

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190113052 **Cidade:** Goiana **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: EDVALDO JOSE DOS SANTOS **Data do acidente:** 30/11/2018 **Seguradora:** ARUANA SEGURADORA S/A

PARECER

Diagnóstico: FRATURA DO RADIO DISTAL ESQUERDO

Descrição do exame físico: NÃO FOI POSSÍVEL AVALIAR ALTERAÇÕES EM EXAME FÍSICO, POIS, O PACIENTE ANIDA SE ENCONTRA EM TRATAMENTO

Resultados terapêuticos: PACIENTE ANIDA SE ENCONTRA EM TRATAMENTO

Sequelas permanentes:

Sequelas: Em tratamento

Data do exame físico: 13/05/2019

Conduta mantida:

Observações: A AVALIAÇÃO MÉDICA DEVE SER REPETIDA EM 30 DIAS

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
		Total	0 %	R\$ 0,00

Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 17 de Maio de 2019

**Nº do Pedido do
Seguro DPVAT: 3190113052**

Vítima: EDVALDO JOSE DOS SANTOS

Data do Acidente: 30/11/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ROMARIO MIGUEL DA COSTA SILVA

Assunto: VÍTIMA EM TRATAMENTO

Senhor(a), EDVALDO JOSE DOS SANTOS

Devido a lesão não estar consolidada, não é possível, no momento, caracterizar a invalidez permanente pleiteada.

Assim, após finalizado o tratamento médico/hospitalar e se verificada a existência de invalidez permanente, a vítima deverá apresentar os respectivos documentos médicos, tais como os listados a seguir:

- Boletim médico/hospitalar, com a ficha da evolução médica e a alta médica hospitalar;
- Relatório do tratamento médico realizado na internação e/ou no atendimento ambulatorial;
- Laudos de exames, caso realizados no tratamento, tais como: Raio X, tomografia, ressonância magnética e de controle pós procedimento cirúrgico ou tratamento conservador ambulatorial, com a identificação do paciente e data de realização.

Em caso de cirurgia anexar: os relatórios médicos hospitalares com os procedimentos adotados e materiais usados, folha de anestesia, folhas de evolução médica e sumário de alta.

Informamos que é direito do paciente solicitar e receber, sem custos, os documentos do tratamento médico realizado nos hospitais públicos ou particulares, em internação ou tratamento ambulatorial.

Esclarecemos, por fim, que os documentos emitidos por enfermagem ou outros profissionais da área de saúde devem estar, necessariamente, acompanhados pela respectiva evolução/solicitação médica.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorno ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

2 de 2

17/01/2019 12:57



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 044ª CIRCUNSCRIÇÃO - GOIANA -
DP44ª CIRC DINTER1/11ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N.º 19E0134000181

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 17/01/2019 às 12:32

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)
que aconteceu no dia 30/11/2018 às 17:00

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE GOIANA, 1, PE948** - Bairro: **CENTRO - GOIANA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

ANIMAL (AUTOR / AGENTE)
LUZIANA MARIA BARROS DE SOUSA (OUTRO)
EDVALDO JOSE DOS SANTOS (VITIMA)

ARIANA CECILIANA
08 FEV 2018

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(s) Sr(a): **EDVALDO JOSE DOS SANTOS**

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

EDVALDO JOSE DOS SANTOS (presente no plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **SEVERINA MARIA DOS SANTOS** Data de Nascimento: **28/8/1877** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE CONDADO, 25, LOTEAMENTO SÃO ROQUE 256 - CEP: 56880-000 - Bairro: CENTRO - CONDADO/PERNAMBUCO/BRASIL**

ANIMAL (não presente no plantão) - Sexo: **Desconhecido** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

LUZIANA MARIA BARROS DE SOUSA (não presente no plantão) - Sexo: **Feminino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **LUZIANA MARIA BARROS DE SOUSA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **EDVALDO JOSE DOS SANTOS**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/BIZ125** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PE98298** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Chassi: **9G2JC4B29CR864856**

Complemento / Observação

A VÍTIMA DECLARA QUE ESTAVA TRANSITANDO NA MOTOCICLETA EM TELA NA PE 848 SENTIDO PONTA DE PEDRA ENTRADA ATLANTISQUANDO UM ANIMAL CACHORRO ENTROU NA VIA VINDO A VÍTIMA COLIDIR NA PARTE TRASEIRA DO CACHORRO VINDO A CAIR EM SOLO SENDO SOCORRIDO POR POPULAR ENCAMINHADO AO HOSIPTAL DE GOIÂN SEQUE ANEXO CÓPIA DO ATENDIMENTO E OUTROS DOCUMENTOS

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

Edvaldo Jose dos Santos
EDVALDO JOSE DOS SANTOS
(VITIMA)

B.O. registrado por: **JOSE ALBERTO FERREIRA DE SOUZA JUNIOR** - Matrícula:
381808-0





XII Gerência Regional de Saúde - GERES
Hospital Belarmino Correia

Manoel Lages 5567886

Guia de Esclarecimento

de Saúde:

HOSPITAL REGIONAL BELARMINO CORREIA DE GÓIANA

REGIÃO: XII GERES

Ma

Sexo: M M cort.

Estado Civil:

Profissão:

Idade:

horas do dia,

de

de

Principais:

Dores de estômago desde ontem (G).

do dia:

10 horas da noite

na noite

de dia:

5 de manhã da noite (G).

Diagnóstico:

Ex de estômago d. estat (G).

01

Internamento a (o):

Hospital Augusto Lages 20/10/2000 de 11

e 20/10/2000

do:

Indicação para observação clínica por horas nessa condição e não houve indicação para tratamento hospitalar

Dr. Valdebar Carvalho
Médico CRM 7692
CNS CRM 4633095001
DR. V. CARVALHO 19908

ARUANA SEGURODORA
08 FEV 2019

Santa Casa de Recife**Solicitação de Exames****Paciente:** EDVALDO JOSE DOS SANTOS**Reg.:** 617388**Pront.:** 1155807**Telefone:** 81996671287**Dt. Nasc.:** 26/06/1977**RG:** 5627953**Titular:** EDVALDO JOSE DOS SANTOS**Matric.:****Unidade:** ENFERMARIA SÃO LUIZ**Leitos:** LEITO E3**IH No.:** 1 **Admissão:** 13/12/2018 17:58**Convênio:** RETAGUARDA GETULIO**CID:** S525**OS:****Data/Hora:** 15/12/2018 07:50**Exames Solicitados:**

- 1) RX PUNHO ESQ - AP/LAT/OBLIGUAS

Dr. AZARIAS SALGADO DE VASCONCELOS NETO**CRM:** 6218

ARUANA SEGURADORA
08 FEV 2019

Relatório Médico de Alta

Nome: EDVALDO JOSE DOS SANTOS

Reg.: 617388 Pront.: 1155807

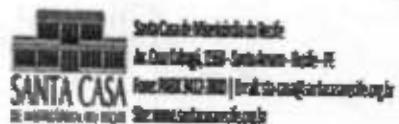
Sexo: Masculino Dt. Nasc.: 26/06/1977

Conv.: RETAGUARDA GETULIO

Idade: 41

Admissão: 13/12/2018 17:58

Alta: 18/12/2018 12:02



Admissão:

FRATURA EM PUNHO ESQUERDO

Evolução / Conduta:

OPERADO SEM INTERCORRÊNCIAS

Diagnóstico:

Principal S52.5 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RÁDIO

Internação:

Unidade	Admissão	Alta/Transferência	Tempo
ENFERMARIA SÃO LUIZ	13/12/2018 17:58	18/12/2018 12:02	5 dia(s)

Orientação:

- 1) Agendar retorno para Drº REINALDO MENDES para 15 dias;
- 2) Tomar medicação prescrita;
- 3) Realizar RX
- 4) Realizar curativo;

Condição de Alta: Melhorado

Tipo de Alta: Médica

Médico Responsável: Dr. HENRIQUE COSTA BARBOSA
CRM: 10531

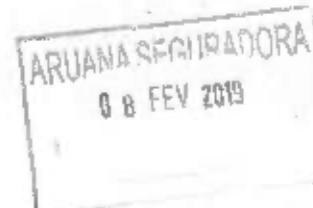
ARUANA SEGURODORA
08 FEVEREIRO 2019

Santa Casa de Recife**Solicitação de Exames****Paciente:** EDVALDO JOSE DOS SANTOS**Reg.:** 617388**Pront.:** 1155807**Telefone:** 81996671287**Dt. Nasc.:** 26/06/1977**RG:** 5627953**Titular:** EDVALDO JOSE DOS SANTOS**Matríc:****Unidade:** ENFERMARIA SÃO LUIZ**Leitos:** LEITO E3**IH No.:** 1 **Admissão:** 13/12/2018 17:58**Convênio:** RETAGUARDA GETULIO**CID:** S525**OS:****Data/Hora:** 15/12/2018 07:50**Exames Solicitados:**

1) RX PUNHO ESQ - AP/LAT/OBLIQUAS

Dr. AZARIAS SALGADO DE VASCONCELOS NETO

CRM: 6218



Santa Casa de Recife

Relatório Médico de Alta

Nome: EDVALDO JOSE DOS SANTOS

Reg.: 617388 Pront.: 1155807

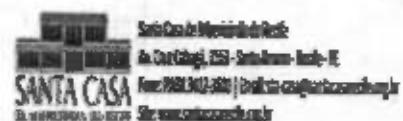
Sexo: Masculino Dt. Nasc.: 26/06/1977

Conv.: RETAGUARDA GETULIO

Idade: 41

Admissão: 13/12/2018 17:58

Alta: 18/12/2018 12:02



Admissão:

FRATURA EM PUNHO ESQUERDO

Evolução / Conduta:

OPERADO SEM INTERCORRÊNCIAS

Diagnóstico:

Principal S52.5 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RÁDIO

Internação:

Unidade	Admissão	Alta/Transferência	Tempo
ENFERMARIA SÃO LUIZ	13/12/2018 17:58	18/12/2018 12:02	5 dia(s)

Orientação:

- 1) Agendar retorno para Drº REINALDO MENDES para 15 dias;
- 2) Tomar medicação prescrita;
- 3) Realizar RX
- 4) Realizar curativo;

Condição de Alta: Melhorado

Tipo de Alta: Médica

Médico Responsável: Dr. HENRIQUE COSTA BARBOSA

CRM: 10531

ARUANA SEGURODORA
08 FEV 2019

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Edvaldo José dos Santos,

RG nº 5.627.953, data de expedição / /, Órgão SSP / PE,

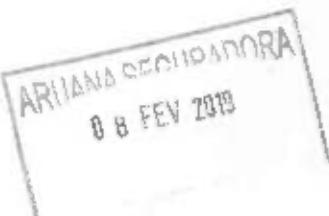
CPF nº 028 446 914-98, venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>Quadra 03 lote 47</u>
Número	<u>25 B</u>
Apto / Complemento	
Bairro	<u>CENTRO</u>
Cidade	<u>CONDADO</u>
Estado	<u>PERNAMBUCO</u>
CEP	<u>55.940-000</u>
Telefone de Contato	
E-mail	

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: CONDADO - PE, 08 DE FEVEREIRO DE 2019

Assinatura do Declarante: Edvaldo José dos Santos





Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 24/04/02
 NOTA FISCAL - FATURA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA
 Companhia Energética do Pernambuco
 Av. João de Barros, 111, Brasília, Distrito Federal - CEP 70160-902
 CNPJ 10.630.532/0001-56 | Inscrição Estadual 0026943-92 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE

LUZIANA MARIA BARROS DE SOUSA

ENDERECO DA UNIDADE CONSUMIDORA

LO RÓQUE, 15 B QUADRA 31 LOTE 47

CPF: 069 170 644-88

CENTRO/CONDADO
CONDADO/HE
55840-000

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL

Nº DA INSCRIÇÃO FISCAL	DATA	PERÍODO
04361924T	06/06/2018	21/12/2018
Antecipação	Nº DO CUSTÓDIO	Nº DA INSTALAÇÃO
21/12/2018	2001391725	871618

DATA DE VENCIMENTO	MÊS
02/01/2019	12/2018
	TOTAL A PAGAR (R\$)

21,01

RESUMO DA NOTA FISCAL

Consumo Abraçado (Wh)	Quantidade	Preço (R\$)	Valor (R\$)
Consumo Abraçado (Wh)	30.000,00	1,54656482	16,38
Av. consumo Banderia AMARELA			0,05
ICMS Subvenção-CDE-NF 026206088 20/10/18			0,03
Multa por atraso-NF 036826810 - 24/11/18			1,67
Juros por atraso-NF 036826810 - 24/11/18			0,28
Abatização ISPM-NF 036826810 - 27/11/18			0,28
PRO-CRANÇA (081)3412-2960/1600001 0009			0,99

TOTAL DA FATURA

21,01

DEMONSTRATIVO DA CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA ANTERIOR LEITURA	DATA ATUAL LEITURA	Nº DE GERAÇÃO	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (R\$)
4884613	CAT	25/06/08	25/06/08	70	1.00000		50,00

MÉDIA DE CONSUMO

MÊS/ANO	CONSUMO
DEZ/18	30
JAN/19	122
FEB/19	139
MAR/19	129
ABR/19	119
MAY/19	132
JUN/19	125
JUL/19	128
AGO/19	148
SETE/19	136
SET/19	126
OUT/19	128
NOV/19	131
DEZ/19	156

MÉDIA DE CONSUMO

MÊS/ANO	CONSUMO
DEZ/18	30
JAN/19	122
FEB/19	139
MAR/19	129
ABR/19	119
MAY/19	132
JUN/19	125
JUL/19	128
AGO/19	148
SETE/19	136
SET/19	126
OUT/19	128
NOV/19	131
DEZ/19	156

MÉDIA DE CONSUMO

MÊS/ANO	CONSUMO
DEZ/18	30
JAN/19	122
FEB/19	139
MAR/19	129
ABR/19	119
MAY/19	132
JUN/19	125
JUL/19	128
AGO/19	148
SETE/19	136
SET/19	126
OUT/19	128
NOV/19	131
DEZ/19	156

MÉDIA DE CONSUMO

MÊS/ANO	CONSUMO
DEZ/18	30
JAN/19	122
FEB/19	139
MAR/19	129
ABR/19	119
MAY/19	132
JUN/19	125
JUL/19	128
AGO/19	148
SETE/19	136
SET/19	126
OUT/19	128
NOV/19	131
DEZ/19	156

MÉDIA DE CONSUMO

MÊS/ANO	CONSUMO
DEZ/18	30
JAN/19	122
FEB/19	139
MAR/19	129
ABR/19	119
MAY/19	132
JUN/19	125
JUL/19	128
AGO/19	148
SETE/19	136
SET/19	126
OUT/19	128
NOV/19	131
DEZ/19	156

MÉDIA DE CONSUMO

MÊS/ANO	CONSUMO
DEZ/18	30
JAN/19	122
FEB/19	139
MAR/19	129
ABR/19	119
MAY/19	132
JUN/19	125
JUL/19	128
AGO/19	148
SETE/19	136
SET/19	126
OUT/19	128
NOV/19	131
DEZ/19	156

MÉDIA DE CONSUMO

MÊS/ANO	CONSUMO
DEZ/18	30
JAN/19	122
FEB/19	139
MAR/19	129
ABR/19	119
MAY/19	132
JUN/19	125
JUL/19	128
AGO/19	148
SETE/19	136
SET/19	126
OUT/19	128
NOV/19	131
DEZ/19	156

MÉDIA DE CONSUMO

MÊS/ANO	CONSUMO
DEZ/18	30
JAN/19	122
FEB/19	139
MAR/19	129
ABR/19	119
MAY/19	132
JUN/19	125
JUL/19	128
AGO/19	148
SETE/19	136
SET/19	126
OUT/19	128
NOV/19	131
DEZ/19	156

MÉDIA DE CONSUMO

MÊS/ANO	CONSUMO
DEZ/18	30
JAN/19	122
FEB/19	139
MAR/19	129
ABR/19	119
MAY/19	132
JUN/19	125
JUL/19	128
AGO/19	148
SETE/19	136
SET/19	126
OUT/19	128
NOV/19	131
DEZ/19	156

MÉDIA DE CONSUMO

MÊS/ANO	CONSUMO
DEZ/18	30
JAN/19	122
FEB/19	139
MAR/19	129
ABR/19	119
MAY/19	132
JUN/19	125
JUL/19	128
AGO/19	148
SETE/19	136
SET/19	126
OUT/19	128
NOV/19	131
DEZ/19	156

MÉDIA DE CONSUMO

MÊS/ANO	CONSUMO
DEZ/18	30
JAN/19	122
FEB/19	139
MAR/19	129
ABR/19	119
MAY/19	132
JUN/19	125
JUL/19	128
AGO/19	148
SETE/19	136
SET/19	126
OUT/19	128
NOV/19	131
DEZ/19	156

MÉDIA DE CONSUMO

MÊS/ANO	CONSUMO
DEZ/18	30
JAN/19	122
FEB/19	139
MAR/19	129
ABR/19	119
MAY/19	132
JUN/19	125
JUL/19	128
AGO/19	148
SETE/19	136
SET/19	126
OUT/19	128
NOV/19	131
DEZ/19	156

MÉDIA DE CONSUMO

MÊS/ANO	CONSUMO
DEZ/18	30
JAN/19	122
FEB/19	139
MAR/19	129
ABR/19	119
MAY/19	132
JUN/19	125
JUL/19	128
AGO/19	148
SETE/19	136
SET/19	126
OUT/19	128
NOV/19	131
DEZ/19	156

MÉDIA DE CONSUMO

MÊS/ANO	CONSUMO
DEZ/18	30
JAN/19	122
FEB/19	139
MAR/19	129
ABR/19	119
MAY/19	132
JUN/19	125
JUL/19	128
AGO/19	148
SETE/19	136
SET/19	126
OUT/19	128
NOV/19	131
DEZ/19	156

MÉDIA DE CONSUMO

MÊS/ANO	CONSUMO
DEZ/18	30
JAN/19	122
FEB/19	139
MAR/19</td	