

# BANCO DO BRASIL

## COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

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

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

---

DATA DA TRANSFERENCIA: 07/03/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 3.037,50

\*\*\*\*\*TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARCIA MENDES LINS

BANCO: 001

AGÊNCIA: 01600-4

CONTA: 00000078166-5

---

Nr. da Autenticação D1CC23EF10463852

# PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3180587592      **Cidade:** Carmópolis      **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** MARCIA MENDES LINS      **Data do acidente:** 18/07/2018      **Seguradora:** GENTE SEGURADORA S/A

## PARECER

**Diagnóstico:** TRAUMATISMO CRÂNIO ENCEFÁLICO. HEMATOMA INTRA AXIAL FRONTO PARIETAL DIREITO. FRATURA FECHADA, COMINUTIVA, DE CLAVÍCULA MEDIAL ESQUERDA.

**Descrição do exame físico:** DEAMBULANDO COM AJUDA DE TERCEIROS. SENTA-SE E PERMANECE NA POSIÇÃO. RESPONDE ADEQUADAMENTE ÀS SOLICITAÇÕES, SEM ALTERAÇÕES NA ESFERA COGNITIVA. ROMBERG POSITIVO POSTERIOR, IMPOTÊNCIA FUNCIONAL MODERADA À EXTENSÃO E ELEVAÇÃO DO OMBRO ESQUERDO.

**Resultados terapêuticos:** RETORNO DA DEAMBULAÇÃO, ESTA COM AJUDA DE TERCEIROS, EM RAZÃO DA TONTURA CONSTANTE. RETORNO DA MOBILIDADE DO MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO.

**Sequelas permanentes:** LIMITAÇÃO FUNCIONAL EM GRAU RESIDUAL DO LESÕES NEUROLÓGICAS QUE CURSEM COM IMPEDIMENTO DO LIVRE DESLOCAMENTO CORPORAL E LIMITAÇÃO FUNCIONAL EM GRAU MÉDIO DO OMBRO ESQUERDO

**Sequelas:** Com sequela

**Data do exame físico:** 27/02/2019

**Conduta mantida:**

**Observações:** ANALISADO RX IDENTIFICADO E DATADO DE 15/08/2018 PARA A DESCRIÇÃO DA FRATURA. TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO, DATADA DE 22/07/2018 E ASSINADA PELO DR. LUCIANO NASCIMENTO SILVA, CRM AL 4505 SINALIZA A CRANIOTOMIA FRONTO TEMPORO PARIETAL DIREITA. RELATA USO DE MEDICAÇÃO ESPECÍFICA PARA TONTURA, MAS NÃO APRESENTOU RECEITA.

## 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
Lesões neurológicas que cursem com impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livre deslocamento corporal	100 %	Em grau residual - 10 %	10%	R\$ 1.350,00
Perda completa da mobilidade de um dos ombros	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
<b>Total</b>			<b>22,5 %</b>	<b>R\$ 3.037,50</b>

# PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3180587592      **Cidade:** Carmópolis      **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** MARCIA MENDES LINS      **Data do acidente:** 18/07/2018      **Seguradora:** GENTE SEGURADORA S/A

## PARECER

**Diagnóstico:** TRAUMATISMO CRÂNIO ENCEFÁLICO. HEMATOMA INTRA AXIAL FRONTO PARIETAL DIREITO. FRATURA FECHADA, COMINUTIVA, DE CLAVÍCULA MEDIAL ESQUERDA.

**Descrição do exame físico:** DEAMBULANDO COM AJUDA DE TERCEIROS. SENTA-SE E PERMANECE NA POSIÇÃO. RESPONDE ADEQUADAMENTE ÀS SOLICITAÇÕES, SEM ALTERAÇÕES NA ESFERA COGNITIVA. ROMBERG POSITIVO POSTERIOR, IMPOTÊNCIA FUNCIONAL MODERADA À EXTENSÃO E ELEVAÇÃO DO OMBRO ESQUERDO.

**Resultados terapêuticos:** RETORNO DA DEAMBULAÇÃO, ESTA COM AJUDA DE TERCEIROS, EM RAZÃO DA TONTURA CONSTANTE. RETORNO DA MOBILIDADE DO MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO.

**Sequelas permanentes:** LIMITAÇÃO FUNCIONAL EM GRAU RESIDUAL DO LESÕES NEUROLÓGICAS QUE CURSEM COM IMPEDIMENTO DO LIVRE DESLOCAMENTO CORPORAL E LIMITAÇÃO FUNCIONAL EM GRAU MÉDIO DO OMBRO ESQUERDO

**Sequelas:** Com sequela

**Data do exame físico:** 27/02/2019

**Conduta mantida:**

**Observações:** ANALISADO RX IDENTIFICADO E DATADO DE 15/08/2018 PARA A DESCRIÇÃO DA FRATURA. TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO, DATADA DE 22/07/2018 E ASSINADA PELO DR. LUCIANO NASCIMENTO SILVA, CRM AL 4505 SINALIZA A CRANIOTOMIA FRONTO TEMPORO PARIETAL DIREITA. RELATA USO DE MEDICAÇÃO ESPECÍFICA PARA TONTURA, MAS NÃO APRESENTOU RECEITA.

## 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
Lesões neurológicas que cursem com impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livre deslocamento corporal	100 %	Em grau residual - 10 %	10%	R\$ 1.350,00
Perda completa da mobilidade de um dos ombros	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
<b>Total</b>			<b>22,5 %</b>	<b>R\$ 3.037,50</b>

Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://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, 14 de Março de 2019**

**Nº do Pedido do  
Seguro DPVAT: 3180587592**

**Vítima: MARCIA MENDES LINS**

**Data do Acidente: 18/07/2018**

**Cobertura: INVALIDEZ**

**Procurador: MACKYSUEL MENDES LINS**

**Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO**

**Senhor(a), MARCIA MENDES LINS**

Informamos que o pagamento da indenização o Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 3.037,50

Dano Pessoal: Lesões neurológicas que cursem com impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livre deslocamento corporal  
100%

Graduação: Em grau residual 10%  
% Invalidez Permanente DPVAT: (10% de 100%) 10,00%  
Valor a indenizar: 10,00% x 13.500,00 =

R\$ 1.350,00

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos ombros  
25%

Graduação: Em grau médio 50%  
% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%  
Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 =

R\$ 1.687,50

**Recebedor: MARCIA MENDES LINS**

**Valor: R\$ 3.037,50**

**Banco: 001**

**Agência: 000001600-4**

**Conta: 0000078166-5**

**Tipo: CONTA CORRENTE**

**NOTA:** O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

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.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em:  
[www.seguradoralider.com.br/recomeco](http://www.seguradoralider.com.br/recomeco).



TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 13621342

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

13 DEZ 2018

Gente Seguradora S/A.  
Av. Da Paz, 1864 - SI. 17  
Maceió - AL

USO OBRIGATÓRIO  
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS  
(Art. 13 da Lei nº 8.906/94)



ASSINATURA DO PORTADOR



OAB

*mackysuel mendes lins*

13621342

OAB

## ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DE ALAGOAS  
IDENTIDADE DE ADVOGADO

None

MACKYSUEL MENDES LINS

Função

PAULO CESAR MOURA LINS  
MÁRCIA MENDES LINS

NATURALIDADE

MACEIÓ-AL

RG

32420277 - SEDS/AL  
DODOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS

NÃO

FERNANDA MARINELA DE SÓSUA SANTOS

PRESIDENTE

01 21/09/2016

095.707.194-94  
CNPJ  
EXPIRADO EM  
02/2021

# HOSPITAL UNIMED



## RELATÓRIO MÉDICO

Paciente Márcia Mendes Lins, atendida nesta unidade hospitalar em 20/07/18, vítima de politrauma (18/07/18) com TCH e hematoma subdural, submetida a Lobectomia temporal direita (Contusão). Ainda com necessidade de cirurgia ortopédica por fratura da clavícula, sem previsão de alta hospitalar até o momento.

COD 10 506

*RCM*  
Roberto Cesar M. Aragão  
CRM-PI 0238

Aracaju, 01 de agosto de 2018

DEPARTAMENTO DE ORTOPÉDIA  
CRM-PI  
CONECTADO NÃO VINCULADO  
13 DEZ 2018  
Graça Sagrada da S.A.  
Av. Da Paz, 1864 - S. 17  
Maceió - AL



São Paulo, 04 de Agosto de 2018.

**Relatório Médico**

**Marcia Mendes Lins**

**47 anos**

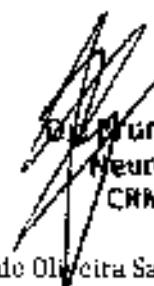
**CID 10 S06.8 - Traumatismo craniano**

Marcia Mendes Lins foi transferida do HUFE devido a politrauma por acidente automobilístico no dia 18/07 com relato de perda de consciência. Foi realizada TC crânio no serviço de origem com presença de hematoma subdural agudo frontotemporoparietal II a contusão frontotemporal D.

Foi transferida para o Hospital Unimed, sendo mantida conduta inicialmente conservadora. Evoluiu com piora progressiva das tomografias de controle com inchado hemisférico direito e desvio de linha média significativo acompanhado de rebaixamento do nível de consciência, quando foi indicado tratamento cirúrgico.

Em 21/07/2018 foi submetida a drenagem de contusão temporal direita, assim como de hematoma subdural agudo laminar, associado a descompressão hemisférica com "Tucci flap" e implante de cateter para monitorização de pressão intracraniana. Foi mantida sedada no pós-operatório com medidas de controle de hipertensão intracraniana de primeira linha, apresentando melhora nas tomografias de controle que demonstraram reversão do desvio de linha média. Após alguns dias de medidas clínicas para controle de hipertensão intracraniana, foi retirada sedação e desmamada da ventilação mecânica, sendo extubada, apresentando excelente evolução neurológica. Hoje está afebril, com hemodinâmica estável, Glasgow 15, pupilas isocônicas e fotorreagentes, movimentando os 04 membros e ferida operatória de bom aspecto.

Mencosamente,

  
**Dr. Bruno Fernandes**  
Neurocirurgião  
CRM 152439

Bruno Fernandes do Oliveira Santos - CRM 152439  
Neurocirurgião - Unifesp  
Mestre em Tecnologias e Atenção à Saúde - Unifesp  
Membro da Sociedade Brasileira de Neurocirurgia  
Membro da Sociedade de Radiocirurgia

DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS TÉCNICOS CONTROLE DE QUALIDADE	13.06.2018
Gente Seguradora S/A Av. Da Paz, 1854 - S. 17 Jacareí - SP	

Avanç de Cirurgia: 23091  
Paciente: 9985918  
Convênio Atenid: 8  
Laipe: 409  
Dt. Início: 21/07/2018 13:32  
Cid: Pré-Operatório: 8088  
Cid Pós-Operatório: 5088  
Sala: 0001  
MARCIA MENDES LINS  
UNIMED  
UTI 1  
Dt. Fim: 21/07/2018 18:32  
OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS  
OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS

Atendimento: 678449  
Carteira: 00850010003077818  
Idade: 47 Anos

Procedimento: 31401300 TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HEMATOMA INTRACRANIANO (PRINCIPAL)  
Convênio: 008 UNIMED  
Procedimento: 30404126 RESSESSÃO DO OSSO TEMPORAL  
Convênio: 008 UNIMED  
Procedimento: 30215048 RECONSTRUÇÃO CRANIANA OU CRANIOFACIAL  
Convênio: 008 UNIMED  
Procedimento: 30216021 Craniotomia descompressiva  
Convênio: 008 UNIMED  
Procedimento: 30101668 Reconstrução com retalhos de galea aponeurotica  
Convênio: 008 UNIMED  
Procedimento: 31401082 Implante de cateter intracraniano  
Convênio: 008 UNIMED  
Avaleação: X GERAL ENDOVENOSA + INALATÓRIA SEM REINALAÇÃO

DEPARTAMENTO DE SISTEMAS  
DEPART  
CONTÉUDO NÃO ENVIADO

13 DEZ 2018

Gente Seguradora S/A  
Av. Du Fu, 1864 - SL. 17  
Maceió - AL

CIRURGIA: 3818 BRUNO FERNANDES DE OLIVEIRA SANTOS  
CIRURGIA: 1212 JOSE CALAGANS DOS SANTOS

Descrição Cirúrgica:

EQUIPE:  
CIRURGIAO: BRUNO FERNANDES CRM 3818  
1 AUXILIAR JOSE CALAGANS CRM 1213

Dr. Bruno Fernandes  
Neurocirurgião  
CRM 3818

- 1- PACIENTE ENCAMINHADO PARA CENTRO CIRÚRGICO APÓS CONVERSA COM FAMILIARES (FILHOS) OS QUais ENFENDENTAM GRAVIDADE DO QUADRO ASSIM COMO OS RISCOS INERENTES AO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO.
- 2- PACIENTE SOB ANESTESIA GERAL EM DOH. ANTISEPSIA, ASSEPSIA E FUNÇÃO VENOSA PROFUNDA SOB TÉCNICA DE BOLDINGER, E COLOCACAO DE CATETER VENOSO CENTRAL SEM INTERCORRENCIAS
- 3- CABEÇA FIXA AO MAYFIELD, TRICOTOMIA, ANTISEPSIA, ASSEPSIA E COLOCACAO DE CAMPO ESTÉRIL DESCARTÁVEL.
- 4- INCISÃO EM QUESTION MARK A DIREITA E HEMOSTASIA RIGOROSA.
- 5- CRANIOTOMIA FRONTO-TEMPORAL PARIETAL (30215021 CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA) COM USO DE KIT DE CRANIOTOMIA.
- 6- CRANIECTOMIA TEMPORAL COM RESSESSÃO DE OSSO TEMPORAL COM USO DE FRESA ESFERICA CORTANTE (3040126 RESSESSÃO DE OSSO TEMPORAL)
- 7- ANCORAMENTO DURAL À BORDA ÓSSEA E DUROTOOMIA ARCFORMS. OBSERVAMOS CÉREBRO EXTREMAMENTE INCHADO E COM PULSATILIDADE REDUZIDA.
- 8- REALIZADA DRENAGEM DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO E LOBECTOMIA TEMPORAL ANTERIOR DIREITA COM DRENAGEM DE CONTUSÃO TEMPORAL DIREITA, COM AUXILIO DE 02 UNIDADES DE COMPRESSAS NEUROGIRURAS (CAS 01101008 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMATOMA INTRACRANIANO)
- 9- HEMOSTASIA RIGOROSA COM USO DE BIPOLAR, CABO DE BIPOLAR E HEMOSTATICO EM PO.
- 10- IMPLANTE DE CATETER DE PIC PARA MONITORIZAÇÃO DE PRESSÃO INTRACRANIANA E EXTERIORIZAÇÃO POR CONTELAÇÃO (31401082 IMPLANTE DE CATETER INTRACRANIANO)
- 11- DUROPLASTIA EXPANSORA COM USO DE 02 UNIDADES DE DURAGEN, 01 UNIDADE DE CURA SECA E ENXERTO DE GALEA APONEUROTIKA (30101889 RECONSTRUÇÃO COM RETALHO DE GALEA APONEUROTIKA).

SÃO MARCOS HOSPITALAR LTDA- HOSPITAL UNIMED

Dr. Bruno Fernandes  
Neurocirurgião  
CRM 3818





**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO  
PARA ANESTESIA E SEDAÇÃO**

Unimed  
Semiol.

### Itens Revisados:

**Items Excluded:**

#### Dados do paciente

**Nome do paciente:**

### D7 de Movimientos

Data de nascimento: 28/05/1974 Idade: 43 Sexo: Feminino  
Data de admissão: 30/04/2011 N.º de atendimento: 648119 Convênio: Unimed

**PATIENTE / RÉSPONSABLE / ÉGAI**

Nome: Flávia Prado Pimenta RG: 363203672442  
Data de nasc.: 14/03/1994 Grau de parentesco: Filha  
Aracaju, 21 de maio, de 2023

Assinatura do Paciente / Biólogo socializado

Assinatura do Paciente / Biólogo socializado

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
SINAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO  
13 DEZ 2019  
Gente Seguradora S/A.  
Av. Da Paz, 1654 - SL. 17  
Macuá - AL



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2603001066236 DATA DE EXPEDIÇÃO 08/06/2016

NOME

MARCIA MENDES LINS

FILIAÇÃO

AMARO MENDES DE OLIVEIRA  
MARIA LEITE DA SILVA

NATURALIDADE

MACEIÓ - AL

DOC. DANEPE

CERTO CAS 3622 FLS 11 LIV B 11AUX

CPF

786.358.884-72

*Marcia  
MAGDALENA CARDOSO SILVA*  
MAGDALENA CARDOSO SILVA

P 375

LEI N° 7.116 DE 29/06/83

DATA DE NASCIMENTO

28/01/1971



Polegar Direito



ESTADO DE ALAGOAS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO, POLÍCIA  
FEDERATIVA DA REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DE ALAGOAS - MATERIAIS DA POLÍCIA FEDERATIVA

ASSINATURA DO TITULAR

Assinatura de Marcia Mendes Lins

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

13 DEZ 2018

Gente Seguradora S/A.  
Av. Da Paz, 1864 - Sl. 17  
Maceió - AL



Para mais informações, acesse o site: [www.seguradovale.com.br](http://www.seguradovale.com.br) ou entre em contato através de um dos canais abaixo:  
Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações, prêmios, Capital e seguros multiquilinhos): 0800-1595 / Outras regiões: 0900-001 12 04 / Das 8h às 20h  
SAC (para dívidas e reclamações): 0800 022 8189  
SAC (para deficientes auditivos e de fala): 0800 022 12 00  
Outros serviços: 0800-021 91 35

#### INSTRUÇÕES IMPORTANTES:

1. Não é possível apresentar o comprovante de vida dos beneficiários, com recursos de forma legal.
2. Deve ser divulgado o nome dos beneficiários devidamente informado, completo e sem abreviatura.
3. Informar a curadoria - bairros, nome e endereço e fone/celular, beneficiários (aquele que está sendo beneficiado e que não nasceu).
4. Os beneficiários devem ter entre 0 e 18 anos de idade, que não tenham curador, devendo ser representados pelos pais, tutor ou curador. A declaração deverá ser preenchida com o nome do(s) beneficiário(s)/vítima(s) e assinada somente pelo representante legal.
5. Os beneficiários/vítimas com idade entre 16 e 18 anos devem ser assinados pelos pais ou tutor. A declaração deve ser preenchida com os dados do beneficiário/vítima e assinada pelo seu beneficiário/vítima e, também, pelo seu representante legal, devidamente identificado e das respectivas identidades.
6. Em caso de indenização por morte, é devido de um beneficiário, preencher um laudo para cada beneficiário.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS OPVAT CONTENDO VERIFICADO
13 DEZ 2010
Gente Seguradora S/A, Av. Da Paz, 1804 - SL 17 Macul - RJ

**Laudo de Avaliação Médica para fins de Verificação e  
Quantificação de Lesões Permanentes em Vítimas do Seguro DPVAT**

**Documento confidencial, de circulação restrita, regida por sigilo**

Número do Sinistro: 3180587592  
Nome do(a) Examinado(a): Marcia Mendes Lins  
Endereço do(a) Examinado(a): Estrada do Gama, 758  
Serraria Maceio AL CEP: 57046-295  
Identificação – Órgão Emissor / UF / Número: [ SSP / AL ] 2003001066334  
Data local do acidente: [ 18/07/2018 ]  
Data local do exame: [ 27/02/2019 ] Maceio [ AL ]

**Resultado da Avaliação Médica**

- I. Descreva o(s) diagnóstico(s) da(s) lesão(ões) efetivamente produzidas no acidente relatado e comprovado:

**TRAUMATISMO CRÂNIO ENCEFÁLICO. HEMATOMA INTRA AXIAL FRONTO PARIETAL DIREITO.  
FRATURA FECHADA, COMINUTIVA, DE CLAVÍCULA MEDIAL ESQUERDA.**

- II. Descrever o tratamento realizado, eventuais complicações e a data da alta.

**Tratamento: PROCEDIMENTO CIRÚRGICO PARA A CORREÇÃO DO TRAUMA CRANIANO COM CRANIOTOMIA FRONTO TEMPORO PARIETAL DIREITA. TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA A APOSIÇÃO DE PLACA E 6 PARAFUSOS NA CLAVÍCULA.**

**Complicações: NÃO HOUVE.**

**Data da Alta: VÍTIMA NÃO APRESENTOU DOCUMENTOS**

- III. Descreva o exame físico atual especificamente relacionado ao diagnóstico relatado:

**DEAMBULANDO COM AJUDA DE TERCEIROS. SENTA-SE E PERMANECE NA POSIÇÃO. RESPONDE ADEQUADAMENTE ÀS SOLICITAÇÕES, SEM ALTERAÇÕES NA ESFERA COGNITIVA. ROMBERG POSITIVO POSTERIOR, IMPOTÊNCIA FUNCIONAL MÓDERADA À EXTENSÃO E ELEVAÇÃO DO OMBRO ESQUERDO.**

- IV. Nexo de causalidade: as lesões descritas são decorrentes do acidente de trânsito e comprovadas na documentação apresentada?

Sim  Não

- V. Existe sequela (lesão deficitária irreversível não mais susceptível à qualquer medida terapêutica)

Sim  Não

- VI. Descrever objetivamente as sequelas (déficits funcionais permanentes) resultantes do acidente:

**ALTERAÇÃO LEVE NA ESFERA INTRACRANIANA, COM SINALIZAÇÃO PELA TONTURA, COM ROMBERG POSITIVO POSTERIOR, APÓS A REALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO. IMPOTÊNCIA FUNCIONAL MÓDERADA NA EXTENSÃO E ELEVAÇÃO DO OMBRO ESQUERDO.**

Caso a resposta do item V seja ""Não"", concluir utilizando apenas as opções no item VII "a". Caso a resposta seja "Sim", valorar o dano permanente no item VII "b"

- VII. Segundo o previsto no inciso II, §1º do art. 3º da Lei 6.194/74, modificado pelo art. 31º da Lei 11.945/2009 determine o dano corporal permanente e o quantifique correlacionando a melhor graduação e, em caso de danos parciais, o percentual que represente os prejuízos definitivos em cada segmento corporal acometido.

- a) Havendo alguma das condições abaixo, assinalar sempre justificando o enquadramento no campo das observações (\*).

"Vítima em tratamento"

"Sem sequela permanente"

Esta avaliação médica deve ser repetida em dias

(Não existem lesões diretamente decorrentes de acidente de trânsito que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica)

- b) Havendo dano corporal segmentar parcial, completo ou incompleto, apresente abaixo as graduações que sejam relativas às regiões corporais acometidas.

Região Corporal (Sequela):

**LESÕES NEUROLÓGICAS QUE CURSEM COM IMPEDIMENTO DO LIVRE DESLOCAMENTO CORPORAL**

% do dano:  10% residual  25% leve  
 50% médio  75% intensa  100% completo

Região Corporal (Sequela):

**OMBRO - Lado Esquerdo**

% do dano:  10% residual  25% leve  
 50% médio  75% intensa  100% completo

Região Corporal (Sequela):

% do dano:  10% residual  25% leve  
 50% médio  75% intensa  100% completo

Região Corporal (Sequela):

% do dano:  10% residual  25% leve  
 50% médio  75% intensa  100% completo

- VIII. (\*) Observações e informações adicionais de interesse voltado ao exame médico e/ou à valoração do dano corporal.

**ANALISADO RX IDENTIFICADO E DATADO DE 15/08/2018 PARA A DESCRIÇÃO DA FRATURA. TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO, DATADA DE 22/07/2018 E ASSINADA PELO DR. LUCIANO NASCIMENTO SILVA, CRM AL 4505 SINALIZA A CRANIOTOMIA FRONTO TEMPORO PARIETAL DIREITA. RELATA USO DE MEDICAÇÃO ESPECÍFICA PARA TONTURA, MAS NÃO APRESENTOU RECEITA.**



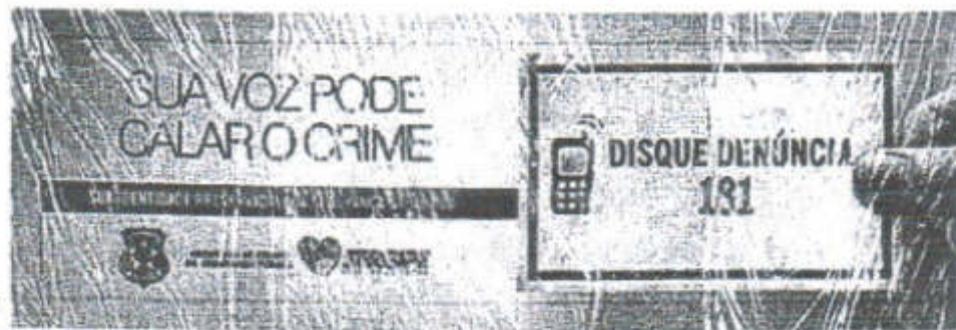
Assinatura d(a)o Médico(a) Examinador(a)  
Carimbo com Nome e CRM



Dra. Iara Santos de Albuquerque

CPF - 453.599.204-59

CRM/AL - 5424



COPCI-COORDENADORIA DE POLÍCIA DO INTERIOR

RUA DUQUE DE CAXIAS, 537 - CENTRO FONE: (79)3214-0191

RPO - Registro Policial de Ocorrência 2018/09945-0-000065

DELEGACIA RESPONSÁVEL:

Nome: COPCI-COORDENADORIA DE POLÍCIA DO INTERIOR

Endereço: RUA DUQUE DE CAXIAS, 537, CENTRO FONE: (79)3214-0191

FATO

Data e Hora do Fato: 16/07/2018 - 18:00 até 18/07/2018 - 18:30

Endereço: Rua: Complemento: CEP: 49000-700

Estado: AL - 101 Cidade: CARMÓPOLIS - BA Circunstância: COPCI-COORDENADORIA DE POLÍCIA DO INTERIOR

Tipo de ocorrência: Meio Emprego - N°: MEND/14

VÍTIMA-NOTICIANTE

Nome: MARCIA MENDES LINS

Nome do pai: MARCIA MENDES DE OLIVEIRA Aluno de m/º: MARIA LETICIA SILVA

Fensor: Física CPF/CGC: 000.000.000-00 RG: 330.07186336-11 AL Órgão expedidor:

Naturalidade: MACEIÓ Data de nascimento: 18/01/1971 Gênero: Feminino Cor da cutis:

Profissão: ENFERMEIRA Estado civil: Casado Grau de lauglio:

Endereço: R. R. ANTONÍVALDO PEREIRA CENTRAL Número: 751 Complemento: RESIDENCIAL LE PARC JARDIM BLOCO APTO. 104.

CEP: 59010-350 Cidade: MACEIÓ UF: AL

Proximidades: Telefone: (82) 32992-3855

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

13 DEZ 2018

Gesta Seguradora S/A,  
Av. Da Paz, 1864 - Sl. 17  
Maceió - AL

PERÍCIAS E ATENDIMENTO HOSPITALAR

Perito: MVL - JAVIER GARCIA

Descrição: EXAME DE LESÕES CORPORAIS - MARCIA MENDES LINS

HISTÓRICO

Relata a noticiante que no dia, hora e local supracitado ocorreu um acidente de moto. QUE estava na garupa da moto Honda/NXR 150 BRGS, cor vermelha, placa NNM-3727, sendo atra condutora por RAYANEIA S. VIELE COELHO DOS SANTOS, R3 nº. 31187749/AL. QUE eles tinham saído de Maceió/AL com destino a Aracaju/SE, no entanto ao passar pela cidade de Camaragibe/PE um a m/º m/º invadiu o confronto, o que fez que a condutora a desviar a moto em direção ao a poste metálico, fazendo impacto violento no lado de um banco no local. QUE ao fazer essa manobra perdeu o controle da moto e caiu no chão. QUE a noticiante bateu com a cabeça no chão, fraturando o crânio e a clavícula esquerda, bem como sofrendo alguma pancada na cabeça. QUE a noticiante bateu com a cabeça no chão, fraturando o crânio e a clavícula esquerda, bem como sofrendo alguma pancada na cabeça. QUE os dois estavam usando capacete. QUE a noticiante não pôde socorrer as vítimas. QUE o socorro foi feito pelo SAMU e encaminhadas para o HU/SE, nessa capital. QUE a condutora da moto recebeu alta médica no mesmo dia, porém a noticiante ficou internada no HU/SE até o dia seguinte, quando foi transferida para a UPA/SE Sergipe. QUE a noticiante ficou em coma desse dia até o dia 31 de julho, passando esse período no HU/SE. QUE a noticiante recebeu alta com acompanhamento médico no dia 03 de agosto e que durante o período em que esteve internada nessa instituição não teve sequelas devido ao impacto na clavícula e no crânio.

Data e hora da ocorrência: 16/07/2018 às 18:00

Última Alteração: 18/10/2018 às 10:46

OBS.: As informações contidas nesse boletim não sejam utilizadas para responsabilização, cabendo, no entanto, a responsabilização penal daquele que falar com o noticiante, no fornecimento de informações de artigo 340 do Código Penal Brasileiro (Art. 340 - Provocar a ação de autoridade, comete o crime de ocorrência do crime ou de seu trânsito, de que seja, no caso ter verificado). Período: de 01/01/2018 a 01/06/2018, ou multa.

*Marcia Mendes Lins*  
MARCIA MENDES LINS  
Assinado pelo comunicante

Dado Henrique Ribeiro de Almeida  
Responsável pelo encaminhamento

*BR*



COPCI-COORDENADORIA DE POLÍCIA DO INTERIOR  
RUA DUQUE DE CAXIAS, 537, CENTRO FONE: (079)3214-0590  
RPO - Registro Policial de Ocorrência 2018/09995.0-000065

DELEGACIA RESPONSÁVEL

Nome: COPCI-COORDENADORIA DE POLÍCIA DO INTERIOR  
Endereço: RUA DUQUE DE CAXIAS, 537, CENTRO FONE: (079)3214-0590

FATO

Data e Hora do Fato: 18/07/2018 - 18:00 até 18/07/2018 - 18:00

Endereço: Número: Complemento: CEP: 49000-000

Bairro: BR-101 Cidade: CARMÓPOLIS - SE Circunscrição: COPCI-COORDENADORIA DE POLÍCIA DO INTERIOR  
Tipo de local: VIA PÚBLICA Melo Empregado: NENHUM

VÍTIMA-NOTICIANTE

Nome: MARCIA MENDES LINS  
Nome do pai: AMARO MENDES DE OLIVEIRA Nome da mãe: MARIA LEITE DA SILVA  
Pessoal: Física CPF/CGC: 000.000.000-00 RG: 2003001066336 UF: AL Órgão expedidor:  
Naturalidade: MACEIÓ Data de nascimento: 26/01/1971 Sexo: Feminino Cor da cutis:  
Profissão: ENFERMEIRA Estado civil: Casado Grau da instrução:  
Endereço: RUA APÓSVALDO PEREIRA CINTRA Número: 758 Complemento: RESIDENCIAL LE PARQUE, BL. 08, APTO. 104, Gente Segura  
CEP: Bairro: SÍPRARIA Cidade: MACEIÓ UF: AL  
Proximidades: Telefone: (079) 32992-3850

DEPARTAMENTO DE SISTEMA  
DPIAT  
CONTEÚDO: REGISTRAÇÃO  
12 FEV 2018  
Av. Da Paz, 1835 - 41. 12  
Maceió - AL

PERÍCIAS E ATENDIMENTO HOSPITALAR

Perícia: IML G.E. do CARB

Descrição: EXAME DE LESÕES CORPORAIS - MARCIA MENDES LINS

HISTÓRICO

Relata a noticiante que no dia 18/07/2018, hora e local supratitulado sofreu um acidente de moto. QUE estava na garupa da moto Honda/NXR 150 BROS, cor vermelha, placa NMN-5/27, sendo esta conduzida por RAFAELA SUELE GOMES DOS SANTOS, RG nº. 31187749/AL. QUE elas tinham saído de Maceió/AL com destino a Aracaju/SE, no entanto ao passar pela cidade de Carmópolis/SE um caminhão invadiu a contramão, o que forçou a condutora a desviar a moto em direção ao acostamento, frenando bruscamente em razão de um buraco no local. QUE ao fazer essa manobra perdeu o controle da moto e caiu no chão. QUE a noticiante foi jogada de cima da moto. QUE a condutora sofreu várias escoriações no corpo e uma leve pancada na cabeça. OUT: a noticiante bateu com a cabeça no meio-fio, fraturando o crânio e a clavícula esquerda. Elas como sofreram algumas escoriações. QUE as duas estavam usando capacete. QUE o caminhão não parou para socorrer as vítimas. QUE elas foram socorridas pelo SAMU e HUSe até o dia seguinte, quando foi transferida para o UNIMED Sergipe. QUE a noticiante ficou em coma desde o dia 18/07/2018 até o dia 31 de julho, passando quase todo esse tempo na UTI. QUE a noticiante recebeu alta com acompanhamento médico no dia 06 de agosto e que durante o período em que ficou internada precisou de dois procedimentos cirúrgicos na cabeça e um no cl. vício esquerda.

Data e hora da comunicação: 11/01/2018 18:10:50

Últ. Atualização: 07/02/2019 às 08:07

Obs.: As informações fornecidas nesse documento não são de sua inteira responsabilidade, cabendo, inclusive, a reação que fizesse penal de que se que faltou com a verdade no fornecimento das informações, nos termos do artigo 310 do Código Penal Brasileiro. Art. 310 - Provocar a ação de autoridade, comunicando-lhe a ocorrência de crime ou de ocorrência que sabe não se ter verificado; pena - detenção, de 1 a 6 anos, ou multa.

rafaela.suele.lins  
MARCIA MENDES LINS  
Responsável pela comunicação

A. S. Maciel  
DIRETORIA DE POLÍCIA CIVIL  
Av. Araripe, 1200 - Centro  
Maceió - AL  
E-mail: [police@police.maceio.al.gov.br](mailto:police@police.maceio.al.gov.br)  
Fone: (079) 32992-3850  
E-mail: [police@police.maceio.al.gov.br](mailto:police@police.maceio.al.gov.br)  
E-mail: [police@police.maceio.al.gov.br](mailto:police@police.maceio.al.gov.br)

**RELATÓRIO 01095 / 2018 REFERENTE À OCORRÊNCIA**

**NÚMERO: 1807200002 / ESUS - SAMU**

O SAMU 192 SERGIPE foi acionado às 00h05min do dia 20 de Julho de 2018, para transferência de vítima identificada como **Marcia Mendes Lins**, que se encontrava no **Hospital de Urgência de Sergipe - HUSE** do município de Aracaju, com relato de acidente motociclistico.

A equipe da Unidade de Suporte Básico, Aracaju removeu a vítima para o **Hospital da Unimed** do município de Aracaju, onde deixou a paciente aos cuidados da equipe.

192

Aracaju, 30 de Julho de 2018

Tiemi S. M. Oki Fontes  
Coordenadora Médica  
SAMU 192 - Sergipe  
CM-4553

**Tiemi Sayuri Menezes Oki Fontes**

**Coordenadora Médica**

**SAMU 192 SERGIPE**

DEPARTAMENTO DE SISTEMAS
EPISAT
CONCESSIONÁRIO VERIFICADO
13 DEZ 2018
Gente Seguradora S/A
Av. da Paz, 1854 - SI, 17
Macapá - AL