de Urgência de Sergipe - HUSE, onde permaneceu por 06 dias internado e posteriormente transferido para o Hospital de Cirurgia onde também ficou internado por 21 dias, e passara por duas cirurgias, uma no pé direito e outra no joelho esquerdo. É o exposto.

Data e hora da comunicação: 01/09/2016 às 14:08

Última Alteração: 01/09/2016 às 14:09

OBS.: As informações noticiadas pelo declarante/vítima são de sua inteira responsabilidade, cabendo, inclusive, a responsabilização penal daquele que falar com a verdade no fornecimento das informações, nos termos do artigo 340 do Código Penal Brasileiro: Art. 340 - Provocar a ação de autoridade, comunicando-lhe a ocorrência de crime ou de contravenção que sabe não se ter verificado: Pena - detenção, de uma a seis meses, ou multa.

*Fabio Mendonça Carvalho*  
FABIO MENDONÇA CARVALHO  
Responsável pela comunicação

*E. Azevedo*  
Evangelina Alves Azevedo  
Responsável pelo preenchimento



## AUTORIZAÇÃO PARA INTERNAMENTO

DATA: 23/05/2017



AUTORIZO O INTERNAMENTO DO PACIENTE: FÁBIO MENDONÇA CARVALHO COM  
DIAGNÓSTICO CONFORME CID Nº, PARA PROCEDIMENTO CIRÚRGICO CONFORME CÓDIGO  
Nº 040806035-6, DESCRIÇÃO: \_\_\_\_\_, MÉDICO: DR. ROBERTO  
LIMA.

  
Gean Karla Peiva Santos  
Coord. Financeira  
FBHC  
CPF: 662.859.925-68

COORDENAÇÃO FINANCEIRA.



FBHC-FUNDAÇÃO DE BENEFICÊNCIA HOSPITAL DE CIRURGIA

AV DES. MAYNARD, 174 BAIRRO, CIRURGIA CEP49055210

COORDENAÇÃO ADMISSÃO:

ORÇAMENTO

NOME =FABIO MENDONCA CARVALHO

Medico Dr. ROBERTO LIMA

CODIGO DO PROCEDIMENTO= 040806035-6

VALOR DO PROCEDIMENTO=R\$ 600,00

INTERNAMENTO=01

NÃO INCLUIDO:

PATOLÓGICO:R\$ 100,00 (caso seja necessário mais fragmentos , será cobrado a diferença ,aumentando este valor)

\*BOLSA DE SANGUE:R\$ 310,00

\*DIÁRIA DA UTI = R\$ 2.750,00

\*DIÁRIA DO PLANO FBHC: R\$ 250.00

.\* Órtese, prótese e materiais especiais de acordo com o fornecedor do material consignado.

Medicamentos e materiais descartáveis fora da padronização do hospital.

- Exame de tomografia, estudo hemodinâmico, angiografia, endoscopia, anátomo.
- Patológico, ecocardiográfica, raio x contrastado, e ultrassonografia, conforme tabela.
- Exames realizados no sangue e derivados, conforme tabelas;
- UTI conforme tabela;
- Honorários médicos das avaliações e outras especialidades, diretamente com o profissional;
- Nutrição parenteral e enteral.
- No caso de transfusão, e a família trouxe os doadores, será cobrado apenas as bolsas do sangue.
- OBS: o pagamento pela eventual utilização desse serviço deverá ser efetuado de segunda a sexta das 08:00 as 11:00 e das 14:00 as 16:30 horas.
- Acomodação: enfermaria / TRAZER CARTÃO DO SUS PARA ACESSO AO SISTEMA
- Ciência do cliente: *Fabio Mendonça Carvalho*





# Clínica Alpha



## RECEITUÁRIO

PACIENTE: Filipe Mendonça Carvalho



Solicitado

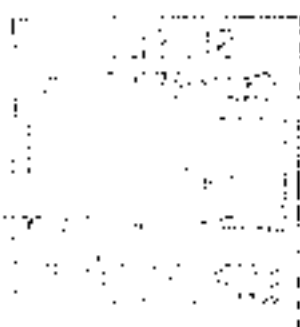
Fisioterapia: joelho esquerdo  
10 Sessões pós patelastomia parcial  
Sessões: 10

ROD. JOSUÉ PASSOS, 1699 CENTRO RIBEIRÓPOLIS-SE FONE: (79) 3449-2390

Rub/SE

17-09-2016

Drº Roberto Lima  
Ortopedia Traumatologia  
CRM 1173



LABORATÓRIO  
RAIO X DIGITALIZADO  
CLÍNICA MÉDICA  
ULTRA-SONOGRRAFIA  
MAPA  
HISTEROSSALPINOGRAFIA

MAMOGRAFIA DIGITALIZADA  
AUDIOMETRIA  
MEDICINA DO TRABALHO  
ENDOSCOPIA DIGESTIVA  
HOLTER

ELETROCARDIOGRAMA  
ODONTOLOGIA  
DENSITOMETRIA ÓSSEA  
ESPIROMETRIA  
ELETROENCEFALOGRAMA  
ORTOPEDIA

Cliente : 253009 FABIO MENDONCA CARVALHO  
Convenio : LPM  
Requisitante: Dr. NOME ILEGIVEL  
Protocolo : 361975/1/28

Idade: 35 anos  
RG.: 33656908-SSP-SE  
Data: 08/08/2016  
Pag.: 1

**RX PE OU PODODACTILOS DIREITO**

**LAUDO:**

Controle de fraturas e osteossíntese nos 2º, 3º, 4º e 5º metatarsos.  
Osteoporose por desuso.



ARACAJU (SE), 08 de AGOSTO de 2016

Dr. OSMARIO SILVA DANTAS  
RADIOLOGISTA/ULTRASONOGRAFISTA  
CRM: 299/SE

Dr. OSMARIO SOUZA DANTAS  
RADIOLOGISTA/ULTRASONOGRAFISTA  
CRM: 3212/SE

Obs: - O valor diagnóstico do presente exame só é válido quando correlacionado com os dados clínicos

e com outros exames complementares.



Cliente : 253009 FABIO MENDONCA CARVALHO  
Convenio : LPM  
Requisitante: Dr. NOME ILEGIVEL  
Protocolo : 375705/1/28

Idade: 35 anos  
RG.: 33656908-SSP-SE  
Data: 18/04/2017  
Pag.: 1

**RX JOELHO ESQUERDO (A.P.-LATERAL)**

**LAUDO**

Fratura consolidada da patela/presença de grampo metálico.  
Controle P.O.



ARACAJU (SE), 18 de ABRIL de 2017

Dr. OSMARIO SILVA DANTAS  
RADIOLOGISTA/ULTRASONOGRAFISTA  
CRM: 299/SE

Dr. OSMARIO SOUZA DANTAS  
RADIOLOGISTA/ULTRASONOGRAFISTA  
CRM: 3212/SE

Obs: - O valor diagnóstico do presente exame só é válido quando correlacionado com os dados clínicos



**Prefeitura Municipal de Aracaju**  
Secretaria Municipal da Fazenda - SEMFAZ  
Diretoria de Administração Tributária  
Praça General Valadão, Nº 341 - Centro - CEP 49.010-520 - Aracaju-SE



## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) 08/08/2016 11:55 Período de Competência 8/2016 Município de Prestação do Serviço Aracaju - SE  
Reg. Especial Tributação Nenhum Natureza da Operação Tributação no município de Aracaju

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social  
**CLIMAGEM CLINICA DE IMAGEM LTDA**

Inscrição Municipal  
**552228**

Fone/Fax  
(79)3214-1899

Simples Nacional  
Não

Incentivador Cultural  
Não

CPF/CNPJ

**97.413.462/0001-72**

E-mail

climagem@hotmail.com

Endereço  
Rua Lagarto, 1409 CLIMAGEM

Bairro São José CEP 49015-270 Aracaju - SE

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social  
**FABIO MENDONCA CARVALHO**

CPF/CNPJ

**975.664.975-53**

Inscrição Municipal

Fone/Fax

E-mail

nfecimagem@hotmail.com

Endereço

Avenida Carlos Burlamarqui, 540 Bairro Centro CEP 49010-660 Aracaju - SE

Código Tributação Município: 0402-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

01 - RX PE

VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 7,38 (10,45%/IPT)



### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
40,00	0,00	0,00	40,00	5,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
2,00	0,00	0,00	40,00	40,00

### OUTRAS INFORMAÇÕES





**Prefeitura Municipal de Aracaju**  
**Secretaria Municipal da Fazenda - SEMFAZ**  
**Diretoria de Administração Tributária**  
**Praça General Valadão, Nº 341 - Centro - CEP 49.010-520 - Aracaju-SE**



## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **18/04/2017 10:29** Período de Competência **4/2017** Município de Prestação do Serviço **Aracaju - SE**  
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Natureza da Operação **Tributação no município de Aracaju**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social  
**CLIMAGEM CLINICA DE IMAGEM LTDA**

Inscrição Municipal  
**552228**

Fone/Fax  
**(79)3214-1899**

Simples Nacional  
**Não**

Incentivador Cultural  
**Não**

CPF/CNPJ  
**97.413.462/0001-72**

E-mail  
**climagem@hotmail.com**

Endereço  
**Rua Lagarto, 1409 CLIMAGEM**

**Bairro São José CEP 49015-270 Aracaju - SE**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social  
**FABIO MENDONCA CARVALHO**

Inscrição Municipal

Fone/Fax

CPF/CNPJ  
**975.664.975-53**

E-mail  
**fabiobrasil2011@live.com**

Endereço  
**Rua Simão Dias, 288 Bairro Centro CEP 49010-430 Aracaju - SE**

Código Tributação Município: 0402-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

01 - RX JOELHO ESQUERDO (A.P.-LATERAL)

VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 8,30 (8,45%/IBPT)



### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)  
 0,00

COFINS (R\$)  
 0,00

INSS (R\$)  
 0,00

IR (R\$)  
 0,00

CSLL (R\$)  
 0,00

Outras Retenções (R\$)  
 0,00

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)  
 45,00

Deduções (R\$)  
 0,00

Desconto Incondicionado (R\$)  
 0,00

Base de Cálculo (R\$)  
 45,00

Alíquota (%)  
 5,00

ISS (R\$)  
 2,25

ISS Retido (R\$)  
 2,25

Desconto Condicionado (R\$)  
 0,00

Valor Líquido (R\$)  
 45,00

Valor Total da Nota (R\$)  
 45,00

### OUTRAS INFORMAÇÕES





**Prefeitura Municipal de Aracaju**  
**Secretaria Municipal da Fazenda - SEMFAZ**  
**Diretoria de Administração Tributária**  
**Praça General Valadão, Nº 341 - Centro - CEP 49.010-520 - Aracaju-SE**

Nota: 2017000  
**00004806**  
Código Verificação  
15M7-DBDK

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACAJU - ISSQN

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **28/04/2017 13:19** Período de Competência **4/2017** Município de Prestação do Serviço **Aracaju - SE**  
Reg. Especial Tributação **Nenhum** Natureza da Operação **Tributação no município de Aracaju**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **UNICLIN UNIDADE CLINICA DE SERGIPE LABORATORIO LTDA ME** CPF/CNPJ **17.493.759/0001-56**  
Inscrição Municipal **951050** Fone/Fax **(00)0000-0000** Simples Nacional **Sim** Incentivador Cultural **Não** E-mail **uniclinruabahia@gmail.com**  
Endereço **Avenida Rio Grande do Sul, 268 SALA 20 UNICLIN Bairro Siqueira Campos CEP 49075-510 Aracaju - SE**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **FABIO MENDONCA CARVALHO** CPF/CNPJ **975.664.975-53**  
Inscrição Municipal  Fone/Fax  E-mail   
Endereço **RUA SIMAOS DIAS, 288 Bairro CENTRO CEP Aracaju - SE**

Código Tributação Município: 0402-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

EXAMES LABORATORIAIS



### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
29,00	0,00	0,00	29,00	5,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
1,45	0,00	0,00	29,00	29,00

### OUTRAS INFORMAÇÕES

CONTRIBUINTE ME, EPP OU MEI/SIMPLES NACIONAL.



Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

**INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:**

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados do BENEFICIÁRIO ou do REPRESENTANTE LEGAL sem rasuras, para correta análise do seu pedido de indenização. Dados incompletos ou incorretos impedem o banco de creditar o pagamento.

A conta informada precisa ser de titularidade do BENEFICIÁRIO ou do REPRESENTANTE LEGAL e deve estar regularizada, ativa, desbloqueada e sem impedimento para o crédito de indenização/reembolso.

É obrigatório Representante Legal para:

**Beneficiário entre 0 a 15 anos** (pai, mãe, tutor) ou o Incapaz com curador. O formulário deverá ser preenchido com os dados do Representante Legal (Pai, Mãe, Tutor ou Curador). Apenas o Representante Legal precisará assinar o formulário (no campo 2 - "Assinatura do Representante Legal").

**Beneficiário entre 16 e 17 anos** - Necessário que o Beneficiário seja assistido por seu "Representante Legal" (Pai, Mãe, Tutor). O formulário deverá ser preenchido com os dados do beneficiário. Necessário que o formulário seja assinado pelo menor de idade (no campo 1 "Assinatura do Beneficiário") e seu Representante Legal (campo 2 "Assinatura do Representante legal").

Número do Sinistro ou ASL

0092773-18

CPF da Vítima

375.664.975-53

Nome completo da vítima

Fábio Mendonça Ferralho

**DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL**

Nome completo Fábio Mendonça Ferralho		CPF titular da conta 975.664.975-53	Profissão S/PROFISSÃO
Endereço Rua Simão Dias		Número 288	Complemento Lava
Bairro Centro	Cidade ARACAJU	Estado SE	CEP 49010-430
Email FABIOBRASIL2011@LIVE.COM		Telefone (DDD) (79) 93641-7866	

Declaro, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder - DPVAT, residir no endereço acima. Segue, em anexo, cópia do comprovante de residência do endereço informado.

**FAIXA DE RENDA MENSAL E DADOS BANCÁRIOS**

RECUSO INFORMAR ☒ SEM RENDA ☐ ATÉ R\$ 1.000,00 ☐ R\$ 1.001,00 ATÉ R\$ 3.000,00  
R\$ 3.001,00 ATÉ R\$ 5.000,00 ☐ R\$ 5.001,00 ATÉ R\$ 7.000,00 ☐ R\$ 7.001,00 ATÉ R\$ 10.000,00 ☐ ACIMA DE R\$ 10.000,00

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

☐ BRADESCO (237) ☐ BANCO DO BRASIL (001) ☐ ITAÚ (341)

☒ **CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104)**

AGÊNCIA

2186

(Informar dígito se existir)

CONTA

00036294

(Informar dígito se existir)

☐ **CONTA CORRENTE** (todos os bancos)

BANCO

Nome

Nº

AGÊNCIA

Nº

CONTA

Nº

AGÊNCIA

Nº

(Informar dígito se existir)

(Informar dígito se existir)

Declaro que os dados bancários são de minha titularidade e, comprovada a cobertura securitária para o sinistro, autorizo a Seguradora Líder a efetuar o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, mediante o crédito na referida agência e conta. Após efetivado o crédito, reconheço e dou plena quitação do valor indenizado.

ARACAJU 14 de MARÇO de 2018

Local e Data

Fábio M. Ferralho

Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal



Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221205 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

**INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:**

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados do BENEFICIÁRIO ou do REPRESENTANTE LEGAL sem rasuras, para correta análise do seu pedido de indenização. Dados incompletos ou incorretos impedem o banco de creditar o pagamento.

A conta informada precisa ser de titularidade do BENEFICIÁRIO ou do REPRESENTANTE LEGAL e deve estar regularizada, ativa, desbloqueada e sem impedimento para o crédito de indenização/reembolso.

**É obrigatório Representante Legal para:**

**Beneficiário entre 0 a 15 anos** (pai, mãe, tutor) ou o Incapaz com curador. O formulário deverá ser preenchido com os dados do Representante Legal (Pai, Mãe, Tutor ou Curador). Apenas o Representante Legal precisará assinar o formulário (no campo 2- "Assinatura do Representante Legal").

**Beneficiário entre 16 e 17 anos** - Necessário que o Beneficiário seja assistido por seu "Representante Legal" (Pai, Mãe, Tutor). O formulário deverá ser preenchido com os dados do beneficiário. Necessário que o formulário seja assinado pelo menor de idade (no campo 1 "Assinatura do Beneficiário") e seu Representante Legal (campo 2 "Assinatura do Representante legal").

Número do Sinistro ou ASL

0092761-18

CPF da Vítima

975.664.975-53

Nome completo da vítima

Fábio Mendonça Corralho

**DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL**

Nome completo Fábio Mendonça Corralho		CPF titular da conta 975.664.975-53	Profissão S/PROFISSÃO
Endereço RUA: Simão Dias		Número 288	Complemento Casa
Bairro CENTRO	Cidade ARACAJU	Estado SE	CEP 49010430
Email FABIOBRASIL2011@LIVE.COM		Telefone (DDD) (99)93641-7866	

Declaro, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder - DPVAT, residir no endereço acima. Segue, em anexo, cópia do comprovante de residência do endereço informado.

**FAIXA DE RENDA MENSAL E DADOS BANCÁRIOS**

- ☐ RECUSO INFORMAR ☒ SEM RENDA ☐ ATÉ R\$ 1.000,00 ☐ R\$ 1.001,00 ATÉ R\$ 3.000,00  
☐ R\$ 3.001,00 ATÉ R\$ 5.000,00 ☐ R\$ 5.001,00 ATÉ R\$ 7.000,00 ☐ R\$ 7.001,00 ATÉ R\$ 10.000,00 ☐ ACIMA DE R\$ 10.000,00

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

- ☐ BRADESCO (237) ☐ BANCO DO BRASIL (001) ☐ ITAÚ (341)  
☐ CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104)

AGÊNCIA

2186

(informar dígito se existir)

CONTA

00036294

(informar dígito se existir)

☐ **CONTA CORRENTE** (todos os bancos)

BANCO

Nome

Nº

AGÊNCIA

Nº

D/V

CONTA

Nº

D/V

(informar dígito se existir)

(informar dígito se existir)

Declaro que os dados bancários são de minha titularidade e, comprovada a cobertura securitária para o sinistro, autorizo a Seguradora Líder a efetuar o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, mediante o crédito na referida agência e conta. Após efetivado o crédito, reconheço e dou plena quitação do valor indenizado.

ARACAJU 14 de MARÇO de 2018

Local e Data

Fábio Mendonça Corralho

Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal





# DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO

Eu, Paulo Rangel de Jesus  
 portador do RG: 3.027.782-5, data de expedição 15 / 10 / 2014,  
 órgão expedidor Sergipe / SSP, CPF: 19.616.169.51.005.712  
 com domicílio na cidade de Aracaju, no estado de Sergipe  
 onde residu na Rua: Bahia, Bairro Siquine Campos  
 número 28, complemento Para  
 DECLARO, sob as penas da Lei que o veículo abaixo mencionado é (era) de minha propriedade na  
 data do acidente ocorrido com a vítima, Fabio Mendonça Carvalho  
 cujo condutor era Fabio Mendonça Carvalho  
 VEÍCULO: HONDA/CG/125 TITAN ES  
 ANO: 2004 / 2004  
 MODELO: CG/125 / TITAN ES  
 PLACAS: HZZ 0121  
 CHASSI: 9C2JC30204R035949  
 DATA DO ACIDENTE: 06 / 06 / 2016



Aracaju - SE 07/03/2018  
 Local e Data

Assinatura do Declarante Proprietário  
 RECONHECER A FIRMA DA ASSINATURA  
 POR AUTENTICIDADE ou VERDADEIRA

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro)  
 RECONHECER A FIRMA DA ASSINATURA  
 POR AUTENTICIDADE ou VERDADEIRA

5º Serviço Notarial e Registral AMINTHAS GARCEZ  
 Rua Laranjeiras, 47 - Centro - CEP 49.010-000 - Aracaju/Sergipe  
 Reconheço por autenticidade, a(s) firma(s) supra de PAULO RANGEL DE JESUS

JOSE LUIZ  
 COSTA DOS SANTOS  
 ESCREVENTE

AUTORIZADO

5º Serviço Notarial e Registral AMINTHAS GARCEZ  
 Rua Laranjeiras, 47 - Centro - CEP 49.010-000 - Aracaju/Sergipe  
 Reconheço por autenticidade, a(s) firma(s) supra de FABIO MENDONÇA CARVALHO

JOSE LUIZ  
 COSTA DOS SANTOS  
 ESCREVENTE

AUTORIZADO



Laudo Pericial  
Digitalizado



INSTITUTO MÉDICO LEGAL  
**LAUDO PERICIAL**  
**Lesões Corporais**  
FABIO MENDONÇA CARVALHO

LAUDO Nº 7994/2016



GOVERNO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
COORDENADORIA GERAL DE PERÍCIAS  
INSTITUTO MÉDICO LEGAL "DR. AUGUSTO LEITE"

LAUDO DO EXAME DE LESÕES CORPORAIS

terça-feira, 6 de setembro de 2016

Nº Laudo  
7994/2016

Dados Da Vítima

Nome da Vítima  
FABIO MENDONÇA CARVALHO

Estado Civil  
SOLTEIRO

Instrução  
IG

Endereço  
AV. CARLOS BURLAMARQUIS, 540

Nome da Autoridade  
ANDRE PINHEIRO BARONTO

Sexo  
MASCULINO

Nome da Mãe  
MARIA ILDA MENDONÇA

Cor  
PARDA

Bairro  
CENTRO

Função  
ANDRE PINHEIRO BARONTO

Nascimento  
11/07/1984

Idade  
35

Naturalidade  
SÃO PAULO-SP

Profissão  
CABELEIREIRO

Nome do Pai  
EUCLIDES DE SOUZA CARVALHO

Município  
ARACAJU

Unidade  
COPCAL - COORDENADORIA DE

POLÍCIA CIVIL DA CAPITAL

UF  
SP

1º Perito Relator  
DR. JOSÉ RICARDO FARIAS MONTEIRO 1245

CremeselCrose

2º Perito Relator

CremeselCrose

Local da Perícia  
Sala do IML

Tipo

Causa

Historico/Descrição

Historico

Relata o periciado ter sido vítima de acidente de trânsito (colisão motocicleta x automóvel), fato ocorrido às 12h00 do dia 06/06/2016, nesta capital.

Descrição

Fratura de patela esquerda e quatro metatarsos do pé direito. Foi submetido à tratamento cirúrgico para fixação metálica das fraturas.

Comentario Medico/Conclusão/Questões Respostas

Comentario Médico - Forense

Existe compatibilidade entre os achados e a ação de meio contundente. Não há perigo de vida e se fez necessário afastá-lo de suas atividades habituais por período superior a 30 dias. Porém, a perenidade da lesão ainda não pode ser definida, pois o mesmo ainda se encontra em reabilitação fisioterápica. Portanto, será necessário exame complementar após seis meses para definição se o referido dano é de caráter permanente ou temporário.

Conclusão

- Houve ofensa a integridade física da vítima.
- 2- O meio foi contundente.
- 3 -Exame realizado às 15h20 do dia 01/09/2016.

Questões/Respostas:

1º) Houve ofensa a integridade ou a saúde do paciente?

Sim.

  
Dr. José Ricardo F. M. da Costa  
Perito Médico Legista 1ª Classe  
CREMESE - 1245



2º) Qual o instrumento ou meio que produziu a ofensa?

Contundente.

3º) A ofensa foi produzida com emprego de veneno, fogo, explosivo, asfixia, tortura ou por meio insidioso ou cruel, ou que podia resultar perigo comum?

Prejudicado.

4º) Da ofensa resultou incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta (30) dias?

Sim.

5º) Da ofensa resultou perigo de vida?

Não.

6º) Da ofensa resultou incapacidade incurável perda ou inutilização de membro, sentido ou função ou deformidade permanente?

Necessita de exame complementar após seis meses.

Este documento foi expedido via eletrônica (expresso), nos termos da legislação vigente. Possui uma cópia original em arquivo digital, disponível no banco de dados do Instituto Médico Legal. Deverá conter o carimbo da unidade policial responsável pela impressão.

DR. JOSÉ RICARDO FARIAS MONTEIRO DA COSTA

1245

Dr. José Ricardo F. M. da Costa  
Perito Médico Legista 1ª Classe  
CREMESE - 1245



MASC/7994/2016



Assinatura  
Digitalizado



INSTITUTO MÉDICO LEGAL  
**LAUDO PERICIAL**  
**Sanidade Física Complementar**  
**(Lesões)**  
**FABIO MENDONÇA CARVALHO**  
**LAUDO Nº 6265/2017**



ESTE CONFERE COM O ORIGINAL

Em 10 08 2017

Carlos Rodrigo Ribeiro de Almeida  
Escritório de Polícia Judiciária





GOVERNO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
COORDENADORIA GERAL DE PERÍCIAS  
INSTITUTO MÉDICO LEGAL "DR. AUGUSTO LEITE"



LAUDO DO EXAME DE SANIDADE FÍSICA  
COMPLEMENTAR(LESÕES)

quinta-feira, 27 de julho de 2017

Nº Laudo  
6255/2017

Dados Da Vítima

Nome da Vítima

FABIO MENDONÇA CARVALHO

Estado Civil

SOLTEIRO

Sexo

MASCULINO

Cor

PARDA

Instrução

MÉDIO COMPLETO

Nome da Mãe

MARIA ILDA MENDONÇA

Endereço

RUA SIMÃO DIAS, 268

Nome da Autoridade

BELª DANIELA RAMOS LIMA

1º Perito Relator

DR. JOSÉ RICARDO FARIAS MONTEIRO 1245

DA COSTA

Local da Perícia

Sala de Necropsias do IML

Nascimento

11/07/1981

Idade

36

Profissão

BARBEIRO

Nome do Pai

EUCLIDES DE SOUZA CARVALHO

Município

ARACAJU

Unidade

DEDT

2º Perito Relator

CREMESE/CROSE

1245



CREMESE/CROSE

MASCILAUDO

Nº6255/2017

Historico/Descrição/Discussão/Conclusão

Historico

O periciado retorna para realizar exame complementar ao laudo nº 7994/2016.

Descrição

Ao exame verificamos as mesmas lesões descritas no laudo anterior e já cicatrizadas. Apresenta limitação acentuada para flexão do joelho esquerdo.

Discussão

Existe compatibilidade entre os achados a ação de meio contundente. As lesões não resultaram em perigo de vida, porém se fez necessário afastá-lo de suas ocupações habituais por período superior a 30 dias. Resultaram, entretanto, em dano funcional permanente e parcial incompleto de repercussão intensa, comprometendo a mobilidade do joelho esquerdo.

Conclusão

Em face do exposto concluímos que, do acidente, resultou para o periciado um dano permanente e parcial incompleto de repercussão intensa, comprometendo a mobilidade do joelho esquerdo, cujo percentual de indenização é de 18,75% (75% de 25%) do valor constante na tabela da legislação vigente.

Exame realizado às 15h43 do dia 27/07/2017.

Quesitos Respostas

1º) Se a lesão corporal sofrida pelo paciente resultou em mutilação ou amputação, deformidade permanente do uso de algum órgão ou membro, ou qualquer enfermidade incurável que para sempre não puder exercer o seu trabalho?

Sim, dano funcional permanente e parcial incompleto de repercussão intensa. ✓

Em 10/08/2017  
Carlos Roberto Ribeiro de Almeida  
Escritor de Polícia Judiciária

Dr. José Ricardo F. M. da Costa  
Perito Médico Legista 7ª Classe  
CREMESE - 1245

comprometendo a mobilidade do joelho esquerdo.

2º) Se os ferimentos produziram no paciente, incômodo de saúde que o impossibilitasse do serviço por mais de 30 dias?

Sim.

3º) Qual o estado de saúde do paciente?

Estável.

4º) Qual o tempo provável para o seu restabelecimento?

Encontra-se de alta médica.

Este documento foi expedido via eletrônica (expresso), nos termos da legislação vigente. Confira com o original em 14 MAR 2018, disponível no banco de dados do Instituto Médico Legal. Deverá conter o carimbo da unidade policial responsável pela impressão.

DR. JOSÉ RICARDO FARIAS MONTEIRO DA COSTA

1245

Dr. José Ricardo F. M. da Costa  
Físico Médico Legista 1ª Classe  
CREMESP - 1245



MASC/LAUDO Nº6265/2017



ESTE LAUDO É UM ORIGINAL

Em 10 08 2017

Carlos Rodrigo Ribeiro de Almeida  
Escritório de Polícia Judiciária





GOVERNO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR  
DIRETORIA OPERACIONAL

---

Ofício nº 043/16-D.O.

Aracaju/SE, 14 de Julho de 2016

A Sr Fábio Mendonça Carvalho

Senhor Fábio

Em resposta a vossa solicitação, datada de 14/07/2016, sob protocolo 023.000.00758/2016-1, encaminho-vos, em anexo, Históricos de ocorrência de Acidente Automobilístico, protocolada sob nº B182318, Na Av Mamede Paes Mendonça, no bairro Centro, no município de Aracaju/SE, ocorrido em 06/06/2016, registrada no CIOSP (Centro Integrado de Operações de Segurança Pública) e no Relatório de Ocorrência de Serviço Diário.

Cordialmente,



**Gilvan Paixão Lima – Cel QOBM**  
DIRETOR OPERACIONAL DO CBMSE



GOVERNO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE SERGIPE  
QUARTEL DO COMANDO GERAL  
DIRETORIA DE OPERAÇÕES



**SOLICITAÇÃO DE RELATÓRIO DE Ocorrência**

NOME DO REQUERENTE: Fábio Mendonça Carvalho		
RG.: 3365698/SSP/SE	CPF/CNPJ: 975.664.975-53	
ENDEREÇO: Av. Carlos Bulamarque		
Bairro: Centro	CIDADE: Aracaju	
COMPLEMENTO:	Nº 540	TEL: (79) 99641-7868

REQUER:

**RELATÓRIO DE Ocorrência**



DADOS PARA RELATÓRIO DE Ocorrência

TIPO DE Ocorrência					
<input checked="" type="checkbox"/>	ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO	<input type="checkbox"/>	INCÊNDIO EM EDIFICAÇÕES	<input type="checkbox"/>	INCÊNDIO EM VEÍCULO
OUTROS:					
HORÁRIO: aprox. 12h			DATA: 06/06/2016		
LOCAL: Av. Sete de setembro com a rua Simão Dias, no Bairro Centro					
NOME(S) DA(S) VÍTIMA(S): Fábio Mendonça Carvalho					
PLACA DO(S) VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S): moto placa HZZ 0121					
DEMAIS INFORMAÇÕES:					

DATA PREVISTA PARA A ENTREGA DO RELATÓRIO 21/07/2016

  
ASSINATURA DO SOLICITANTE

CBM-SE e-000  
023.000.00758/2016-1  
14/07/16  
Sgt. Marcio





GOVERNO DE SERGIPE



SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE SERGIPE  
QUARTEL DO COMANDO GERAL  
DIRETORIA DE OPERAÇÕES

RELATÓRIO DE OCORRÊNCIA DE SERVIÇO DIÁRIO

SHISLEY  
CORRETORA  
14 MAR. 2018

TIPO	DATA DA OCORRÊNCIA	HORÁRIO	PROTOCOLO		
Acidente Automobilístico	06/06/2016	12h16	018		
SOLICITANTE	TELEFONE	Atendente CIOSP	STATUS		
Fábio Mendonça Carvalho	(79) 99641-7866	Sgt Wanderley	Finalizada		
CHEFE DE EQUIPE	EQUIPE		VIATURA		
Sgt Gilvaneide	Sgt's Gilvaneide, Anderson e Cláudia		UR-07		
ENDEREÇO DA OCORRÊNCIA					
Rua Mamede Paes Mendonça (antiga rua 7 de setembro), próx. Ao Ponto da Refrigeração, no bairro Centro					
HISTÓRICO					
O CBMSE atendeu a ocorrência de acidente automobilístico ( colisão carro x moto). Atendemos o Sr. Fábio Mendonça Carvalho. Ao chegarmos ao local do acidente, encontramos o Sr. Fábio deitado no solo, consciente e orientado, de capacete, queixando-se de muita dor na região do joelho esquerdo, e do pé direito com suspeita de fratura e escoriações em membros inferiores e membros superiores. Foi realizado Protocolo de Atendimento Pré Hospitalar, regulamos com o SAMU e transportamos até o Hospital Nestor Piva (Zona Norte)					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Dados da vítima: Fábio Mendonça Carvalho RG.: 3365698/SSP/SE Dados do Veículo : Moto HZZ 0121(envolvido no sinistro)					

P/O Celisiane Kadja dos Santos  
3º Sarg. Bm mat. 0.625 - A  
Quartel em Aracaju/SE, 14 de julho de 2016



Antenora Maria Pacheco Lins Correia – Ten. QOABM

Chefe da Seção de Perícia/DO – CBMSE



Data Hora: 20/12/13

Informações do Tolerância

Nome: CAROLINE  
 Endereço: AV MAMEDE PAES MENDONÇA, 432 - CENTRO - ARACAJU - EST  
 Ponto de Referência: EM FRENTE AO PONTO DA REFRIGERAÇÃO  
 Telefone: 79998885150  
 Terminal: call008  
 Atendente: 1457696

Informações da Ocorrência

Tipo: T00008 - ACIDENTE DE TRANSITO  
 Sub-Tipo: T00008B - COM VITIMA  
 Data da geração: 06/06/2016 12:15:44  
 Situação Encontrada:  
 Data despacho: 06/06/2016 12:21:09  
 Data início de rota: 06/06/2016 12:23:10  
 Data de chegada: 06/06/2016 13:10:34  
 Batalhão: BM  
 X-Rua 1: RUA SIMAO DIAS  
 X-Rua 2: RUA SIRIRI  
 Finalização: Ocorrência Atendida pelo CBMSE - disp007 - 1077567 (SGT WANDERLE - ALEXSANDRO WANDERLEY DE OLIVEIRA)



Data		Número da Ocorrência	Operador	Terminal
06/06/2016 12:16:12	** Ocorrência M1826673 transferido de PM8BPM para PMBPTRA como M1826673 em	200200400	disp002	
06/06/2016 12:16:12	06/06/16 12:16:12	200200400	disp002	
06/06/2016 12:16:23	RUA 7 DE SETEMBRO CENTRO ARACAJU	3362062	call010	
06/06/2016 12:16:36	SOLICITANTE INFORMA QUER HOUVE UM ACIDENTE NO LOCAL	3362062	call010	
06/06/2016 12:16:42	ENTRE CARRO E MOTO	3362062	call010	
06/06/2016 12:16:58	UMA VITIMA, ESTA CONSIENTE, MAS SENTE MUITAS DORES	3362062	call010	
06/06/2016 12:17:28	1 MOTO PRETA, TITAN DE PLACA HZZ 0121	3362062	call010	
06/06/2016 12:17:55	2 CARRO PRATA, GOLF DE PLACA, INFORMA QUE A PLACA FOI	3362062	call010	
06/06/2016 12:17:55	ARRANCADA	3362062	call010	
06/06/2016 12:18:06	NAO HA VAZAMENTO DE COMBUSTIVEL	3362062	call010	
06/06/2016 12:18:34	NAO HA SUSPEITA DE EMBRIAGUEZ	3362062	call010	
06/06/2016 12:18:45	NAO HA VITIMAS PRESSAS NAS FERRAGENS	3362062	call010	
06/06/2016 12:18:54	VEICULOS PARTICULARES	3362062	call010	
06/06/2016 12:18:57	*SOLICITANTE ORIENTADO(A) A LIGAR PARA O SAMU.	3362062	call010	
06/06/2016 12:22:39	informado ao ccb sd simas.	1077567	disp007	
06/06/2016 12:23:04	informado a supervisora cap. lian.	1077567	disp007	
06/06/2016 12:24:01	SAAT 01 EM DESLOCAMENTO*****	2395993	disp005	
06/06/2016 12:26:52	ACRESCENTA QUE A VITIMA ESTA CAIDA EMBAIXO DO CARRO	1457696	call008	
06/06/2016 12:26:52	INFORMA MESMO FATO	1457696	call008	
06/06/2016 12:26:52	*NOVAS INFORMAÇÕES: SOLICITANTE LUIS PAULO LIGA DO	1457696	call008	
06/06/2016 12:26:52	NUMERO 79996857024 PEDINDO BREVIDADE NO ATENDIMENTO.	1457696	call008	
06/06/2016 12:26:52	POREM CONSCIENTE, ACREDITA QUE TEM FRATURA NO	1457696	call008	
06/06/2016 12:26:52	TORNOZELO, NAO PERCEBEU PONTO DE SANGRAMENTO	1457696	call008	
06/06/2016 12:26:53	ACRESCENTA QUE ENTROU EM CONTATO COM O SAMU QUE	1457696	call008	
06/06/2016 12:26:53	INFORMOU QUE VAI DEMORAR PARA ATENDER O CHAMADO	1457696	call008	
06/06/2016 12:27:19	NOVAS INFORMAÇÕES: SOLICITANTE CAROLINE LIGA DO	1494023	call006	
06/06/2016 12:27:19	***	1494023	call006	
06/06/2016 12:27:19	NUMERO 79998885150, INFORMANDO QUE JA ENTROU EM	1494023	call006	
06/06/2016 12:27:19	CONTATO COM O SAMU E QUE O MESMO INFORMOU QUE ESTA	1494023	call006	
06/06/2016 12:27:19	COM TODAS AS VTR EM OCORRENCIA. SOLICITANTE PEDE APOIO	1494023	call006	
06/06/2016 12:27:19	, POIS A VITIMA CONTINUA NO CHAO. PEDE URGENCIA.	1494023	call006	
06/06/2016 12:45:19	*NOVAS INFORMACOES: SUPERVISOR SMIT WILTON LIGA DO N	30853869	call012	
06/06/2016 12:45:19	79988710781 INFORMANDO O MESMO FATO.	30853869	call012	
06/06/2016 12:45:20	PEDE BREVIDADE	30853869	call012	
06/06/2016 13:13:34	036	1077567	disp007	
06/06/2016 13:54:42	OK	2395993	disp005	

Informações Suplementares - Pessoas

Tipo	Emprego	Nome	Sexo	Nasc	Idade	Cidade	Outros	Estado	País	Estado	Outs
------	---------	------	------	------	-------	--------	--------	--------	------	--------	------

Informações Suplementares - Veículos

Tipo	Marca	Cor	Placa	Ass	Modelo	Lotem	Registro	Obs	Unidade
------	-------	-----	-------	-----	--------	-------	----------	-----	---------

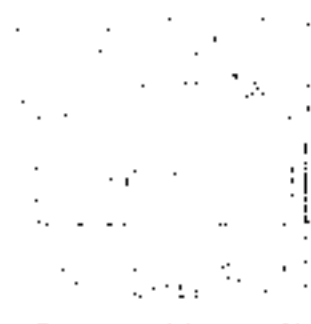


## Informações Sistemáticas - Detalhadas

Tipo		Local		Data		
Matrícula	Situação	Cidade	Matrícula da Viatura	Data de Informação	Operador	Terminal
UR-08	DESPACHADO			06/06/2016 12:21:09	1077567	disp007
UR-08	COMUNICADO			06/06/2016 12:21:12	1077567	disp007
UR-08	EM ROTA			06/06/2016 12:23:10	1077567	disp007
UR-08	EM ROTA			06/06/2016 12:43:14	1077567	disp007
UR-08	CHEGADA NO LOCAL			06/06/2016 13:10:34	1077567	disp007
UR-08	DISPONIVEL	036		06/06/2016 13:13:34	1077567	disp007

Debug this page.







## EQUIPE ORTOPÉDICA

### Coluna Vertebral

Dr. Fabrício Guedes Machado  
Dr. Diego Benone Santos Neto

### Joelho | Trauma Esportivo

Dr. Ayrton André M. Santos  
Dr. Mauricio Barreto de Castro  
Dr. Reuffemann E.T.T.A Midruga

### Mão | Microcirurgia

Dr. Walber B. Galvão

### Ombro e Cotovelo

Dr. Alexandre Vieira da Rocha  
Dr. Mário Jorge L. L. Pires

### Ortopedia Pediátrica

Dr. Alex Naudson de O. Menezes

### Pé e Tornozelo

Dr. Rodrigo Eduardo Approbato

### Ortopedia e Traumatologia

Dr. José Marques O. Neto  
Dr. Roberto Lima

### Quadril

Dr. Renato S. Pires Júnior

### Anestesiologista

Dra. Karla Regina G. da Rocha  
Dr. Igor Martins Santos

### Cirurgia Geral

Dr. Edney Castano

### Neurocirurgia

Dr. Rilton Marcus

### Pediatria

Dr<sup>a</sup>. Isis Magalhães

## NOSSOS ENDEREÇOS

### Centro Médico Jardins

Av. Ministro Geraldo Barreto Sobral  
Nº 2131 - 1º andar, Sala 101 B, Jardins

Rua Carlos Correia, Nº 542

Bairro Siqueira Campos

Fone: (79) 3025-8650 / 3025-8686

### Fisioterapia

Rua Carlos Correia, Nº 452

Bairro Siqueira Campos

Fone: (79) 3025-8650 / 3025-8686

Rua Professor Figueiredo Martins, Nº 308

Bairro Salgado Filho

Fone: (79) 3025-6552

## CENTRAL DE ATENDIMENTO

3025-8686 / 3025-8650

www.clinicaceot.com.br



*Fabio Mendonça Barreirinho*

Solicito:

Hemograma

Glicemia de jejum

TS

TC

~~ECG~~

SHISLEY  
CORRETORA

14 MAR 2018

DPVAT/SE

Aracaju, Se

27/04/2018

*Dr. Roberto Lima*

Ortopedia Traumatologia  
CPM 1173

47.20  
Pabichin





**GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA**  
**DEPARTAMENTO DA POLÍCIA CIVIL**

POLÍCIA ON-LINE

**DADOS DA GUIA DE EXAME**

Nº Referente ao BO:

2016/06503.0-007713

Natureza:

7994/21  
IML

Encaminhar laudo para:

COPCAL - CDORDENADORIA DE POLÍCIA DA CAPITAL

Tipo de laudo

Lesão Corporal

**ENVIAR LAUDO PERICIAL PARA**

2ª DMP

Responsável pela solicitação:

Evangelina Alves Azevedo - COPCAL - COORDENADORIA DE POLÍCIA DA CAPITAL

Data do fato:

06/06/2016 - 12:00 até 06/06/2016 - 12:30

Local do fato:

RUA SIMÃO DIAS CRUZAMENTO COM AV. SETE DE SETEMBRO, , CENTRO  
ARACAJU - SE

Descrição do fato:

Relata o Noticiante que no dia e horário acima mencionados saiu do trabalho indo para sua residência quando ao passar no cruzamento da Rua Simão Dias esquina com Av. Sete de Setembro conduzindo sua moto Titan ES 125 ano 2004, cor preta de placa HZZ-0121 um veículo Golf de cor prata de placa AUZ- 0300/SP, conduzido pelo Sr. ROBERTO CATENA, RG. 2604157 CPI 026.798.508-822 avançou o cruzamento e bateu de cheio na moto do Noticiante onde este teve o pé direito esmagado, patela esquerda fraturada; Que fora levado pelo carro do Corpo de Bombeiros para o Hospital Nestor Piva o qual depois de constatar gravidade das lesões o encaminharam ao Hospital de Urgência de Sergipe - HUSE, onde permaneceu por 06 dias internado e posteriormente transferido para o Hospital de Cirurgia onde também ficou internado por 21 dias, e passara por duas cirurgia uma no pé direito e outra no joelho esquerdo. É o exposto.

**IDENTIFICAÇÃO DA VÍTIMA**

Nome completo:

FABIO MENDONÇA CARVALHO

Filiação:

EUCLIDES DE SOUZA CARVALHO / MARIA ILDA MENDONÇA

Registro Geral:

33656908 / SE

Estado Civil:

Solteiro

Data de Nascimento:

11/07/1981

Naturalidade:

SAO PAULO / SP

Profissão:

CABELELEIRO

Sexo:

Masculino

Descrição física:

Endereço completo:

Avenida Carlos Burlamarqui - até 659/660, 540, , CENTRO, ARACAJU

Concedido  
 André Pinheiro Barreto  
 Delegado de Polícia Civil  
 Diretor da COPCAL

Registro de porta:

Assessoria:

Livro:

fis.

Em:

Nº:

Entrou às:

horas de

Dia:

Arquive-se

Em:

assinado

Rio de Janeiro, 06 de Abril de 2018

Carta nº: 12625411

A/C: FABIO MENDONCA CARVALHO

Nº Sinistro: 3180122194  
Vítima: FABIO MENDONCA CARVALHO  
Data do Acidente: 06/06/2016  
Cobertura: INVALIDEZ

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: **FABIO MENDONCA CARVALHO**

Valor: **R\$ 2.531,25**

Banco: **104**

Agência: **000002186**

Conta: **000000036294-8**

Tipo: **CONTA POUPANÇA**

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	2.531,25

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um joelho 25%

Graduação: Em grau intenso 75%

% Invalidez Permanente DPVAT: (75% de 25%) 18,75%

Valor a indenizar: 18,75% x 13.500,00 =	R\$	2.531,25
---	-----	----------

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br).

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**



HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO  
=====

FICHA DE INTERNACAO  
IDENTIFICACAO DO PACIENTE

AUDO ENVIADO

Reg. Definitivo...: 135203  
Numero do CNS...: 0000000000000000  
Nome...: FABIO MENDONCA CARVALHO  
Documento...: Tipo :  
Data de Nascimento: 11/07/1981 Idade: 34 anos  
Sexo...: MASCULINO  
Responsavel...: EUCLIDES DE SOUZA CARVALHO  
Nome da Mae...: MARIA ILDA MENDONCA  
Endereco...: AV CARLOS BULAMARQUES 540 700308910433630  
Bairro...: CENTRO Cep.: 00000-000  
Telefone...:  
Município...: 2800308 - - SE  
Regionalidade...: BRASILEIRO  
Naturalidade...: SERGIPE

DADOS DA INTERNACAO

Forma de Entrada...: 4 - EMERGENCIA No. do BE: 1364076  
Clinica...: 940 - PS VERDE TRAUMA I  
Leito...: 999.0061  
Data da Internacao: 08/06/2016  
Hora da Internacao: 08:48  
Medico Solicitante: 004.230.565-90 - MARTHA REBECA BARRETO SILVA  
Proced. Solicitado: NAO INFORMADO  
Diagnostico...: NAO INFORMADO  
Identif. Operador.: ESBSANTOS

INFORMACOES DE SAIDA

Proc. Realizado:  
Dt. Hr Saida:  
Especialidade:  
Tipo de Saida:  
ID Principal:  
ID Secundario:  
Principal:  
Secundario:  
Retiro:



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE – HUSE  
PRONTO SOCORRO ADULTO  
GUIA DE TRANSFERÊNCIA HOPITALAR



HOSPITAL DE DESTINO: FHC

VAGA: ( ) COM O<sub>2</sub> ( ) SEM O<sub>2</sub>

Setor no HUSE onde o paciente se encontra: Verde trauma decorado

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: Fábio Mendonça Louvalho 44 anos

C. Identidade: \_\_\_\_\_ Sexo: ( ) M ( ) F D.N.: 11/07/81

Estado civil: Casado ( ) Solteiro ( ) Outros ( )

Endereço: \_\_\_\_\_

QUADRO CLÍNICO

CID 10: \_\_\_\_\_ Cod. De Procedimento: \_\_\_\_\_

FC: \_\_\_\_\_ bpm FR: \_\_\_\_\_ ipm P.A.: \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ mmHg Glasgow: \_\_\_\_\_

Resumo: fratura de peleto + fratura no pé D.

TRATAMENTO INSTITUÍDO ATÉ O MOMENTO

Medicações utilizadas: \_\_\_\_\_

Exames complementares realizados ( resumo dos resultados): \_\_\_\_\_

INFORMAÇÕES DE TRANSFERÊNCIA

MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA: ( ) Falta de vaga ( ) Procedimento especializado ( ) Outros

Médico responsável pelo encaminhamento: \_\_\_\_\_

Médico que acompanhará: \_\_\_\_\_

OBS.: ENCAMINHAR FOTOCÓPIA DOS EXAMES REALIZADOS e PRESCRIÇÃO ATUALIZADA.

UNIDADE HOSPITALAR ,

LOCAL E DATA

ASS. DO MÉDICO



NOME: FÁBIO MENDONÇA CARVALHO

DATA: 04/07/18

## **TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PÉ DIREITO**

### **TÉCNICA:**

Obtidas imagens axiais sem a injeção do meio de contraste intravenoso.

### **RELATÓRIO:**

Irregularidade das superfícies ósseas do quarto e quinto metatarsos proximais com fragmentos ósseos livres/ material de osteossíntese medindo até cerca de 1,0 cm e irregularidade óssea no terceiro metatarso distal.

Correlacionar com antecedentes.

Osteófitos marginais multissegmentares.

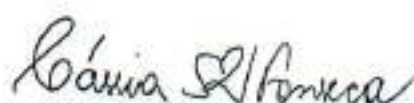
Redução dos espaços articulares.

Ausência de lesões ósseas com características agressivas nas peças incluídas neste exame.

### **IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:**

Irregularidade das superfícies ósseas do quarto e quinto metatarsos proximais com fragmentos ósseos livres/ material de osteossíntese e irregularidade óssea no terceiro metatarso distal. Correlacionar com antecedentes.

Demais achados descritos acima.



Cássia S. V. Fonseca  
Médica Radiologista  
CRM/SE: 3408



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

RIBEIRÓPOLIS DA COMARCA DE RIBEIRÓPOLIS  
Praça Manoel do Carmo de Jesus, Bairro Centro, Ribeirópolis/SE, CEP 49530000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

201982000721

**DATA:**

31/05/2019

**MOVIMENTO:**

Conclusão

**DESCRIÇÃO:**

{Via Movimentação em Lote nº 201900172}

**LOCALIZAÇÃO:**

Juiz

**PUBLICAÇÃO:**

Não





**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**RIBEIRÓPOLIS DA COMARCA DE RIBEIRÓPOLIS**  
Praça Manoel do Carmo de Jesus, Bairro Centro, Ribeirópolis/SE, CEP 49530000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

201982000721

**DATA:**

05/06/2019

**MOVIMENTO:**

Despacho

**DESCRIÇÃO:**

R. Hoje. 1. Verificando que a petição inicial preenche os requisitos essenciais e não se trata de hipótese de improcedência liminar do pedido, havendo manifestado o autor desinteresse na realização de audiência de conciliação, abstenho-me de proceder à designação com fundamento no princípio da voluntariedade que rege a conciliação e mediação, comungando da opinião do ilustre processualista Alexandre Freitas Câmara, in Novo Processo Civil Brasileiro. Portanto, bastando, uma parte manifestar desinteresse falece eficácia à marcação do ato. 2. Assim, cite-se o réu, para responder à ação no prazo de 15 (quinze) dias, forte no art. 335, inciso III do CPC. 3. Se com o oferecimento da defesa houver arguição das matérias previstas no art. 337 do CPC ou outro fato impeditivo, modificativo ou extintivo do direito do autor, intime-se parte autora, por seu advogado, para manifestar-se no prazo de 15 (quinze) dias, forte nos arts. 350 e 351 do CPC, sendo permitida a produção de prova. 4. . Em obediência ao princípio da economia processual e no intuito de conferir maior celeridade ao feito, determino que a Secretaria já deixe agendada a prova pericial judicial a ser realizada por expert, no Sistema de Controle Processual, na forma do art. 6º da Resolução nº 35/2006, do TJ/SE, para a elaboração de laudo pericial e verificação do quadro clínico em que se encontra a parte autora, intimando-se as partes para ciência desta decisão, além da data da perícia, bem como para que possam constituir assistente técnico e formular quesitos, ficando desde já consignadas as seguintes perguntas do Juízo: a) O autor possui alguma incapacidade? b) Em caso positivo, tal incapacidade é permanente ou temporária? c) Em caso positivo, tal incapacidade é total ou parcial? d) é possível precisar a data de início de tal incapacidade, bem como se ela foi causada pelo acidente automobilístico relatado pelo autor?

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim



**Poder Judiciário do Estado de Sergipe  
Ribeirópolis**

Nº Processo 201982000721 - Número Único: 0000711-61.2019.8.25.0068

Autor: FABIO MENDONÇA CARVALHO

Réu: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

Movimento: Despacho >> Mero Expediente

R. Hoje.

1. Verificando que a petição inicial preenche os requisitos essenciais e não se trata de hipótese de improcedência liminar do pedido, havendo manifestado o autor desinteresse na realização de audiência de conciliação, abstenho-me de proceder à designação com fundamento no princípio da voluntariedade que rege a conciliação e mediação, comungando da opinião do ilustre processualista Alexandre Freitas Câmara, *in* Novo Processo Civil Brasileiro. Portanto, bastando, uma parte manifestar desinteresse falece eficácia à marcação do ato.

2. Assim, cite-se o réu, para responder à ação no prazo de 15 (quinze) dias, forte no art. 335, inciso III do CPC.

3. Se com o oferecimento da defesa houver arguição das matérias previstas no art. 337 do CPC ou outro fato impeditivo, modificativo ou extintivo do direito do autor, intime-se parte autora, por seu advogado, para manifestar-se no prazo de 15 (quinze) dias, forte nos arts. 350 e 351 do CPC, sendo permitida a produção de prova.

4. . Em obediência ao princípio da economia processual e no intuito de conferir maior celeridade ao feito, determino que a Secretaria já deixe agendada a prova pericial judicial a ser realizada por expert, no Sistema de Controle Processual, na forma do art. 6º da Resolução nº 35/2006, do TJ/SE, para a elaboração de laudo pericial e verificação do quadro clínico em que se encontra a parte autora, **intimando-se** as partes para ciência desta decisão, além da data da perícia, bem como para que possam constituir assistente técnico e formular quesitos, ficando desde já consignadas as seguintes perguntas do Juízo:

a) O autor possui alguma incapacidade?

b) Em caso positivo, tal incapacidade é permanente ou temporária?

c) Em caso positivo, tal incapacidade é total ou parcial?

d) é possível precisar a data de início de tal incapacidade, bem como se ela foi causada pelo acidente automobilístico relatado pelo autor?



Documento assinado eletronicamente por **Iracy Ribeiro Manguiera Marques, Juiz(a) de Ribeirópolis**, em 05/06/2019, às 15:14:08, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico [www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos](http://www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos), mediante preenchimento do número de consulta pública **2019001408676-17**.

---





Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

RIBEIRÓPOLIS DA COMARCA DE RIBEIRÓPOLIS  
Praça Manoel do Carmo de Jesus, Bairro Centro, Ribeirópolis/SE, CEP 49530000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

201982000721

**DATA:**

05/06/2019

**MOVIMENTO:**

Juntada

**DESCRIÇÃO:**

Juntada de Outras Petições realizada nesta data. {Movimento Gerado pelo Advogado: ÁLISON TEIXEIRA LIMA - 12429}

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não



**ALISON TEIXEIRA**  
ADVOCACIA

## **AO JUÍZO DA COMARCA DE RIBEIRÓPOLIS/SE**

**Processo: 201982000721**

**Fabio Mendonça Carvalho**, já devidamente qualificada nos autos do processo em epígrafe que move em face da **SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A**, por seu procurador infra-assinado, vem à honrosa presença de Vossa Excelência em cumprimento ao despacho exarado, apresentar quesitos, a fim de que sejam observados e respondidos pelo Sr. perito:

1. Já prestou serviços para a Seguradora Líder? Continua prestando serviços para a mesma? Realizou a avaliação médica a fim de pagamento do pedido administrativo da parte autora?
2. Houve lesão à integridade física da parte autora em virtude do acidente de trânsito. Quais as lesões remanescentes na mesma após o acidente?
3. Queira o Sr. Perito esclarecer se as lesões são de caráter temporário ou definitivo.
4. Houve perda da força, mobilidade, flexibilidade ou outra limitação em virtude da lesão sofrida no acidente? Favor especificar as mesmas.
5. Das lesões identificadas, quais foram às consequências traumáticas e funcionais dos órgãos/membros afetados.





**ALISON TEIXEIRA**  
ADVOCACIA

6. De acordo com a tabela anexa da Lei 6.194/1974 (incluída pela Lei 11.945/2009), qual o percentual da perda funcional da parte autora em face da (s) lesão (es) ocasionada (s) em decorrência do sinistro?

7. Qual o valor a ser percebido pela parte autora?

Nestes termos em que, pede deferimento.

Ribeirópolis/SE, 05 de junho de 2019.

**ÁLISON TEIXEIRA LIMA**

**OAB/SE nº 12.429**







Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

RIBEIRÓPOLIS DA COMARCA DE RIBEIRÓPOLIS  
Praça Manoel do Carmo de Jesus, Bairro Centro, Ribeirópolis/SE, CEP 49530000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

201982000721

**DATA:**

26/06/2019

**MOVIMENTO:**

Certidão

**DESCRIÇÃO:**

Certifico que expedi Precatória 201982002591.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

RIBEIRÓPOLIS DA COMARCA DE RIBEIRÓPOLIS  
Praça Manoel do Carmo de Jesus, Bairro Centro, Ribeirópolis/SE, CEP 49530000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

201982000721

**DATA:**

26/06/2019

**MOVIMENTO:**

Expedição de Documento

**DESCRIÇÃO:**

Mandado de número 201982002591 do tipo Precatória - Citação Geral - Outros Procedimentos [TM1936,MD1952]

{Destinatário(a): SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT}

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE  
Ribeirópolis  
Praça Manoel do Carmo de Jesus, s/n  
Bairro - Centro Cidade - Ribeirópolis  
Cep - 49530000 Telefone - (79)3449-1310

Normal



201982002591

PROCESSO: 201982000721 (Eletrônico)  
NÚMERO ÚNICO: 0000711-61.2019.8.25.0068  
NATUREZA: Procedimento Comum  
REQUERENTE: FABIO MENDONÇA CARVALHO  
REQUERIDO: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

### CARTA PRECATÓRIA

DEPRECANTE: Juízo de Direito do Ribeirópolis  
DEPRECADO: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

**Depreca** ao(a) Exmo(a). Sr(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do Juízo acima identificado, para que proceda à **CITAÇÃO** da parte ré, abaixo qualificada, por todo conteúdo da petição inicial, cuja cópia segue em anexo, como parte integrante desta deprecada, para, no prazo abaixo transcrito, advertindo-a de que, não havendo resposta, presumir-se-ão como verdadeiros os fatos articulados pela parte autora.

**Prazo para reposta** : 15 dias. dias.

**Despacho:** R. Hoje. 1. Verificando que a petição inicial preenche os requisitos essenciais e não se trata de hipótese de improcedência liminar do pedido, havendo manifestado o autor desinteresse na realização de audiência de conciliação, abstenho-me de proceder à designação com fundamento no princípio da voluntariedade que rege a conciliação e mediação, comungando da opinião do ilustre processualista Alexandre Freitas Câmara, in Novo Processo Civil Brasileiro. Portanto, bastando, uma parte manifestar desinteresse falece eficácia à marcação do ato. 2. Assim, cite-se o réu, para responder à ação no prazo de 15 (quinze) dias, forte no art. 335, inciso III do CPC. 3. Se com o oferecimento da defesa houver arguição das matérias previstas no art. 337 do CPC ou outro fato impeditivo, modificativo ou extintivo do direito do autor, intime-se parte autora, por seu advogado, para manifestar-se no prazo de 15 (quinze) dias, forte nos arts. 350 e 351 do CPC, sendo permitida a produção de prova. 4. . Em obediência ao princípio da economia processual e no intuito de conferir maior celeridade ao feito, determino que a Secretaria já deixe agendada a prova pericial judicial a ser realizada por expert, no Sistema de Controle Processual, na forma do art. 6º da Resolução nº 35/2006, do TJ/SE, para a elaboração de laudo pericial e verificação do quadro clínico em que se encontra a parte autora, intimando-se as partes para ciência desta decisão, além da data da perícia, bem como para que possam constituir assistente técnico e formular quesitos, ficando desde já consignadas as seguintes perguntas do Juízo: a) O autor possui alguma incapacidade? b) Em caso positivo, tal incapacidade é permanente ou temporária? c) Em caso positivo, tal incapacidade é total ou parcial? d) é possível precisar a data de início de tal incapacidade, bem como se ela foi causada pelo acidente automobilístico relatado pelo autor?

#### Qualificação da parte requerida:

**Nome:** SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT  
**Residência:** Rua Senador Dantas, 5º ANDAR, 74  
**Bairro:** Centro  
**Cidade:** Rio de Janeiro - -

[TM1936, MD1952]





Documento assinado eletronicamente por **PATRICIA CUNHA PAZ, Magistrado(a) de Ribeirópolis**, em 26/06/2019, às 11:12:13, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico [www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos](http://www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos), mediante preenchimento do número de consulta pública **2019001574617-17**.



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

RIBEIRÓPOLIS DA COMARCA DE RIBEIRÓPOLIS  
Praça Manoel do Carmo de Jesus, Bairro Centro, Ribeirópolis/SE, CEP 49530000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

201982000721

**DATA:**

01/07/2019

**MOVIMENTO:**

Expedição de Documento

**DESCRIÇÃO:**

Mandado de número 201982002664 do tipo Citacao geral - Carta [TM801,MD1737]

{Destinatário(a): SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT}

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE  
Ribeirópolis  
Praça Manoel do Carmo de Jesus, s/n  
Bairro - Centro Cidade - Ribeirópolis  
Cep - 49530000 Telefone - (79)3449-1310

Normal(Justiça Gratuita)



201982002664

PROCESSO: 201982000721 (Eletrônico)  
NÚMERO ÚNICO: 0000711-61.2019.8.25.0068  
NATUREZA: Procedimento Comum  
REQUERENTE: FABIO MENDONÇA CARVALHO  
REQUERIDO: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

### CARTA DE CITAÇÃO

Prezado(a) Senhor(a),

A presente, extraída da ação acima identificada, tem por finalidade a **citação** de Vossa Senhoria, por todo o conteúdo da petição inicial, cuja cópia segue em anexo, como parte integrante desta, para a finalidade abaixo transcrita, advertindo-a de que não sendo a ação contestada, presumir-se-ão como verdadeiros os fatos articulados pela parte autora.

**Finalidade:** Responder em 15 dias.

**Despacho:** R. Hoje. 1. Verificando que a petição inicial preenche os requisitos essenciais e não se trata de hipótese de improcedência liminar do pedido, havendo manifestado o autor desinteresse na realização de audiência de conciliação, abstenho-me de proceder à designação com fundamento no princípio da voluntariedade que rege a conciliação e mediação, comungando da opinião do ilustre processualista Alexandre Freitas Câmara, in Novo Processo Civil Brasileiro. Portanto, bastando, uma parte manifestar desinteresse falece eficácia à marcação do ato. 2. Assim, cite-se o réu, para responder à ação no prazo de 15 (quinze) dias, forte no art. 335, inciso III do CPC. 3. Se com o oferecimento da defesa houver arguição das matérias previstas no art. 337 do CPC ou outro fato impeditivo, modificativo ou extintivo do direito do autor, intime-se parte autora, por seu advogado, para manifestar-se no prazo de 15 (quinze) dias, forte nos arts. 350 e 351 do CPC, sendo permitida a produção de prova. 4. . Em obediência ao princípio da economia processual e no intuito de conferir maior celeridade ao feito, determino que a Secretaria já deixe agendada a prova pericial judicial a ser realizada por expert, no Sistema de Controle Processual, na forma do art. 6º da Resolução nº 35/2006, do TJ/SE, para a elaboração de laudo pericial e verificação do quadro clínico em que se encontra a parte autora, intimando-se as partes para ciência desta decisão, além da data da perícia, bem como para que possam constituir assistente técnico e formular quesitos, ficando desde já consignadas as seguintes perguntas do Juízo: a) O autor possui alguma incapacidade? b) Em caso positivo, tal incapacidade é permanente ou temporária? c) Em caso positivo, tal incapacidade é total ou parcial? d) é possível precisar a data de início de tal incapacidade, bem como se ela foi causada pelo acidente automobilístico relatado pelo autor?

Atenciosamente,

Ilmº (a) Sr(a)

**Nome** : SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT  
**Residência** : Rua Senador Dantas, 5º ANDAR, 74  
**Bairro** : Centro  
**Cep** : 20031205  
**Cidade** : Rio de Janeiro - -

[TM801, MD1737]



Documento assinado eletronicamente por **LUCIANO ALMEIDA DA COSTA, Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de Ribeirópolis**, em 01/07/2019, às 10:25:55, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.





A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico [www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos](http://www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos), mediante preenchimento do número de consulta pública **2019001616511-50**.