



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE RORAIMA

6ª Vara Cível

Processo 0827309-53.2019.8.23.0010

Comarca: BOA VISTA
Data de 02/09/2019 **Situação:** Público
Classe 156 - Cumprimento de sentença
Assunto Principal: 9597 - Seguro
Data Distribuição: 02/09/2019 **Tipo Distribuição:** Distribuição Automática

Parte(s) do

Tipo: Promovente
Nome: NADSON CIPRIANO
Data de Não cadastrada **RG:** Não cadastrado **CPF/CNPJ:** 704.871.652-50
Filiação: /

Advogado(s) da Parte

317BRR PAULO SERGIO DE SOUZA

Tipo: Promovido
Nome: Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A
Data de Não cadastrada **RG:** Não cadastrado **CPF/CNPJ:** 09.248.608/0001-04

Advogado(s) da Parte

134307NRJ JOÃO ALVES BARBOSA FILHO

Data: 02/09/2019

Movimentação: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL

Por: PAULO SERGIO DE SOUZA

Relação de arquivos da movimentação:

- Petição Inicial
- Documentos pessoais
- Petição
- Petição



Paulo Sérgio de Souza
Advocacia & consultoria

Dr. Paulo Sérgio de Souza
OAB/RR 317 B

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA __ VARA CÍVEL DA COMARCA DE BOA VISTA/RR

NADSON CIPRIANO, brasileiro, solteiro, desempregado, portador da cédula de identidade RG Nº 518201-8 SSP/RR, inscrito no CPF sob nº 704.871.652-50, residente e domiciliado na Rua: José de Souza, nº 115, Bairro: Calunga, Cidade: Boa Vista/RR, Telefone: 95 99177-9750/99124-8382, e-mail: paulosouzavcm@hotmail.com, neste ato representada por seu advogado e procurador que esta subscreve, conforme procuração anexada à presente, com escritório profissional situado na Rua General Penha Brasil, nº 102, Centro – Boa Vista e Rua Ulisses Guimarães nº 436 Rorainópolis, onde recebe notificações que o caso requer, vêm, **respeitosamente**, à presença de Vossa Excelência, propor a presente,

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT

Em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DPVAT S/A**, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ 09.248.608/0001-04, com endereço na Rua Senador Dantas, 74, 5º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP 20031-205, e-mail: Desconhecido, face aos seguintes fatos e fundamentos jurídicos adiante expostos.

DA JUSTIÇA GRATUITA

O Autor preenche os requisitos legais para a obtenção dos benefícios da Justiça Gratuita, nos termos das Leis nº 5.584/70 e 1.060/50, com a redação que lhe deu a Lei nº 7. 510/86, requerendo, portanto, sejam-lhe concedidos os aludidos benefícios, tendo em vista tratar-se de pessoa pobre, encontra-se desempregado, sendo sustentado pela sua mãe.

1. DOS FATOS

O demandante, no dia **20 de abril de 2018, por volta das 18:39h**, foi vítima de acidente de trânsito ocorrido na localidade **da AV: Joca Farias/ Waldemar Coelho de Aguiar, Bairro: Caranã no cruzamento no município de Boa Vista-RR**, evento este que lhe causou deformidade de caráter permanente suportada até os dias atuais.

Do acidente resultou: **"DESCRIÇÃO: Fratura exposta em MIE (Membro Inferior Esquerdo)"** conforme laudo médico (doc. anexo).

Deste modo, o vindicante, ciente dos seus direito ao seguro obrigatório (DPVAT), promoveu, por meio de solicitação administrativa, o pagamento da apólice a título de validade, como bem reconheceu a seguradora ao lidar provimento a indenização DPVAT, depositando-lhe a quantia de R\$ 2.362,50 (dois mil trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos), em 18/08/2019.

São os fatos de forma sucinta.

2. DO DIREITO



Paulo Sérgio de Souza
Advocacia & consultoria

Dr. Paulo Sérgio de Souza
OAB/RR 317 B

A lei que rege o seguro DPVAT é a Lei nº 6194/74 com as posteriores modificações implementadas pelas Leis nº 8441/92, nº 11.482/07 e nº 11.945/09.

A Lei nº 6.194/74, reguladora do Seguro DPVAT, após a reforma imposta pela Lei 11.482/07, limitou o quantum indenizatório referente aos danos cobertos pelo seguro em caso de morte no valor de 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), no caso de invalidez permanente em até o valor de 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) e de até R\$2.700,00 (dois mil e setecentos reais) no caso de despesas de assistência médica e suplementar.

A citada legislação pertinente à matéria trouxe uma tabela proporcional de percentual de perda/debilidade de membros, órgãos e funções do corpo humano, classificando-os em 10%, 25%, 50%, 75% e 100%.

Acontece que o laudo de avaliação médica acostado traz a natureza das lesões sem, contudo, tratar da extensão das lesões conforme preceitua a tabela citada.

Também, a seguradora pagadora do sinistro não apresentou, no momento do pagamento do seguro, quais seriam as extensões das lesões sofridas dentro da referida tabela, limitando-se a fazer um depósito em conta corrente da requerente sem esclarecer a extensão dos danos sofridos dentro da tabela.

É de se destacar, por imperioso, que **o recibo de quitação administrativamente recebido pela requerente foi lavrado em termos genéricos. Dessa forma, não se pode aferir quais lesões e suas devidas extensões foram pagas administrativamente, sendo imprescindível o acionamento judicial para a exata verificação das extensões sofridas via perícia complementar.**

O STJ se pronunciou a respeito:

O recibo dado pelo beneficiário do seguro em relação à indenização paga a menor não o inibe de reivindicar, em juízo, a diferença em relação ao montante que lhe cabe de conformidade com a lei que rege a espécie. (REsp 296675 /SP. RECURSO ESPECIAL 2000/0142166-2. Relator Ministro ALDIR PASSARINHO JUNIOR. Quarta Turma. Data do Julgamento 20/08/2002. Pub. DJ 23.09.2002, p. 367).

3. DA INVERSÃO DO ÔNUS DA PERÍCIA

Embora, via de regra, seja a produção de prova pericial a cargo do requerente, (CPC, I, art. 333), no presente caso necessário se faz o decreto de inversão do ônus da prova nos termos do artigo 6º, VIII do CDC, para fins de aferição do grau (percentual) da lesão incapacitante, vejamos:

“Art. 6º - São direitos básicos do consumidor:

(...)

VIII - a facilitação da defesa de seus direitos, inclusive com a inversão do ônus da prova, a seu favor, no



Paulo Sérgio de Souza
Advocacia & consultoria

Dr. Paulo Sérgio de Souza
OAB/RR 317 B

processo civil, quando, a critério do juiz, **for verossímil a alegação ou quando for ele hipossuficiente**, segundo as regras ordinárias de experiências."

Cite-se nesse sentido os seguintes julgados:

TJMS-056999) AGRAVO DE INSTRUMENTO - AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) - INVERSÃO DO ÔNUS DA PROVA - APLICAÇÃO DO CDC - FIXAÇÃO DOS HONORÁRIOS DE PERITO - QUANTUM - ARBITRAMENTO - REDUÇÃO - RAZOABILIDADE E PROPORCIONALIDADE - RECURSO PARCIALMENTE PROVIDO.

Tratando-se da relação de consumo, o artigo 6º, VIII, do CDC prevê a possibilidade de inversão do ônus da prova, ante a hipossuficiência do consumidor nas relações de consumo, ou até mesmo, ante a verossimilhança de suas alegações. Os honorários periciais devem ser fixados, proporcionalmente, e em atenção ao princípio da razoabilidade, observando-se os quesitos a ser respondidos e considerando, precipuamente, o local da prestação do serviço, a natureza, a complexidade da perícia, o tempo despendido pelo perito no trabalho realizado, e o grau de zelo profissional. (Agravado nº 2011.023779-7/0000-00, 4ª Turma Cível do TJMS, Rel. Josué de Oliveira. unânime, DJ 23.09.2011).

TJSP-141845) AGRAVO DE INSTRUMENTO - SEGURO DE VEÍCULO (DPVAT) - INDENIZAÇÃO - INVERSÃO DO ÔNUS DA PROVA - PROVA PERICIAL - HONORÁRIOS PERICIAIS A SEREM SUPOSTOS PELA RÉ. (GN)

"A inversão do ônus da prova significa também transferir ao réu o ônus de antecipar as despesas da perícia tida por imprescindível ao julgamento da causa." Agravo de Instrumento. Seguro de veículo (DPVAT).

3. DO VALOR DEVIDO

A lei nº 6.197/74, com sua redação dada pela lei 11.482, de 31 de maio de 2007, impõe novos valores. Agora, destarte, as indenizações do seguro DPVAT estão atreladas aos valores estabelecidos pelo art. 8º da lei 11.482/07, que alterou o art. 3º da lei 6.194/74, fixando novo valor para indenização, por invalidez permanente, verbis:

"Art. 3º - Os danos pessoais cobertos pelo Seguro estabelecidos no artigo 2º compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada:





Paulo Sérgio de Souza
Advocacia & consultoria

Dr. Paulo Sérgio de Souza
OAB/RR 317 B

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

Esse é o entendimento do tribunal de Santa Catarina, vejamos:

AGRAVO DE INSTRUMENTO COMPLEMENTAÇÃO DE SEGURO DPVT. PROVA PERICIAL. APURAÇÃO DO GRAU DE INVALIDEZ. DESNECESSIDADE. PAGAMENTO DE PARTE DO VLOR DEVIDO. A TITULO DE SEGURO DPVAT PELA SEGURADORA. RECONHECIMENTO IMPLICITO DA INVALIDEZ PERMANENTE DA VITIMA. RECURTISO PROVIDO. (TJSC Agravo de instrumento: AI 743444 SC 2009.074344-4; Relator (a): Nelson Schaefer Martins; julgamento: 20/04/2010; Órgão Julgador: Segunda Câmara de Direito Civil; publicação Agravo de Instrumento n. 2009.074344-4)

A legislação é clara no valor que deve ser pago no caso de invalidez permanente, de vítimas de acidente de transito, ou seja, R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), e não apenas o valor de R\$ 2.362,50 (dois mil trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos), que demonstra flagrante equivocada "voluntariamente ou não", a quitação realizada pela Requerida, e o consequente pagamento parcial.

Sendo assim, vislumbra-se, pois, o bastante fundamento do presente pleito de cobrança, devendo ser condenada a Ré a pagar ao Autor a diferença entre o indenizado e o devido, que corresponde a R\$ 11.137,50 (onze mil cento e trinta e sete reais e cinquenta centavos), acrescentando-se ainda 1% (um por cento) ao mês e correção monetária com base no IPCA-E, adotado pela eg. TJRR, ambos desde o dia em que houve o pagamento enganoso até o dia do efeito cumprimento da obrigação.

4. DOS PEDIDOS

Ante o exposto, requer a Vossa Excelência:

- a) Seja decretada a gratuidade judiciária eis que o Requerente é pobre na forma da Lei nº 1.060/50, não podendo arcar com custas e despesas processuais sem prejuízo do seu próprio sustento nem da sua família¹, conforme declaração em anexo.
- b) Seja decretada a inversão do ônus da prova, inclusive, quando ao pagamento de eventuais honorários periciais, eis que é verossímil a alegação fática do requerente e é pobre nos termos da lei (Art. 6º, inc. VIII do CDC);

Protesta provar o alegado por todos os gêneros probatórios permitidos em direito, notadamente depoimento pessoal das partes, inquirição de testemunhas, juntada posterior novos documentos, se necessário for, pericia, todas desde logo e requeridas

¹ Consoante **art. 4º caput e § 1º da Lei 1.060/50**, “a parte gozará dos benefícios da assistência judiciária, mediante simples afirmação, na própria petição inicial, de que não está em condições de pagar as custas do processo e os honorários de advogado, sem prejuízo próprio ou de sua família”, até prova em contrário. Assim entende a jurisprudência, uníssona (**STF e STJ**).





Paulo Sérgio de Souza
Advocacia & consultoria

Dr. Paulo Sérgio de Souza
OAB/RR 317 B

- c) A total **PROCEDÊNCIA** do pleito autoral, para condenar a requerida a pagar indenização R\$ 11.137,50 (onze mil cento e trinta e sete reais e cinquenta centavos), **incidindo juros de 1% (um por cento) ao mês e correção monetária com base no IPCA-E, adotado pelo E. TJRR, incidentes desde o ilícito praticado até o efetivo cumprimento da obrigação.**
- d) A condenação da demandada nos honorários advocatícios, não inferior a 20% do valor da condenação, e nas custas judiciais, em caso de recurso;
- e) Desde já a Requerente, com fulcro no artigo 310, VII, do CPC/2015, manifesta-se ao interesse de não haver audiência de conciliação, haja vista a Requerida Seguradora Líder não realiza acordo antes do laudo da perícia medica, sendo assim reitera pela dispensa da audiência de conciliação, ou que esta seja designada somente após a realização da perícia medica.

Dá à causa o valor de R\$ 11.137,50 (onze mil cento e trinta e sete reais e cinquenta centavos), para efeitos fiscais.

Nestes termos, pede deferimento.

Boa Vista, 02 de setembro de 2019.

Paulo Sergio de Souza

OAB/RR 317B





Dr. Paulo Sérgio de Souza
OAB/RR 317B

Dra. Paula Rafaela Palha de Souza
OAB/RR 340B

Dr. Johon Emerson de Souza Camilo
OAB/RR 1376

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE Nadhen Cipriano, brasileiro(a),
estado civil: Solteiro, Profissão: Desempregado,
portador(a) da Cédula de Identidade CIRG 9182 01-8 SSP/RR
e inscrito(a) no CPF/MF nº 704.871.652-50, residente e domiciliado
(a) na Rua: José De Souza, nº 115,
Bairro: Colunga, no
município Boa Vista /RR, telefone: 99177-9750/99224-8382, E-mail:
_____, vêm através de seu advogado in fine
assinado, com escritório profissional na Rua Gal Penha Brasil 102 Centro - Boa
Vista - Roraima, por este instrumento particular nomeia e constitui seus
procuradores.

OUTORGADOS: SOUZA & SOUZA ADVOGADOS ASSOCIADOS, sociedade civil, inscrita
na Ordem dos Advogados do Brasil sob o nº 66 com escritório profissional
situado na Rua General Penha Brasil 102, Bairro Centro, Boa Vista-RR,
representada por seu sócio administrador Dr. PAULO SERGIO DE SOUZA,
brasileiro, separado judicialmente, advogado, inscrito na OAB/RR sob o nº.
317B, Dra. PAULA RAFFAELA PALHA DE SOUZA, brasileira, solteira,
advogada, inscrita na OAB/RR sob o nº. 340B e Dr. JOHON EMERSON DE
SOUZA CAMILO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/RR sob o nº.
1.376, a quem confere amplos poderes:

PODERES ESPECIAIS: para representá-lo no processo em Foro em Geral com a
cláusula *ad judicium et extra*, ou ação que seja autor ou réu, assistente ou
oponente, ou por qualquer modo interessado, podendo para isso, requerer e
promover judicial ou extrajudicialmente, em qualquer causa, conforme
estabelecido no artigo 105 do CPC/2015, bem como propor ações, produzir
provas e seguir qualquer recurso legal, e os especiais para firmar
compromissos, substabelecer, renunciar, receber intimações, desistir, recorrer,
apelar, transigir, discordar, dar de suspeito a quem lhe convier, retirar e
receber alvarás junto a secretaria do fórum, retirar e receber guias de retirada,
receber valores e dar quitação, receber bens penhorados ou em adjudicação,
enfim, tratar de seus interesses, bem como praticar todos os atos necessários
para o fiel e bom cumprimento do presente mandato, dando tudo por bom,
firme e valioso em especial para propor Ação de Cobrança do Seguro
Obrigatório DPVAT.

Boa Vista /RR 30, de Ago de 20 19.

Nadhen Cipriano

Outorgante

CPF/MF nº



Dr. Paulo Sérgio de Souza
OAB/RR 317B

Dra. Paula Rafaela Palha de Souza
OAB/RR 340B

Dr. Johan Emerson de Souza Camilo
OAB/RR 1376

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

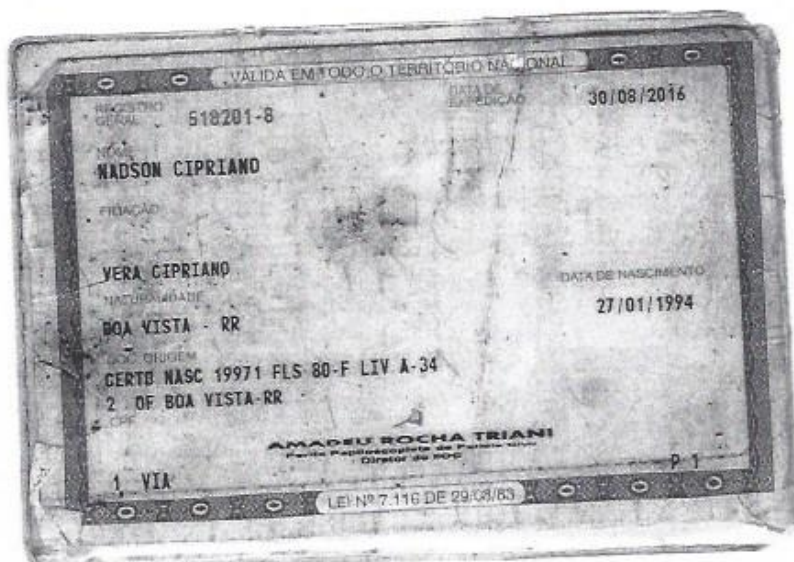
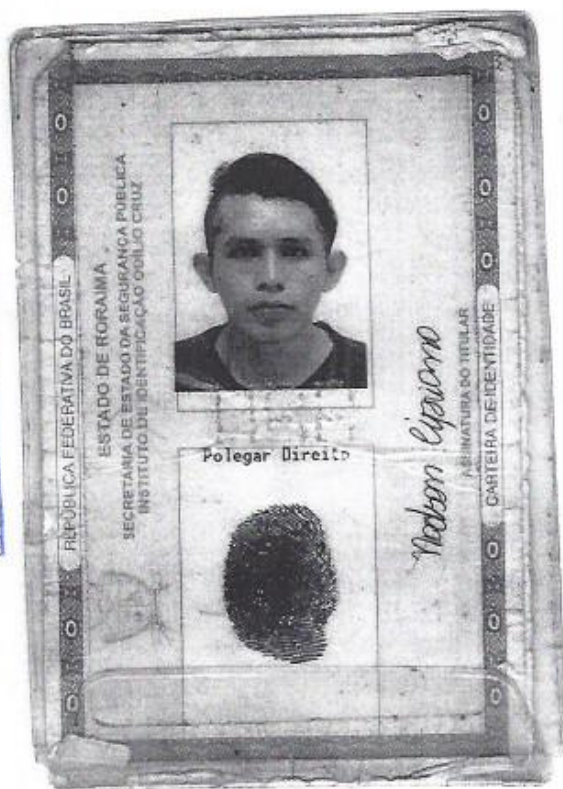
EU: Nelson Cipriano,
estado civil solteiro, RG nº 5182.01-8, e CPF
nº 704.871.652-50, residente e domiciliado (a) na
Rua: José Di Souza, nº 115 Bairro:
Palunga, Cidade Boa Vista
- Roraima, telefone (95) 99177-9750/99124-8382.

DECLARO para os devidos fins de direito e a quem interessar possa
que sou pobre nos termos da lei, não tendo condições de arcar com
eventuais custas e despesas processuais, necessitando do abrigo da
lei 1.060/50. Por ser a mais lúdima expressão da verdade, firmo a
presente declaração.

Boa Vista - RR, 30 de Agosto de 2019.

Nelson Cipriano

DECLARANTE



ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

07 AGO 2019

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 484 - Boa Vista - RR



Para contato
consulte o número
deste documento



Roraima Energia S.A.
Av. Capitão Ene Garcez, 691 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Ins. Estadual: 24.007.022-3
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série D-1
Regime especial de impressão autorizado pela DEFAZ 368/13

Nº da Nota Fiscal: 002886605

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada
pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
MAR/2019	06/06/2019	153	119,93

VERA CIPRIANO
R. JOSE DE SOUZA 115 CALUNGA
CPF: 00052410820263
CPF: 69.303-160 - BOA VISTA

ROT: 3.001.09.07.888300

DADOS DA LEITURA			DADOS DA LEITURA		
Atual:	2599		Atual:	16/05/2019	
Anterior:	2446		Anterior:	15/04/2019	
Coeficiente de Multiplicação:	1,000		Próxima leitura:	13/06/2019	
Consumo Medido:	153		Emissão:	15/05/2019	
Consumo Faturado:	153	FCAM	Apresentação:	16/05/2019	
NORMAL			31		

Classe/Subclasse	Ligação	Numero Medidor	Poste	Código Fat.	Média 12 meses
RESID. BX. RENDA	MONO	1810402902		1.4.1.1	164

HISTÓRICO kWh	Descrição da Conta
Mês/ano consumo	
ABR/19 168	CONSUMO 30 A R\$ 0,262144 = 7,86
MAR/19 149	70 A R\$ 0,149385 = 31,45
FEV/19 158	53 A R\$ 0,674084 = 35,72
JAN/19 166	SUBVENÇÃO BAIXA RENDA - 41,95
DEZ/18 165	CORREÇÃO MONETÁRIA DA 04/19-00 0,06
NOV/18 188	CORREÇÃO MONETÁRIA IG 04/19-00 0,25
OUT/18 200	MULTA POR ATRASO DE I 04/19-00 1,21
SET/18 159	JUROS DE MORA POR ATR 04/19-00 0,09
AGO/18 154	MULTA POR ATRASO 04/19-00 1,76
JUL/18 155	JUROS DE MORA DE IMPO 04/19-00 0,20
	ILUMINACAO PUBLICA 41,33
TARIFA DE DISTRIBUIÇÃO	
0 A 300 - 0,217500	
301 A 400 - 0,274000	
401 A 500 - 0,330500	

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO
O valor devido desta conta é de R\$ 119,93 (cento e dezenove reais e 93 centavos).
O prazo para pagamento é até 16/06/2019.
O não pagamento desta conta poderá acarretar a suspensão do fornecimento de energia elétrica.
O cliente deve manter em dia o pagamento das contas de energia elétrica para não sofrer com a suspensão do fornecimento de energia elétrica.
O cliente deve manter em dia o pagamento das contas de energia elétrica para não sofrer com a suspensão do fornecimento de energia elétrica.

LIGUE 08007019120 E FAÇA O PAGO VENCIMENTO 1 5 11 16 21 26

RESERVADO AO FISCO 0889.D497.AA08.560C.CFFA.5FCA.18BA.F089

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$	IMPOSTOS/CRÉDITOS - R\$
Distribuição: 19,28	Base de Cálculo: 75,03
Energia: 40,88	Alíquota ICMS: 17,00%
Transmissão: 0,00	Valor do ICMS: 12,75
Encargos: 2,12	Valor do PIS: 0,00
Trib. Loc: 12,75	Valor do COFINS: 0,00

INDICADORES DE CONTINUIDADE
6,03 12,06 24,12 7,27 14,54 29,08 3,54
0,00 0,00 0,00

CENTRO 03/2019 48,88
ROT: 3.001.09.07.888300



Roraima Energia S.A.
Av. Capitão Ene Garcez 691 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Ins. Estadual: 24.007.022-3

SEU CÓDIGO
0148393-5

TOTAL A PAGAR - R\$
119,93

MÊS FATURADO
03/2019

VENCIMENTO
06/06/2019

Nº da Nota Fiscal: 002886605

FCAM

83670000001 8 19930075000 7 00000000148 7 39350519008 1





ANCA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
07 AGO 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capela São Bento, 44 - Boa Vista - RS

CONTRAN		DENATRAN	
REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES			
DETTRAN-RS CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO		Nº 011550043000	
PLACA ANT./J	540.550.912-49	PLACA	NAV9129
ESPECÍFICO	PAS/MOTOCICLET/NAO APLIC.	COMBUSTÍVEL	GASOLINA
YAMAHA/XTZ 125K	CATEGORIA	2013	2014
2P/0124CC/	PARTICU	VERMELHA	
*PAGOS	*PAGOS	*****	*****
SEM RESERVAÇÃO DE DOMÍNIO * PROIB SAIR AMAZ OCIDENTAL *	11/01/2016		
BOA VISTA-RR	15/03/2016		

RR Nº 011550043000		BILHETE DE SEGURO DPVAT	
ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA www.dpvatsegurodotransito.com.br SAC DPVAT 0800 012 1204			
01	540.550.912-49	PLACA	NAV9129
YAMAHA/XTZ 125K	CATEGORIA	2013	2014
2P/0124CC/	PARTICU	VERMELHA	
*PAGOS	*PAGOS	*****	*****
SEM RESERVAÇÃO DE DOMÍNIO * PROIB SAIR AMAZ OCIDENTAL *	11/01/2016		
BOA VISTA-RR	15/03/2016		

SEGURADORA LÍDER - DPVAT		CNPJ 09.248.028/0001-04		011550043000	
www.seguradoralider.com.br		57905266485		11/01/2016	

ÁREA DE MINISTROS PRIVAT		1º BPM PMRR		RELATÓRIO DE OCORRÊNCIA POLICIAL		Nº 028539	
Vtr	SUCp	Data	S/Setor	H/Transm	H/Ini	CH/H	H/Fir
07 AGO 2019	1ºBPM	20/04/2018	LESTE	18:39	18:39	*****	23:16
Cód. Cc.	Cód. Prov.	Cód. Ser. Prest.	Km/Ini.	Km/Fim			
1001/1003	13999		81757	81777			
GENTE SEGURADORA S/A Av. Capitão João Bezerra, 404 - Boa Vista - FPR							
LOCAL DE OCORRÊNCIA							
AV: JOCA FARIAS/ WALDEMAR COELHO DE							
AV.: AGUIAR		Bairro: CARANÁ		Ref.: CRUZAMENTO			
PESSOAS RELACIONADAS							
1 CONDUTOR Nome: RAYMISSON DA SILVA COSTA Idade: 23 E. Civil: SOLTEIRO							
Endereço: RUA: EDSON CASTRO, Nº659, BAIRRO: LIBERDADE							
Edt. R.G 3987280 SSP/RR CNH 05984549236 "AB" Profissão: ESTUDANTE							
2 PASSAGEIRO Nome: NADSON CIPRIANO Idade: 24 E. Civil: SOLTEIRO							
Endereço: RUA: JOSE DE SOUZA, Nº115, BAIRRO: CALUNGÁ							
Edt. R.G NÃO INFORMADO CNH ***** Profissão: ESTUDANTE							
3 CONDUTORA Nome: ADELZA APARECIDA BRANDÃO Idade: 50 E. Civil: SOLTEIRA							
Endereço: RUA: ALTAIR PEREIRA DE MELO, Nº304, BAIRRO: JARDIM CARANÁ							
Edt. R.G NÃO INFORMADO CNH 03440700933 "AB" Profissão: SERV.PÚBLICA							
VEÍCULOS ENVOLVIDOS							
01 (UM) CHEVROLET/CASSIC LS NA COR PRATA DE PLACA NAO 6796							
*DANOS: PARACHOQUE DIATEIRO AMASSADO E RALADO, CAPÔ AMASSADO, FAROL DIREITO DANIFICADO, E PARA-LAMAS DIANTEIRO DIREITO AMASSADO.							
01(UMA) MOTOCICLETA YAMAHA XTZ 125K NA COR VERMELHA DE PLACA NAV 9129.							
*DANOS: CARENAGEM LATERAL DIREITA DO TANQUE DANIFICADA, GUIDÃO AMASSADO, RETROVISOR DANIFICADO, PEDALEIRA AMASSADA.							
DANOS ESTES VISÍVEIS.							
RECEBI CONDUZINDO (S) MATERIAL (AIS) ACIMA ANOTADO (S): os objetos apreendidos.							
ASSINATURA		CARGO		LOCAL			
[Assinatura]		APC		3º DP			
Senhor delegado do 3º DP		HISTORICO					
<p>Informo que fomos acionados via CIOP'S para atender uma ocorrência de acidente de trânsito no endereço acima citado, envolvendo os veículos citados no campo de veículos envolvidos, que a motocicleta segundo seu condutor item 01 (um) transitava pela rua: Waldemar coelho de Aguiar, sentido bairro cauamé, e segundo o item 03 (três) condutora do automóvel 4 (quatro) rodas transitava pela rua: Joca farias sentido bairro centro, que ao passar pela rua Waldemar coelho de Aguiar "cruzamento" a motocicleta cruzou sua preferencia ocorrendo colisão frontal em seu veículo. Que a os danos ocorridos a ambos veículos estão relatados acima, informo ainda que apenas os ocupantes da motocicleta sofreram lesões físicas das quais, o item 01 (um) obteve lesão no joelho direito e no braço direito, e o passageiro item 02 (dois) obteve uma suposta fratura na perna direita. Que o item 03 (três) não obteve qualquer tipo de danos físicos aparentes, que foram atendidos pela equipe bravo 03 (três) do SAMU. Informo que a motocicleta acima citada foi entregue à Keilliane Maria Pereira sob RG:3374670 SSP/RR residente na tv. Dô's Macuxis, nº1586, bairro: Alvorada, onde a mesma apresentou-se como amiga pessoal do item 01 (um). Informo que foi realizada a pericia pelo perito da policia civil Wellington Alencar. Sem mais a relatar.</p>							
[Assinatura]		41.366-6		SOLDADO PM		1ºBPM	
SALATIEL ALEXANDRE RIBEIRO		Nº		Posto/Graduação		SUOp	
POLÍCIA MILITAR - ER CPC-F3-P3 COMPRE COM ORIGINAL DATA 11/10/18 Fcc [Assinatura]							



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
3º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 016959/2018-A01

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 26/07/2019 10:32 Data/Hora Fim: 26/07/2019 10:48
Origem: Polícia Militar Nº do Documento: J 28539 Data: 20/04/2018
Delegado de Polícia: Adriano Silva Severino Santos

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: 3º Distrito Policial

Data/Hora do Fato: 20/04/2018 18:39

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)

Bairro: Caranã

Logradouro: Av. Joca Faria com Waldemar Coelho de Aguiar

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1095: Auto lesão - Acidente de trânsito	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: ADEILZA APARECIDA BRANDÃO (ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: GO - Rubiataba

Sexo: Feminino

Nasc: 06/12/1968

Profissão: Auxiliar Administrativo

Escolaridade: Ensino Superior Completo

Estado Civil: Viúvo(a)

Nome da Mãe: Maria Luci Brandão

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 2916361

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: RUA ALTAIR PEREIRA DE MELO

Nº: 304

Bairro: jardim caranã

Telefone: (95) 99125-7981 (Celular)

Nome Civil: NADSON CIPRIANO (VÍTIMA, COMUNICANTE, ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: RR - Boa Vista

Sexo: Masculino

Nasc: 27/01/1994

Profissão: Estudante

Escolaridade: Ensino Médio Incompleto

Estado Civil: Solteiro(a)

Nome da Mãe: Vera Cipriano

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 704.871.652-50

RG - Carteira de Identidade: 518201-8

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: Rua: José de Souza

Nº: 115

Complemento: Casa

Bairro: Calungã



Delegado de Polícia Civil: Adriano Silva Severino Santos
Impresso por: Jefferson Inacio Araujo
Data de Impressão: 26/07/2019 10:48
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 3

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
3º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR



BOLETIM DE Ocorrência

Nº: 016959/2018-A01

Telefone: (95) 99177-9750 (Celular)

Nome Civil: RAYMISON DA SILVA COSTA (ENVOLVIDO , VÍTIMA)

Nacionalidade: Brasileira

Sexo: Masculino

Idade 23

Estado Civil: Solteiro(a)

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 3987280

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: Rua: Edson Castro

Nº: 659

Bairro: Liberdade

Razão Social: PM (COMUNICANTE)

Ramo de Atuação: Órgão público

Endereço

Município: Boa Vista - RR

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Automóvel/Utilitário/Camioneta/Caminhão
CPF/CNPJ do Proprietário 595.675.972-00	Placa NAO-6796
Renavam 00338274340	Número do Motor NAA162431
Número do Chassi 9BGSU19F0CC124879	Ano/Modelo Fabricação 2012/2011
Cor PRATA	UF Veículo Roraima
Município Veículo Boa Vista	Marca/Modelo CHEVROLET/CLASSIC LS
Modelo CHEVROLET/CLASSIC LS	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Meio Empregado

Nome Envolvido	Envolvimentos
Adeilza Aparecida Brandão	Proprietário

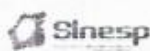
Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 540.550.912-49	Placa NAV-9129
Renavam 00580579786	Número do Motor E3D3E-038208
Número do Chassi 9C6KE1260E0032332	Ano/Modelo Fabricação 2014/2013
Cor VERMELHA	UF Veículo Roraima
Município Veículo Boa Vista	Marca/Modelo YAMAHA/XTZ 125K
Modelo YAMAHA/XTZ 125K	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Meio Empregado

Nome Envolvido	Envolvimentos
Raymison da Silva Costa	Proprietário

RELATO/HISTÓRICO

ROP/PM, expressa o que segue:

Fomos acionados via CIOP'S para atender uma ocorrência de acidente de trânsito no endereço acima citado, envolvendo os veículos citados no campo de veículos envolvidos, que a motocicleta segundo seu condutor item 01 (um) transitava pela rua: Waldemar Coelho de Aguiar, sentido bairro cauaquê, e segundo o item 03 (três)



Delegado de Polícia Civil: Adriano Silva Severino Santos
Impresso por: Jefferson Inacio Araujo
Data de Impressão: 26/07/2019 10:48
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 3

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
3º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE Ocorrência

Nº: 016959/2018-A01

condutora do automóvel 4 (quatro) rodas transitava pela rua: Joca farias sentido bairro centro, que ao passar pela rua Waldemar coelho de Aguiar, a motocicleta cruzou sua preferência ocorrendo colisão frontal em seu veículo. Que a os danos ocorridos a ambos veículos estão relatados acima, informo ainda que apenas os ocupantes da motocicleta sofreram lesões físicas das quais, o item 01 (um) obteve lesão no joelho direito e no braço direito, e o passageiro item 02 (dois) obteve uma suposta fratura na perna direita. Que o item 03 (três) não obteve qualquer tipo de danos físicos aparentes, que foram atendidos pela equipe bravo 03 (três) do SAMU. Informo que a motocicleta acima citada foi entregue à Keiliane Maria Pereira sob RG:3374670 SSP/RR residente na tv. Dos Macuxis, nº1586, bairro: Alvorada, onde a mesma apresentou-se como amiga pessoal do item 01 (um). Informo que foi realizada a perícia pelo perito da policia civil Wellington Alencar.

VEÍCULOS ENVOLVIDOS

01 (UM) CHEVROLET/CASSIC LS NA COR PRATA DE PLACA NAO 6796

***DANOS:** PARACHOQUE DIATEIRO AMASSADO E RALADO, CAPÔ AMASSADO, FAROL DIREITO DANIFICADO, E PARA-LAMAS DIANTEIRO DIREITO AMASSADO.

01(UMA) MOTOCICLETA YAMAHA XTZ 125K NA COR VERMELHA DE PLACA NAV 9129.

***DANOS:** CARENAGEM LATERAL DIREITA DO TANQUE DANIFICADA, GUIDÃO AMASSADO, RETROVISOR DANIFICADO, PEDALEIRA AMASSADA.

DANOS ESTES VISIVEIS.

Sem mais a relatar.

O COMUNICANTE/VÍTIMA NADSON CIPRIANO COMPARECEU NESTA DELEGACIA PARA ADITAR ESSE BOLETIM DE Ocorrência PAR FINS DE SEGURO DPVAT, O QUE FOI FEITO ACIMA.

ASSINATURAS	
 Jefferson Inacio Araujo Agente de Polícia Civil Mat. 042000908 Responsável pelo Atendimento	 Nadson Cipriano (Envolvido / Vítima / Comunicante)
AGENTE DE POLÍCIA CONFERIDOR	

26 JUL 2019

DECLARO POR OS DEVIDOS FINS DO DIREITO QUE EU (NÃO) UNICAMENTE RESPONDO PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES RELATADAS E DANTES QUE PODEREI RESPONDER CIVIL E CRIMINALMENTE PELA PRESENTE DECLARAÇÃO QUE DELI
A. B. C. D. E. F. G. H. I. J. K. L. M. N. O. P. Q. R. S. T. U. V. W. X. Y. Z. 01-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-00-01-02-03-04-05-06-07-08-09-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-00-01-02-03-04-05-06-07-08-09-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-00-01-02-03-04-05-06-07-08-09-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-00-01-02-03-04-05-06-07-08-09-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-00-01-02-03-04-05-06-07-08-09-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-00-01-02-03-04-05-06-07-08-09-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-00-01-02-03-04-05-06-07-08-09-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-00-01-02-03-04-05-06-07-08-09-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-00-01-02-03-04-05-06-07-08-09-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-00-01-02-03-04-05-06-07-08-09-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-00-01-02-03-04-05-06-07-08-09-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-00-01-02-03-04-05-06-07-08-09-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-00-01-02-03-04-05-06-07-08-09-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-00-01-02-03-04-05-06-07-08-09-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-00-01-02-03-04-05-06-07-08-09-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-00-01-02-03-04-05-06-07-08-09-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-00-01-02-03-04-05-06-07-08-09-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-00-01-02-03-04-05-06-07-08-09-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-00-01-02-03-04-05-06-07-08-09-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-00-01-02-03-04-05-06-07-08-09-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-00-01-02-03-04-05-06-07-08-09-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-00-01-02-03-04-05-06-07-08-09-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-00-01-02-03-04-05-06-07-08-09-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-00-01-02-03-04-05-06-07-08-09-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-00-01-02-03-04-05-06-07-08-09-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-00-01-02-03-04-05-06-07-08-09-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-00-01-02-03-04-05-06-07-08-09-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-00-01-02-03-04-05-06-07-08-09-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-00-01-02-03-04-05-06-07-08-09-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-00-01-02-03-04-05-06-07-08-09-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-00-01-02-03-04-05-06-07-08-09-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-00-01-02-03-04-05-06-07-08-09-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-00-01-02-03-04-05-06-07-08-09-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-00-01-02-03-04-05-06-07-08-09-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-00-01-02-03-04-05-06-07-08-09-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-00-01-02-03-04-05-06-07-08-09-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42

20/04/2018

...: Guia de Atendimento 02 ::

Téc. Em Agem
COREN-PA 076184

BLOOMINGTON GOVERNMENT

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA - PAAR / PSFE
AV BRIGADEIRO EDUARDO GOMES, 3308 - AEROPORTO



HGR
 HIGHTOWER GROUP
 REAL ESTATE

1800939400	20/04/2018 20:01:50	FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA	NOTURNO 19-	12
------------	---------------------	------------------------------------	-------------	----

Paciente	Data Nascimento		Idade		CNS	CPF	Procedência
NADSON CIRPIANO	27/01/1994		24 A 2 M 24 D				
Tipo Doc	Documento	Órgão Emissor	Data Emissão	Sexo	Estado Civil	Raça/Cor	Naturalidade
IDENTIDADE	MAO			M		PARDA	Nacionalidade
Mãe	INFORMADO			Pai	Contato		
VERA CIPRIANO				NI	(95) 99145-4367		
Endereço	Ocupação						
RUA - JOSE DE SOUZA - 115 - CALUNGA - BOA VISTA - RR							

Class. de Risco	Plano Convênio	Nº da Carteira	Validade	Autorização	Sis Prenatal
Motivo do Atendimento	Caráter do Atendimento	Profissional do Atend.	Procedência	Temp.	Peso Pressão
ACIDENTE DE MOTO	URGÊNCIA				
Sector	Tipo de Chegada	Procedimento Sol.			Registrado por:
GRANDE TRAUMA	SAMU CAPITAL				LEILSON.SOUSA

☐ Síndrome Febril ☐ Sintomático Respiratório ☐ Suspeita de Dengue

Plus de de mort.

Anamnese de Enfermagem	GSC	TOTAL
<i>1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100.</i>	AO:1234 RV:12345 MRV:123456	

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - ____:____h)

Que de matéria vendida com o
sem mais letras

Exame Físico

R₇ fatura desfigurada de fêmea

Hipótesis Diagnóstica

SADT - Exames Complementares

() RAO -X () ULTRA-SON () TC () SANGUE () URINA () ECG () OUTROS: _____

PRESCRIÇÃO	APRAZAMENTO	OBSERVAÇÃO
1. Ceftriaxona 1g (IV)		
2. Fenoxicia 40mg (IV)		
3. Dapsone 200mg (IV)		
4. Dt.		

<p>Dr. Marcos Felipe Diniz Médico CRM/RR 1868</p>		<p>ATTESTADO 01/11/2018 Certifico e Doulofé que a presente cópia é fiel reprodução Original que foi apresentado neste Hospital.</p>	
<p>Conduta</p> <p><input type="checkbox"/> Alta por Decisão Médica</p> <p><input type="checkbox"/> Alta a Pedido</p> <p><input type="checkbox"/> Alta a Revelia</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Transferência para: <u>Dr. Felipe Diniz</u></p>		<p><input type="checkbox"/> Ambulatório</p> <p><input type="checkbox"/> Observação (Até 24h)</p> <p><input type="checkbox"/> Internação</p> <p>Data e Hora da Saída/Alta: <u> </u></p>	

Antes do 1º Atendimento? () Sim () Não Destino: () IML Anatomia Patológica

Assinatura do Paciente ou Responsável 07 AGO 2019 Carimbo e Assinatura do Médico

Impresso por: leilson.sousa
Data Hora: 20/04/2018 20:05:10

Carimbo e Assinatura do Médico

Impresso por: leilson.sousa
Data Hora: 20/04/2018 20:05:10

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Castello Jirio Bazante, 484 - Boa Vista - FPO

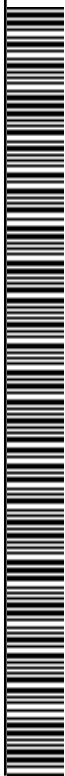
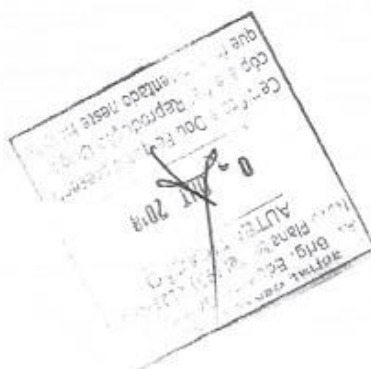


1400830400

Carta de seguro de vida
de exposta de Paulo Sérgio de Souza

CID: AO CENTRO CIRURGICAL

Dr. Paulo Sérgio de Souza
Médico



LAJETA PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

1 - NOME DO PACIENTE: Wasson Ciríaco

2 - DATA DE NASCIMENTO: 22 01 96

3 - SEXO: M

4 - N° DO PRONTUÁRIO: 165.293

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): 5 9 8 0 0 5 1 3 2 0 5 6 6 1 1

6 - NOME DO RESPONSÁVEL: Wania Nepriano

7 - ENDEREÇO: Rua gen. de Souza 115, Calunça, BR

8 - TELEFONE DE CONTATO: 95 99 12 5 4367

9 - DOB (DOB) - DOB: BR

10 - JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO: Prévia U fr esposa femur.

11 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO: TTO Cirúrgico

12 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS): Amnion + 69. fígado + 12x.

13 - CID 10 PRINCIPAL: 74.00p

14 - CID 10 SECUNDÁRIO: femur f

15 - CID 10 Causas externas:

16 - PROCEDIMENTO SOLICITADO: TTO Cirúrgico fr esp

17 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:

18 - CLÍNICA: Clínica

19 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO: URGENTE

20 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE: Dr. Paulo

21 - N° DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE: 201041

22 - DATA DA AUTORIZAÇÃO: 20/04/19

23 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO):

24 - PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

25 - CID 10 DA SEGURADORA:

26 - CNPJ DA EMPRESA:

27 - N° DO BILHETE:

28 - SÉRIE:

29 - CID 10 DA EMPRESA:

30 - CID 10:

31 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

32 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

33 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

34 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

35 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

36 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

37 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

38 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

39 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

40 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

41 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

42 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

43 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

44 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

45 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

46 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

47 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

48 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

49 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

50 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

51 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

52 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

53 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

54 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

55 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

56 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

57 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

58 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

59 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

60 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

61 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

62 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

63 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

64 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

65 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

66 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

67 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

68 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

69 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

70 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

71 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

72 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

73 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

74 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

75 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

76 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

77 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

78 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

79 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

80 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

81 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

82 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

83 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

84 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

85 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

86 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

87 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

88 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

89 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

90 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

91 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

92 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

93 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

94 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

95 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

96 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

97 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

98 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

99 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

100 - CID 10 DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO:

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJD7G UL46R E2QTT RUVCB

GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

SECRETARIA DE OPERATÓRIOS

SECRETARIA DE OPERATÓRIOS

NANSON CIRURGIAO

DATA: 20.04.18

OS: _____

PRIMEIRO NOME: _____

Sexo: F. exp. Feminin.

Tratamento: 700 cirurgias F. exp. Feminin.

MEIO DE CONTATO: _____

8

ENDEREÇO: _____

0 mesmo.

CIRURGIÃO: _____

Dr. Nanso

2º AUXILIAR: _____

Dr. Fernando

INSTRUMENTADORA: _____

3º AUXILIAR: _____

ANESTESIA: _____

ANESTESISTAS: _____

ANESTÉSICO: _____

INSTRUMENTOS: _____

FIM: _____

DURAÇÃO: _____

RELATÓRIO CIRURGICO

① Paciente em sala sob anestesia.

② Antissepsia + ASSEP 2 + Campo.

③ Incisão transversal 10L. 3/4, 99.

④ Amot. na c. B. 10L. 3/4, 99.

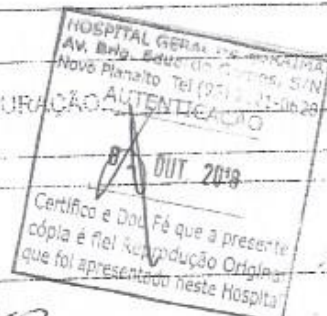
⑤ Fixação externa (OBS - Sem interstício).

⑥ Imagem e sem fixação externa de 300.

⑦ CURAÇÃO

⑧ AD 2/1A.

Dr. Marcos
Med. Cirurg.
Ortopedia
CRM 123456





GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
Ministério Público do Estado de Roraima

FICHA DE ANESTESIA

Nadson Capricorn, 24A

Boa Licks - RA

20.04-18

PRÉ-MEDICAÇÃO - DROGA - DOSE - HORA - EFEITO

- Fentanil 50 mg (II)

AGENTES		DOSES	TECNICA	ANOTAÇÕES
A	Bupivacaína 0,5%	18 mg	MACULONALGIA Hipocri-	X - Monitorização do paciente
B	Dilutor	40 ml	para simples lombos	G O2 SOB cm 24 mm
C			SOB monitorização espanta-	1 - Assupção e monitorização de
D			RIA	Paciente lombos a 100% 20%
E				2 - punção do espaço subarac-
F				NOIDIO com AG 26G, amica
G				3 - injeção de Bupivacaína 0,5%
H				Hipocri 18 mg → diluente 40 ml
I				X - Diluente 2g (10) (suspensão)
J				
K				
L				
M				
N				
O				
P				
Q				
R				
S				
T				
U				
V				
W				
X				
Y				
Z				
AA				
AB				
AC				
AD				
AE				
AF				
AG				
AH				
AI				
AJ				
AK				
AL				
AM				
AN				
AO				
AP				
AQ				
AR				
AS				
AT				
AU				
AV				
AW				
AX				
AY				
AZ				
BA				
BB				
BC				
BD				
BE				
BF				
BG				
BH				
BI				
BJ				
BK				
BL				
BM				
BN				
BO				
BP				
BQ				
BR				
BS				
BT				
BU				
BV				
BW				
BX				
BY				
BZ				
CA				
CB				
CC				
CD				
CE				
CF				
CG				
CH				
CI				
CJ				
CK				
CL				
CM				
CN				
CO				
CP				
CQ				
CR				
CS				
CT				
CU				
CV				
CW				
CX				
CY				
CZ				
DA				
DB				
DC				
DD				
DE				
DF				
DG				
DH				
DI				
DJ				
DK				

Michel M. Moura
Médico Anestesiologista
CRM - RR 1106

A. SRNA

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

RECETA DE MATERIAL CONSUMIDO EM CIRURGIA

NOME DO PACIENTE		Idade: 24	APT OU LEITO	Nº DO PRONTUÁRIO	DATA
Nelson Cupertino					20 / 04 / 18
CIRURGIA					
TIPO		TEMPO DE DURAÇÃO			
Lectura de Placenta Exp. de Lave		INICIO	FIM	TEMPO TOTAL	
		22:15	23:40		
EQUIPE MÉDICA					
CIRURGIÃO		ANESTESISTA:		Dr. Michel	
Dr. Pedro		RES. ANESTESIA:		Dr. Jene (R.)	
1º AUXILIAR		INSTRUMENTADOR			
Dr. Marcos (R.)					
2º AUXILIAR		CIRCULANTE		Ana Claudia + Tobio + Estilione	
Dr. Fernando (R.)					
TIPO DE ANESTESIA: Roraima		TEMPO DE DURAÇÃO:			
QUANT.	MATERIAIS	VALOR	QUANT	MEDICAMENTOS	VALOR
1	PCTS COMPRESSAS C/03 UNID.		1	FRASCOS- SORO FISIOLÓGICO 500	
1	PACOTES GAZE		1	FRASCOS- SORO RINGER LACTADO	
1	LUVA ESTERIL 7.0			FRASCOS- SORO GLICOSADO	
	LUVA ESTERIL 7.5			FIO VICRYL®	
	LUVA ESTERIL 8.0			FIO MONONYLON N°	
	LUVA ESTERIL 8.5			FIO ALGODÃO SEM AGULHA N°	
10	LUVAS P/PROCEDIMENTOS			FIO ALGODÃO COM AGULHA N°	
	LÂMINA BISTURIN®			FIO CATGUT SIMPLES N°	
	DRENO DE SUÇÃO N°			FIO CATGUT CROMADO N°	
	DRENO DE TORAX N°			FIO PROLENE N°	
	DRENO DE PENROSE N°			FIO SEDA N°	
	SERINGA 01ML			SURGICEL	
	SERINGA 03ML			CERA P/ OSO	
	SERINGA 05 ML			KIT CATARATAN®	
	SERINGA 10ML		1	GEOFOAM agulha p/ roque	
	SERINGA 20ML		1	FITA CARDIACA cateter 02	
	cateter 02		5	OUTROS: elctrodos	
MATERIAIS E MEDICAMENTOS CONSUMIDOS EM SALA DE CIRURGIA- VISTO DOS RESPONSÁVEIS			DEBITAR NA C.C DO PACIENTE		
INSTRUMENTADOR (A)		ENFERMEIRA CHEFE	MATERIAL MEDICAMENTOS		
		Aline	SUB- TOTAL		
FUNÇÃOÁRIO/CALCULOS		CIRCULANTE DE SALA	TAXA DE SALA		
		Simone	TAXA DE ANESTESIA		
			SOMA		
ENVIE ESTE FORMULÁRIO A CONTABILIDADE					

[illegible]

ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

LISTA DE VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA CIRÚRGICA

ANTES DE O PACIENTE SAIR DA SALA DE OPERAÇÕES

ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA

ANTES DA INCISÃO

Anestesista: Dr. Michel + Dr. Jey (R.)Cirurgião: Dr. Roberto + Haices (R.)
+ Fernando (R.)
Responsável Cirúrgico: Dr. Roberto + Haices (R.)

JUNTADA (Sala Pré-Anestesia)

PACIENTE CONFIRMOU:

- () Identidade
() Sítio Cirúrgico
(x) Procedimento
Consentimento () Sim () Não

RISCO CIRÚRGICO
() Aplica (x) Não se AplicaSÍTIO DEMARCADO
(x) Sim () Não () Não se Aplica(x) VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA ANESTÉSICA
CONCLUÍDA(x) OXÍMETRO DE PULSO NO PACIENTE EM
FUNCIONAMENTO

O PACIENTE POSSUI:

ALERGIA CONHECIDA
(x) Não () Sim, Qual:HISTÓRIA DE AEREA DIFÍCIL/RISCO DE ASPIRAÇÃO
(x) Não () Sim, e equipamento/assistência disponíveisRISCO DE PERDA SANGÜÍNEA > 500 ml
(x) Não () Sim, e acesso cirúrgico adequado e planejamentoAssinatura: [Assinatura] Hora: 10h18

CAUSA CIRÚRGICA (Sala Operatória)

CONFIRMAR QUE TODOS OS MEMBROS DA
EQUIPE SE APRESENTARAM PELO NOME E
FUNÇÃO: () Sim () NãoCIRURGIÃO, ANESTESIOLOGISTA E ENFERMEIRO
CONFIRMARAM VERBALMENTE:
(x) Identificação do paciente
(x) Sítio cirúrgico
(x) Procedimento

EVENTOS CRÍTICOS PREVENTIVOS:

() REVISÃO DO CIRURGIÃO:
Quais são as etapas críticas ou inesperadas, duração da
operação e perda sanguínea prevista.() REVISÃO DA EQUIPE DE ANESTESIA:
Há alguma preocupação específica em relação ao paciente() REVISÃO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM:
Os materiais necessários, como instrumentais, próteses e
outros estão presentes e dentro da validade de
esterilização (incluindo resultado do indicador). Há
questões relacionadas a equipamentos ou quaisquer
preocupações.A PROFILAXIA ANTITROMBOBLANCA FOI
REALIZADA NOS ÚLTIMOS 60 MINUTOS.
() Não se aplica (x) SimQual: [Assinatura] Hora: 10h18AS IMAGENS ESSENCIAIS ESTÃO DISPONÍVEIS.
() Sim () Não se aplica

SAÍDA (Sala Pós-Operatória)

OS PROFISSIONAIS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM
OU DA EQUIPE MÉDICA CONFIRMARAM
VERBALMENTE COM A EQUIPE:1- O NOME DO PROCEDIMENTO
REGISTRADO
(x) Sim () Não2- SE AS CONTAGENS DE INSTRUMENTAIS
CIRÚRGICOS, COMPRESSAS E AGULHAS
ESTÃO CORRETAS
(x) Sim () Não () Não se Aplica3- COMO A AMOSTRA PARA ANATOMIA
PATOLOGICA ESTÁ IDENTIFICADA
(INCLUINDO O NOME DO PACIENTE)
() Sim () Não (x) Não se AplicaSE HÁ ALGUM PROBLEMA COM EQUIPAMENTO
PARA SER RESOLVIDO
() Sim (x) Não() O CIRURGIÃO, O ANESTESIOLOGISTA E A
EQUIPE DE ENFERMAGEM REVISAM
PREOCUPAÇÕES ESSENCIAIS PARA A
RECUPERAÇÃO E O MANEJO DESTE PACIENTE
() Sim () Não () Não se Aplica

Assinatura e Carimbo

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

204-3
15
PRESCRIÇÃO DIÁRIA

UNIDADE/SETOR:		QUARTO:	LEITO:	Nº REGISTRO
NOME DO PACIENTE:		Nathana Siqueira		
PROFISSIONAIS RESPONSÁVEIS:				
DATA/HORA:	PRESCRIÇÃO:	RELATÓRIO DE ENFERMAGEM:		
		HORÁRIO:	OBSERVAÇÕES:	
20-04-18	20-04-18	5:00	De: 00	
04/18	04/18	12:11:14	De: 11:15:06	
05-05-18	05-05-18	12:11:14	De: 11:15:06	
06-05-18	06-05-18	12:11:14	De: 11:15:06	
07-05-18	07-05-18	12:11:14	De: 11:15:06	
08-05-18	08-05-18	12:11:14	De: 11:15:06	
09-05-18	09-05-18	12:11:14	De: 11:15:06	
10-05-18	10-05-18	12:11:14	De: 11:15:06	
11-05-18	11-05-18	12:11:14	De: 11:15:06	
12-05-18	12-05-18	12:11:14	De: 11:15:06	
13-05-18	13-05-18	12:11:14	De: 11:15:06	
14-05-18	14-05-18	12:11:14	De: 11:15:06	
15-05-18	15-05-18	12:11:14	De: 11:15:06	
16-05-18	16-05-18	12:11:14	De: 11:15:06	
17-05-18	17-05-18	12:11:14	De: 11:15:06	
18-05-18	18-05-18	12:11:14	De: 11:15:06	
19-05-18	19-05-18	12:11:14	De: 11:15:06	
20-05-18	20-05-18	12:11:14	De: 11:15:06	
21-05-18	21-05-18	12:11:14	De: 11:15:06	
22-05-18	22-05-18	12:11:14	De: 11:15:06	
23-05-18	23-05-18	12:11:14	De: 11:15:06	
24-05-18	24-05-18	12:11:14	De: 11:15:06	
25-05-18	25-05-18	12:11:14	De: 11:15:06	
26-05-18	26-05-18	12:11:14	De: 11:15:06	
27-05-18	27-05-18	12:11:14	De: 11:15:06	
28-05-18	28-05-18	12:11:14	De: 11:15:06	
29-05-18	29-05-18	12:11:14	De: 11:15:06	
30-05-18	30-05-18	12:11:14	De: 11:15:06	
31-05-18	31-05-18	12:11:14	De: 11:15:06	

Dr. Pedro Di Giovanni
Ortopedia e Traumatologia
CRM/RR 1615



304-3

13



SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA



DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	NADSON SIRPIANO				
DIAGNÓSTICO					
ALERGIAS	NEGA	HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO		DATA	21/04/2018
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SND
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO				manhã
4	TILATIL 20MG EV 12/12H				10h-20h
5	DIPIRONA 1G EV DE 6/6H				19:00h - 12h-18h-06h
6 (vo)	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 20 GTS VO DE 8/8h SE DOR INTENSA				SND 20:00h
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				SND
8	RANITIDINA 50MG EV 8/8H S/N				SND
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				SND
10	SSVV + CCGG 6/6 H				Não usar
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS> 160 E/OU PAD> 110 MMMHG				SND
14	CURATIVO DIARIO				
15	CEFAZOLINA 1G EV DE 6/6H				12h-18h-06h-20h
16	METRONIDAZOL 400MG EV DE 8/8H				11h-17h-06h-20h
17	GENTAMICINA 240MG 1X/DIA				08h
18	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC),				
19	CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI;				
20	351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				

EVOLUÇÃO MÉDICA:

TRANSFERIR AO BLOCO PARA PROGRAMAÇÃO CIRURGICA

NIR

Regulado
para leito

Bloco A 304-3 M

Regulação Interna

Obs. Itens "15", "16" não administrados
por não monitoria, estão em falta no setor.
da farmácia

Gelcivânia da C. Lima
Técnica de Enfermagem
COREN 248.775

SINAIS VITAIS	FC	TA	PA
6 H	100	35/10	100/70
12 H	50	35/30	120x83
18 H	60	36/10	120x70
24 H	104	36/10	100/70

MÉDICO RESIDENTE EM
ORTOPEDIA E
TRAUMATOLOGIA.

19:00h. Paciente queixa-se de dor intensa administrada entor-
dose de oxiprina Ao 21:30h. continuou el dor intensa, o
setor da farmácia não liberou o "Tramadol" pois no momento
está em falta. Acompanhando comprou o Tramadol, administrado
ao 22:00h. Gelcivânia da C. Lima
Técnica de Enfermagem
COREN 248.775

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN		
PACIENTE	NADSON SIRPIANO				
AGNÓSTICO					
ALERGIAS					
IDADE	HAS	DM2			
LEITO	104-3	DATA	22/04/2018		
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SND
2	AVP				NTF mantido
3	CEFAZOLINA 1G EV DE 6/6H				(12) (18) (24) (06)
4	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA				40
5	DIPIRONA 01 G EV DE 6/6 HS (S/N)				SU 18
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INT				SU
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				SU
8	OMEPRAZOL 40 MG EV 1X/DIA EM JEJUM				(06)
9	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 F OU PAD > 110 MMHG				SU
10	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				SU
11	CURATIVO DIÁRIO				Cuidados
12	SSVV + CCGG 6/6 H				14 (22) (06)
13	METRONIDAZOL 400MG 8/8HRS EV				08
14	GENTAMICINA 240MG 1 X AO DIA EV				
15					
16					
17					
18					
19					
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				
EVOLUÇÃO MÉDICA:					
# ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES					
# EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.					
# SOLICITADO:					
# CONDUTA:					
# PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA; NÃO					
# PREVISÃO DE ALTA SEM PREVISÃO					
SINAIS VITAIS	PA	FC	FR	TEMP	
6 H					
12 H	100x60	89	-	36,2	
18 H	101x69	100	-	36,4	
24 H	106x62	81		36,0	

Dr. Odinachi Okemiri
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 1851/RB

Dr. Odinachi Okemiri
Residente de Ortopedia e
Traumatologia

104-5

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA																																
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA																																
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA																																
PRESCRIÇÃO MÉDICA																																
DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN	27/01/1994																												
PACIENTE	NADSON CIPRIANO																															
DIAGNÓSTICO	FX EXPOSTA DE FEMUR E																															
ALERGIAS		HAS		DM																												
IDADE	24A	LEITO	104-3	DATA	23/4/2018																											
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO																											
1	DIETA ORAL LIVRE				5:00																											
2	SFO,9% 500ML EV DE 12/12H				12:00																											
3	OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA				8:00																											
4	TENOXICAN 40MG 1X/DIA EV				suspense																											
5	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				SN																											
6	TRAMAL 100MG + SFO,9% 100ML EV OU 20 GTS VO DE 8/8H SE DOR INTENSA																															
7	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG																															
8	SSVV + CCGG 6/6 H																															
9	CURATIVO DIÁRIO																															
10	DIPIRONA 1G EV 6/6 SN																															
11	Prescrição de 100 mg 12/12h VO																															
12	1-SE DIABÉTICO CORRIGIR COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 80-250-300, 251-350: 40U; 351-450: 50U; 451-550: 60U; 551-650: 80U; >650: 100U E OU GLICOSE < 60 DI/ML, GLICOSE 50% 10 ML EV + AVISAR PLANTONISTA 2-QUADRO DE HIPERTENSÃO: CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG. APTAR PA-20 MIN APÓS, SE PA SE MANTIVER ELEVADA ACIMA DOS VALORES SUPRACITADOS CHAMAR PLANTÃO.																															
13																																
EVOLUÇÃO MÉDICA:																																
# ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE																																
# EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.																																
# SOLICITADO:																																
# CONDUTA: MANTIDA																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><thead><tr><th>SINAIS VITAIS</th><th>PA</th><th>FC</th><th>FR</th><th>TEMP</th><th></th></tr></thead><tbody><tr><td>6 H</td><td>140/70</td><td>78</td><td>-</td><td>35,6°C</td><td rowspan="4">Dr. Fernando Rezende CRM-RR 2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia</td></tr><tr><td>12 H</td><td>100/60</td><td>86</td><td>-</td><td>36°C</td></tr><tr><td>18 H</td><td>116/68</td><td>92</td><td>-</td><td>36,6°C</td></tr><tr><td>24 H</td><td>122/72</td><td>81</td><td>-</td><td>36°C</td></tr></tbody></table>						SINAIS VITAIS	PA	FC	FR	TEMP		6 H	140/70	78	-	35,6°C	Dr. Fernando Rezende CRM-RR 2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia	12 H	100/60	86	-	36°C	18 H	116/68	92	-	36,6°C	24 H	122/72	81	-	36°C
SINAIS VITAIS	PA	FC	FR	TEMP																												
6 H	140/70	78	-	35,6°C	Dr. Fernando Rezende CRM-RR 2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia																											
12 H	100/60	86	-	36°C																												
18 H	116/68	92	-	36,6°C																												
24 H	122/72	81	-	36°C																												

Fazenda - paciente queixa-se de dor (Art. m. e p. m.)
todas do horário + SSVV.


Maria Willelma C. Azeredo
Auxiliar de Enfermagem
COREN/RR 000.184.087

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO


07 AGO 2019

CENTÉ SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 484 - Boa Vista - 73

104-3



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA



DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN	27/01/1994
PACIENTE	NADSON CIPRIANO			
DIAGNÓSTICO	FX EXPOSTA DE FEMUR E			
ALERGIAS		HAS	DM	24/4/2018
IDADE	24A	LEITO	104-3	DATA
ITEM	PRESCRIÇÃO			
1	DIETA ORAL LIVRE			
2	SFO,9% 500ML EV DE 12/12H			
3	OMEPRAZOL 40MG EV PELO MANHÃ			
4	TENOXICAN 40MG 1X/DIA EV			
5	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N			
6	TRAMAL 100MG + SFO,9% 100ML EV OU 20 CIS VO DE 8/8H SE DOR INTENSA			
7	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG			
8	SSVV + CCGG 6/6 H			
9	CURATIVO DIÁRIO			
10	DIPIRONA 1G EV 6/6 SN			
11	<i>Intensificado de insulina 12/12h VO</i>			
12	<i>Insulina 200 mg VO 3x/dia</i>			
13	<i>Insulina 200 mg VO 3x/dia</i>			

EVOLUÇÃO MÉDICA:

II ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE.

II EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.

II SOLICITADO:

II CONDUTA: MANTIDA

SINAIS VITAIS	PA	FC	FR	TEMP
6 H	100x76	81	-	36,8
12 H	110x78	80	-	36,5
18 H	110x70	79	-	36,6
24 H	117x84	87	-	36,9

Dr. Fernando Rezende

CRM-RR 2007

Residente de Ortopedia e Traumatologia

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

07 AGO 2019

GENTE SEGURODORA S/A

Av. Capitão João Bezerra, 484 - Boa Vista - RR

12b Administrado medicamentos de honorário e verificado SSR

12c Administrado medicamentos de honorário, verificado

12d Administrado medicamentos de honorário, verificado

104-3

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DII		DN 27/01/1994	
PACIENTE		NADSON CIPRIANO			
DIAGNÓSTICO		FX EXPOSTA DE FEMUR E			
ALERGIAS		HAS		DM	
IDADE		LEITO		DATA	
24A		104-3		25/4/2018	
ITEM	PRESCRIÇÃO			HORÁRIO	
1	DIETA ORAL LIVRE			SUSPENSO	
2	SFO,9% 500ML EV DE 12/12H			SUSPENSO	
3	OMEPRAZOL 40MG EV PELO MANHÃ			SUSPENSO	
4	ILNOXICAN 40MG 1X/DIA EV			SUSPENSO	
5	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N			SUSPENSO	
6	TRAMAL 100MG + SI 0,9% 100ML EV OU 20 CTS VO DE 8/8H SI DOR INTENSIV			SUSPENSO	
7	CAPTOPRIL 25 mg VO SI PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG			SUSPENSO	
8	SSVV + CCGG 6/6 H			SUSPENSO	
9	CURATIVO DIÁRIO			SUSPENSO	
10	DIPIRONA 1G EV 6/6 SN			SUSPENSO	
11					
12					
13					

1-SI DIABÉTICO, CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA:
200 250: 2UI; 251 300: 4UI; 301 350: 6UI; 351 400: 8UI; >400: 10UI OU GLICOSE < 100
MG/DL, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA
2-QUADRO DE HIPERTENSÃO: CAPTOPRIL 25 mg VO SI PAS > 160 E OU PAD > 110
MMHG, ATRIBUIR PA 20 MIN APÓS, SE PA SE MANTIVER ELEVADA AGILIZAR OS VALORES
SUPRACITADOS CHAMAR PLANTÃO.

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, APTÉBRIL, EUPNEICO,
NORMOCORADO, HIDRATADO.
SOLICITADO:
CONDUITA: MANTIDA

SINAIS VITAIS	PA	FC	FR	TEMP
6 H	95/66	90		36,9
12 H	103/63	77		36,6
18 H	113/68	81	-	37,3
24 H	113/74	78		36,4

Dr. Fernando Rezende
CRM-RR 2007
Residente de Ortopedia e
Traumatologia

186. Sem medicações de horário. (13 de 196). Verificado
3500. E colocado colchão caixa de ovo. @

Noite - paciente estável / sem queixas.
Sinais -

Min. Saúde
Autor. de Enf. Infecç.
Cofre 012 104 007

104-3

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN 27/01/1994	
PACIENTE NADSON CIPRIANO					
DIAGNÓSTICO FX EXPOSTA DE FEMUR E					
ALERGIAS		HAS		DM	
IDADE 24A		LEITO 104-3		DATA 26/4/2018	
ITEM		PRESCRIÇÃO			HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE			SND	
2	SI 0,9% 500ML EV DE 12/12H			18-20	
3	OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA			(C)	
4	TENOXICAN 40MG 1X/DIA EV			suspensão	
5	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				
6	TRAMAL 100MG + SI 0,9% 100ML EV OU 20 GTS VO DE 8/8H SE DOR INTENSA) 6	
7	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG			hora	
8	SSVV + CCGG 6/6 H			CURA	
9	CURATIVO DIÁRIO			5/08 46-20 22	
10	DIPIRONA 1G EV 6/6 SN				
11					
12	1- SE DIABÉTICO: CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; >400: 10UI E OU GLICOSE < 60 MG/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA 2- QUADRO DE HIPERTENSÃO: CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG. ATRIBUIR PA 20 MIN APÓS. SE PA SE MANTIVER ELEVADA ACIMA DOS VALORES SUPRACITADOS CHAMAR PLANTÃO.				
13					
EVOLUÇÃO MÉDICA:					
# ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, RELATIVO, CONTACTUANTE					
# EXAME FÍSICO: BGL, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.					
# SOLICITADO:					
# CONDUTA: MANTIDA					

SINAIS VITAIS	PA	FC	FR	TEMP
6 H	130x80	70	-	36,2
12 H	13x8	69	-	36,6
18 H	120x70	80	-	36,2
24 H	109x72	92	-	36,5

Dr. Fernando Rezende
CRM-RR 2007
Residente de Ortopedia e
Traumatologia

Rosilda Monteiro de Araújo
Auxiliar de Enfermagem
COREN-RR 419927 - AF


Francimar Franco Rodrigues
Técnico de Enfermagem
COREN-RR 751.375 TE

104-3


HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA				DN 27/01/1994	
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN 27/01/1994	
PACIENTE	NADSON CIPRIANO				
DIAGNÓSTICO	FX EXPOSTA DE FEMUR E				
ALERGIAS					
IDADE	24A	LEITO	104-3	DM	DATA 27/4/2018
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORARIO
1	DIETA ORAL LIVRE				S.N.D.
2	SI 0,9% 500ML EV DE 12/12H				12h 24h
3	OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA				
4	IL NOXICAN 40MG 1X/DIA EV				suspensão
5	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 1/3H S/N				
6	TRAMAL 100MG + SI 0,9% 100ML EV QU 20 GTS VO DE 8/8H SE DOR INTENSA				
7	CAPTOPRIL 25 mg VO SI PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				
8	SSVV + CCGG 6/6 H				NOVA CURAÇÃO
9	CURATIVO DIÁRIO				
10	DIPIRONA 1G EV 6/6 SN				10:45 - 16:55 SN
11					
12	1-SE DIABÉTICO, CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME TABELA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; >400: 10UI OU GLICOSE < 60 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTIA 2-QUADRO DE HIPERTENSÃO: CAPTOPRIL 25 mg VO SI PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG, ABRIR PA 20 MIN APÓS, SE PA SE MANTIVER ELIVADA ACIMA DOS VALORES SUPRACITADOS CHAMAR PLANTÃO.				
13					
EVOLUÇÃO MÉDICA:					
II ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE					
II EXAME FÍSICO: B.E.G, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.					
II SOLICITADO:					
II CONDUTA: MANTIDA					
SINAIS VITAIS					
PA	FC	FI	TEMP	Dr. Fernando Rezende CRM-RR 2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia	
6 H					
12 H	136x80	95	35		
18 H	125x70	102	37°C		
24 H	100x63	88	36°C		

17:55 13/04/2018 - paciente no leito, administrando medicações de horário CPN, verificando seu
estado AUP, STen so administrando as 10:45, por Queixa de dor e segue até cuidados da enfermeira.

Maria de Fátima R. Silva
Téc. de Enfermagem
COREN-RR 437581 TE



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN	27/01/1984
PACIENTE	NADSON CIPRIANO			
DIAGNÓSTICO	FX EXPOSTA DE FEMUR E			
ALERGIAS	HAS			
IDADE	24A	LEITO	104-3	DATA
ITEM	PRESCRIÇÃO			HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE			<p><i>SW</i> <i>VIE - 3 I</i> <i>(06) NTF</i> <i>RESPONSO</i> <i>SW</i> <i>SW</i> <i>SW</i> <i>ROHA</i> <i>W</i> <i>SW</i></p>
2	SF 0,9% 500ML EV DE 12/12H			
3	OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHÃ			
4	TENOXICAN 40MG 1X/DIA EV			
5	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N			
6	BRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV OU 20 GTS VO DE 8/8H SE DOR INTENSA			
7	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG			
8	SSVV + CCGG 6/6 H			
9	CURATIVO DIÁRIO			
10	DIPIRONA 1G EV 6/6 SN <i>ret cl dor</i>			
11				
12	1-SE DIABÉTICO, CORRIGIR COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; >400: 12UI E OU GLICOSE < 60 DI/MIL, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA 2-QUADRO DE HIPERTENSÃO: CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG, ATENDER PA 30-MIN APÓS, SE PA SE MANTIVER ELEVADA ACIMA DOS VALORES SUPRACITADOS CHAMAR PLANTÃO.			
13				

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTANTE

EXAME FÍSICO: REG, ACIANÓTICO, ANICÉTICO, AFBRL, EUPNÉTICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.

SOLICITADO:

CONDUTA: MANTIDA

SINAIS VITAIS	PA	FC	FR	TEMP
6 H	100x65	98		36,2°C
12 H	130x80	86		36°C
18 H	130x80	97		36,3°C
24 H	96x69	100		37,5°C

Dr. Fernando Rezende
CRM-RR 2037
Residente de Ortopedia e Traumatologia

Os med não foi adm. med. Omeprazol 40mg, porque a farmácia não dispõe mais. paciente está queixando, mas estável no período.

Lucineide A. Lima
Téc. em Enfermagem
COREN-RR 866.340 TE

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA		SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		PRESCRIÇÃO MÉDICA	
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN		27/01/1994	
PACIENTE		NADSON CIPRIANO					
DIAGNÓSTICO		FX EXPOSTA DE FEMUR E					
ALERGIAS		HAS		DM			
IDADE		24A		LEITO		104-3	
ITEM		PRESCRIÇÃO				HORÁRIO	
1		DIETA ORAL LIVRE				S/N	
2		SF0,9% 500ML EV DE 12/12H				7h	
3		OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA				07h	
4		TENOXICAN 40MG 1X/DIA EV				suspense	
5		METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				3h	
6		TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV OU 20 GTS VO DE 8/8H SE DOR INTENSA				7h	
7		CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				7h	
8		SSV + CCGG 6/6 H				7h	
9		CURATIVO DIÁRIO				7h	
10		DIPIRONA 1G EV 6/6 SN				18h	
11		1-SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; >400: 10UI E OU GLICOSE ≤ 60 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA 2-QUADRO DE HIPERTENSÃO: CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMH. AFERIR PA 20 MIN APÓS, SE PA SE MANTIVER ELEVADA ACIA DOS VALORES SUPRACITADOS CHAMAR PLANTÃO.					
12							
13							
EVOLUÇÃO MÉDICA:							
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE							
# EXAME FÍSICO : BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.							
# SOLICITADO :							
# CONDUTA: MANTIDA							
SINAIS VITAIS		PA	FC	FR	TEMP	Dr. Fernando Rezende CRM-RR 2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia	
6 H		100/60	75		36.6		
12 H		130/80	70		36.2		
18 H		116/70	88		37.6		
24 H		100/89	89		36.7		

18:00 pct aceitando
medicações de horários +
SSV sem queixas segue
aos cuidados da 804.

104-3

GOVERNO DE RORAIMA Secretaria de Saúde de Roraima		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		HCR Hospital Geral de Roraima	
DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN	PRESCRIÇÃO MÉDICA	
PACIENTE	Nadson Cipriano				
DIAGNÓSTICO					
ALERGIAS	HAS	DM2			
IDADE	LEITO	DATA	30/04/18		
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				5:00
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO				manh
3	CEFALOTINA 1G EV 6/6H (Simpuro)				supremo
4	TILATIL 20MG EV 12/12H (Simpuro)				18:00 / 6:12
5	DIPIRONA 500MG EV 6/6H				su
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INTENSA				
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				
8	RANITIDINA 50MG EV 8/8H S/N				
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				
10	SSVV + CCGG 6/6 H				SN
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS > 160 E/OU PAD > 110 MMMHG				
14	CURATIVO DIÁRIO				
15	Ceftriaxona 1g (EV) 12/12h				
16	Fotofobia 200mg (EV) 12/12h				
17					
18	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC),				
19	CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI;				
20	351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50%				
	40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				

EVOLUÇÃO MÉDICA:

Dr. Fernando Rezende
Médico
CRM-RR 2007



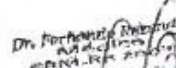
30 ABR. 2018

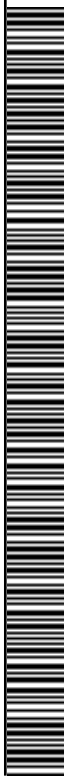
MÉDICO RESIDENTE EM
ORTOPEDIA E
TRAUMATOLOGIA.

SINAIS VITAIS	PA	FC	
6 H	100/70	80	36,2
12 H	100/60	80	36°C
18 H	120/70	82	36,5
24 H	100/70	87	36,5

12h-b Pet. no leito, as 10hs, antecipo item 5, devido a queda de afc
afecção SSVV, segue aos cuidados

Trisnete Santos da Silva
Técnico em Enfermagem
COREN-RR 903885-TE

 HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA 																														
DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN 27/01/1994																											
PACIENTE	NADSON CIPRIANO																													
DIAGNÓSTICO	FX EXPOSTA DE FEMUR E																													
ALERGIAS	HAS		DM																											
IDADE	24A	LEITO	104-3	DATA	28/1/2018																									
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO																									
1	DIETA ORAL LIVRE				SND																									
2	SF0,9% 500ML EV DE 12/12H				18h 00																									
3	OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA				08h 00																									
4	TENOXICAN 40MG 1X/DIA EV				suspensão																									
5	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				SU																									
6	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV OU 20 GTS VO DE 8/8H SE DOR INTENSA				SU																									
7	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				SU																									
8	SSVV + CCGG 6/6 H				not na																									
9	CURATIVO DIÁRIO				curativo																									
10	DIPIRONA 1G EV 6/6 SN				SU																									
11	1-SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350:6UI; 351-400: 8UI; >400: 10UI E OU GLICOSE ≤ 60 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA 2-QUADRO DE HIPERTENSÃO: CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG. AFERIR PA 20 MIN APÓS, SE PA SE MANTIVER ELEVADA ACIA DOS VALORES SUPRACITADOS CHAMAR PLANTÃO.																													
12																														
13																														
EVOLUÇÃO MÉDICA:																														
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE # EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO. # SOLICITADO: # CONDUTA: MANTIDA																														
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <table border="1"> <thead> <tr> <th>SINAIS VITAIS</th> <th>PA</th> <th>FC</th> <th>FR</th> <th>TEMP</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>6 H</td> <td>100x70</td> <td>92</td> <td>-</td> <td>36,2°C</td> </tr> <tr> <td>12 H</td> <td>100x70</td> <td>88</td> <td>-</td> <td>36,2°C</td> </tr> <tr> <td>18 H</td> <td>107x77</td> <td>96</td> <td>-</td> <td>36,9°C</td> </tr> <tr> <td>24 H</td> <td>96x61</td> <td>94</td> <td>-</td> <td>35,6°C</td> </tr> </tbody> </table> <div style="text-align: right;">  Dr. Fernando Rezende CRM-RR 2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia </div> </div>						SINAIS VITAIS	PA	FC	FR	TEMP	6 H	100x70	92	-	36,2°C	12 H	100x70	88	-	36,2°C	18 H	107x77	96	-	36,9°C	24 H	96x61	94	-	35,6°C
SINAIS VITAIS	PA	FC	FR	TEMP																										
6 H	100x70	92	-	36,2°C																										
12 H	100x70	88	-	36,2°C																										
18 H	107x77	96	-	36,9°C																										
24 H	96x61	94	-	35,6°C																										



120




HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA




DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN		27/01/1994	
PACIENTE		NADSON CIPRIANO					
DIAGNÓSTICO		FX EXPOSTA DE FEMUR E					
ALERGIAS		HAS		DM			
IDADE		24A		LEITO		104-3	
DATA		2/5/2018					
ITEM		PRESCRIÇÃO				HORÁRIO	
1		DIETA ORAL LIVRE				S	
2		SF0,9% 500ML EV DE 12/12H				18-20	
3		OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA				10	
4		TENOXICAN 40MG 1X/DIA EV				suspensão	
5		METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				10	
6		TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV OU 20 GTS VO DE 8/8H SE DOR INTENSA				10	
7		CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				10	
8		SSVV + CCGG 6/6 H				10	
9		CURATIVO DIÁRIO				10	
10		DIPIRONA 1G EV 6/6H				10	
11		1-SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; >400: 10UI E OU GLICOSE ≤ 60 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA 2-QUADRO DE HIPERTENSÃO: CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMH. AFERIR PA 20 MIN APÓS, SE PA SE MANTIVER ELEVADA ACIA DOS VALORES SUPRACITADOS CHAMAR PLANTÃO.					
12							
13							
EVOLUÇÃO MÉDICA:							
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE # EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO. # SOLICITADO: # CONDUTA: MANTIDA							
SINAIS VITAIS		PA	FC	FR	TEMP	Dr. Fernando Rezende CRM-RR 2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia	
6 H		50x60	65	—	35,7		
12 H		42x56	92	—	35,6		
18 H		41x7	85	—	36,3		
24 H		50x80	81	—	36,5		

Ana Clema Rodrigues da Silva
Auxiliar de Enfermagem
COREN-RR 446.573 - AE



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA



PRESCRIÇÃO MÉDICA


DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN	27/01/1994
PACIENTE	NADSON CIPRIANO			
DIAGNÓSTICO	FX EXPOSTA DE FEMUR E			
ALERGIAS		HAS	DM	ORA
IDADE	24A	LEITO	104-3	DATA 3/5/2018

ITEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	
2	SF0,9% 500ML EV DE 12/12H	
3	OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA	
4	TENOXICAN 40MG 1X/DIA EV	suspensão
5	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	
6	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV OU 20 GTS VO DE 8/8H SE DOR INTENSA	
7	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	
8	SSVV + CCGG 6/6 H	
9	CURATIVO DIÁRIO	
10	DIPIRONA 1G EV 6/6H	
11		
12	1-SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; >400: 10UI E OU GLICOSE ≤ 60 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA 2-QUADRO DE HIPERTENSÃO: CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG. AFERIR PA 20 MIN APÓS, SE PA SE MANTIVER ELEVADA ACIA DOS VALORES SUPRACITADOS CHAMAR PLANTÃO.	
13		

EVOLUÇÃO MÉDICA:
 #ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
 # EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO,
 NORMOCORADO, HIDRATADO.
 # SOLICITADO:
 # CONDUTA: MANTIDA

SINAIS VITAIS	PA	FC	FR	TEMP
6 H	93x61	71		36,5°
12 H	100x60	80		35,6°
18 H	120x70	88		36,5°
24 H	82x67	77		36,7°

Dr. Fernando Rezende
 CRM-RR/2007
 Residente de Ortopedia e
 Traumatologia

		HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA			
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN 27/01/1994	
PACIENTE	NADSON CIPRIANO				
DIAGNÓSTICO	FX EXPOSTA DE FEMUR E				
ALERGIAS	HAS DM				
IDADE	24A	LEITO	104-3	DATA	4/5/2018
ÍTEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SND
2	SF0,9% 500ML EV DE 12/12H				12h
3	OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA				10h
4	TENOXICAN 40MG 1X/DIA EV				suspensa
5	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				7h
6	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV OU 20 GTS VO DE 8/8H SE DOR INTENSA				15:30
7	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				08h
8	SSVV + CCGG 6/6 H				ROTIND
9	CURATIVO DIÁRIO				M
10	DIPIRONA 1G EV 6/6H				12h 13h 14h
11					
12	1-SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350:6UI; 351-400: 8UI; >400: 10UI E OU GLICOSE ≤ 60 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA 2-QUADRO DE HIPERTENSÃO: CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG. AFERIR PA 20 MIN APÓS, SE PA SE MANTIVER ELEVADA ACIA DOS VALORES SUPRACITADOS CHAMAR PLANTÃO.				
13					
EVOLUÇÃO MÉDICA:					
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE # EXAME FÍSICO : BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO. # SOLICITADO : # CONDUTA : MANTIDA					
SINAIS VITAIS	PA	FC	FR	TEMP	Dr. Fernando Rezende CRM-RR 2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia
6 H	118x73	95		36,4°C	
12 H	100x70	101		36,4°C	
18 H	110x72	92		36,5°C	
24 H	100x68	88		34,0°C	



<div style="display: inline-block; vertical-align: middle; text-align: left;"> <p>Sistema Único de Saúde</p> <p>Ministério da Saúde</p> </div>		<p>LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR</p>	
<p>IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE</p> <p>1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE</p> <p>3 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE</p>		<p>2 - CNES</p> <p>4 - CNES</p>	
<p>IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE</p> <p>5 - NOME DO PACIENTE</p> <p>7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)</p> <p>10 - NOME DA MÃE OU DO RESPONSÁVEL</p> <p>12 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO)</p> <p>13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA</p>		<p>6 - N° DO PRONTUÁRIO</p> <p>8 - DATA DE NASCIMENTO</p> <p>9 - SEXO</p> <p>11 - TELEFONE DE CONTATO N° DO TELEFONE</p> <p>14 - COD. IBGE MUNICÍPIO</p> <p>15 - UF</p> <p>16 - CEP</p>	
<p>JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO</p> <p>17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS</p> <p style="font-size: 1.2em; font-family: cursive;">Pct. cl. fratura de fêmur sob FE</p> <p>18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO</p> <p style="font-size: 1.2em; font-family: cursive;">amplia</p> <p>19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)</p> <p style="font-size: 1.2em; font-family: cursive;">EF + Lsb + T4</p> <p>20 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO</p> <p style="font-size: 1.2em; font-family: cursive;">fratura de fêmur @ sob FE</p> <p>21 - CID 10 PRINCIPAL</p> <p>22 - CID 10 SECUNDÁRIO</p> <p>23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS</p>			
<p>24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO</p> <p style="font-size: 1.2em; font-family: cursive;">TMS de FE + esternotomia</p> <p>25 - CLÍNICA</p> <p>26 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO</p> <p>27 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE</p> <p style="font-size: 0.8em;">Dr. Roberto P. Silva Médico Mantenedor do paciente 1793</p>		<p>PROCEDIMENTO SOLICITADO</p> <p>28 - DOCUMENTO</p> <p>29 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE</p> <p>30 - DATA DA AUTORIZAÇÃO</p> <p>31 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)</p> <p style="font-size: 1.2em; font-family: cursive;">41518</p>	
<p>PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)</p> <p>32 - ACIDENTE DE TRABALHO</p> <p>33 - ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO</p> <p>34 - ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO</p> <p>35 - CNPJ DA SEGURADORA</p> <p>36 - CNPJ EMPRESA</p> <p>37 - N° DO BILHETE</p> <p>38 - SÉRIE</p> <p>39 - CNAE DA EMPRESA</p> <p>40 - CBOR</p> <p>41 - VINCULO COM A PREVIDÊNCIA</p> <p>() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURO</p>		<p>AUTORIZAÇÃO</p> <p>42 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR</p> <p>43 - COD. ÓRGÃO EMISSOR</p> <p>44 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR</p> <p>45 - DATA DA AUTORIZAÇÃO</p> <p>46 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)</p> <p style="font-size: 1.2em; font-family: cursive;">41518</p> <p style="font-size: 1.2em; font-family: cursive;">4.5</p>	
<p>47 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR</p> <p style="font-size: 1.2em; font-family: cursive;">0908060360-1892</p> <p style="font-size: 1.2em; font-family: cursive;">4838</p>			





GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

BOLETIM OPERATÓRIO

BOLETIM OPERATÓRIO

Data: 4.5.18 O.S. _____

Handwritten signature: *Handwritten signature*



DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: *fratura distal humero*

INDICAÇÃO TERAPÊUTICA: *RMH + estabilização*

1. DE INTERVENÇÃO: _____

MEDICAÇÕES E ACIDENTES: _____

DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO: _____

CIRURGIÃO: *Adriano*

1º AUXILIAR: *cto?*

2º AUXILIAR: *Luiz*

INSTRUMENTADORA: _____

3º AUXILIAR: _____

ANESTESIA: _____

ANESTESISTAS: *Luiz*

ANESTÉSICO: _____

INÍCIO: _____

DURAÇÃO: _____

Dr. Adilson P. Silva
Médico
Traumatologista Ortopedista
CRM: 1733

RELATÓRIO CIRURGICO

Viter da Silva
Ortopedista / Traumatologista
CRM-RR: 1535
RDE 810

- 1) *Art. dist. hum. sob flac.*
- 2) *anestesia + ant. sepsis + comp. + RMH*
- 3) *acesso lateral ~~cto~~ @ + estabilização sob*
vento até foc. fraturário com uso
de uma calheta + cureta + LMC
- 4) *redução aberta + colocação placa*
de 12 furos + 10 parafusos corticais
+ amarração de fragmentos + LMC
vigilância + medicação sintomática
- 5) *Plano de FO + anexo*



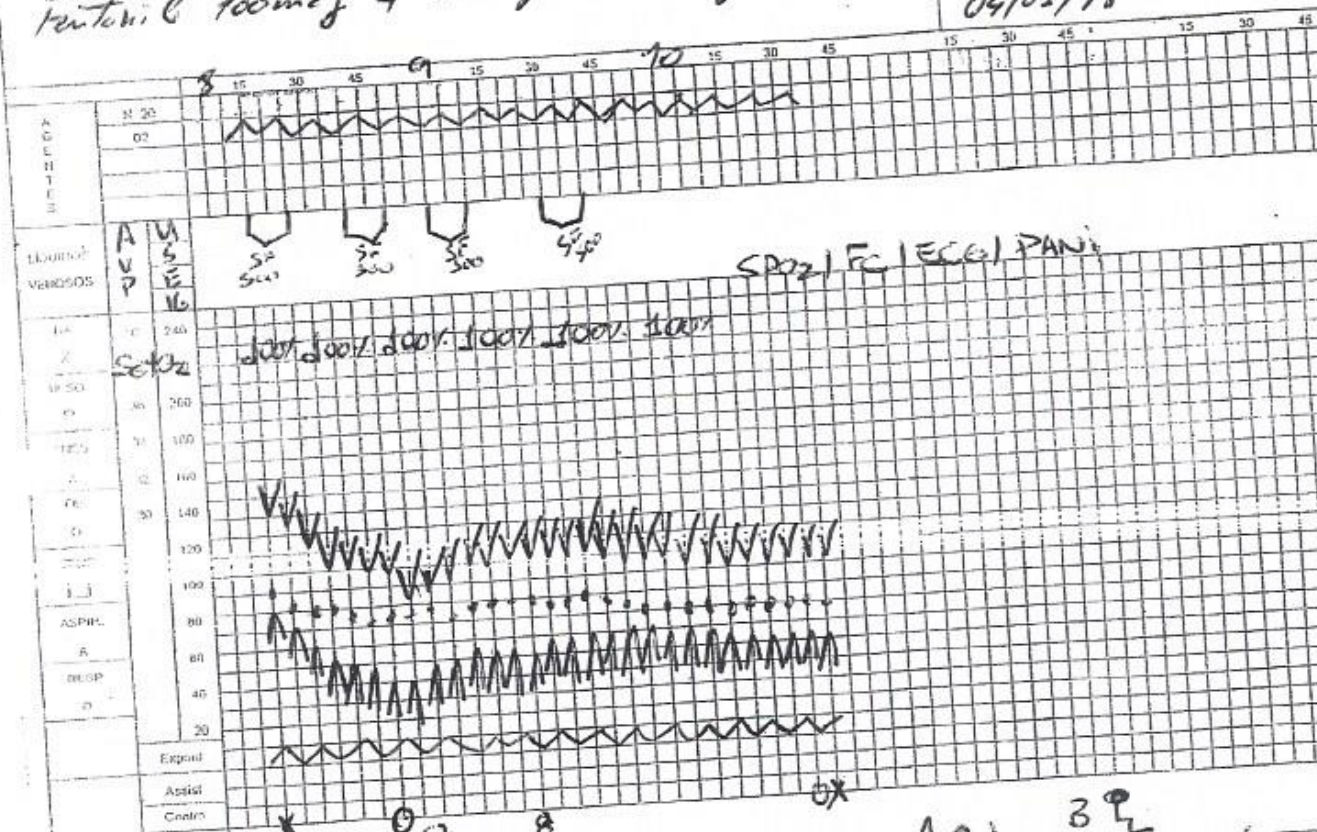
O. Alencar
FICHA DE ANESTESIA

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
Assessoria Jurídica do Executivo

Nathanson Pipiceno - 24 anos - ASA I

Be Ustc
04/05/18

PRÉ-MEDICAÇÃO - DROGA - DOSE - HORA - EFEITO



NUMBER	DOSES	YANCA
Bupivacaine	20mg	Roquicwickia lombua
Hydromor	40mg	hyperbentica medone
Alidololan	3mg	Amplex 5.6
Efedrina	10mg	Willpaso 11 potencia
Paracetamol	40mg	
Dibutolona	2g	

A 002

ANOTAÇÕES

* Fontes: Japão + (Chc Apurados)

1) Piromyzaeas de 700+

2) Sappia + antiseptos jap.

Lombas. adal 30x

3) Parnassia subaracnoide L3 +
a pullos 276, LCR classe

4) Injeto em bpaq subaracnoide cl. supracorina do
maio 40 mg

5) Cephalone dg (N)

6) Nucleotom 3mg (H)
Lec. rep. de 10 mg

7) Efectiva 10mg

8) Terebinthol 4mg +
Dipirona 2g

9) Po RPA.

Oskosintse finem (E)
 Dr. U. / Manos R1 D2
 Dr. U. / Manos R1 D2
 Médico Asesor
 CMA-RA-POE 476

DE Viter / W. H. Wilson / Treasurer - Long
Deposition of
J. A. R. P.



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

FOLHA DE MATERIAL CONSUMIDO EM CIRURGIA

NOME DO PACIENTE		APT OU LEITO	Nº DO PRONTUÁRIO	DATA
Nadson Pipriasse		104 - 03		04 / 05 / 18
TIPO		TEMPO DE DURAÇÃO		
		INICIO	FIM	TEMPO TOTAL
Atendimento de Fratura de Fêmur @		08:45	10:52	
CIRURGIÃO		EQUIPE MÉDICA		
Dr. Vitor Paroca		ANESTESISTA: Dr. Ulbrizgere		
1º AUXILIAR		RES. ANESTESIA: R. marcos		
2º AUXILIAR		INSTRUMENTADOR		
Int. Milene		CIRCULANTE		
TIPO DE ANESTESIA: Raqui		TEMPO DE DURAÇÃO:		
QUANT.	MATERIAIS	VALOR	QUANT	MEDICAMENTOS
10	PCTS COMPRESSAS C/03 UNID.		10	FRASCOS- SORO FISIOLÓGICO 500 ml
1	PACOTES GAZE			FRASCOS- SORO RINGER LACTADO
1	LUVA ESTERIL 7.5		1	FRASCOS- SORO- VITADO
1	LUVA ESTERIL 7.5		1	FIO VICRYLNº 1
1	LUVA ESTERIL 8.0		1	FIO MONONYLON Nº 2.0
1	LUVA ESTERIL 8.5		1	FIO ALGODÃO SEM AGULHA Nº
10	LUVAS P/PROCEDIMENTOS		1	FIO ALGODÃO COM AGULHA Nº
1	LÂMINA BISTURINº 15		1	FIO CATGUT SIMPLES Nº
1	DRENO DE SUÇÃO Nº		1	FIO CATGUT CROMADO Nº
1	DRENO DE TORAX Nº		1	FIO PROLENE Nº PVPJ Tépico
1	DRENO DE PENROSE Nº		1	ROSEDA Nº 13 de 13 de 13
1	SERINGA 01ML		1	SONDA de Foley Nº 14
1	SERINGA 03ML		1	CEFAPI/OSD Alcool 70%
1	SERINGA 05 ML		1	CEFAPI/OSD Equipamento
1	SERINGA 10ML		1	CEFAPI/OSD Agulha P/Raqui
1	SERINGA 20ML		1	CEFAPI/OSD Cateter de 02
			1	OUTROS: Eletrodo
MATERIAIS E MEDICAMENTOS CONSUMIDOS EM SALA DE CIRURGIA- VISTO DOS RESPONSÁVEIS		DEBITAR NA C.C DO PACIENTE		
INSTRUMENTADOR (A)	ENFERMEIRA CHEFE	MATERIAL MEDICAMENTOS		
	Suelene	SUB-TOTAL		
	Bruna	TAXA DE SALA		
	Milene	TAXA DE ANESTESIA		
FUNCIONÁRIO/CALCULOS	CIRCULANTE DE SALA	SOMA		
ENVIE ESTE FORMULÁRIO A CONTABILIDADE				

GOVERNO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE
CADEIA DE CUSTÓDIA

Tipo Cirurgia:

Osteossíntese de Fract. de Fêmur (C)

Data 04/05/18

Nº DO PROMTUÁRIO:

Paciente: Nadson Cipriano

Idade 24

Sexo M Enfermidade 404 Lócus 03

Diagnóstico: grandes fragmentos

Tratamento: Tânis Balão

Sala 04

Condição Exatidão CME:

Material Utilizado:

Placa DCP longo 12 furos 1

Parafusos corticais 60 L

52 ☐

56 ☐

Assinatura do Médico Responsável
Osteoartrose
Data 04/05/18

Médico Responsável

DEMS - PROMTUÁRIO DO PACIENTE

DEMS - CME

Sigam livro 324

204 3

SAB - SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM

CENTRO CIRÚRGICO/SRPA

NOME: Naldson Cipriano

Sala 04

SRA

TRANSOPERATÓRIO

04.05.18

06:40

07:30

08:45

08:16

10:52

11:00

11:00

11:00

11:00

11:00

11:00

11:00

11:00

11:00

11:00

11:00

11:00

11:00

11:00

11:00

11:00



Entrada na sala	Início da cirurgia	Início da anestesia	Término da cirurgia	Término da anestesia
07:30	08:45	08:16	10:52	11:00

Entrada na sala	Início da cirurgia	Início da anestesia	Término da cirurgia	Término da anestesia
07:30	08:45	08:16	10:52	11:00

Entrada na sala	Início da cirurgia	Início da anestesia	Término da cirurgia	Término da anestesia
07:30	08:45	08:16	10:52	11:00

Entrada na sala	Início da cirurgia	Início da anestesia	Término da cirurgia	Término da anestesia
07:30	08:45	08:16	10:52	11:00

Entrada na sala	Início da cirurgia	Início da anestesia	Término da cirurgia	Término da anestesia
07:30	08:45	08:16	10:52	11:00

Entrada na sala	Início da cirurgia	Início da anestesia	Término da cirurgia	Término da anestesia
07:30	08:45	08:16	10:52	11:00

Entrada na sala	Início da cirurgia	Início da anestesia	Término da cirurgia	Término da anestesia
07:30	08:45	08:16	10:52	11:00

Entrada na sala	Início da cirurgia	Início da anestesia	Término da cirurgia	Término da anestesia
07:30	08:45	08:16	10:52	11:00

Entrada na sala	Início da cirurgia	Início da anestesia	Término da cirurgia	Término da anestesia
07:30	08:45	08:16	10:52	11:00

CA

ANTES DE O PACIENTE SAIR DA SALA DE
OPERAÇÕES

Dr. Wharfedale.

Nachbarer Expansion

PLAÇA CIRÚRGICA
(Sala Operatória)

PACIENTE CONFIRMOU:
ARCA DE BINSTROS - DP/PA
CONTEUDO NAO VERIFICADO

07 AGO 29 1964

1. Não se aplica

QINDENARCA DO

☒ VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA ANESTÉSICA

~~EXAMEN DE PULSO NO PACIENTE EM
REPOUSAMENTO~~

Q PACIENTE POSSUI
ALERGIA CONHECIDA

ANÁLISE PRELIMINAR DE ASPIRAÇÃO

✓ ☐ non è equivalente all'assistenza ospedaliera

✓ 1350
X 1351
1352
1353
1354
1355
1356
1357
1358
1359
1360
1361
1362
1363
1364
1365
1366
1367
1368
1369
1370
1371
1372
1373
1374
1375
1376
1377
1378
1379
1380
1381
1382
1383
1384
1385
1386
1387
1388
1389
1390
1391
1392
1393
1394
1395
1396
1397
1398
1399
1400
1401
1402
1403
1404
1405
1406
1407
1408
1409
1410
1411
1412
1413
1414
1415
1416
1417
1418
1419
1420
1421
1422
1423
1424
1425
1426
1427
1428
1429
1430
1431
1432
1433
1434
1435
1436
1437
1438
1439
1440
1441
1442
1443
1444
1445
1446
1447
1448
1449
1450
1451
1452
1453
1454
1455
1456
1457
1458
1459
1460
1461
1462
1463
1464
1465
1466
1467
1468
1469
1470
1471
1472
1473
1474
1475
1476
1477
1478
1479
1480
1481
1482
1483
1484
1485
1486
1487
1488
1489
1490
1491
1492
1493
1494
1495
1496
1497
1498
1499
1500
1501
1502
1503
1504
1505
1506
1507
1508
1509
1510
1511
1512
1513
1514
1515
1516
1517
1518
1519
1520
1521
1522
1523
1524
1525
1526
1527
1528
1529
1530
1531
1532
1533
1534
1535
1536
1537
1538
1539
1540
1541
1542
1543
1544
1545
1546
1547
1548
1549
1550
1551
1552
1553
1554
1555
1556
1557
1558
1559
1560
1561
1562
1563
1564
1565
1566
1567
1568
1569
1570
1571
1572
1573
1574
1575
1576
1577
1578
1579
1580
1581
1582
1583
1584
1585
1586
1587
1588
1589
1590
1591
1592
1593
1594
1595
1596
1597
1598
1599
1600
1601
1602
1603
1604
1605
1606
1607
1608
1609
1610
1611
1612
1613
1614
1615
1616
1617
1618
1619
1620
1621
1622
1623
1624
1625
1626
1627
1628
1629
1630
1631
1632
1633
1634
1635
1636
1637
1638
1639
1640
1641
1642
1643
1644
1645
1646
1647
1648
1649
1650
1651
1652
1653
1654
1655
1656
1657
1658
1659
1660
1661
1662
1663
1664
1665
1666
1667
1668
1669
1670
1671
1672
1673
1674
1675
1676
1677
1678
1679
1680
1681
1682
1683
1684
1685
1686
1687
1688
1689
1690
1691
1692
1693
1694
1695
1696
1697
1698
1699
1700
1701
1702
1703
1704
1705
1706
1707
1708
1709
1710
1711
1712
1713
1714
1715
1716
1717
1718
1719
1720
1721
1722
1723
1724
1725
1726
1727
1728
1729
1730
1731
1732
1733
1734
1735
1736
1737
1738
1739
1740
1741
1742
1743
1744
1745
1746
1747
1748
1749
1750
1751
1752
1753
1754
1755
1756
1757
1758
1759
1760
1761
1762
1763
1764
1765
1766
1767
1768
1769
1770
1771
1772
1773
1774
1775
1776
1777
1778
1779
1780
1781
1782
1783
1784
1785
1786
1787
1788
1789
1790
1791
1792
1793
1794
1795
1796
1797
1798
1799
1800
1801
1802
1803
1804
1805
1806
1807
1808
1809
1810
1811
1812
1813
1814
1815
1816
1817
1818
1819
1820
1821
1822
1823
1824
1825
1826
1827
1828
1829
1830
1831
1832
1833
1834
1835
1836
1837
1838
1839
1840
1841
1842
1843
1844
1845
1846
1847
1848
1849
1850
1851
1852
1853
1854
1855
1856
1857
1858
1859
1860
1861
1862
1863
1864
1865
1866
1867
1868
1869
1870
1871
1872
1873
1874
1875
1876
1877
1878
1879
1880
1881
1882
1883
1884
1885
1886
1887
1888
1889
1890
1891
1892
1893
1894
1895
1896
1897
1898
1899
1900
1901
1902
1903
1904
1905
1906
1907
1908
1909
1910
1911
1912
1913
1914
1915
1916
1917
1918
1919
1920
1921
1922
1923
1924
1925
1926
1927
1928
1929
1930
1931
1932
1933
1934
1935
1936
1937
1938
1939
1940
1941
1942
1943
1944
1945
1946
1947
1948
1949
1950
1951
1952
1953
1954
1955
1956
1957
1958
1959
1960
1961
1962
1963
1964
1965
1966
1967
1968
1969
1970
1971
1972
1973
1974
1975
1976
1977
1978
1979
1980
1981
1982
1983
1984
1985
1986
1987
1988
1989
1990
1991
1992
1993
1994
1995
1996
1997
1998
1999
2000
2001
2002
2003
2004
2005
2006
2007
2008
2009
2010
2011
2012
2013
2014
2015
2016
2017
2018
2019
2020
2021
2022
2023
2024
2025
2026
2027
2028
2029
2030
2031

ARM/RF.
ASSISTANT

21012

~~() Sim~~
for se apply

Quem _____
AS IMAGENS ESSENCIAIS ESTÃO PONÍVEIS

() Não se aplica
() Sim
Quant: _____

— Hora: —

Enfermeiro
COREN/PA 374.926

Assinatura e Carimbo

CONFIRMAR QUE TODOS OS MEMBROS DA
EQUIPE SE APRESENTARAM PELO COMITÊ E
FUNÇÃO: ☒ Sim () Não

☒ Identificação do paciente

Procedimento

EVENTOS CRÍTICOS PREVENTIVOS

Quais são as etapas críticas da implantação e da operação e perda sanguínea prevista.

REVISÃO DE LINGUAGEM: ☒ Há alguma preocupação específica em relação ao paciente

Os materiais necessários, como instrumentos, proteções e outros estão presentes e dentro da validade de uso (dentro do período de validade do indicador). Há

preocupações

A PROFILAXIA ANTIMICROBIANA FOI REALIZADA NOS ÚLTIMOS 60 MINUTOS

() Sim.
Quon: _____

Flora: _____

OS PROFISSIONAIS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM
OU DA EQUIPE MÉDICA CONFIRMARAM
VERBALMENTE COM A EQUIPE:

☒ Sim ☐ Não

CIRÚRGICOS, COMPRESSAS E AQUELHAS
ESTÃO CORREITAS

3. COMO A DOENÇA PATOLÓGICA ESTÁ IDENTIFICADA (INCLUINDO O NOME DO PACIENTE)

PARA SER RESOLVIDO
☐ Sim ☒ Não

() O CIRURGIÃO, O ANESTESIOLOGISTA E A EQUIPE DE ENFERMAGEM REVISAM PREOCUPAÇÕES ESSENCIAIS PARA A RECUPERAÇÃO E O MANEJO DESTA PACIENTE

Bruno BRANDÃO Costa
Enfermeiro
COREN/PA 374.926

PRESCRIÇÃO DIÁRIA

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
Secretaria de Saúde
Secretaria Regional de Saúde



UNIDADE / SETOR

9

QUARTO

LEITO

104 S

Nº DE REGISTRO

NOME DO PACIENTE

André de Oliveira

PROFISSIONAIS RESPONSÁVEIS

PRESCRIÇÃO

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

OBSERVAÇÃO

DATA / HORA

HORARIO

ÁREA DE SINISTROS - PRIVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

07 AGO 2019

GERENTE SEGURADORA S/A
Av. Capim São Paulo, 44 - Boa Vista - PE

Dr. Anderson P. Silva
- Médico
Traumatologia
Especialista em Ortopedia

01 - 20% de
02 - 50% de
03 - 30% de
04 - 10% de
05 - 10% de
06 - 10% de
07 - 10% de
08 - 10% de
09 - 10% de
10 - 10% de

14:00

Ad. Toda m.e.p.m +
de del. m.e.p.m +
convergência. Unica-se

Ad. Toda m.e.p.m +

Ad. Toda m.e.p.m +

Ad. Toda m.e.p.m +

Ad. Toda m.e.p.m +

Ad. Toda m.e.p.m +

Ad. Toda m.e.p.m +

Ad. Toda m.e.p.m +

Ad. Toda m.e.p.m +

Ad. Toda m.e.p.m +

Prontuário Médico
COPIA Nº 12317 - AE

104-3

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN	27/01/1994	
PACIENTE	NADSON CIPRIANO				
DIAGNÓSTICO	FX EXPOSTA DE FEMUR E				
ALERGIAS		HAS	DM		
IDADE	24A	LEITO	104-3	DATA	9/5/2018
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				5m
2	SF0,9% 500ML EV DE 12/12H				18:00
3	OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA				20:00
4	TENOXICAN 40MG 1X/DIA EV				suspensão
5	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				
6	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV OU 20 GTS VO DE 8/8H SE DOR INTENSA				
7	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				
8	SSVV + CCGG 6/6 H				
9	CURATIVO DIÁRIO				
10	DIPIRONA 1G EV 6/6H				
11					
12	1-SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; >400: 10UI E OU GLICOSE ≤ 60 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				
13	2-QUADRO DE HIPERTENSÃO: CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHg. AFERIR PA 20 MIN APÓS, SE PA SE MANTIVER ELEVADA ACIA DOS VALORES SUPRACITADOS CHAMAR PLANTÃO.				

EVOLUÇÃO MÉDICA:

#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO,
NORMOCORADO, HIDRATADO.

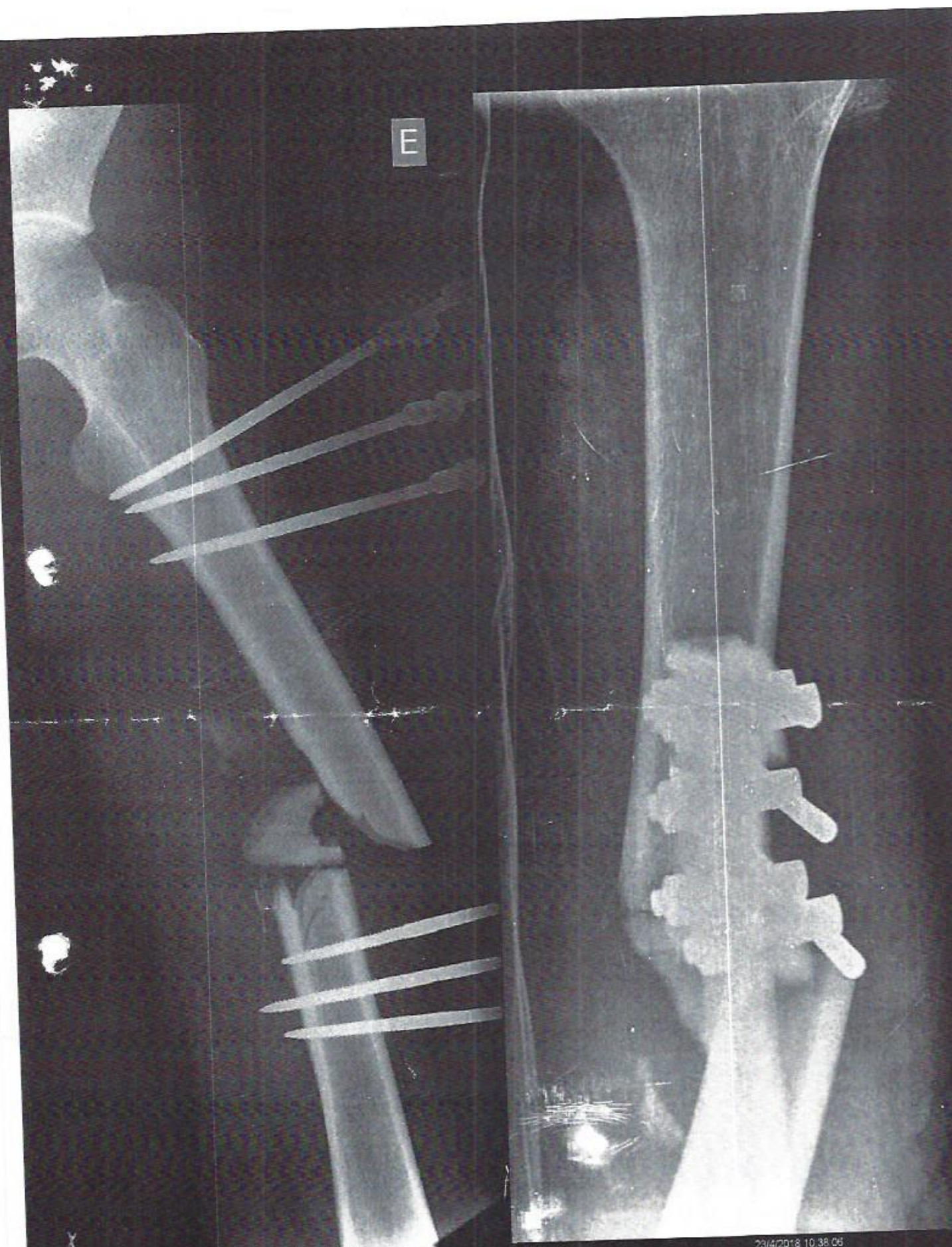
SOLICITADO:
CONDUTA: MANTIDA

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
07 AGO 2019
CENTRO SEGURADORA S/A
Av. Capelin João Batista, 484 - Boa Vista - RR

SINAIS VITAIS	PA	FC	FR	TEMP	Dr. Fernando Rezende CRM-RR/2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia
6 H				35,8°C	
12 H	139x98	95	-		
18 H					
24 H					

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA		SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		PRESCRIÇÃO MÉDICA	
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN		27/01/1994	
PACIENTE		NADSON CIPRIANO					
DIAGNÓSTICO		FX EXPOSTA DE FEMUR E					
ALERGIAS		HAS		DM			
IDADE		24A		LEITO		104-3 DATA 6/5/2018	
ITEM		PRESCRIÇÃO				HORÁRIO	
1		DIETA ORAL LIVRE				9h 06	
2		SF0,9% 500ML EV DE 12/12H				06-8	
3		OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA				suspense	
4		TENOXICAN 40MG 1X/DIA EV					
5		METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				3m	
6		TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV OU 20 GTS VO DE 8/8H SE DOR INTENSA				3m	
7		CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				3m	
8		SSV + CCGG 6/6 H				Rozins	
9		CURATIVO DIÁRIO				Rozins	
10		DIPIRONA 1G EV 6/6H				Rozins	
11		1-SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA:					
12		200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; >400: 10UI E OU GLICOSE ≤ 60					
		DI/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					
		2-QUADRO DE HIPERTENSÃO: CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110					
		MMHG. AFERIR PA 20 MIN APÓS, SE PA SE MANTIVER ELEVADA ACIA DOS VALORES					
13		SUPRACITADOS CHAMAR PLANTÃO.					
EVOLUÇÃO MÉDICA:							
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE							
# EXAME FÍSICO : BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.							
# SOLICITADO :							
# CONDUTA : MANTIDA							
SINAIS VITAIS		PA	FC	FR	TEMP	Dr. Fernando Rezende CRM-RR 2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia	
6 H							
12 H		120/70	105		36.3°C		
18 H		120/80	90		36.4		
24 H							

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
07 AGO 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Batista, 444 - Boa Vista - RR



53.9 %

23/4/2018 10:38:06

73.3 %

23/4/2018 10:38:06

NADSON CIPRIANO

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

BLOCO/A L/104-3

TR: NASCIMENTO ED. ROSANGELA





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, 18 de Agosto de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190467005

Vítima: NADSON CIPRIANO

Data do Acidente: 20/04/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: FRANCISCA SOUSA DO NASCIMENTO

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), NADSON CIPRIANO

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\$ 2.362,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%

Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 =

R\$ 2.362,50

Recebedor: NADSON CIPRIANO

Valor: R\$ 2.362,50

Banco: 341

Agência: 8526

Conta: 0000026403-4

Tipo: CONTA POUPANÇA

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, retorne 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.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pág. 00833/00834 - carta_15R - INVALIDEZ



Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em <https://projudi.trj.jus.br/projudi/> - Identificador: PJ8WB 6RRCK 4PZS3 AH5SY



02/09/2019: DISTRIBUÍDO POR SORTEIO.

Data: 02/09/2019

Movimentação: DISTRIBUÍDO POR SORTEIO

Complemento: 6ª Vara Cível

Por: SISTEMA CNJ

02/09/2019: REMETIDOS OS AUTOS PARA DISTRIBUIDOR.

Data: 02/09/2019

Movimentação: REMETIDOS OS AUTOS PARA DISTRIBUIDOR

Complemento: Registro de Distribuição

Por: SISTEMA CNJ

Data: 02/09/2019

Movimentação: RECEBIDOS OS AUTOS

Por: SISTEMA CNJ

Data: 02/09/2019

Movimentação: CONCLUSOS PARA DECISÃO - DECISÃO INICIAL

Por: SISTEMA CNJ

03/09/2019: CONCEDIDO O PEDIDO .

Data: 03/09/2019

Movimentação: CONCEDIDO O PEDIDO

Por: PHILLIP BARBIEUX SAMPAIO

Relação de arquivos da movimentação:

- Decisão



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE RORAIMA
COMARCA DE BOA VISTA
6ª VARA CÍVEL - PROJUDI

Fórum Advogado Sobral Pinto, 666 - 2º Piso - Centro - Boa Vista/RR - CEP:
69.301-380 - Fone: (95) 3198-4796 - E-mail: 6civelresidual@tjrr.jus.br

Proc. n.º 0827309-53.2019.8.23.0010

DECISÃO

A parte ingressou com ação em desfavor de **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**

Requeru a justiça gratuita.

Defiro o pedido de Gratuidade da Justiça. Anote-se no Sistema Projudi.

Cite-se, com as advertências da lei, para apresentação de contestação no prazo de 15 (quinze) dias.

Em regra, nos termos do art. 95 do CPC, os honorários periciais serão adiantados pela parte que houver requerido a perícia ou rateada quando a perícia for determinada de ofício ou requerida por ambas as partes. No presente caso, como a parte autora é beneficiária da justiça gratuita, a referida remuneração será integralmente adiantada pela parte requerida, nos termos dos itens 1.3 e 2.2.2 do Convênio de Cooperação nº 06/2015.

Desde já nomeio o(a) perito(a) **Dr.(a) VÍTOR PARACAT SANTIAGO**. Arbitro os honorários periciais em R\$ 200,00 (duzentos reais), nos moldes do convênio citado, devendo a parte ré promover o seu recolhimento no prazo de 10 (dez) dias, mediante depósito judicial, devendo o senhor Diretor de Secretaria designar a perícia de acordo com a disponibilidade do perito.

Fixo o prazo de 30 (trinta) dias para apresentação do laudo pericial, a contar da data da realização da perícia, nos termos do art. 465 do CPC.

Intimem-se as partes, por intermédio de seus procuradores judiciais, acerca da data da perícia, advertindo-se as partes que deverão apresentar ao perito exames/laudos médicos realizados anteriormente.

Intimem-se, ainda, as partes, nos termos do art. 465, §1º, do CPC, para indicar assistente técnico e quesitos e, querendo, arguir impedimento ou suspeição do Perito(a) Judicial nomeado(a), no prazo de 15 (quinze) dias, contados da intimação deste despacho, sendo que o assistente técnico deverá comparecer à perícia independentemente de intimação.

Com a apresentação do laudo, intimem-se as partes, para, querendo, manifestarem-se no prazo comum de 15 (quinze) dias, consoante art. 477, 1º, do CPC.

Com a entrega do laudo em Juízo e não havendo a necessidade de esclarecimentos adicionais, independentemente de nova decisão judicial, autorizo o levantamento pelo Perito(a) Judicial da quantia depositada a título de honorários periciais.

Após, conclusos.

Caso haja interesse de incapaz, abra-se vista ao MP.

Boa Vista-RR, data constante no sistema.

Phillip Barbieux Sampaio

Juiz Substituto
(Assinado Digitalmente - PROJUDI)



04/09/2019: EXPEDIÇÃO DE CARTA DE CITAÇÃO (A.R.).

Data: 04/09/2019

Movimentação: EXPEDIÇÃO DE CARTA DE CITAÇÃO (A.R.)

Complemento: Prazo de 15 dias úteis. Referente ao evento (seq. 6) CONCEDIDO O PEDIDO (03/09/2019 13:35:58). Identificador do Cumprimento: 0001.

Por: PAULO RICARDO SOUSA CAVALCANTE

Relação de arquivos da movimentação:

- Carta de Citação



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE RORAIMA
COMARCA DE BOA VISTA
6ª VARA CÍVEL - PROJUDI

Fórum Advogado Sobral Pinto, 666 - 2º Piso - Centro - Boa Vista/RR - CEP: 69.301-380 - Fone: (95) 3198-4796 - E-mail: 6civelresidual@tjrr.jus.br

CARTA DE CITAÇÃO COM AR

Processo: 0827309-53.2019.8.23.0010
Classe Processual: Procedimento Ordinário
Assunto Principal: Seguro
Valor da Causa: : R\$11.137,00
Autor(s) NADSON CIPRIANO Rua José de Souza, 115 - Calungá - BOA VISTA/RR - CEP: 69.303-160 - E-mail: paulosouzavcm@hotmail.com - Telefone: 99177-9750/99124-8382
Réu(s) Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A Rua Senador Dantas, 74 5º andar - Centro - RIO DE JANEIRO/RJ - CEP: 20.031-205

PESSOA A SER CITADA:

Réu(s) Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A (CPF/CNPJ: 09.248.608/0001-04) Rua Senador Dantas, 74 5º andar - Centro - RIO DE JANEIRO/RJ - CEP: 20.031-205
--

De ordem do MM. Juiz Substituto, **Dr. PHILLIP BARBIEUX SAMPAIO**, respondendo pela 6ª Vara Cível da Comarca de Boa Vista-RR, pelo presente instrumento fica a parte ré **CITADA** do inteiro teor da petição inicial. O réu poderá oferecer contestação, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias, nos termos do artigo 335 do CPC/2015. Se o réu não contestar a ação, será considerado revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pelo autor. Anexo: Petição inicial.

Boa Vista, 4/9/2019.

CARLOS WANDERLEY B. DE LIMA

Analista Judiciário - Diretor de Secretaria

Por ordem do(a) MM. Juiz(a) de Direito do 6ª Vara Cível

Observações: 1 - Este processo tramita através do sistema computacional E-CNJ (Projudi), cujo endereço na web é <https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/>. Para se habilitar neste envie a documentação (procurações, cartas de preposição, contestações) pertinente diretamente pelo sistema em arquivos com no Máximo 3MB cada. 2 - Caso o Advogado/Defensor/Procurador não esteja cadastrado no sistema PROJUDI, entrar em contato com a seção de Help Desk, localizada no prédio anexo ao Fórum Adv. Sobral Pinto, em horário comercial. Informações adicionais: atendimento@tjrr.jus.br ou (95) 3198-4141.

Data: 09/09/2019

Movimentação: JUNTADA DE OUTROS

Por: Loren Oliveira Lima

Relação de arquivos da movimentação:

- carta de citação com A.R.



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE RORAIMA
COMARCA DE BOA VISTA
6ª VARA CÍVEL - PROJUDI

Fórum Advogado Sobral Pinto, 666 - 2º Piso - Centro - Boa Vista/RR - CEP:
69.301-380 - Fone: (95) 3198-4796 - E-mail: 6civelresidual@tjrr.jus.br

CARTA DE CITAÇÃO COM AR

PROJUDI ADMINISTRATIVO - 09-Set-2019 - 11:08:02 - 44-1/1

Processo: 0827309-53.2019.8.23.0010

Classe Processual: Procedimento Ordinário

Assunto Principal: Seguro

Valor da Causa: : R\$11.137,00

Autor(s)

NADSON CIPRIANO

Rua José de Souza, 115 - Calungá - BOA VISTA/RR - CEP: 69.303-160 - E-mail:
paulosouzavcm@hotmail.com - Telefone: 99177-9750/99124-8382

Réu(s)

Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A

Rua Senador Dantas, 74 5º andar - Centro - RIO DE JANEIRO/RJ - CEP: 20.031-205

PESSOA A SER CITADA:

Réu(s)

Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A (CPF/CNPJ: 09.248.608/0001-04)

Rua Senador Dantas, 74 5º andar - Centro - RIO DE JANEIRO/RJ - CEP: 20.031-205

De ordem do MM. Juiz Substituto, **Dr. PHILLIP BARBIEUX SAMPAIO**, respondendo pela 6ª Vara Cível da Comarca de Boa Vista-RR, pelo presente instrumento fica a parte ré **CITADA** do inteiro teor da petição inicial. O réu poderá oferecer contestação, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias, nos termos do artigo 335 do CPC/2015. Se o réu não contestar a ação, será considerado revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pelo autor. Anexo: Petição inicial.

Boa Vista, 4/9/2019.

CARLOS WANDERLEY B. DE LIMA

Analista Judiciário - Diretor de Secretaria

Por ordem do(a) MM. Juiz(a) de Direito do 6ª Vara Cível

Observações: 1 - Este processo tramita através do sistema computacional E-CNJ (Projudi), cujo endereço na web é <https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/>. Para se habilitar neste envie a documentação (procurações, cartas de preposição, contestações) pertinente diretamente pelo sistema em arquivos com no Máximo 3MB cada. 2 - Caso o Advogado/Defensor/Procurador não esteja cadastrado no sistema PROJUDI, entrar em contato com a seção de Help Desk, localizada no prédio anexo ao Fórum Adv. Sobral Pinto, em horário comercial. Informações adicionais: atendimento@tjrr.jus.br ou (95) 3198-4141.

SEÇÃO DE PROTOCOLO	
RECEBIDO/CORRESPONDÊNCIA	
EM: _____	_____
HORAS: _____	_____
REGISTRO/OBJETO	
JU 368717512 BR	
Ass. _____	_____

23/09/2019: JUNTADA DE PETIÇÃO DE MANIFESTAÇÃO DA PARTE.

Data: 23/09/2019

Movimentação: JUNTADA DE PETIÇÃO DE MANIFESTAÇÃO DA PARTE

Por: JOÃO ALVES BARBOSA FILHO

Relação de arquivos da movimentação:

- Petição
- guia de deposito

2643020- C3/ 2019-05022/ INVALIDEZ



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 6ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE BOA VISTA/RR

Processo: 08273095320198230010

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A, previamente qualificada nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada por seus advogados que esta subscrevem, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **NADSON CIPRIANO**, em trâmite perante este Douto Juízo, vem respeitosamente, à presença de V. Exa., requerer que seja determinada a juntada do **RECIBO DE PAGAMENTO** em anexo, com fito de **comprovar o pagamento dos honorários do perito nomeado pelo Juízo**.

Termo em que,
Pede Juntada.

BOA VISTA, 19 de setembro de 2019.

JOÃO BARBOSA
OAB/RR 451-A

SIVIRINO PAULI
101-B - OAB/RR



			N° DA CONTA JUDICIAL 1800118080238		
N° DA PARCELA 0		DATA DO DEPÓSITO 16/09/2019		AGÊNCIA (PREF / DV) 3797	TIPO DE JUSTIÇA ESTADUAL
DATA DA GUIA 16/09/2019		N° DA GUIA 2643020		N° DO PROCESSO 08273095320198230010	
				TRIBUNAL TRIBUNAL DE JUSTICA	
COMARCA BOA VISTA		ORGÃO/VARA 6 VARA CIVEL RESIDUAL		DEPOSITANTE RÉU	VALOR DO DEPÓSITO (R\$) 200,00
NOME DO RÉU/IMPETRADO				TIPO DE PESSOA Juridico	CPF / CNPJ
NOME DO AUTOR / IMPETRANTE NADSON CIPRIANO				TIPO DE PESSOA Fisica	CPF / CNPJ 70487165250
AUTENTICAÇÃO ELETRÔNICA 6362C7660DAEA7B8					
CÓDIGO DE BARRAS					



Data: 23/09/2019

Movimentação: JUNTADA DE PETIÇÃO DE CONTESTAÇÃO

Por: JOÃO ALVES BARBOSA FILHO

Relação de arquivos da movimentação:

- Petição
- DOCS
- KIT SEGURADORA

2643020- C3/ 2019-05022/ INVALIDEZ



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 6ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE BOA VISTA/RR

Processo: 08273095320198230010

SÚMULA 474 STJ: "A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau de invalidez."

SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., com sede na cidade do Rio de Janeiro/RJ, à Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, inscrita no CNPJ sob nº 09.248.608/0001-04, neste ato representado por seus advogados que esta subscrevem nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT**, que lhe promove **NADSON CIPRIANO**, em trâmite perante este Douto Juízo, vem, *mui* respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, apresentar

CONTESTAÇÃO

Consoante às razões de fato e de direito que passa a expor

BREVE SÍNTESE DA DEMANDA

Alega a parte Autora em sua peça vestibular que foi vítima de acidente automobilístico na data de **20/04/2018**, restando permanentemente inválida.

Destaca-se que a parte apenas procedeu com o registro na Delegacia de Polícia na data **20/04/2018**.

Cumprе esclarecer que após a devida análise da documentação apresentada a Seguradora, o médico perito avaliou como incompleta e parcial a lesão acometida pela vítima, o que por certo descaracteriza o pleito de indenização integral por seguro obrigatório DPVAT.

Deste modo, a Ré procedeu com o pagamento da verba indenitária na monta de **R\$ 2.362,50 (dois mil e trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos)**, valor este correspondente ao percentual da invalidez parcial e permanente apresentada pela parte Autora em sede administrativa.

A pretensão esposada na inicial não merece prosperar, visto que sua argumentação afigura-se totalmente contrária à orientação jurisprudencial traçada pelo Superior Tribunal de Justiça, bem como preceitua a legislação vigente sobre o DPVAT. É o que se demonstrará em seguida.

PRELIMINARMENTE

DA TEMPESTIVIDADE

A Ré apresenta a presente contestação em consonância com regra prevista no art. 218, § 4º do CPC/2015¹, prestigiando os princípios da celeridade, economia processual e boa-fé, pugnando desde já pelo recebimento da mesma.

DO DESINTERESSE NA REALIZAÇÃO DA AUDIÊNCIA PRELIMINAR DE CONCILIAÇÃO

Conforme se observa na exordial, a natureza do pedido do Seguro Obrigatório DPVAT, cujo cerne da questão é a suposta invalidez do demandante e o grau da lesão sofrida para fins indenizatórios do referido Seguro.

Assim, **torna-se imprescindível a realização da prova pericial**, pois, a Lei do DPVAT prevê graus diferenciados referentes à extensão das lesões acometidas pelas vítimas, classificando-as em total ou parcial, esta última subdividida em completa e incompleta, em caso de invalidez parcial do beneficiário a indenização será paga de forma proporcional ao grau da debilidade sofrida.

Desse modo, informa que não há interesse na realização da audiência preliminar de conciliação, e, visando dirimir as dúvidas existentes sobre a invalidez do autor, requer, se Vossa Excelência assim entender, a antecipação da prova pericial nos termos do art. 381, do CPC/2015².

DO MÉRITO

DA AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML QUANTIFICANDO A LESÃO - ÔNUS DA PROVA DO AUTOR

Pode-se observar que a parte autora não apresentou qualquer documento conclusivo no que tange ao direito de receber a íntegra do teto indenizatório no que se refere à invalidez de caráter permanente, vez que não trouxe aos autos laudo do IML que atenda o disposto no Art. 5º § 5º da Lei 6.194/74, documento imprescindível para que se estabeleça o grau de limitação do membro afetado, a fim de quantificar da indenização.

Com efeito, a parte Autora deixou de juntar aos autos o Laudo do Instituto Médico Legal, furtando-se de provar o percentual de invalidez e o grau de redução funcional do membro supostamente afetado, em inobservância ao art. 373, I, CPC³.

¹[1] Art. 218 - Os atos processuais serão realizados nos prazos prescritos em lei. [...] § 4º - Será considerado tempestivo o ato praticado antes do termo inicial do prazo.

²[1] Art. 381. A produção antecipada da prova será admitida nos casos em que: II - a prova a ser produzida seja suscetível de viabilizar a autocomposição ou outro meio adequado de solução de conflito;

³“APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT. AUSÊNCIA DE PROVA DA INVALIDEZ PERMANENTE. LAUDO INDIRETO DO IML. INSUFICIÊNCIA. ÔNUS DA PROVA DO AUTOR. IMPROCEDÊNCIA DO PEDIDO. MANUTENÇÃO DA SENTENÇA. 1 - O pagamento de indenização com base no seguro obrigatório se restringe às hipóteses de morte da vítima ou de invalidez permanente, ainda que parcial, além da possibilidade de reembolso por despesas médicas que se fizerem necessárias em razão do acidente. 2 - **Não se desincumbindo o Autor do ônus de comprovar a invalidez permanente decorrente de acidente automobilístico, conforme exigem os artigos 5º da Lei 6.194/74 e 333, I, do Código de Processo Civil, deve ser julgado improcedente o pleito indenizatório.**” (TJ-MG - AC: 10342120045667001 MG, Relator: José Marcos Vieira, Data de Julgamento: 13/03/2014, Câmaras Cíveis / 16ª CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: 24/03/2014)

Logo, tendo a parte autora deixado de comprovar suas alegações, impõe-se a improcedência total dos pedidos Autorais.

Caso este não seja o entendimento deste Douto Juízo, prossegue a Ré em suas argumentações apenas por amor ao debate.

DO PAGAMENTO REALIZADO NA ESFERA ADMINISTRATIVA

É incontroverso na presente demanda que a parte Autora recebeu efetivamente na esfera administrativa o pagamento da indenização oriunda do Seguro Obrigatório DPVAT, referente ao sinistro em tela na monta de **R\$ 2.362,50 (dois mil e trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos)**, após a regulação do sinistro.

ITAÚ – UNIBANCO

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA POUPANCA

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

BANCO: 341 AGÊNCIA: 0477 CONTA: 000000078857-4

DATA DA TRANSFERENCIA: 15/08/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 2.362,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NADSON CIPRIANO

BANCO: 341

AGÊNCIA: 08526

CONTA: 000000026403-4

Autenticação:

C70C74D3B27A09681DAA34EA3BB591B13E98AE2FBE46B7B4F4D8CE29600C3897

Ocorre, que durante o processo administrativo a parte foi submetida a perícia e de acordo com avaliação médica realizada por dois médicos especializados, sendo um na figura de revisor.

Portanto, é cristalino que o pagamento administrativo realizado encontra-se de acordo com o descrito no laudo administrativo, sendo certo que foram utilizados os critérios de fixação de indenização.

Vale salientar que é usual quando do pagamento da indenização em âmbito administrativo, que o beneficiário da verba indenizatória assine documento de quitação, onde se lê que:

“(...) com o pagamento efetuado dou, plena, rasa, geral, irrevogável e irretratável quitação para mais nada reclamar quanto ao sinistro noticiado.”

Com o procedimento adotado quando do pagamento da indenização, temos caracterizado o ato jurídico perfeito e acabado, dando-se quitação geral e irrestrita à Seguradora reguladora do sinistro.

É de sabença que para que fossem afastados os efeitos da quitação, a parte Autora deveria desconstituí-la através da propositura da correspondente ação anulatória, recorrendo os fatos e fundamentos jurídicos para inquirar a quitação outorgada de próprio punho pela parte beneficiária, por suposto vício de consentimento, dolo ou coação, o que de fato não ocorreu, em perfeita consonância com o artigo 849 do Código Civil.

Não obstante, a parte autora não formulou pedido algum de anulação do ato jurídico liberatório, cuja validade é presumida e somente poderia ser desconstituída por sentença.

Ademais, temos que a parte Autora poderia, e quiçá deveria ressaltar no referido recibo sua intenção de quitação somente quanto ao valor efetivamente recebido, o que por certo não ocorreu.

Desta forma, a Ré efetuou o pagamento da importância legalmente estabelecida, no caso em apreço, referente a monta de R\$ 2.362,50 (dois mil e trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos), o qual foi aceito pela beneficiária legal.

Ante o exposto, deve o feito deve ser julgado extinto com resolução de mérito, o que se requer com fundamento nos art. 487, inciso I, do Código de Processo Civil.

DO PAGAMENTO PROPORCIONAL À LESÃO

Conforme ilação dos documentos acostados pelo requerente, o mesmo foi vítima de acidente ocasionado por veículo automotor na data de **20/04/2018**. Ademais, **houve pagamento administrativo na razão de R\$ 2.362,50 (dois mil e trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos)**.

Mister destacar ao ilustre Magistrado a edição da Medida Provisória nº 451/08, atualmente convertida na Lei nº 11.945/2009, em vigência desde 15 de dezembro de 2008, que alterou o texto dos arts. 3º e 5º da Lei nº 6.194/74 em seu art. 31, assim como anexou tabela à aludida Lei, estabelecendo percentuais indenizatórios aos danos corporais, subdividindo-os em totais e parciais⁴.

Por certo, a mencionada Lei 11.945/09 deverá ser aplicada ao caso concreto, em respeito ao princípio *tempus regit actum* (Art. 6º, §1º, LINDB).

Recentemente, a Suprema Corte firmou posicionamento sobre a constitucionalidade da inovação legal trazida originariamente pela MP 451/08, conforme se verifica no julgamento da ADI 4627/DF.

Ademais, a jurisprudência é pacífica quanto à necessidade de quantificação, sendo este o entendimento consagrado através da Súmula 474, do STJ⁵.

Em continuidade, tem-se a aludida Lei prevê graus diferenciados de invalidez permanente, classificando-a em total ou parcial, esta última subdividida em completa e incompleta, o que de certo deverá ser observado por esse Nobre Magistrado.

Dentro desse contexto, a Medida Provisória nº 451/2008 (posteriormente convertida na Lei 11.945/09), complementando a Lei 6.194/74, especificou em termos objetivos o percentual do valor máximo da indenização de acordo com os tipos de invalidez permanente.

Outrossim, conforme antedito, a referida inovação legal, no art. 3º, §1º, II, da Lei 6.194/74, trouxe a figura da invalidez parcial incompleta. Portanto, a fim de dirimir o cerne da questão, qual seja, o percentual indenizável, é

⁴RECURSO CÍVEL. SEGURO DPVAT. AÇÃO DE COBRANÇA. COMPLEMENTAÇÃO DE INDENIZAÇÃO. i) EM CASO DE INVALIDEZ PARCIAL, O PAGAMENTO DO SEGURO DPVAT DEVE, POR IGUAL, OBSERVAR A RESPECTIVA PROPORCIONALIDADE. É VÁLIDA A UTILIZAÇÃO DE TABELA PARA REDUÇÃO PROPORCIONAL DA INDENIZAÇÃO A SER PAGA POR SEGURO DPVAT, EM SITUAÇÕES DE INVALIDEZ PARCIAL, AINDA QUE O ACIDENTE TENHA OCORRIDO ANTES DA LEI N.º 11.945/09. ii) INDENIZAÇÃO INDEVIDA. HIPÓTESE EM QUE A PARTE AUTORA NÃO FAZ JUS À COMPLEMENTAÇÃO DA INDENIZAÇÃO, POIS NÃO HOUVE A DEMONSTRAÇÃO DE QUE A LESÃO SOFRIDA TENHA SIDO DE MAIOR GRAVIDADE DO QUE A INDENIZADA ADMINISTRATIVAMENTE. iii) APLICAÇÃO DA SÚMULA 474 DO SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA. A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez. iv) RECURSO CONHECIDO E PROVIDO. SENTENÇA REFORMADA.

⁵**Súmula 474 | Superior Tribunal de Justiça** “A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez.”

imprescindível a realização de prova pericial, ocasião em que se verificará se a lesão suportada pelo autor é parcial incompleta, apontando sua respectiva repercussão geral.

Destarte, para se chegar ao valor indenizável devido, na hipótese de invalidez parcial incompleta, devem ser observadas duas etapas:

Identifica-se o tipo de dano corporal segmentar na Tabela, aplicando-se o respectivo percentual de perda; e

Sobre o valor encontrado, aplica-se os percentuais de acordo com o grau de repercussão: intensa – 75%; média – 50%; leve – 25%; e sequela residual – 10%.

Evidente, pois, inexistir qualquer direito de indenização integral ao Autor, devendo ser respeitada a proporcionalidade do grau de invalidez.

Sendo assim, na hipótese de condenação da seguradora, o valor indenizatório deverá ser apontado após a realização de perícia médica, constatando a extensão da lesão do autor, observando-se o método de cálculo apresentado em seguida abatido o valor pago na seara administrativa na monta de **R\$ 2.362,50 (DOIS MIL E TREZENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)**.

DA IMPOSSIBILIDADE DA INVERSÃO DO ÔNUS DA PROVA

Não há que se falar em inversão do ônus da prova, vez que o seguro DPVAT não se trata de relação de consumo, e sim de uma obrigação legal.

Assim, não pode a parte autora ser confundida como consumidora, pois, não há qualquer relação de consumo entre as partes litigantes, o que gera a inaplicabilidade da inversão do ônus da prova, característica do Código de Defesa do Consumidor.

Neste sentido é o recente entendimento firmado pelos Tribunais pátrios⁶, ratificando o descabimento da inversão do ônus da prova com base na aplicação do Código de Defesa do Consumidor.

Sendo assim, por se tratar de prova essencial dos fatos constitutivos da pretensão autoral, deverá o ônus da prova ser custeado pela parte autora, como determina o art. 373, I do CPC.

DOS JUROS DE MORA E DA CORREÇÃO MONETÁRIA

Em relação aos juros de mora, o Colendo Superior Tribunal de justiça editou a Súmula nº 426 pacificando a incidência dos juros a partir da citação⁷.

⁶“PROCESSO CIVIL. AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT. PRELIMINAR DE FALTA DE INTERESSE DE AGIR NÃO APRECIADA PELO JUÍZO A QUO. IMPOSSIBILIDADE DE APRECIÇÃO PELA INSTÂNCIA REVISORA. **INVERSÃO DO ÔNUS DA PROVA, COM BASE NO CÓDIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR. INAPLICABILIDADE DO DIPLOMA LEGAL CONSUMERISTA ÀS RELAÇÕES DE SEGURO OBRIGATÓRIO.** Agravo de Instrumento interposto de decisão que em ação de cobrança do seguro obrigatório DPVAT deferiu a inversão do ônus da prova. 1. Preliminar de ausência de interesse de agir não enfrentada pelo juízo a quo impede o exame pela instância revisora, sob pena de supressão de instância. 2. **A contratação compulsória do seguro obrigatório DPVAT afasta a natureza consumerista da relação jurídica entre seguradora e segurado, e impossibilita a decretação da inversão do ônus da prova com base no artigo 6º, VIII, da Lei nº 8078/90.** 3. **Recurso a que se dá provimento, com base no artigo 557 § 1º-A do Código de Processo Civil, para afastar a inversão do ônus da prova decorrente da aplicação do Código de Defesa do Consumidor.**”(TJ-RJ - AI: 00612946320148190000 RJ 0061294-63.2014.8.19.0000, Relator: DES. FERNANDO FOCH DE LEMOS ARIGONY DA SILVA, Data de Julgamento: 12/01/2015, TERCEIRA CAMARA CIVEL, Data de Publicação: 16/01/2015).

⁷“SÚMULA N. 426: Os juros de mora na indenização do seguro DPVAT fluem a partir da citação.”

Com relação à correção monetária, é curial que seja analisada questão acerca a forma da Lei 6.899/1981, ou seja, a partir da propositura da ação⁸.

Assim sendo, na remota hipótese de condenação, requer que os juros moratórios sejam aplicados a partir da citação, bem como a correção monetária seja computada a partir do ajuizamento da presente ação.

DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Observar-se que o parte autora litiga sob o pálio da Gratuidade de Justiça e, em caso de eventual condenação, os honorários advocatícios deverão ser limitados ao patamar **máximo** de 20% (vinte por cento), nos termos do art. 85, §2º do Código de Processo Civil.

Contudo, a demanda não apresentou nenhum grau de complexidade nem mesmo exigiu um grau de zelo demasiado pelo patrono da parte autora, pelo que se amolda nos termos dos incisos I, II, III e IV do §2º art. 85, do Código de Processo Civil.

Desta feita, na remota hipótese de condenação da Ré, requer que o pagamento dos honorários advocatícios seja arbitrado na monta de 10% (dez por cento), conforme supracitado.

CONCLUSÃO

Ante o exposto, ante a ausência de laudo pericial do IML que atenda o disposto no Art. 5º § 5º da Lei 6.194/74, documento imprescindível para que se estabeleça o grau de limitação do membro afetado, a fim de quantificar a indenização, informa que não há interesse na realização da audiência preliminar de conciliação.

Pelo exposto e por tudo mais que dos autos consta, requer a total improcedência dos pedidos da parte autora.

Em caso de eventual condenação, pugna a Ré, **pela aplicação da tabela de quantificação da extensão da invalidez, exposta na lei 11.945/2009, bem como o que preconiza a Sumula 474 do STJ.**

Na remota hipótese de condenação, pugna-se para que os juros moratórios sejam aplicados a partir da citação válida, a correção monetária na forma da fundamentação da peça de bloqueio e honorários advocatícios sejam limitados ao percentual máximo de 10% (dez por cento).

Por se tratar de ônus da prova da parte autora, pugna-se pela realização da prova pericial pelo IML com o fito de auferir o nexo de causalidade entre a lesão da vítima e o suposto acidente automobilístico, bem como se há valor indenizável a ser pago. Caso Vossa Excelência assim não entenda, requer que os custos da realização da prova pericial sejam arcados pela parte autora ou pelo Estado, eis que imprescindível a produção da prova para o deslinde da demanda.

Requer, outrossim, a produção de prova documental suplementar e haja vista a necessidade de elucidar aspectos que contribuam com a veracidade dos fatos alegados na exordial requer o depoimento pessoal da vítima para que esclareça:

- Queira a vítima esclarecer a dinâmica do acidente, os veículos envolvidos e suas características, o membro ou segmento do corpo afetado e se houve encaminhamento ao hospital;
- Queira esclarecer se houve requerimento administrativo em razão do sinistro narrado na inicial ou outro sinistro;

⁸art. 1º. (...)

§2º Nos demais casos, o cálculo far-se-á a partir do ajuizamento da ação.

- Se a vítima recebeu algum valor referente a este ou outro sinistro.

Para fins do exposto no artigo 106, inciso I, do Código de Processo Civil, requer que todas as intimações sejam encaminhadas ao escritório de seus patronos, sito na Rua São José, nº 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro-RJ, CEP: 20010-020 e que as publicações sejam realizadas, exclusivamente, em nome do patrono SIVIRINO PAULI, inscrito sob o nº 101B/RR, sob pena de nulidade das mesmas.

Nestes Termos,
Pede Deferimento,
BOA VISTA, 17 de setembro de 2019.

JOÃO BARBOSA
OAB/RR 451-A

SIVIRINO PAULI
101-B - OAB/RR



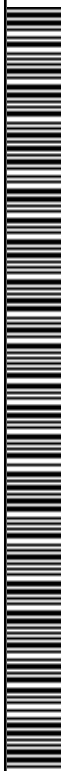
QUESITOS DA RÉ

- 1 - Queira o Sr. Perito informar se há nexo de causalidade entre o acidente narrado na petição inicial e a lesão apresentada pelo autor. Caso haja, informar se da referida lesão resultou invalidez permanente ou temporária;
- 2 - Queira o Sr. Perito informar se a invalidez permanente é notória ou de fácil constatação;
- 3 - Queira o Sr. Perito esclarecer quando a vítima teve ciência de sua incapacidade com base nos documentos médicos acostados aos autos;
- 4 - Queira o Sr. Perito informar se a vítima encontra-se em tratamento ou já se esgotaram todas as possibilidades existentes na tentativa de minimizar o dano;
- 5 - Queira o Sr. Perito informar se à época do acidente o membro afetado já contava com alguma sequela oriunda de circunstância anterior;
- 6 - Queira o Sr. Perito informar se a lesão apresenta caráter parcial ou total. Sendo a invalidez parcial incompleta, queira o Ilustre Perito informar o membro afetado e se a redução proporcional da indenização corresponde a 75% (setenta e cinco por cento) para as perdas de repercussão intensa, 50% (cinquenta por cento) para as de média repercussão, 25% (vinte e cinco por cento) para as de leve repercussão, 10% (dez por cento) para as de sequelas residuais, consoante o disposto no Art. 3º, inciso II, da Lei 6.194/74;
- 7 - Queira o Sr. Perito esclarecer todo e qualquer outro elemento necessário ao deslinde da causa.



TABELA DE GRADAÇÃO

Danos Corporais Previstos na Lei	Total (100%)	Intensa (75%)	Média (50%)	Leve (25%)	Residual (10%)
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores	R\$ 13.500,00	R\$ 10.125,00	R\$ 6.750,00	R\$ 3.375,00	R\$ 1.350,00
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	R\$ 9.450,00	R\$ 7.087,50	R\$ 4.725,00	R\$ 2.362,50	R\$ 945,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos					
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores	R\$ 6.750,00	R\$ 5.062,50	R\$ 3.375,00	R\$ 1.687,50	R\$ 675,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés					
Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho	R\$ 3.375,00	R\$ 2.531,25	R\$ 1.687,50	R\$ 843,75	R\$ 337,50
Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo polegar					
Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo					
Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral	R\$ 1.350,00	R\$ 1.012,50	R\$ 675,00	R\$ 337,50	R\$ 135,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão					
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé					
Perda integral (retirada cirúrgica) do baço					



SUBSTABELECIMENTO

JOÃO ALVES BARBOSA FILHO, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/CE 27.954-A, **JOÃO PAULO RIBEIRO MARTINS**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/ RJ sob o nº 144.819; **JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/ RJ sob o nº 140.522; **FERNANDO DE FREITAS BARBOSA**, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/ RJ sob o n.º 152.629 substabelecem, com reserva de iguais, na pessoa do advogado **SIVIRINO PAULI**, inscrito na **101-B - OAB/RR** os poderes que lhes foram conferidos por **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**, nos autos de Ação de Cobrança de Seguro DPVAT, que lhe move **NADSON CIPRIANO**, em curso perante a **6ª VARA CÍVEL** da comarca de **BOA VISTA**, nos autos do Processo nº 08273095320198230010.

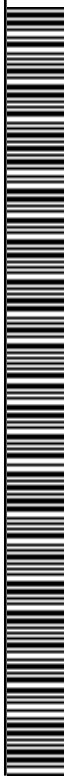
Rio de Janeiro, 17 de setembro de 2019.

JOÃO ALVES BARBOSA FILHO - OAB/RR 451-A

FERNANDO DE FREITAS BARBOSA - OAB RJ 152.629

JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO- OAB RJ 140.522

JOAO PAULO RIBEIRO MARTINS - OAB RJ 144.819



ITAÚ – UNIBANCO

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA POUPANCA
CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
BANCO: 341 AGÊNCIA: 0477 CONTA: 000000078857-4


DATA DA TRANSFERENCIA: 15/08/2019
NUMERO DO DOCUMENTO:
VALOR TOTAL: 2.362,50

*****TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NADSON CIPRIANO

BANCO: 341
AGÊNCIA: 08526
CONTA: 000000026403-4

Autenticação:
C70C74D3B27A09681DAA34EA3BB591B13E98AE2FBE46B7B4F4D8CE29600C3897

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em <https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/> - Identificador: PJ64A HC6TX TP2U3 GHGE3



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190467005

Cidade: Boa Vista

Natureza: Invalidez Permanente

Vítima: NADSON CIPRIANO

Data do acidente: 20/04/2018

Seguradora: COMPANHIA DE SEGUROS ALIANÇA DA BAHIA

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 12/08/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA DE DIÁFISE DO FÊMUR ESQUERDO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (1º FIXADOR EXTERNO E 2º OSTEOSÍNTESE COM PLACA E PARAFUSOS). ALTA MÉDICA. P4

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTOS DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.

Sequelas: Com sequela

Documento/Motivo:

Nome do documento faltante:

Apontamento do Laudo do IML:

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DÉFICIT FUNCIONAL LEVE DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.

Documentos complementares:

Observações:

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda funcional completa de um dos membros inferiores	70 %	Em grau leve - 25 %	17,5%	R\$ 2.362,50
Total			17,5 %	R\$ 2.362,50



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, 18 de Agosto de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190467005

Vítima: NADSON CIPRIANO

Data do Acidente: 20/04/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: FRANCISCA SOUSA DO NASCIMENTO

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), NADSON CIPRIANO

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\$ 2.362,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%

Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 = R\$ 2.362,50

Recebedor: NADSON CIPRIANO

Valor: R\$ 2.362,50

Banco: 341

Agência: 8526

Conta: 0000026403-4

Tipo: CONTA POUPANÇA

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, retorne 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.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00833/00834 - carta_15R - INVALIDEZ

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em <https://projudi.tjrj.jus.br/projudi/> - Identificador: PJ64A HC6TX TP2U3 GHGE3



Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Raymison da Silva Costa,
RG. Nº 3987280 data de expedição 05 / 04 / 1995, Órgão
Expedidor SSplen, portador do CPF nº 540 550 912 49, com domicílio na
cidade de Coroatuba, no Estado Roraima, onde resido na
(Rua/Avenida/Estrada) Coroatuba s/n
_____, Bairro Centro, declaro, sob
as penas da Lei, que o veículo abaixo mencionado é (era) de minha propriedade na
data do acidente ocorrido com a vítima:
Nathan Cipriano, cujo o condutor era
Raymison da Silva Costa.

Veículo	<u>Motocicleta</u>
Modelo	<u>YAMAHA/XTZ 125 K</u>
Ano	<u>2013/2014</u>
Placa	<u>NAV 9129</u>
Chassi	<u>9CG4E1260E0032332</u>
Data do Acidente	<u>20/04/2018</u>

Local e Data: Boa Vista, 08 de maio 2018

Assinatura do Declarante



Raymison da Silva Costa

Assinatura do Condutor

(Caso seja um terceiro que a vítima reclamante do sinistro)

Thays Coutinho Weber
Escritório Autorizada
Cartório Loureiro



20/04/2018

... Guia de Atendimento (02 ... 047 003 2 400) p 611

Maquiel *Maquiel*
TELEFONE
COREN RR 1048
23.04.18

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA - PAAR / PSFE
AV. UNIDADEIRO EDUARDO GOMES, 2308 - AEROPORTO



1800069103 20/04/2018 20:01:50 FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA NOTURNO 18 12

Paciente: **NADSON CIRPIANO** Data Nascimento: **27/01/1994** Idade: **24 A 2 M 24 D** CNS: CPF: Profissão:
Mae Doc: Documento: Orgão Emissor: Data Emissão: Sexo: Estado Civil: Raça/Cor: Nacionalidade: Nacionalidade: **BRASILEIRA**
Nome: **VERA CIRPIANO** Informado: **PAZDA** Contato: **(95) 99145-4367** Ocupação:
Endereço: **RUA - JOSE DE SOUZA - 115 - CALUNGA - BOA VISTA - RR**

Class. de Risco: Plano Convênio: **SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE** N° da Carteira: Validade: Autorização: Sit. Prevalência:
Motivo de Atendimento: **ACIDENTE DE MOTO** Caracter de Atendimento: **URGÊNCIA** Profissional do Atend.: Procedência: Temp.: Passo: Pressão:
Setor: **GRANDE TRAUMA** Tipo de Chegada: **SAMU CAPITAL** Procedimento Sol.: Registrado por: **LEILSON SOUSA**

Queixa Principal: ☐ Síndrome Fibril ☐ Sintomático Respiratório ☐ Suspeita de Drogue

Antecedentes da Enfermagem: *Acidente em terreno asfaltado.*

Anamnese - (HORA DA CONSULTA -) h) *Acidente em terreno asfaltado.* GSC TOTAL: AO: 1264 RV: 12345 MRW: 123456

Exame Físico: *feridas abertas e hematomas.*

Hipótese Diagnóstica: *As feridas decorrentes do trauma.*

SADT - Exames Complementares: ☐ RAO-X ☐ ULTRA SON ☐ IC ☐ SANGUE ☐ ECG ☐ OUTROS:

PRESCRIÇÃO: *1. Ceftriaxona 1g (10) 2. Levofloxacina 500mg (10) 3. Dexametasona 4mg (10) 4. D.T.*

APRAZAMENTO: OBSERVAÇÃO:

Conduta: ☐ Alta por Declaração Médica ☐ Alta a Pedido ☐ Alta e Reavalia ☒ Transferência para: *Dr. Marcelo Felipe Diniz*

Ampliação do 1º Atendimento? ☐ Sim ☐ Não ☐ ML Anatomia Patológica

Assinatura do Paciente ou Responsável: *Dr. Marcelo Felipe Diniz* Carimbo e Assinatura do Médico: *Dr. Marcelo Felipe Diniz*

Impresso por: *Leilson Sousa* Data Hora: *20/04/2018 20:05:40*

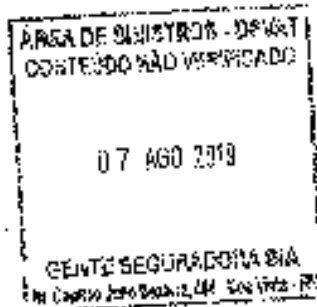
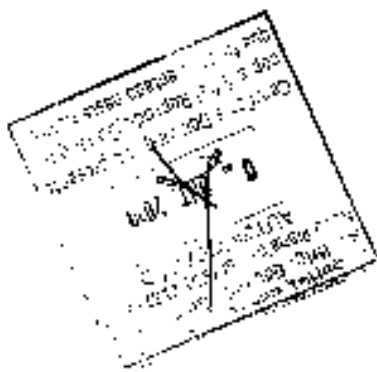
Assinatura do Paciente ou Responsável: *Dr. Marcelo Felipe Diniz* Carimbo e Assinatura do Médico: *Dr. Marcelo Felipe Diniz*

Assinatura do Paciente ou Responsável: *Dr. Marcelo Felipe Diniz* Carimbo e Assinatura do Médico: *Dr. Marcelo Felipe Diniz*

Citua p... de
p... de ...

CD: AO Centro Cirurgic

[Handwritten signature]



Formulário de atendimento ao paciente, contendo campos para identificação, histórico clínico, exames, e prescrição. O formulário está preenchido com dados de um paciente chamado **ROBERTO CINQUE**, nascido em **23/01/96**, residente em **Rua 9 de Julho, 115, Lameira, BR**. O formulário também contém uma seção de exames com a data **20/04/19** e uma seção de prescrição com a data **07/03/2019**.

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE: **ROBERTO CINQUE**

NOME DO RESPONSÁVEL: **ROBERTO CINQUE**

DATA DE NASCIMENTO: **23/01/96**

SEXO: **M**

ENDEREÇO: **Rua 9 de Julho, 115, Lameira, BR**

HISTÓRICO CLÍNICO

DOENÇA ATUAL: **Doença de Crohn**

DIAGNÓSTICO: **Doença de Crohn**

EXAMES

DATA DO EXAME: **20/04/19**

EXAMES REALIZADOS: **Exame de fezes e presença de sangue nas fezes**

PRESCRIÇÃO

DATA DA PRESCRIÇÃO: **07/03/2019**

PRESCRIÇÃO: **Até 4.5**

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO
DO TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

NO DIA 23 DE SETEMBRO DE 2019

DECLARAÇÃO

NATSON CIRQUEIRA

2004 R

IDENTIFICAÇÃO DO DELEGADO

Dr. Exp. Ferraz

IDENTIFICAÇÃO DO

Troço número 12 com Ferraz

IDENTIFICAÇÃO DO DELEGADO

Dr.

IDENTIFICAÇÃO DO DELEGADO

O mesmo

ORÇUGIO

Dr. Pedro

ORÇUGIO

Dr. Ferraz

ORÇUGIO

Dr. Ferraz

ANESTESIA

Dr. Ferraz

ANESTESIA

Dr. Ferraz

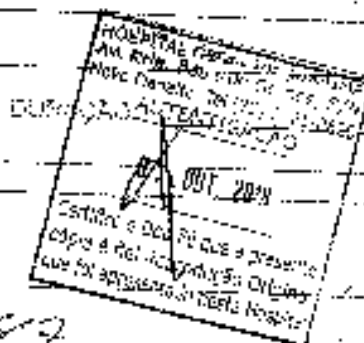
ANESTESIA

Dr. Ferraz

ANESTESIA

ANESTÉSICO

RELATÓRIO CIRURGICO



- 1) Paciente em sala 503 anestesiado
- 2) Antissepsia + aspiração + campo.
- 3) Incisão transversal 10x5 cm.
- 4) Aproximação com fio 3/0.
- 5) Fio 3/0 em T (OBS: Sem interposição de fio de tração e sem fio de tração de 3/0)
- 6) CURATIM
- 7) Ao 2ª

Dr. Marcos Antonio
Cirurgião Geral
CRM 123.456



20.000.000 EURO DE REZERVĂ
Băneasa, București, România

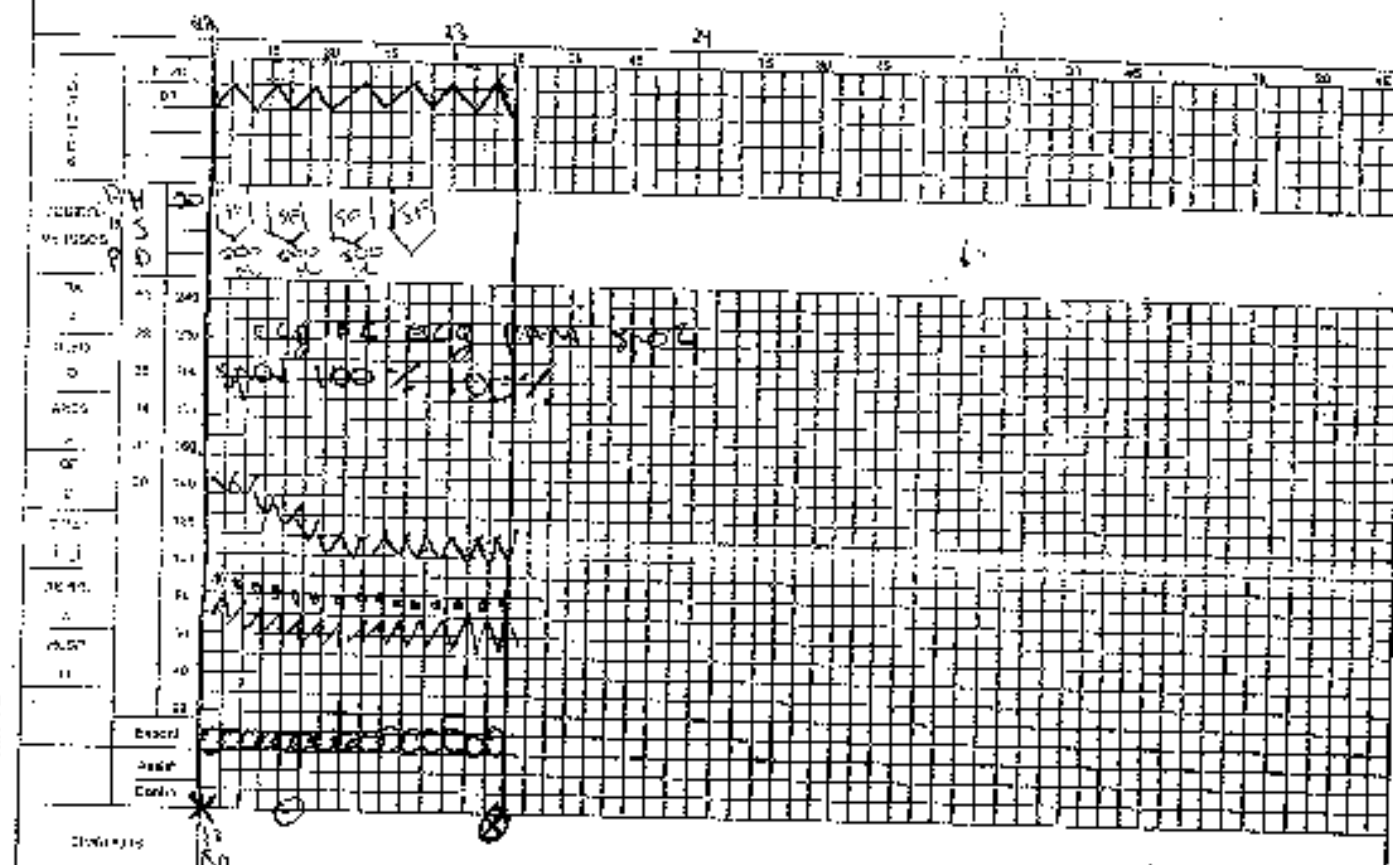
FOLHA DE ANESTESIA

Ben Lick - RR

U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE

- pentoni 50 ml. (iv)

20.04.48



<p>ANALISIS</p> <p>1. Humus 18 mg</p> <p>2. Asam 40 mg</p> <p>3. ...</p> <p>4. ...</p> <p>5. ...</p> <p>6. ...</p> <p>7. ...</p> <p>8. ...</p> <p>9. ...</p> <p>10. ...</p> <p>11. ...</p> <p>12. ...</p> <p>13. ...</p> <p>14. ...</p> <p>15. ...</p> <p>16. ...</p> <p>17. ...</p> <p>18. ...</p> <p>19. ...</p> <p>20. ...</p> <p>21. ...</p> <p>22. ...</p> <p>23. ...</p> <p>24. ...</p> <p>25. ...</p> <p>26. ...</p> <p>27. ...</p> <p>28. ...</p> <p>29. ...</p> <p>30. ...</p> <p>31. ...</p> <p>32. ...</p> <p>33. ...</p> <p>34. ...</p> <p>35. ...</p> <p>36. ...</p> <p>37. ...</p> <p>38. ...</p> <p>39. ...</p> <p>40. ...</p> <p>41. ...</p> <p>42. ...</p> <p>43. ...</p> <p>44. ...</p> <p>45. ...</p> <p>46. ...</p> <p>47. ...</p> <p>48. ...</p> <p>49. ...</p> <p>50. ...</p> <p>51. ...</p> <p>52. ...</p> <p>53. ...</p> <p>54. ...</p> <p>55. ...</p> <p>56. ...</p> <p>57. ...</p> <p>58. ...</p> <p>59. ...</p> <p>60. ...</p> <p>61. ...</p> <p>62. ...</p> <p>63. ...</p> <p>64. ...</p> <p>65. ...</p> <p>66. ...</p> <p>67. ...</p> <p>68. ...</p> <p>69. ...</p> <p>70. ...</p> <p>71. ...</p> <p>72. ...</p> <p>73. ...</p> <p>74. ...</p> <p>75. ...</p> <p>76. ...</p> <p>77. ...</p> <p>78. ...</p> <p>79. ...</p> <p>80. ...</p> <p>81. ...</p> <p>82. ...</p> <p>83. ...</p> <p>84. ...</p> <p>85. ...</p> <p>86. ...</p> <p>87. ...</p> <p>88. ...</p> <p>89. ...</p> <p>90. ...</p> <p>91. ...</p> <p>92. ...</p> <p>93. ...</p> <p>94. ...</p> <p>95. ...</p> <p>96. ...</p> <p>97. ...</p> <p>98. ...</p> <p>99. ...</p> <p>100. ...</p>	<p>ANALISIS</p> <p>1. Humus 18 mg</p> <p>2. Asam 40 mg</p> <p>3. ...</p> <p>4. ...</p> <p>5. ...</p> <p>6. ...</p> <p>7. ...</p> <p>8. ...</p> <p>9. ...</p> <p>10. ...</p> <p>11. ...</p> <p>12. ...</p> <p>13. ...</p> <p>14. ...</p> <p>15. ...</p> <p>16. ...</p> <p>17. ...</p> <p>18. ...</p> <p>19. ...</p> <p>20. ...</p> <p>21. ...</p> <p>22. ...</p> <p>23. ...</p> <p>24. ...</p> <p>25. ...</p> <p>26. ...</p> <p>27. ...</p> <p>28. ...</p> <p>29. ...</p> <p>30. ...</p> <p>31. ...</p> <p>32. ...</p> <p>33. ...</p> <p>34. ...</p> <p>35. ...</p> <p>36. ...</p> <p>37. ...</p> <p>38. ...</p> <p>39. ...</p> <p>40. ...</p> <p>41. ...</p> <p>42. ...</p> <p>43. ...</p> <p>44. ...</p> <p>45. ...</p> <p>46. ...</p> <p>47. ...</p> <p>48. ...</p> <p>49. ...</p> <p>50. ...</p> <p>51. ...</p> <p>52. ...</p> <p>53. ...</p> <p>54. ...</p> <p>55. ...</p> <p>56. ...</p> <p>57. ...</p> <p>58. ...</p> <p>59. ...</p> <p>60. ...</p> <p>61. ...</p> <p>62. ...</p> <p>63. ...</p> <p>64. ...</p> <p>65. ...</p> <p>66. ...</p> <p>67. ...</p> <p>68. ...</p> <p>69. ...</p> <p>70. ...</p> <p>71. ...</p> <p>72. ...</p> <p>73. ...</p> <p>74. ...</p> <p>75. ...</p> <p>76. ...</p> <p>77. ...</p> <p>78. ...</p> <p>79. ...</p> <p>80. ...</p> <p>81. ...</p> <p>82. ...</p> <p>83. ...</p> <p>84. ...</p> <p>85. ...</p> <p>86. ...</p> <p>87. ...</p> <p>88. ...</p> <p>89. ...</p> <p>90. ...</p> <p>91. ...</p> <p>92. ...</p> <p>93. ...</p> <p>94. ...</p> <p>95. ...</p> <p>96. ...</p> <p>97. ...</p> <p>98. ...</p> <p>99. ...</p> <p>100. ...</p>	<p>ANALISIS</p> <p>1. Humus 18 mg</p> <p>2. Asam 40 mg</p> <p>3. ...</p> <p>4. ...</p> <p>5. ...</p> <p>6. ...</p> <p>7. ...</p> <p>8. ...</p> <p>9. ...</p> <p>10. ...</p> <p>11. ...</p> <p>12. ...</p> <p>13. ...</p> <p>14. ...</p> <p>15. ...</p> <p>16. ...</p> <p>17. ...</p> <p>18. ...</p> <p>19. ...</p> <p>20. ...</p> <p>21. ...</p> <p>22. ...</p> <p>23. ...</p> <p>24. ...</p> <p>25. ...</p> <p>26. ...</p> <p>27. ...</p> <p>28. ...</p> <p>29. ...</p> <p>30. ...</p> <p>31. ...</p> <p>32. ...</p> <p>33. ...</p> <p>34. ...</p> <p>35. ...</p> <p>36. ...</p> <p>37. ...</p> <p>38. ...</p> <p>39. ...</p> <p>40. ...</p> <p>41. ...</p> <p>42. ...</p> <p>43. ...</p> <p>44. ...</p> <p>45. ...</p> <p>46. ...</p> <p>47. ...</p> <p>48. ...</p> <p>49. ...</p> <p>50. ...</p> <p>51. ...</p> <p>52. ...</p> <p>53. ...</p> <p>54. ...</p> <p>55. ...</p> <p>56. ...</p> <p>57. ...</p> <p>58. ...</p> <p>59. ...</p> <p>60. ...</p> <p>61. ...</p> <p>62. ...</p> <p>63. ...</p> <p>64. ...</p> <p>65. ...</p> <p>66. ...</p> <p>67. ...</p> <p>68. ...</p> <p>69. ...</p> <p>70. ...</p> <p>71. ...</p> <p>72. ...</p> <p>73. ...</p> <p>74. ...</p> <p>75. ...</p> <p>76. ...</p> <p>77. ...</p> <p>78. ...</p> <p>79. ...</p> <p>80. ...</p> <p>81. ...</p> <p>82. ...</p> <p>83. ...</p> <p>84. ...</p> <p>85. ...</p> <p>86. ...</p> <p>87. ...</p> <p>88. </p>
--	--	--

No SRNA





GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

EXCELA DE MATERIAL CONSUMIDO EM CIRURGIA

NOME DO PACIENTE	doc: 24	APT OU UENIO	Nº DO PRONTUÁRIO	DATA
Walter P. P. P.				20 / 04 / 13

CIRURGIA		TEMPO DE DURAÇÃO	
TIPO	INICIO	FIM	TEMPO TOTAL
Intervenção de Plástica Cap. de Braço	22:15	23:40	

EQUIPE MÉDICA	
CIRURGIÃO	ANESTESISTA:
Dr. Pedro	Dr. Michel
1ª AUXILIAR	RES. ANESTESIA:
Dr. Marcelo (R.)	Dr. Jone (R.)
2ª AUXILIAR	INSTRUMENTADOR
Dr. Fernando (R.)	
	CIRCULANTE
	Ana Carolina + Roberto + Quintiano

TIPO DE ANESTESIA: Roraima		TEMPO DE DURAÇÃO:			
QUANT.	MATERIAIS	VALOR	QUANT.	MEDICAMENTOS	VALOR
1	PCTS COMPRESSAS C/03 UNID.		1	FRASCOS- SORO FISIOLÓGICO 500	
1	PACOTES GAZE		1	FRASCOS- SORO RINGER LACTADO	
1	LUVA ESTÉRIL 7.0		1	FRASCOS- SORO GLICONADO	
1	LUVA ESTÉRIL 7.5		1	FIO VICRYL N°	
1	LUVA ESTÉRIL 8.0		1	FIO MONONYLON N°	
1	LUVA ESTÉRIL 8.5		1	FIO ALGODÃO SEM AGULHA N°	
1	LUVAS E PROCEDIMENTOS		1	FIO ALGODÃO COM AGULHA N°	
1	LÂMINA BISTURIN N°		1	FIO CATGUT SIMPLES N°	
1	DRENO DE SUÇÃO N°		1	FIO CATGUT CROMADO N°	
1	DRENO DE TORAX N°		1	FIO PROLENE N°	
1	DRENO DE PENROSE N°		1	FIO SEDA N°	
1	SERINGA 01ML		1	SURGICEL	
1	SERINGA 03ML		1	CERA P/ OSO	
1	SERINGA 05 ML		1	KIT CATARATAN N°	
1	SERINGA 10ML		1	GEORAM agulha p/ roque	
1	SERINGA 20ML		1	FITA CARDIACA cateter 02	
1	cateter		5	OUTROS: elctrodos	

MATERIAIS E MEDICAMENTOS CONSUMIDOS EM SALA DE CIRURGIA- VISTO DOS RESPONSÁVEIS		DEBITAR NA C.C DO PACIENTE	
INSTRUMENTADOR (A)	ENFERMEIRA CHEFE	MATERIAL MEDICAMENTOS	
	Aline	SUB-TOTAL	
FUNCIONÁRIO/CALCULOS	CIRCULANTE DE SALA	TAXA DE SALA	
	Simone	TAXA DE ANESTESIA	
		SOMA	
ENVIE ESTE FORMULÁRIO A CONTABILIDADE			



McMillan Book Store

STUDY OF THE EFFECTS OF AGRICULTURE ON THE ENVIRONMENT

[illegible]

ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

123456789

ANTES DE OPERAÇÃO ANESTÉSICA

ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA

Nome do paciente: Carla Maria da Silva (nº) 123456789

Paciente consciente:

() Sim () Não

() Sim () Não

() Sim () Não

Paciente inconsciente:

() Sim () Não

Paciente em risco de vida:

() Sim () Não

Verificação de segurança antes da indução anestésica:

Exame físico do paciente antes da indução anestésica:

Paciente consciente:

() Sim () Não

Paciente inconsciente:

() Sim () Não

Paciente em risco de vida:

() Sim () Não

Assinatura do médico: Dr. João da Silva (nº) 123456789Assinatura do enfermeiro: Dr. João da Silva (nº) 123456789

Confirmação que todos os membros da equipe se apresentaram verbalmente:

() Sim () Não

Confirmação de segurança do paciente:

() Sim () Não

Eventos críticos preventivos:

() Não há eventos críticos preventivos a serem relatados.

() Não há eventos críticos preventivos a serem relatados.

() Não há eventos críticos preventivos a serem relatados.

() Não há eventos críticos preventivos a serem relatados.

() Não há eventos críticos preventivos a serem relatados.

() Não há eventos críticos preventivos a serem relatados.

() Não há eventos críticos preventivos a serem relatados.

() Não há eventos críticos preventivos a serem relatados.

Assinatura do médico: Dr. João da Silva (nº) 123456789Assinatura do enfermeiro: Dr. João da Silva (nº) 123456789Assinatura do técnico: Dr. João da Silva (nº) 123456789Assinatura do paciente: Dr. João da Silva (nº) 123456789Assinatura do acompanhante: Dr. João da Silva (nº) 123456789Assinatura do médico: Dr. João da Silva (nº) 123456789Assinatura do enfermeiro: Dr. João da Silva (nº) 123456789Assinatura do técnico: Dr. João da Silva (nº) 123456789Assinatura do paciente: Dr. João da Silva (nº) 123456789Assinatura do acompanhante: Dr. João da Silva (nº) 123456789Assinatura do médico: Dr. João da Silva (nº) 123456789Assinatura do enfermeiro: Dr. João da Silva (nº) 123456789Assinatura do técnico: Dr. João da Silva (nº) 123456789Assinatura do paciente: Dr. João da Silva (nº) 123456789Assinatura do acompanhante: Dr. João da Silva (nº) 123456789Assinatura do médico: Dr. João da Silva (nº) 123456789Assinatura do enfermeiro: Dr. João da Silva (nº) 123456789Assinatura do técnico: Dr. João da Silva (nº) 123456789Assinatura do paciente: Dr. João da Silva (nº) 123456789

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

204-3 15 PRESCRIÇÃO DIÁRIA



UNIDADE/SECTOR:	QUARTO:	LEITO:	Nº REGISTRO
NOME DO PACIENTE: <i>Neelma Siqueira</i>			
PROFISSIONAIS RESPONSÁVEIS:			
DATA/HORA:	PRESCRIÇÃO:	EXAM:	RELATÓRIO DE ENFERMAGEM: OBSERVAÇÕES:
25-04-18	11:00h cont. 1.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 2.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 3.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 4.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 5.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 6.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 7.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 8.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 9.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 10.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 11.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 12.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 13.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 14.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 15.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 16.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 17.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 18.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 19.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 20.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 21.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 22.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 23.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 24.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 25.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 26.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 27.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 28.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 29.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 30.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 31.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 32.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 33.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 34.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 35.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 36.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 37.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 38.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 39.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 40.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 41.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 42.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 43.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 44.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 45.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 46.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 47.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 48.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 49.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 50.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 51.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 52.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 53.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 54.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 55.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 56.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 57.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 58.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 59.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 60.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 61.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 62.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 63.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 64.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 65.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 66.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 67.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 68.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 69.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 70.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 71.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 72.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 73.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 74.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 75.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 76.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 77.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 78.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 79.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 80.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 81.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 82.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 83.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 84.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 85.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 86.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 87.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 88.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 89.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 90.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 91.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 92.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 93.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 94.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 95.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 96.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 97.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 98.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 99.º exame físico	AVUL	06:00
25-04-18	20:00h cont. 100.º exame físico	AVUL	06:00

Dr. Pedro D. Giacomini
Ortopedia e Traumatologia
R. 1515

304-3

13

SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MEDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE		NADSON SIRPIANO			
DIAGNÓSTICO					
ALERGIAS	NEGA	HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE	LEITO		DATA		21/04/2018
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				S/N
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO				S/N
4	TILATIL 20MG EV 12/12H				S/N
5	DIPIRONA 1G EV DE 6/6H				S/N
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV DU 20 GTS VO DE 8/8h SE DOR INTENSA				S/N
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				S/N
8	RANITIDINA 50MG EV 8/8h S/N				S/N
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				S/N
10	SSVV + COGG 6/6 H				S/N
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS> 160 E/OU PAD> 110 MMHG				S/N
14	CURATIVO DIARIO				S/N
15	CEFAZOLINA 1G EV DE 6/6H				S/N
16	METRONIDAZOL 400MG EV DE 8/8H				S/N
17	GENTAMICINA 240MG 1X/DIA				S/N
18	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				S/N
20					S/N
EVOLUÇÃO MEDICA:					

TRANSFERR AO BLOCO PARA PROGRAMAÇÃO CIRURGICA



SINAIS VITAIS	FC	TA X	PA
6 H	100	25/11	100/70
12 H	90	35/32	120/83
18 H	60	30/20	120/70
24 H	104	36/18	100/70

MÉDICO RESIDENTE EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA.

OBS: Sinais "15", "30" não administrados devido ao momento, estar em folia no setor de enfermagem.

19:00h. Paciente queixa-se de dor no membro inferior direito, o qual não melhora com o uso de analgésicos. A dor é descrita como "trabalha" e não é acompanhada de febre. Acompanhante não se lembra de administrar o medicamento.

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN		
PACIENTE: NADSON SIRPIANO					
ALÉRGICAS: _____					
IDADE		LEITO	DM2	DATA	
		104-3		22/04/2018	
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SNP
2	AVP				SNP
3	CEFALOTRINA 1G EV DE 8/8H				SNP
4	TENDONICAM 40 MG EV C1 X DIA				SNP
5	DIPIRONA 01 G EV DE 6/6 HS (S/N)				SNP
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV QU 01 CP VO DE 8/8H SF DOR INT				SNP
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				SNP
8	OMEPRAZOL 40 MG EV 1X/DIA LM JEJUM				SNP
9	CAPTOPRIL 25 mg VO SI PAS > 160 L OU PAD > 110 MMHG				SNP
10	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				SNP
11	CURATIVO DIÁRIO				SNP
12	SSV + CCGG 8/8 h				SNP
13	METRONIDAZOL 400MG 8/8HS EV				SNP
14	GENTAMICINA 240MG 1 X AO DIA EV				SNP
15					SNP
16					SNP
17					SNP
18					SNP
19					SNP
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML. GLICOSE 50% 40 ML EV + AVSAR PLANTONISTA				SNP

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO,
ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES
EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, AGLANGÍFICO, ANICÉTRICO, AFEBRIL, EUPNÓICO,
NORMOCORADO, HIDRATADO.
SOLICITADO:

CONDUTA:

PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA: NAO

SINAIS VITAIS	PA	FC	FR	TEMP
6 H				
12 H	100x60	89	-	36,2
18 H	100x60	100	-	36,4
24 H	106x60	81	-	36,4

Dr. Odinachi Okemiri
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 16514/RB

Dr. Odinachi Okemiri
Residente de Ortopedia e
Traumatologia

[illegible]

DATA

ORA

20

1

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006

Validação deste em <https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/> - Identificador: PJ64A HC6TX TP2U3 GHGE3

Dr. Fernando Rezende
CRM-RR 2007
Residente de Ortopedia e
Traumatologia

Quêda - pagando quantia-se de dor (da 777 e p.m)
 Torrens de honorario + servus - ~~da 777 e p.m~~

[Handwritten signature]
Herrn Prof. Dr. J. H. W. v. S.
München, den 1. Oktober 1907.


CONFIDENTIAL - RPT
CONFIDENTIAL - RPT

117 46-01 2011


GRATE SEQUOIA DOUGLAS
La Grate Sequoia Lodge, Est. 1926



1044-3



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA



DATA DE ADMISSÃO

DIH

DN 27/07/1994

PACIENTE	NADSON CIPRIANO		
DIAGNÓSTICO	FX EXPOSTA DE FÊMUR E		
ALERGIAS			
IDADE	24A	IAS	DM
ITEM	LEITO	104-5	DATA 26/07/2019

PRESCRIÇÃO

1	DIETA ORAL LIVRE
2	SHO,9% 500ML IV DL 12/52H
3	OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA
4	TIENOXICAN 40MG 1X/DIA EV
5	MEFLOCI CIPRAVADA 10MG EV 8/8H S/N
6	TRAMAL 100MG + SHO 2% 100ML IV DL 20 C. H VO 24-48H SE DOR INTENSA
7	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 L OU PAD > 110 MMHG
8	SSVV + CCCC 8/8 H
9	CURATIVO DIÁRIO
10	DIPIRONA 1G EV 6/6 SH
11	<i>Administrado de acordo com prescrição médica</i>
12	<i>Administrado de acordo com prescrição médica</i>
13	<i>Administrado de acordo com prescrição médica</i>

EVOLUÇÃO MÉDICA:

RECONTOU PACIENTE DETADO NO LLITO, ATIVO, RELATIVO, CONTACUANTI
EXAME FÍSICO: REG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, FUPNLICO,
 NORMOCORADO, HICRATADO

4 SORCIADO:
4 CONDUITA: MANTIDA

SINAIS VITAIS	PA	FC	FR	TEMP.
6 H	100x76	81		36,8
12 H	111x78	80		36,5
18 H	116x70	79		36,6
24 H	117x74	87		36,9

Dr. Fernando Rovendo
 CRM-RR 2007
 Residente de Ortopedia e
 Traumatologia

ÁREA DE ENFERMAGEM - DAVAT
CONTÉUDO NÃO VERIFICADO
07 AGO 2019
CENTRO SEGURADORA SIA
 Rua General Góes, 441 - São Paulo - SP

26 Administrado medicamentos de homecare e verificado SSVV.
Medicamentos administrados de acordo com prescrição médica, de homecare, e verificado SSVV.
Medicamentos administrados de acordo com prescrição médica, de homecare, e verificado SSVV.

Assinado digitalmente por
 Fernando Rovendo
 CRM-RR 2007

1041-3

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DHI		DI 27/01/1994	
PACIENTE		NADSON CIPRIANO			
DIAGNÓSTICO		FX EXPOSTA DE FEMUR E			
ALERGIAS					
IDADE	24A	SEXO	M	DATA	25/4/2018
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORARIO
1	DIFTA ORAL LIVRE				
2	SFO 9% 500ML EV DE 12/12H				
3	OMEPRAZOL 40MG LV PR. A MANHA				
4	TENOXICAN 40MG 1X/DIA EV				
5	AMFICLOXACINA 10MG EV 8/8H SN				
6	TRAMAL 100MG + SFO 9% 100ML EV QD DO 3º DIA DE 08H SE DOR INTENSA				
7	CAPTOPRIL 25mg VO 2X/DIA PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				
8	SSVV + COOG 8/8 H				
9	CURATIVO DIÁRIO				
10	DIPIRONA 1G LV 6/6 SN				
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					
51					
52					
53					
54					
55					
56					
57					
58					
59					
60					
61					
62					
63					
64					
65					
66					
67					
68					
69					
70					
71					
72					
73					
74					
75					
76					
77					
78					
79					
80					
81					
82					
83					
84					
85					
86					
87					
88					
89					
90					
91					
92					
93					
94					
95					
96					
97					
98					
99					
100					

SOLUÇÃO MÉDICA:

RECONTRO PACIENTE DELTADO NO LITTO, ATIVO, RE ATIVO, CONTACIANTIL.

EXAME FÍSICO: BEG, ACANÓCIDO, ANICTÓRICO, APTURE, EUPNÉICO,

NORMOCORADO, HIDRATADO.

ESOLUTADO:

CONDUZIR MANEIRA

SINAIS VITAIS	PA	FC	FR	TEMP
6 H	115/66	90		36,5
12 H	105/63	77		36,0
18 H	110/68	81		37,3
24 H	118/74	78		36,4

Dr. Fernando Rezende
CRM-RR 1007
Residência de Ortopedia e Traumatologia



186. Sem medicamentos de honorário (18 ao 196). Denfificado
8500. E colocado colchão caixa de ovo.

Noite - paciente estável / sem queixas.

Síndes -
Mário Augusto de Almeida
Médico de Emergência
CRM-RR 1007 124.000

104-3

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA			
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA			
SERVIÇO DE ORTOMÉDIA E TRAUMATOLOGIA			
PRESCRIÇÃO MÉDICA			
DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN
PACIENTE		MADSON CIPRIANO	
DIAGNÓSTICO		FX EXPOSTA DE FEMUR E	
ALÉRGICAS			
IDADE	24a	NAS	DN
LEITO	104-3	DATA	26/4/2018
ITEM	PRESCRIÇÃO		HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE		
2	SCL 0% 500ML EV DE 12/12H		
3	OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHÃ		
4	FENCICAX 40MG 1X/DIA EV		
5	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N		suspensão
6	TRAMAL 50MG + STELA 100ML EV 0,2% QDS VO DE ANL SE DOB INTENSA		
7	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 L OU PAD > 110 MMHG		
8	SSV + DOGG QDS H		
9	CURATIVO DIÁRIO		
10	DIPIRONA 10 EV 6/6 SN		
11			
12	3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-100-101-102-103-104-105-106-107-108-109-110-111-112-113-114-115-116-117-118-119-120-121-122-123-124-125-126-127-128-129-130-131-132-133-134-135-136-137-138-139-140-141-142-143-144-145-146-147-148-149-150-151-152-153-154-155-156-157-158-159-160-161-162-163-164-165-166-167-168-169-170-171-172-173-174-175-176-177-178-179-180-181-182-183-184-185-186-187-188-189-190-191-192-193-194-195-196-197-198-199-200-201-202-203-204-205-206-207-208-209-210-211-212-213-214-215-216-217-218-219-220-221-222-223-224-225-226-227-228-229-230-231-232-233-234-235-236-237-238-239-240-241-242-243-244-245-246-247-248-249-250-251-252-253-254-255-256-257-258-259-260-261-262-263-264-265-266-267-268-269-270-271-272-273-274-275-276-277-278-279-280-281-282-283-284-285-286-287-288-289-290-291-292-293-294-295-296-297-298-299-300-301-302-303-304-305-306-307-308-309-310-311-312-313-314-315-316-317-318-319-320-321-322-323-324-325-326-327-328-329-330-331-332-333-334-335-336-337-338-339-340-341-342-343-344-345-346-347-348-349-350-351-352-353-354-355-356-357-358-359-360-361-362-363-364-365-366-367-368-369-370-371-372-373-374-375-376-377-378-379-380-381-382-383-384-385-386-387-388-389-390-391-392-393-394-395-396-397-398-399-400-401-402-403-404-405-406-407-408-409-410-411-412-413-414-415-416-417-418-419-420-421-422-423-424-425-426-427-428-429-430-431-432-433-434-435-436-437-438-439-440-441-442-443-444-445-446-447-448-449-450-451-452-453-454-455-456-457-458-459-460-461-462-463-464-465-466-467-468-469-470-471-472-473-474-475-476-477-478-479-480-481-482-483-484-485-486-487-488-489-490-491-492-493-494-495-496-497-498-499-500-501-502-503-504-505-506-507-508-509-510-511-512-513-514-515-516-517-518-519-520-521-522-523-524-525-526-527-528-529-530-531-532-533-534-535-536-537-538-539-540-541-542-543-544-545-546-547-548-549-550-551-552-553-554-555-556-557-558-559-560-561-562-563-564-565-566-567-568-569-570-571-572-573-574-575-576-577-578-579-580-581-582-583-584-585-586-587-588-589-590-591-592-593-594-595-596-597-598-599-600-601-602-603-604-605-606-607-608-609-610-611-612-613-614-615-616-617-618-619-620-621-622-623-624-625-626-627-628-629-630-631-632-633-634-635-636-637-638-639-640-641-642-643-644-645-646-647-648-649-650-651-652-653-654-655-656-657-658-659-660-661-662-663-664-665-666-667-668-669-670-671-672-673-674-675-676-677-678-679-680-681-682-683-684-685-686-687-688-689-690-691-692-693-694-695-696-697-698-699-700-701-702-703-704-705-706-707-708-709-710-711-712-713-714-715-716-717-718-719-720-721-722-723-724-725-726-727-728-729-730-731-732-733-734-735-736-737-738-739-740-741-742-743-744-745-746-747-748-749-750-751-752-753-754-755-756-757-758-759-760-761-762-763-764-765-766-767-768-769-770-771-772-773-774-775-776-777-778-779-780-781-782-783-784-785-786-787-788-789-790-791-792-793-794-795-796-797-798-799-800-801-802-803-804-805-806-807-808-809-810-811-812-813-814-815-816-817-818-819-820-821-822-823-824-825-826-827-828-829-830-831-832-833-834-835-836-837-838-839-840-841-842-843-844-845-846-847-848-849-850-851-852-853-854-855-856-857-858-859-860-861-862-863-864-865-866-867-868-869-870-871-872-873-874-875-876-877-878-879-880-881-882-883-884-885-886-887-888-889-890-891-892-893-894-895-896-897-898-899-900-901-902-903-904-905-906-907-908-909-910-911-912-913-914-915-916-917-918-919-920-921-922-923-924-925-926-927-928-929-930-931-932-933-934-935-936-937-938-939-940-941-942-943-944-945-946-947-948-949-950-951-952-953-954-955-956-957-958-959-960-961-962-963-964-965-966-967-968-969-970-971-972-973-974-975-976-977-978-979-980-981-982-983-984-985-986-987-988-989-990-991-992-993-994-995-996-997-998-999-1000-1001-1002-1003-1004-1005-1006-1007-1008-1009-1010-1011-1012-1013-1014-1015-1016-1017-1018-1019-1020-1021-1022-1023-1024-1025-1026-1027-1028-1029-1030-1031-1032-1033-1034-1035-1036-1037-1038-1039-1040-1041-1042-1043-1044-1045-1046-1047-1048-1049-1050-1051-1052-1053-1054-1055-1056-1057-1058-1059-1060-1061-1062-1063-1064-1065-1066-1067-1068-1069-1070-1071-1072-1073-1074-1075-1076-1077-1078-1079-1080-1081-1082-1083-1084-1085-1086-1087-1088-1089-1090-1091-1092-1093-1094-1095-1096-1097-1098-1099-1100-1101-1102-1103-1104-1105-1106-1107-1108-1109-1110-1111-1112-1113-1114-1115-1116-1117-1118-1119-1120-1121-1122-1123-1124-1125-1126-1127-1128-1129-1130-1131-1132-1133-1134-1135-1136-1137-1138-1139-1140-1141-1142-1143-1144-1145-1146-1147-1148-1149-1150-1151-1152-1153-1154-1155-1156-1157-1158-1159-1160-1161-1162-1163-1164-1165-1166-1167-1168-1169-1170-1171-1172-1173-1174-1175-1176-1177-1178-1179-1180-1181-1182-1183-1184-1185-1186-1187-1188-1189-1190-1191-1192-1193-1194-1195-1196-1197-1198-1199-1200-1201-1202-1203-1204-1205-1206-1207-1208-1209-1210-1211-1212-1213-1214-1215-1216-1217-1218-1219-1220-1221-1222-1223-1224-1225-1226-1227-1228-1229-1230-1231-1232-1233-1234-1235-1236-1237-1238-1239-1240-1241-1242-1243-1244-1245-1246-1247-1248-1249-1250-1251-1252-1253-1254-1255-1256-1257-1258-1259-1260-1261-1262-1263-1264-1265-1266-1267-1268-1269-1270-1271-1272-1273-1274-1275-1276-1277-1278-1279-1280-1281-1282-1283-1284-1285-1286-1287-1288-1289-1290-1291-1292-1293-1294-1295-1296-1297-1298-1299-1300-1301-1302-1303-1304-1305-1306-1307-1308-1309-1310-1311-1312-1313-1314-1315-1316-1317-1318-1319-1320-1321-1322-1323-1324-1325-1326-1327-1328-1329-1330-1331-1332-1333-1334-1335-1336-1337-1338-1339-1340-1341-1342-1343-1344-1345-1346-1347-1348-1349-1350-1351-1352-1353-1354-1355-1356-1357-1358-1359-1360-1361-1362-1363-1364-1365-1366-1367-1368-1369-1370-1371-1372-1373-1374-1375-1376-1377-1378-1379-1380-1381-1382-1383-1384-1385-1386-1387-1388-1389-1390-1391-1392-1393-1394-1395-1396-1397-1398-1399-1400-1401-1402-1403-1404-1405-1406-1407-1408-1409-1410-1411-1412-1413-1414-1415-1416-1417-1418-1419-1420-1421-1422-1423-1424-1425-1426-1427-1428-1429-1430-1431-1432-1433-1434-1435-1436-1437-1438-1439-1440-1441-1442-1443-1444-1445-1446-1447-1448-1449-1450-1451-1452-1453-1454-1455-1456-1457-1458-1459-1460-1461-1462-1463-1464-1465-1466-1467-1468-1469-1470-1471-1472-1473-1474-1475-1476-1477-1478-1479-1480-1481-1482-1483-1484-1485-1486-1487-1488-1489-1490-1491-1492-1493-1494-1495-1496-1497-1498-1499-1500-1501-1502-1503-1504-1505-1506-1507-1508-1509-1510-1511-1512-1513-1514-1515-1516-1517-1518-1519-1520-1521-1522-1523-1524-1525-1526-1527-1528-1529-1530-1531-1532-1533-1534-1535-1536-1537-1538-1539-1540-1541-1542-1543-1544-1545-1546-1547-1548-1549-1550-1551-1552-1553-1554-1555-1556-1557-1558-1559-1560-1561-1562-1563-1564-1565-1566-1567-1568-1569-1570-1571-1572-1573-1574-1575-1576-1577-1578-1579-1580-1581-1582-1583-1584-1585-1586-1587-1588-1589-1590-1591-1592-1593-1594-1595-1596-1597-1598-1599-1600-1601-1602-1603-1604-1605-1606-1607-1608-1609-1610-1611-1612-1613-1614-1615-1616-1617-1618-1619-1620-1621-1622-1623-1624-1625-1626-1627-1628-1629-1630-1631-1632-1633-1634-1635-1636-1637-1638-1639-1640-1641-1642-1643-1644-1645-1646-1647-1648-1649-1650-1651-1652-1653-1654-1655-1656-1657-1658-1659-1660-1661-1662-1663-1664-1665-1666-1667-1668-1669-1670-1671-1672-1673-1674-1675-1676-1677-1678-1679-1680-1681-1682-1683-1684-1685-1686-1687-1688-1689-1690-1691-1692-1693-1694-1695-1696-1697-1698-1699-1700-1701-1702-1703-1704-1705-1706-1707-1708-1709-1710-1711-1712-1713-1714-1715-1716-1717-1718-1719-1720-1721-1722-1723-1724-1725-1726-1727-1728-1729-1730-1731-1732-1733-1734-1735-1736-1737-1738-1739-1740-1741-1742-1743-1744-1745-1746-1747-1748-1749-1750-1751-1752-1753-1754-1755-1756-1757-1758-1759-1760-1761-1762-1763-1764-1765-1766-1767-1768-1769-1770-1771-1772-1773-1774-1775-1776-1777-1778-1779-1780-1781-1782-1783-1784-1785-1786-1787-1788-1789-1790-1791-1792-1793-1794-1795-1796-1797-1798-1799-1800-1801-1802-1803-1804-1805-1806-1807-1808-1809-1810-1811-1812-1813-1814-1815-1816-1817-1818-1819-1820-1821-1822-1823-1824-1825-1826-1827-1828-1829-1830-1831-1832-1833-1834-1835-1836-1837-1838-1839-1840-1841-1842-1843-1844-1845-1846-1847-1848-1849-1850-1851-1852-1853-1854-1855-1856-1857-1858-1859-1860-1861-1862-1863-1864-1865-1866-1867-1868-1869-1870-1871-1872-1873-1874-1875-1876-1877-1878-1879-1880-1881-1882-1883-1884-1885-1886-1887-1888-1889-1890-1891-1892-1893-1894-1895-1896-1897-1898-1899-1900-1901-1902-1903-1904-1905-1906-1907-1908-1909-1910-1911-1912-1913-1914-1915-1916-1917-1918-1919-1920-1921-1922-1923-1924-1925-1926-1927-1928-1929-1930-1931-1932-1933-1934-1935-1936-1937-1938-1939-1940-1941-1942-1943-1944-1945-1946-1947-1948-1949-1950-1951-1952-1953-1954-1955-1956-1957-1958-1959-1960-1961-1962-1963-1964-1965-1966-1967-1968-1969-1970-1971-1972-1973-1974-1975-1976-1977-1978-1979-1980-1981-1982-1983-1984-1985-1986-1987-1988-1989-1990-1991-1992-1993-1994-1995-1996-1997-1998-1999-2000-2001-2002-2003-2004-2005-2006-2007-2008-2009-2010-2011-2012-2013-2014-2015-2016-2017-2018-2019-2020-2021-2022-2023-2024-2025-2026-2027-2028-2029-2030-2031-2032-2033-2034-2035-2036-2037-2038-2039-2040-2041-2042-2043-2044-2045-2046-2047-2048-2049-2050-2051-2052-2053-2054-2055-2056-2057-2058-2059-2060-2061-2062-2063-2064-2065-2066-2067-2068-2069-2070-2071-2072-2073-2074-2075-2076-2077-2078-2079-2080-2081-2082-2083-2084-2085-2086-2087-2088-2089-2090-2091-2092-2093-2094-2095-2096-2097-2098-2099-2100-2101-2102-2103-2104-2105-2106-2107-2108-2109-2110-2111-2112-2113-2114-2115-2116-2117-2118-2119-2120-2121-2122-2123-2124-2125-2126-2127-2128-2129-2130-2131-2132-2133-2134-2135-2136-2137-2138-2139-2140-2141-2142-2143-2144-2145-2146-2147-2148-2149-2150-2151-2152-2153-2154-2155-2156-2157-2158-2159-2160-2161-2162-2163-2164-2165-2166-2167-2168-2169-2170-2171-2172-2173-2174-2175-2176-2177-2178-2179-2180-2181-2182-2183-2184-2185-2186-2187-2188-2189-2190-2191-2192-2193-2194-2195-2196-2197-2198-2199-2200-2201-2202-2203-2204-2205-2206-2207-2208-2209-2210-2211-2212-2213-2214-2215-2216-2217-2218-2219-2220-2221-2222-2223-2224-2225-2226-2227-2228-2229-2230-2231-2232-2233-2234-2235-2236-2237-2238-2239-2240-2241-2242-2243-2244-2245-2246-2247-2248-2249-2250-2251-2252-2253-2254-2255-2256-2257-2258-2259-2260-2261-2262-2263-2264-2265-2266-2267-2268-2269-2270-2271-2272-2273-2274-2275-2276-2277-2278-2279-2280-2281-2282-2283-2284-2285-2286-2287-2288-2289-2290-2291-2292-2293-2294-2295-2296-2297-2298-2299-2300-2301-2302-2303-2304-2305-2306-2307-2308-2309-2310-2311-2312-2313-2314-2315-2316-2317-2318-2319-2320-2321-2322-2323-2324-2325-2326-2327-2328-2329-2330-2331-2332-2333-2334-2335-2336-2337-2338-2339-2340-2341-2342-2343-2344-2345-2346-2347-2348-2349-2350-2351-2352-2353-2354-2355-2356-2357-2358-2359-2360-2361-2362-2363-2364-2365-2366-2367-2368-2369-2370-2371-2372-2373-2374-2375-2376-2377-2378-2379-2380-2381-2382-2383-2384-2385-2386-2387-2388-2389-2390-2391-2392-2393-2394-2395-2396-2397-2398-2399-2400-2401-2402-2403-2404-2405-2406-2407-2408-2409-2410-2411-2412-2413-2414-2415-2416-2417-2418-2419-2420-2421-2422-2423-2424-2425-2426-2427-2428-2429-2430-2431-2432-2433-2434-2435-2436-2437-2438-2439-2440-2441-2442-2443-2444-2445-2446-2447-2448-2449-2450-2451-2452-2453-2454-2455-2456-2457-2458-2459-2460-2461-2462-2463-2464-2465-2466-2467-2468-2469-2470-2471-2472-2473-2474-2475-2476-2477-2478-2479-2480-24		

[illegible]

12:00 22/10/2015 - reunião com o Dr. administrativo, administração medicinal de herbários, identificação SSN,
 reunião RUP: 2 Tem 10 administradores 10.45, post Duxia - chor e segue com as atividades da Super.
 reunião

Maria de Fátima R. Silva
Téc. de Emprego
CORE-PR-437581-77

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN 27/03/1995	
PACIENTE NADSON CIPRIANO					
DIAGNÓSTICO FX EXPOSTA DE FEMUR E					
ALERGIAS					
IDADE	24A	SEXO	MAS	QU	
LEITO	104-3	DATA	28/4/2018		
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORARIO
1	DIETA ORAL LIVRE				
2	SI 0.8% SUCRM EV DE 12/12H				
3	OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA				
4	TENOXICAN 40MG 1X/DIA LV				
5	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 2X/DIA S/N				
6	FRASOL 120MG + SI 0.8% 103ML EV GL 2X/DIA VO DE 52H SI DOXILETIN 125MG				
7	CAPTOPRIL 25 mg VO SL PAS > 150 F OU PAD > 110 mmHg				
8	SSVY + CCGO 8/8 II				
9	CURATIVO DIÁRIO				
10	DIPIRONA 1G LV 8/8 S/N				
11					
12					
13					
EVOLUÇÃO MÉDICA:					
ENCONTRO PACIENTE DEitado NO LEITO, ATIVO, RELATIVO, CONTACTO COM O EXAME FÍSICO: BEG, ACUSÁTICO, ANICTÉRICO, APT BIL EURNÍCO, NORMOCORADO, HIBRATADO.					
SOLICITADO:					
CONDUTA: MANTIDA					
SINAIS VITA:					
PA	FC	TR	TEMP		
6 H	98	97	36.2°C		
12 H	98	86	36°C		
18 H	98	97	36.2°C		
24 H	98	100	36.2°C		
				Dr. Fernando Rezende CRM 11.419/2006 Residência de Ortopedia e Traumatologia	

OG não pode adm. med Omeprazol 40mg, porque a farmácia não disponibiliza. paciente só querias, sobre a situação no período. uma nota a mais

Luciano A. Lima
Téc. em Enfermagem
COREN-RR 965.340 TE

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA																														
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA																														
SERVIÇO DE ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA																														
PRESCRIÇÃO MÉDICA																														
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN 27/01/1994																										
PACIENTE		NADSON CIPRIANO																												
DIAGNÓSTICO		FX EXPOSTA DE FEMUR E																												
ALERGIAS		HAS		DM																										
IDADE		LEITO		DATA 29/01/2018																										
24A		104-3																												
PRESCRIÇÃO					HORÁRIO																									
ITEM																														
1	DIETA ORAL LIVRE				5:00																									
2	SFD, 9% 500ML EV DE 12/12H				12:00																									
3	OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA				07:00																									
4	TENOXICAN 40MG 1X/DIA EV				suspensão																									
5	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				5:00																									
6	TRAMAL 100MG + SFD, 9% 100ML EV OU 20 GTS VO DE 8/8H SE DOR INTENSA				12:00																									
7	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				12:00																									
8	SSVV + CCGG 6/6 H				12:00																									
9	CURATIVO DIÁRIO				18:00																									
10	DIPIRONA 1G EV 6/6 SN				5:00																									
11	1- SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; >400: 34UI LQU GLUCOSE < 60 UI/ML. GLUCOSE > 30% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA 2- QUADRO DE HIPERTENSÃO: CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG. AFERIR PA 20 MIN APÓS, SE PA SE MANTIVER ELEVADA ACIMA DOS VALORES SUPRACITADOS CHAMAR PLANTÃO.																													
12																														
13																														
EVOLUÇÃO MÉDICA:																														
# ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE # EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOGCORADO, HIDRATADO. # SOLICITADO: # CONDUTA: MANTIDA																														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>SINAIS VITAIS</th> <th>PA</th> <th>FC</th> <th>FR</th> <th>TEMP</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>8 H</td> <td>120/60</td> <td>75</td> <td></td> <td>36,2°C</td> </tr> <tr> <td>12 H</td> <td>130/80</td> <td>70</td> <td></td> <td>36,2°C</td> </tr> <tr> <td>18 H</td> <td>110/40</td> <td>80</td> <td></td> <td>37,0°C</td> </tr> <tr> <td>24 H</td> <td>100/80</td> <td>89</td> <td></td> <td>36,7°C</td> </tr> </tbody> </table>						SINAIS VITAIS	PA	FC	FR	TEMP	8 H	120/60	75		36,2°C	12 H	130/80	70		36,2°C	18 H	110/40	80		37,0°C	24 H	100/80	89		36,7°C
SINAIS VITAIS	PA	FC	FR	TEMP																										
8 H	120/60	75		36,2°C																										
12 H	130/80	70		36,2°C																										
18 H	110/40	80		37,0°C																										
24 H	100/80	89		36,7°C																										
					Dr. Fernando Rezende CRM-RS 2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia																									

18:00 por aceitar
medicações de horários +
SSVV sem queixas segue
nos cuidados da eq.

104-5

SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA		SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		HGR		
PRESCRIÇÃO MÉDICA				DIH	DN	
DATA DE ADMISSÃO						
PACIENTE						
DIAGNÓSTICO						
ALERGIAS						
HAS						
DM2						
LEITO						
DATA						
IDADE						
ITEM						
PRESCRIÇÃO						
HORÁRIO						
1	DIETA ORAL LIVRE					5:00
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO					5:00
3	CEFALOTINA 1G EV 6/8H					5:00
4	TILATIL 20MG EV 12/12H					5:00
5	DIPIRONA 500MG EV 6/8H					5:00
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INTENSA					5:00
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)					5:00
8	RANITIDINA 50MG EV 8/8H S/N					5:00
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)					5:00
10	SSVV + CCGG 6/8 H					5:00
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS> 160 E/OU PAD> 110 MMMHG					5:00
14	CURATIVO DIÁRIO					5:00
15	Ceftriaxona 2g EV 12/12h					5:00
16	Ceftriaxona 2g EV 12/12h					5:00
17						5:00
18	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC).					5:00
19	CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-360: 8UI;					5:00
20	351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					5:00

EVOLUÇÃO MÉDICA:

SINAIS VITAIS	PA	FC	T
6 H	100/70	80	36,4
12 H	100/60	80	36,5
18 H	120/70	82	36,5
24 H	160/70	87	36,5

12h - Ppt no leite, 200mls, antiagg. intrín. (C), sítio de coleta de urina
apresenta SSVV, sangue nos curativos

30 ABR 2019

MÉDICO RESIDENTE EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA.

Inete Santos da Silva
Técnico em Enfermagem
COREN-RR 903885-TE



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA



DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN	27/01/1994
PACIENTE NADSON CIPRIANO				
DIAGNÓSTICO FX EXPOSTA DE FEMUR E				
ALERGIAS		HAS	DM	
IDADE	24A	LEITO	1043	DATA 13/01/2018
ITEM	PRESCRIÇÃO			HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE			SND
2	SFD 9% 500ML EV DE 12/12H			18:00
3	OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHÃ			09:00
4	TENOXICAN 40MG 1X/DIA EV			suspensão
5	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N			SU
6	TRAMAL 100MG + SFD 9% 100ML EV OU 20 QTS VO DE 8/8H SE DOR INTENSA			SU
7	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG			SU
8	SSV + CCGG 6/8 H			notina
9	CURATIVO DIÁRIO			curativo
10	DIPIRONA 1G EV 6/6 SN			SU
11				
12	1- SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; >400: 10UI E QH. GLUCOSE < 60 DL/ML, GLUCOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA 2- QUADRO DE HIPERTENSÃO: CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG. AFERIR PA 30 MIN APÓS, SE PA SE MANTIVER ELEVADA ACIMA DOS VALORES SUPRACITADOS CHAMAR PLANTÃO.			
13				

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO: REG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO,
NORMOCORADO, HIDRATADO.

SOLICITADO:

CONDUITA: MANTIDA

SINAIS VITAIS	PA	FC	FR	TEMP
6 H	100/70	92	-	36,2
12 H	100/70	88	-	36,2
18 H	107/77	96	-	36,19
24 H	96/61	94	-	35,6

Dr. Fernando Rezende
CRM RR 2007
Residente de Ortopedia e
Traumatologia



104-3



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA



DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN 27/01/1994	
PACIENTE NADSON CIPRIANO					
DIAGNÓSTICO FX EXPOSTA DE FEMUR E					
ALERGIAS		HAS		DM	
IDADE 24A		LEITO 1043		DATA 2/5/2018	
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				
2	SFD, 9% 500ML EV DE 12/12H				
3	OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA				
4	TENOXICAN 40MG 1X/DIA EV				suspensão
5	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				
6	TRAMAL 100MG + SFD, 9% 100ML EV QU 20 GTS VO DE 8/8H SE DOR INTENSA				
7	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				
8	SSVV + CCGG 6/6 H				
9	CURATIVO DIÁRIO				
10	DIPIRONA 1G EV 6/6H				
11					
12	1-SE DIABÉTICO: CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; >400: 10UI E CUI SUCCOSE 50 DI/M/L GLICOSE 50% 40 ml, EV + AVISAR PLANTONISTA				
13	2-QUADRO DE HIPERTENSÃO: CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 120 MMHG. AULIR PA 20 MIN APÓS, SE PA SE MANTIVER ELEVADA ACTA DOS VALORES SUPRACITADOS CHAMAR PLANTÃO.				

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEDRIL, EUPNEICO,
NORMOCORADO, HIDRATADO.

SOLICITADO:

CONDLTA: MANTIDA



SINAIS VITAIS	PA	FC	FR	TEMP
8 H	120x80	68	---	35,2
12 H	123x74	91	---	35,6
18 H	116x72	85	---	36,2
24 H	100x80	81	---	36,5

Dr. Fernando Rezende
CRM-RR 2007
Residente de Ortopedia e
Traumatologia

Ana Carolina Rodrigues da Silva
Enfermeira
COREN-RR 448.573-AE





104-3

 HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH			
PACIENTE	NADSON CIPRIANO				
DIAGNÓSTICO	FX EXPOSTA DE FEMUR E				
ALERGIAS	HAS	DM			
IDADE	24A	LEITO			
ITEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO			
1	DIETA ORAL LIVRE				
2	SFO,9% 500ML EV DE 12/12H				
3	OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA				
4	TENOXICAN 40MG 1X/DIA EV				
5	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				
6	TRAMAL 100MG + SFO,9% 100ML EV OU 20 GTS VO DE 8/8H SE DOR INTENSA				
7	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				
8	SSVV + CCGG 8/8 H				
9	CURATIVO DIÁRIO				
10	DIPIRONA 1G EV 8/8H				
11					
12	1-SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; >400: 10UI 7 UI GLICOSE < 60 UI/ML GLICOSE > 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA 2-QUADRO DE HIPERTENSÃO: CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 120 MMHG. AFERIR DA 7H EM ATRÁS, SE PA SE MANTIVER ELEVADA AVALIAR VALORES SUPRACITADOS E AMAR PLANTÃO.				
13					
EVOLUÇÃO MÉDICA:					
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE #EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO. #SOLICITADO: #CONDUITA: MANTIDA					
SINAIS VITAIS	PA	FC	FR	TEMP	Dr. Fernando Rezende CRM-RR/2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia
6 H	93x61	71		36,55	
12 H	100x60	80		35,6	
18 H	120x70	88		36,5	
24 H	82x67	77		36,32	

Exames-HGI
04/05/19
Gib
MILTE



		HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA																																
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN		27/01/1994																												
PACIENTE		NADSON CIPRIANO																																
DIAGNÓSTICO		FX EXPOSTA DE FEMUR E																																
ALÉRGICAS		HAS		DM																														
IDADE		24A		LEITO		104-3 DATA 4/5/2018																												
ITEM		PRESCRIÇÃO					HORÁRIO																											
1		DIETA ORAL LIVRE					5ND																											
2		SFO,9% 500ML EV DE 12/12H					15:30																											
3		OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA					10:00																											
4		TENOXICAN 40MG 1X/DIA EV					suspensa																											
6		METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N					15:30																											
6		TRAMAL 100MG + SFO,9% 100ML EV OU 20 GTTS VO DE 8/8H SE DOR INTENSA					15:30																											
7		CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG					15:30																											
8		SSVV + CCGG 6/6 H					ROTINA																											
9		CURATIVO DIÁRIO					15:30																											
10		DIPIRONA 1G EV 6/6H					15:30																											
11																																		
12		1-SE DIABÉTICO: CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; >400: 10UI E OUI A INICIAÇÃO < 60 DL/ML, GLYCOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA 2-QUADRO DE HIPERTENSÃO: CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG, A ESSEIR 20 MIN APÓS, SE PA SE MANTIVER ELEVADA ACIMA DOS VALORES SUPRA-CITADOS CHAMAR PLANTÃO.																																
13																																		
EVOLUÇÃO MÉDICA:																																		
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE # EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO. # SOLICITADO: # CONDUITA: MANTIDA																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>SINAIS VITAIS</th> <th>PA</th> <th>FC</th> <th>FR</th> <th>TEMP</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>6 H</td> <td>118/63</td> <td>95</td> <td></td> <td>36,4°C</td> <td rowspan="4"> Dr. Fernando Rezende CRM-RR 2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia </td> </tr> <tr> <td>12 H</td> <td>100X30</td> <td>101</td> <td></td> <td>36°C</td> </tr> <tr> <td>18 H</td> <td>110X72</td> <td>92</td> <td></td> <td>36°C</td> </tr> <tr> <td>24 H</td> <td>101X58</td> <td>88</td> <td></td> <td>34°C</td> </tr> </tbody> </table>								SINAIS VITAIS	PA	FC	FR	TEMP		6 H	118/63	95		36,4°C	Dr. Fernando Rezende CRM-RR 2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia	12 H	100X30	101		36°C	18 H	110X72	92		36°C	24 H	101X58	88		34°C
SINAIS VITAIS	PA	FC	FR	TEMP																														
6 H	118/63	95		36,4°C	Dr. Fernando Rezende CRM-RR 2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia																													
12 H	100X30	101		36°C																														
18 H	110X72	92		36°C																														
24 H	101X58	88		34°C																														



SUS		Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
1 - IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE				2 - CNEB	
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE				4 - CNEB	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE					
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE				8 - N° DO PRONTUÁRIO	
5 - NOME DO PACIENTE				8 - SEXO	
7 - DATA NACIONAL DE NASCIMENTO (DNBI)				9 - DATA DE NASCIMENTO	
10 - NOME DA MÃE OU DO RESPONSÁVEL				11 - TELEFONE DE CONTATO	
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)					
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA				14 - CDD. DO MUNICÍPIO	
				15 - UF	
				16 - CEP	
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO					
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS					
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO					
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE EXAMES DIVERSOS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)					
20 - DESCRICÃO DO CASO CLÍNICO					
21 - CID 10 PRINCIPAL					
22 - CID 10 SECUNDÁRIO(S) E OUTRAS AECORRÊNCIAS					
PROCEDIMENTO SOLICITADO					
23 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO					
24 - DOCUMENTO					
25 - N° DOCUMENTO (CNS/UF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE					
26 - DATA DA AUTORIZAÇÃO					
27 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)					
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)					
28 - Nº DO ACIDENTE					
29 - SÉRIE					
30 - CHAVE CAUSADA					
31 - CIDR					
32 - Nº DO EMPREGO					
33 - Nº DO EMPREGO					
34 - Nº DO EMPREGO					
35 - Nº DO EMPREGO					
36 - Nº DO EMPREGO					
37 - Nº DO EMPREGO					
38 - Nº DO EMPREGO					
39 - Nº DO EMPREGO					
40 - Nº DO EMPREGO					
41 - Nº DO EMPREGO					
42 - Nº DO EMPREGO					
43 - Nº DO EMPREGO					
44 - Nº DO EMPREGO					
45 - Nº DO EMPREGO					
46 - Nº DO EMPREGO					
47 - Nº DO EMPREGO					
48 - Nº DO EMPREGO					
49 - Nº DO EMPREGO					
50 - Nº DO EMPREGO					
51 - Nº DO EMPREGO					
52 - Nº DO EMPREGO					
53 - Nº DO EMPREGO					
54 - Nº DO EMPREGO					
55 - Nº DO EMPREGO					
56 - Nº DO EMPREGO					
57 - Nº DO EMPREGO					
58 - Nº DO EMPREGO					
59 - Nº DO EMPREGO					
60 - Nº DO EMPREGO					
61 - Nº DO EMPREGO					
62 - Nº DO EMPREGO					
63 - Nº DO EMPREGO					
64 - Nº DO EMPREGO					
65 - Nº DO EMPREGO					
66 - Nº DO EMPREGO					
67 - Nº DO EMPREGO					
68 - Nº DO EMPREGO					
69 - Nº DO EMPREGO					
70 - Nº DO EMPREGO					
71 - Nº DO EMPREGO					
72 - Nº DO EMPREGO					
73 - Nº DO EMPREGO					
74 - Nº DO EMPREGO					
75 - Nº DO EMPREGO					
76 - Nº DO EMPREGO					
77 - Nº DO EMPREGO					
78 - Nº DO EMPREGO					
79 - Nº DO EMPREGO					
80 - Nº DO EMPREGO					
81 - Nº DO EMPREGO					
82 - Nº DO EMPREGO					
83 - Nº DO EMPREGO					
84 - Nº DO EMPREGO					
85 - Nº DO EMPREGO					
86 - Nº DO EMPREGO					
87 - Nº DO EMPREGO					
88 - Nº DO EMPREGO					
89 - Nº DO EMPREGO					
90 - Nº DO EMPREGO					
91 - Nº DO EMPREGO					
92 - Nº DO EMPREGO					
93 - Nº DO EMPREGO					
94 - Nº DO EMPREGO					
95 - Nº DO EMPREGO					
96 - Nº DO EMPREGO					
97 - Nº DO EMPREGO					
98 - Nº DO EMPREGO					
99 - Nº DO EMPREGO					
100 - Nº DO EMPREGO					

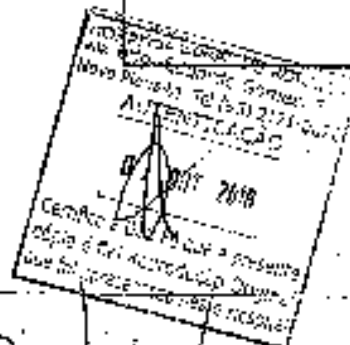


GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

BOLETIM OPERATÓRIO

BOLETIM OPERATÓRIO

Data: 4.5.19 O.S. _____



unidade cirúrgica

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: fratura simples de fêmur distal
INDICAÇÃO TERAPÊUTICA: RMF + colocação de placa
TIPO DE INTERVENÇÃO: _____
MEDICAÇÃO S E ACIDENTES: _____
DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO: _____

QUIRURGO: Adriano 1º AUXILIAR: estor?
2º AUXILIAR: Luiz INSTRUMENTADORA: _____
3º AUXILIAR: _____ ANESTESIA: _____
ANESTESISTA: Luiz ANESTÉSICO: _____
MÉDICO: _____ DURAÇÃO: _____

RESUMO CIRÚRGICO

- 1) Redução da fratura
- 2) aspiração + anti-sepsia + curativos + RMF
- 3) curativo lateral com curativo + curativos sob visto até 10 dias. Fratura simples com redução de uma cominada + curativos + RMF
- 4) redução aberta + colocação placa de 12 furos + 10 perfuradores corticais + amarração de fragmentos + LMC
- 5) Vagorosa + radiografia satisfatória
- 6) Rota de FV + anestesia



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
Secretaria de Saúde

FICHA DE ANESTESIA

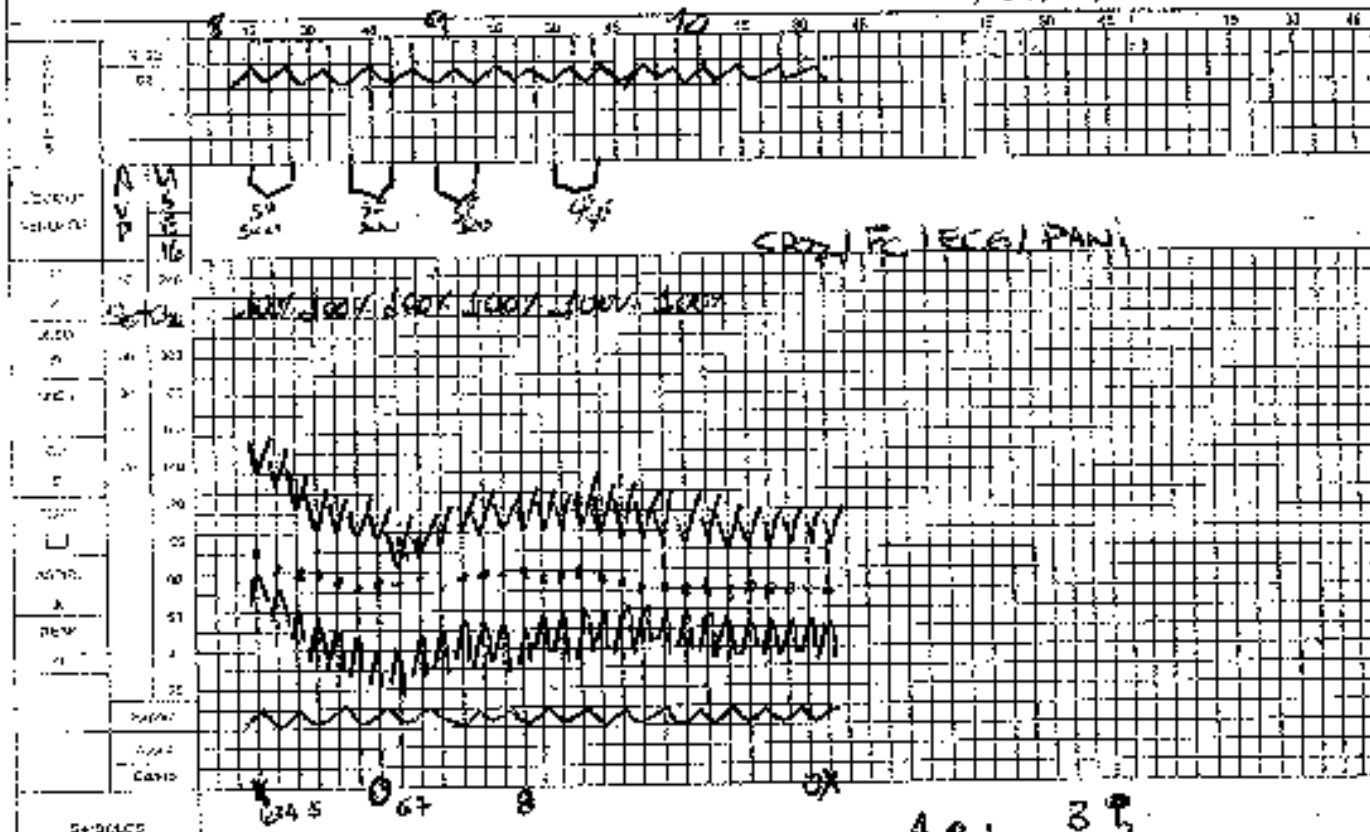
Nadison Cipriano - 24 anos - ASA I

PRE-MEDICAÇÃO - TIPO - DOSE - HORAS - EFEITO

Fentanil 100mcg + Midazolam 2mg

Boa Vista

04/05/18



DRUG	DOSE	TIME	REMARKS
Bupivacaina	30mg	08:00	Local anesthetic
Fentanil	100mcg	08:00	Analgesic
Midazolam	2mg	08:00	Sedative
Epinephrine	10mg	08:00	Vasopressor
Amidone	40mg	08:00	Anticholinergic
Propofol	2g	08:00	Anesthetic

Obs: Sintaxe fentanil (E)
De Vitor / Marcos R. De Vitor / Wladimir / Tarciso / Lary +
Dr. Nadison Cipriano
Médico Anestesiologista
CRM: 111.111-11111



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

NOVA LINGUAGEM CONSTRUÍDO EM CIRCULA

NOME DO PACIENTE	Idade	APT OU LEITO	Nº DO PRONTUÁRIO	DATA
Abelardo Cipriano	24	104 - 03		04 / 05 / 98

TPO		TEMPO DE DURAÇÃO	
	INICIO	FIM	TEMPO TOTAL
Atividade de Ensino de Física (6)	08:45	10:52	

EQUIPE MÉDICA	
QUIRURGO	ANESTESISTA:
Dr. Tito Peraca	M. ultrazone
1º AUXILIAR	RES. ANESTESIA:
Dr. S. S. S.	R. maciel
2º AUXILIAR	INSTRUMENTADOR
Dr. S. S. S.	U. S. S.
3º AUXILIAR	CIRCULANTE
Dr. S. S. S.	Bahia T. T.
TIPO DE ANESTESIA: D. S. S.	TEMPO DE DURAÇÃO:

QUANT.	MATERIAIS	VALOR	QUANT.	MEDICAMENTOS	VALOR
10	FCIS COMRESSAS C/03 UNID.		10	FRASCOS- SORO FISIOLÓGICO 300 ml	
10	PACOTES GAZE			FRASCOS- SORO RINGER LACTALDO	
	LUVA ESTERIL 7,0			FRASCOS- SORO- NITROGLIC	
	LUVA ESTERIL 7,5			FIO VICRYL Nº 1	
10	LUVA ESTERIL 8,0			FIO MONONYLON Nº 2.0	
	LUVA ESTERIL 8,5			FIO ALGODÃO SEM AGULHA Nº	
10	LUVAS P/ PROCEDIMENTOS			FIO ALGODÃO COM AGULHA Nº	
	LÂMINA DISTURJ Nº 15			FIO CATGUT SIMPLES Nº	
	DRENO DE SUÇÃO Nº			FIO CATGUT CROMADO Nº	
	DRENO DE TORAX Nº		10 ml	PROPRANOLOL P/P. Tópico	
	DRENO DE PENROSE Nº		1	INSULINA Solução Regular	
	SERINGA 01ML		1	INSULINA Solução de Prolongo Nº 14	
	SERINGA 03ML		150 ml	CETAPROFENO, Analg. 70%	
	SERINGA 05 ML		1	CEFTIOXIMO, Equipos macrogt	
	SERINGA 10ML		1	CEFTIOXIMO, Agulha P/ Raqui	
	SERINGA 20ML		1	EPADOL, Cateter de O2	
			10	OUTROS: Soluções	

MATERIAIS E MEDICAMENTOS CONSUMIDOS EM SALA DE CIRURGIA- VISTO DOS RESPONSÁVEIS		DEBITAR NA C.C.DC. PACIENTE		VA
INSTRUMENTADOR (A)	ENFERMEIRA CHEFE	MATERIAL MEDICAMENTOS		
	<i>Suellem</i>			
	<i>Bruno</i>			
	<i>Dilene</i>	SUB-TOTAL		
FUNCIONÁRIO CALÇULOS	CIRCULANTE DE SALA	TAXA DE SALA		
		TAXA DE ANESTESIA		
		SOMA		
		ENVIE ESTE FORMULÁRIO A CONTABILIDADE		



LAUDO DE AVALIAÇÃO

tipo de lesão:

Distúrbio de Exat. de Escrita (E)

Data 04/05/18

SP. DO. NOME ALGHE

Nome do paciente: Nelson Ribeiro

Idade: 24

Sexo: A / 104 / 03

Local: Grande São Paulo

Arbitradora: Tânia Bahia

Sexo: 04

Contato: Exatidão CVR

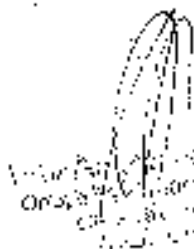
Assinado digitalmente

Plano de P. longo 12 furos

Parafuso Corticois 60 L

52 ☐

56 ☐


Médico Responsável

Médico Responsável

DATA - PRECATORIO DO PACIENTE

DATA - PRECATORIO



ESTADO DE ROANINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

ANTES DE O PACIENTE SAIR DA SALA DE OPERAÇÕES

ANTES DA INICIÇÃO

ANTES DA INICIÇÃO

ANTES DA INICIÇÃO

ANTES DA INICIÇÃO

ANTES DA INICIÇÃO

Saída (Saia Pós Operatória)

OS PROFISSIONAIS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM
OU DA EQUIPE MÉDICA CONFIRMA RAM
VERACILMENTE COM A EQUIPE:

1- O NOME DO PROCEDIMENTO
REGISTRADO

() Sim () Não

2- SE AS CONTA GENS DE INSTRUMENTAIS
CIRÚRGICOS, COMPRESSAS E AGULHAS
SÃO CORRE TAS

() Sim () Não

3- COMO A AMOSTRA PARA ANATOMIA
PATOLÓGICA ESTÁ IDENTIFICADA
INCLUINDO O NOME DO PACIENTE

() Sim () Não

SE HÁ ALGUM PROBLEMA COM EQUIPAMENTO
PARA SER RESOLVIDO

() Sim () Não

4- O CIRURGIÃO, O ANESTESIOLOGISTA E A
EQUIPE DE ENFERMAGEM REVISAM
PREOCUPAÇÕES ESSENCIAIS PARA A
RECUPERAÇÃO E O MANEJO DESTE PACIENTE

() Sim () Não

Dr. João Alves Barbosa Filho
Coordenador Geral

Assistente Social

ANTES DA INICIÇÃO

ANTES DA INICIÇÃO

ANTES DA INICIÇÃO

CONFIRMAR QUE TODOS OS MEMBROS DA
EQUIPE SE APRESEN TARAM PELO NO ME B
CIRURGIÃO () Sim () Não

CONFIRMAR ANESTESIOLOGIA E ENVOLVENDO
CONFIRMA RAM VERACILMENTE:

() Identificação do paciente

() Identificação do paciente

EVENTOS CRÍTICOS PREVENTIVOS:

PREVENÇÃO DO CIRURGIÃO:

Quanto às etapas críticas da intervenção, descrição da
intervenção e perda sanguínea prevista.

PREVENÇÃO DA EQUIPE DE ANESTESIA:

Se algum procedimento específico em relação ao paciente

PREVENÇÃO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM:

Se materiais necessários, como instrumentos, próteses e

curios estão presentes e dentro da validade de

validade (o estado resultante de indicação) de

preocupações relacionadas a equipamentos em situações

preocupações.

PREVENÇÃO DA ANESTESIOLOGIA E DO

PREVENÇÃO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM

() Sim () Não

() Sim () Não

AS PREVENÇÕES ESSENCIAIS, ESPECIALLY, ACONVINDO

() Sim () Não





PRESCRIÇÃO DIÁRIA

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em <https://projudi.trf.jus.br/projudi/> - Identificador: PJ64A HC6TX TP2U3 GHGE3

PROJUDI / SETOR		QUANTO	VALOR	DIÁRIO	DIÁRIO DE REGISTRO
NOME DO PACIENTE: <i>Marcelo Silva</i>					
PROFISSIONAL RESPONSÁVEL: <i>Gea</i>					
DATA / HORA	PRESCRIÇÃO	DIÁRIO	DIÁRIO DE REGISTRO	OBSERVAÇÃO	
11/09/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
12/09/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
13/09/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
14/09/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
15/09/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
16/09/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
17/09/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
18/09/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
19/09/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
20/09/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
21/09/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
22/09/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
23/09/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
24/09/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
25/09/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
26/09/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
27/09/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
28/09/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
29/09/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
30/09/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
01/10/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
02/10/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
03/10/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
04/10/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
05/10/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
06/10/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
07/10/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
08/10/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
09/10/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
10/10/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
11/10/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
12/10/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
13/10/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
14/10/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
15/10/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
16/10/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
17/10/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
18/10/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
19/10/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
20/10/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
21/10/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
22/10/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
23/10/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
24/10/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
25/10/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
26/10/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
27/10/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
28/10/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
29/10/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
30/10/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
31/10/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
01/11/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
02/11/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
03/11/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
04/11/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
05/11/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
06/11/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
07/11/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
08/11/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
09/11/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
10/11/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
11/11/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
12/11/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
13/11/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
14/11/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
15/11/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
16/11/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
17/11/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
18/11/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
19/11/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
20/11/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
21/11/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
22/11/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
23/11/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
24/11/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
25/11/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
26/11/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
27/11/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
28/11/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
29/11/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
30/11/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
01/12/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
02/12/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
03/12/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
04/12/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
05/12/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
06/12/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
07/12/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
08/12/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
09/12/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
10/12/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
11/12/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
12/12/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
13/12/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
14/12/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
15/12/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
16/12/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
17/12/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
18/12/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
19/12/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
20/12/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
21/12/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
22/12/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
23/12/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
24/12/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
25/12/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
26/12/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
27/12/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
28/12/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
29/12/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
30/12/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	
31/12/19	08h00 - 08h30	08h00	08h30	08h00 - 08h30	

104-3

		HOSPITAL GERAL DE RORAIMA			
		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA			
		SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA			
		PRESCRIÇÃO MÉDICA			
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN 27/01/1994	
PACIENTE	NADSON CIPRIANO				
DIAGNÓSTICO	FX EXPOSTA DE FEMUR E				
ALERGIAS		HAS		DM	
IDADE	24A	LEITO	104-3	DATA	3/5/2018
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				S/N
2	SFD, 9% 500ML EV DE 12/12H				18:00
3	OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA				06
4	TENOXICAN 40MG 1X/DIA EV				suspensão
5	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				
6	TRAMAL 100MG + SFD, 9% 100ML EV OU 20 GTS VO DE 8/8H SE DOR INTENSA				
7	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				16
8	SSVV + CCGG 6/6 H				20:00
9	CURATIVO DIÁRIO				12:15 21.06
10	DIPIRONA 1G EV 6/6H				
11					
12	1-SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SCI), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 250-300: 4UI; 300-350: 6UI; 350-400: 8UI; >400: 10UI E OU GLICOSE < 60 DL/ML GLICOSE 50% 40 ML EV + AVEAR PLANTONISTA 2-QUADRO DE HIPERTENSÃO: CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG. AFEIND-PA 30 MIN APÓS, SE PA SE MANTIVER ELEVADA ACIMA DOS UNIFORMES SUPRACITADOS CHAMAR PLANTÃO.				
13					

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO,
NORMOCORADO, HIDRATADO.

SOLICITADO:



CONDUITA: MANTIDA

ÁREA DE SINISTRO - ORTAT
CONTENDO RAG VERIFICADO

7 AGO 2018

SENA SEGURADORA SA
Av. Caramuru, 100 - Boa Vista - Maceió - AL

SINAIS VITAIS	PA	FC	FR	TEMP	Dr. Fernando Rezende CRM-RR/2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia
6 H					
12 H	139x95	90	-	35,8°C	
18 H					
24 H					

 HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA 					
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	27/01/1994
PACIENTE	NADSON CIPRIANO				
DIAGNÓSTICO	FX EXPOSTA DE FEMUR E				
ALERGIAS	HAS DM				
IDADE	24A	LEITO	104-3	DATA	6/6/2018
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				24h
2	SF0,9% 500ML EV DE 12/12H				24h
3	OMEPRAZOL 40MG EV PELA MANHA				24h
4	TENOXICAN 40MG 1X/DIA EV				suspensão
5	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				24h
6	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV CM 20 GTS VO DE 8/8H SE DOR INTENSA				24h
7	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				24h
8	SSV + CCGG 6/6 H				24h
9	CURATIVO DIÁRIO				24h
10	DIPIRONA 1G EV 6/6H				24h
11					
12	1-SE DIABÉTICO, CORRECÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; >400: 10UI E, QU GLICOSE < 60 DI/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV - AVISAR PLANTONISTA 2-QUADRO DE HIPERTENSÃO: CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG, AVERIGUAR 30 MIN APÓS, SE RA SE MANTIVER ELEVADA, AVALIAR DOSE V/LORES SUPRACITADOS CHAMAR PLANTÃO.				
13					
EVOLUÇÃO MÉDICA:					
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE					
# EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.					
#SDUCITADO:					
#CONDUTA: MANTIDA					
SINAIS VITAIS	PA	FC	FR	TEMP	Dr. Fernando Rezende CRM-RR 2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia
6 H					
12 H	120/80	105		36.3°C	
18 H	120/80	90		36.4	
24 H					

APROVADO POR: [Assinatura]
 CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
 07/06/2018
 SEMTE SEGURADORA S/A
 Av. Capota, 100 - 1º andar - 66060-000 - Belém - PA







REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

980131278

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

980131278

PROIBIDA PLASTIFICAR

980131278

FRANCISCA SOUSA DO NASCIMENTO

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSORA
148994 SSP RR

CPF
606.934.792-72

DATA NASCIMENTO
23/12/1976

PLACAO
JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO
JURACY SOUSA DO NASCIMENTO

PERMISSÃO
ACC
CRT. HAB. AD

Nº REGISTRO
01101996953

VALIDADE
14/01/2020

1ª HABILITAÇÃO
17/12/1999

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
BOA VISTA - RORAIMA

DATA DE EMISSÃO
15/01/2015

10964911290
RR207911720

ASSINATURA DO EMISSOR
JUSCELINO KUNTSCHER PEREIRA
DIRETOR PRESIDENTE

DETRAN-RR (RORAIMA)
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO





GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
3º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 016959/2018-A01

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 26/07/2019 10:32 Data/Hora Fim: 26/07/2019 10:48
Origem: Polícia Militar Nº do Documento: J 28539 Data: 20/04/2018
Delegado de Polícia: Adriano Silva Severino Santos

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: 3º Distrito Policial

Data/Hora do Fato: 20/04/2018 18:39

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)

Bairro: Caranã

Logradouro: Av. Joca Faria com Waldemar Coelho de Aguiar

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1095: Auto lesão - Acidente de trânsito	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: ADEILZA APARECIDA BRANDÃO (ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: GO - Rubiataba Sexo: Feminino Nasc: 06/12/1968
Profissão: Auxiliar Administrativo Escolaridade: Ensino Superior Completo
Estado Civil: Viúvo(a)
Nome da Mãe: Maria Luci Brandão

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 2916361

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: RUA ALTAIR PEREIRA DE MELO

Nº: 304

Bairro: jardim caranã

Telefone: (95) 99125-7981 (Celular)

Nome Civil: NADSON CIPRIANO (VÍTIMA, COMUNICANTE, ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: RR - Boa Vista Sexo: Masculino Nasc: 27/01/1994
Profissão: Estudante Escolaridade: Ensino Médio Incompleto
Estado Civil: Solteiro(a)
Nome da Mãe: Vera Cipriano

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 704.871.852-50

RG - Carteira de Identidade: 518201-8

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: Rua: José de Souza

Nº: 115

Complemento: Casa

Bairro: Calungá



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
3º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 016959/2018-A01

Telefone: (95) 99177-9750 (Celular)

Nome Civil: RAYMISON DA SILVA COSTA (ENVOLVIDO, VÍTIMA)

Nacionalidade: Brasileira

Sexo: Masculino

Idade: 23

Estado Civil: Solteiro(a)

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 3987280

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: Rua: Edson Castro

Bairro: Liberdade

Nº: 659

Razão Social: PM (COMUNICANTE)

Ramo de Atuação: Órgão público

Endereço

Município: Boa Vista - RR

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Automóvel/Utilitário/Camioneta/Caminhon
CPF/CNPJ do Proprietário 595.675.972-00	Placa NAO-6796
Renavam 00338274340	Número do Motor NAA162431
Número do Chassi 9BGSU19F0CC124879	Ano/Modelo Fabricação 2012/2011
Cor PRATA	UF Veículo Roraima
Município Veículo Boa Vista	Marca/Modelo CHEVROLET/CLASSIC LS
Modelo CHEVROLET/CLASSIC LS	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Meio Empregado

Nome Envolvido

Adeliza Aparecida Brandão

Envolvimentos

Proprietário

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 540.550.912-49	Placa NAV-9129
Renavam 00580579786	Número do Motor E3D3E-038208
Número do Chassi 9C6KE1260E0032332	Ano/Modelo Fabricação 2014/2013
Cor VERMELHA	UF Veículo Roraima
Município Veículo Boa Vista	Marca/Modelo YAMAHA/XTZ 125K
Modelo YAMAHA/XTZ 125K	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Meio Empregado

Nome Envolvido

Raymison da Silva Costa

Envolvimentos

Proprietário

RELATO/HISTÓRICO

ROP/PM, expressa o que segue:

Fomos acionados via CIOP'S para atender uma ocorrência de acidente de trânsito no endereço acima citado, envolvendo os veículos citados no campo de veículos envolvidos, que a motocicleta segundo seu condutor item 01 (um) transitava pela rua: Waldemar Coelho de Aguiar, sentido bairro cauaomé, e segundo o item 03 (três)



Delegado de Polícia Civil: Adriano Silva Severino Santos
Impresso por: Jefferson Inacio Araujo
Data de Impressão: 26/07/2019 10:48
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 3

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
3º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 016959/2018-A01

condutora do automóvel 4 (quatro) rodas transitava pela rua: Joca farias sentido bairro centro, que ao passar pela rua Waldemar coelho de Aguiar 2 cruzamento 2 a motocicleta cruzou sua preferência ocorrendo colisão frontal em seu veículo. Que a os danos ocorridos a ambos veículos estão relatados acima, informo ainda que apenas os ocupantes da motocicleta sofreram lesões físicas das quais, o item 01 (um) obteve lesão no joelho direito e no braço direito, e o passageiro item 02 (dois) obteve uma suposta fratura na perna direita. Que o item 03 (três) não obteve qualquer tipo de danos físicos aparentes, que foram atendidos pela equipe bravo 03 (três) do SAMU. Informo que a motocicleta acima citada foi entregue à Keilliane Maria Pereira sob RG:3374670 SSP/RR residente na tv. Dos Macuxis, nº1586, bairro: Alvorada, onde a mesma apresentou-se como amiga pessoal do item 01 (um). Informo que foi realizada a perícia pelo perito da policia civil Wellington Alencar.

VEÍCULOS ENVOLVIDOS

01 (UM) CHEVROLET/CASSIC LS NA COR PRATA DE PLACA NAO 6796

***DANOS:** PARACHOQUE DIATEIRO AMASSADO E RALADO, CAPÔ AMASSADO, FAROL DIREITO DANIFICADO, E PARA-LAMAS DIANTEIRO DIREITO AMASSADO.

01(UMA) MOTOCICLETA YAMAHA XTZ 125K NA COR VERMELHA DE PLACA NAV 9129.

***DANOS:** CARENAGEM LATERAL DIREITA DO TANQUE DANIFICADA, GUIDÃO AMASSADO, RETROVISOR DANIFICADO, PEDALEIRA AMASSADA.

DANOS ESTES VISIVEIS.

Sem mais a relatar.

O COMUNICANTE/VÍTIMA NADSON CIPRIANO COMPARECEU NESTA DELEGACIA PARA ADITAR ESSE BOLETIM DE OCORRÊNCIA PAR FINS DE SEGURO DPVAT, O QUE FOI FEITO ACIMA.

ASSINATURAS

DAT

26 JUL 2019

AGENTE DE POLÍCIA

CONFERIDOR

Jefferson Inacio Araujo
Agente de Policia Civil
Mat 042000908

Jefferson Inacio Araujo
Agente de Policia
Matrícula 42000908
Responsável pelo Atendimento

Nadson Cipriano

(Envolvido / Vítima / Comunicante)

ÁREA DE REGISTROS DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

07 AGO 2019

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bazzari, 444 - Boa Vista - RR



Delegado de Polícia Civil: Adriano Silva Severino Santos
Impresso por: Jefferson Inacio Araujo
Data de Impressão: 26/07/2019 10:48
Protocolo nº: Não disponível

Página 3 de 3

PPE - Procedimentos Policiais Eletrônicos

ÁREA DE MINISTROS - PMRR		1ºBPM PMRR		RELATÓRIO DE OCORRÊNCIA POLICIAL				Nº 028539							
Vtr	624	SUCp	1ºBPM	Data	20/04/2018	S/Setor	LESTE	H/Transm	18:39	H/Ini	18:39	CH/H	*****	H/Fim	23:16
Cód. Oc.		Cód. Prov.		Cód. Ser. Prest.		Km/Ini.		Km/Fim							
1001/1003		13999				81757		81777							
LOCAL DE OCORRÊNCIA															
AV.: JOCA FARIAS/ WALDEMAR COELHO DE AGUIAR															
Bairro: CARANÃ															
Ref.: CRUZAMENTO															
PESSOAS RELACIONADAS															
1 CONDUTOR		Nome: RAYMISSON DA SILVA COSTA				Idade: 23		E. Civil: SOLTEIRO							
Endereço: RUA: EDSON CASTRO, Nº659, BAIRRO: LIBERDADE															
Edt. R.G		3987280 SSP/RR		CNH 05984549236 "AB"		Profissão:		ESTUDANTE							
2 PASSAGEIRO		Nome: NADSON CIPRIANO				Idade: 24		E. Civil: SOLTEIRO							
Endereço: RUA: JOSE DE SOUZA, Nº115, BAIRRO: CALUNGÁ															
Edt. R.G		NÃO INFORMADO		CNH *****		Profissão:		ESTUDANTE							
3 CONDUTORA		Nome: ADEILZA APARECIDA BRANDÃO				Idade: 50		E. Civil: SOLTEIRA							
Endereço: RUA: ALTAIR PEREIRA DE MELO, Nº304, BAIRRO: JARDIM CARANÃ															
Edt. R.G		NÃO INFORMADO		CNH 03440700933 "AB"		Profissão:		SERV.PÚBLICA							
VEÍCULOS ENVOLVIDOS															
01 (UM) CHEVROLET/CASSIC LS NA COR PRATA DE PLACA NAO 6796															
*DANOS: PARACHOQUE DIATEIRO AMASSADO E RALADO, CAPÔ AMASSADO, FAROL DIREITO DANIFICADO, E PARA-LAMAS DIANTEIRO DIREITO AMASSADO.															
01(UMA) MOTOCICLETA YAMAHA XTZ 125K NA COR VERMELHA DE PLACA NAV 9129.															
*DANOS: CARENAGEM LATERAL DIREITA DO TANQUE DANIFICADA, GUIDÃO AMASSADO, RETROVISOR DANIFICADO, PEDALEIRA AMASSADA.															
DANOS ESTES VISÍVEIS.															
RECEBI CONDUZINDO (S) MATERIAL (AIS) ACIMA ANOTADO (S): os objetos apreendidos.															
ASSINATURA				CARGO				LOCAL							
Senhor delegado do 3º DP				HISTÓRICO				3º DP							
<p>Informo que fomos acionados via CIOP'S para atender uma ocorrência de acidente de trânsito no endereço acima citado, envolvendo os veículos citados no campo de veículos envolvidos, que a motocicleta segundo seu condutor item 01 (um) transitava pela rua: Waldemar coelho de Aguiar, sentido bairro cauamé, e segundo o item 03 (três) condutora do automóvel 4 (quatro) rodas transitava pela rua: Joca farias sentido bairro centro, que ao passar pela rua Waldemar coelho de Aguiar "cruzamento" a motocicleta cruzou sua preferencia ocorrendo colisão frontal em seu veículo. Que a os danos ocorridos a ambos veículos estão relatados acima, informo ainda que apenas os ocupantes da motocicleta sofreram lesões físicas das quais, o item 01 (um) obteve lesão no joelho direito e no braço direito, e o passageiro item 02 (dois) obteve uma suposta fratura na perna direita. Que o item 03 (três) não obteve qualquer tipo de danos físicos aparentes, que foram atendidos pela equipe bravo 03 (três) do SAMU. Informo que a motocicleta acima citada foi entregue à Keilliane Maria Pereira sob RG:3374670 SSP/RR residente na tv. Dôs Macuxis, nº1586, bairro: Alvorada, onde a mesma apresentou-se como amiga pessoal do item 01 (um). Informo que foi realizada a pericia pelo perito da policia civil Wellington Alencar. Sem mais a relatar.</p>															
SALATIEL ALEXANDRE RIBEIRO				41.366-6				SOLDADO PM				1ºBPM			
				Nº				Posto/Graduação				SUOp			
<p>POLÍCIA MILITAR - ER</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p>DATA 11/10/18</p>															

20/04/2018

Maquiel *Maquiel*
Téc. En. *Maquiel*
agem *Maquiel*
COREN *Maquiel*
23.04.18

.... Guia de Atendimento 02

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA - PAAR / PSFE
AV BRIGADEIRO EDUARDO GOMES, 3308 - AEROPORTO



1800939400	20/04/2018 20:01:50	FICHA DE ATENDIMENTO		TRAUMATOLOGIA	NOTURNO 19-	12
Paciente		Data Nascimento	Idade	CNS	CPF	Prontuário
NADSON CIRPIANO		27/01/1994	24 A 2 M 24 D		07	
Tipo Doc	Documento	Órgão Emissor	Data Emissão	Sexo	Estado Civil	Raça/Cor
IDENTIDADE	MAO			M		PARDA
Mãe	INFORMADO					
VERA CIPRIANO		Pai			Contato	
		NI			(95) 99145-4367	
Endereço		Ocupação				
RUA - JOSE DE SOUZA - 115 - CALUNGA - BOA VISTA - RR						
Class. de Risco	Plano Convênio	Nº da Carteira	Validade	Autorização	Sis Prenatal	
	SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE					
Motivo do Atendimento	Caráter do Atendimento	Profissional do Atend.	Procedência	Temp.	Peso	Pressão
ACIDENTE DE MOTO	URGÊNCIA					
Sector	Tipo de Chegada	Procedimento Sol.	Registrado por:			
GRANDE TRAUMA	SAMU CAPITAL		LEILSON.SOUSA			
Queixa Principal						
[] Síndrome Febril [] Sintomático Respiratório [] Suspeita de Dengue						
[] <i>ferido de moto.</i>						
Anamnese de Enfermagem				GSC	TOTAL	
<i>Acidente automobilístico.</i>				AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456		
Anamnese - (HORA DA CONSULTA - ____:____h)						
<i>Queixa de moto x ventos com.</i>						
<i>sem mais lesões</i>						
Exame Físico						
<i>As pernas dispareias de fêmur.</i>						
Hipótese Diagnóstica						
SADT - Exames Complementares						
[] RAIO-X [] ULTRA-SON [] TC [] SANGUE [] URINA [] ECG [] OUTROS: _____						
PRESCRIÇÃO				APRAZAMENTO	OBSERVAÇÃO	
<i>1. Clotixone 15 (12)</i>						
<i>2. Tenoxicam 40mg (10)</i>						
<i>3. Dipirona 250 (10)</i>						
<i>4. Dt.</i>						
Dr. Marcos Felipe Diniz Médico CRM/RR 1866				HOSPITAL GERAL DE RORAIMA AV. BRIGADEIRO EDUARDO GOMES, 3308 - AEROPORTO Novo Planalto Tel (95) 2121-0620 AUTENTICAÇÃO 07.04.2018 Certifico e Dou fé que a presente cópia é fiel reprodução Original que foi apresentado neste Hospital		
Conduta						
[] Alta por Decisão Médica [] Ambulatório						
[] Alta a Pedido [] Observação (Até 24h)						
[] Alta a Revelia [] Internação						
[x] Transferência para: <i>Dr. Topo de</i> Data e Hora da Saída/Alta: ____/____/____						
óbito		ÁREA DE SINISTROS - DPMAT				
Antes do 1º Atendimento? [] Sim [] Não		[] IML Anatomia Patológica ____/____/____				
Assinatura do Paciente ou Responsável		Carimbo e Assinatura do Médico				
Impresso por: leilson.sousa Data Hora: 20/04/2018 20:05:10		GENTE SEGURADORA S/A Av. Capitão João Batista, 484 - Boa Vista - RR				





Presidência da República
Secretaria de Micro e Pequena Empresa
Secretaria de Racionalização e Simplificação
Departamento de Registro Empresarial e Integração
Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

NIRE (DA SEDE OU DA FILIAL QUANDO A SEDE FOR EM OUTRA UF)

33.3.0028479-6

Type: **Text**

Sociedade anônima

Don't be Entrepreneurial

Normal

NO An Dentonin

00-2018/017153-4

26/01/2018 - 10:52:13

JUCERJA

Último Arreglo:

00003131301 - 18/12/2017

NIRE: 33.3.0026479-6

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

Boletim(s): 102595004

Hash: ECC52023-073D-4232-B033-7CC99430A908

Órgão	Calculado	Pago
Junta	570,00	570,00
PREI	21,00	21,00

**REQUERIMIENTO**



Ilmo Sr. Presidente da Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

requer a v. sa o deferimento do seguinte ato:

[illegible]

Representante legal da empresa

Local	Nome:		
	Assinatura:		
	Telefone de contato:		
Data	E-mail:		
	Tipo de documento:	Híbrido	
	Data de criação:	24/01/2018	
	Data da 1ª entrada:		



00-2018/017153-4

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

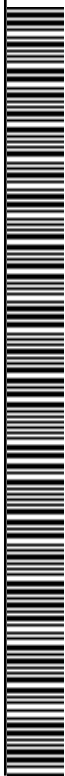
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

NIRE: 333.0028479-6 Protocolo: 00-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018

CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO D0003149059 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: FD6974386FA48220CFDE4B56AFADE5ECF8FFD5CF68740F233K496AFDA80E1FB8

Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo. Pag. 2/13



Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT
Tel 21 3861-4600 www.seguradoralider.com.br
Rua Senador Dantas 74, 5º andar
Centro Rio de Janeiro CEP 20031-205



**SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO
DO SEGURO DPVAT S.A.**

NIRE nº. 33.3.0028479-6
CNPJ/MF nº. 09.248.608/0001-04

**ATA DA REUNIÃO DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO
REALIZADA EM 14 DE DEZEMBRO DE 2017**

1. DATA, HORA E LOCAL: Aos 14 (quatorze) dias do mês de dezembro de 2017, às 10 horas, na Rua da Assembleia, nº 100 - 26º andar – Sala de Reunião do Conselho de Administração, na Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro.

2. CONVOCAÇÃO: Os membros do Conselho de Administração foram convocados por correio eletrônico enviado em 07 de dezembro de 2017.

3. PRESENÇA: Presentes os conselheiros titulares: Roberto Barroso, Celso Damadi, Jabis de Mendonça Alexandre, Rosana Techima Salsano, Ivan Luiz Gontijo Júnior, Alfredo Lalia Neto, Marcelo Goldman, Bernardo Dieckmann, João Gilberto Possiede, Nicolás Jesus Di Salvo, Paulo de Oliveira Medeiros, João Carlos Cardoso Botelho, Fernando Rodrigues Azevedo e Paulo Augusto Freitas de Souza, conforme assinaturas constantes do Livro de Presença de Conselheiros da Companhia. Presentes, ainda, os conselheiros suplentes Leonardo F. Semenovitch, Sidney Aparecido Pariz, Anderson Fernandes Peixoto e Maurício Bernardes, que, por força da presença dos respectivos Conselheiros titulares, atenderam à reunião sem direito a voto nas matérias da ordem do dia, conforme assinaturas constantes do Livro de Presença de Conselheiros da Companhia.

4. MESA: Presidente: Roberto Barroso; Secretária: Isabella Maria Azevedo da Cunha.

5. ORDEM DO DIA: deliberar sobre:

- (i) reeleição de Diretores Estatutários; e
- (ii) eleição de membro para o Comitê de Auditoria.

6. DELIBERAÇÕES: Iniciados os trabalhos pelo item (i) da ordem do dia, os membros do Conselho de Administração deliberaram, por unanimidade, reeleger para um mandato de 01 (um) ano os seguintes membros da Diretoria da Companhia: (a) **JOSÉ ISMAR ALVES TÔRRES**, brasileiro, casado, securitário, inscrito no CPF/MF sob o nº 186.088.769-49 e titular da carteira de identidade nº 2.237.060, expedido pela SSP-DF, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, no Estado do Rio de Janeiro, para o cargo de Diretor Presidente da Companhia; (b) **HELIO BITTON RODRIGUES**, brasileiro, solteiro, advogado, titular do documento de identidade nº 07.395.050-3, expedido pelo DETRAN-RJ, inscrito no CPF/MF sob o nº 990.536.407-20, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, no Estado do Rio de Janeiro, para o cargo de Diretor sem designação específica da

Ata da Reunião do Conselho de Administração da Seguradora Líder do Consórcio do
Seguro DPVAT S.A. realizada em 14 de dezembro de 2017, às 10 horas
Página 1 de 3

CR *Lucia*

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Empresa: SEGURADORA LÍDER DOS CONSORCÍOS DO SEGURO DPVAT S/A

NIRE: 33.3.0028479-6 Protocolo: 00-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018

CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00003149059 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: FD6974386FA48220CPDE4B56AFAD5ECPBFFD5CF68740F233E496AFDA80E1FB8

Para validar o documento acesse <http://www.jucec.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo. Pag. 3/13



JUCEC RJ
Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT
Tel 21 3861-4600 www.seguradoralider.com.br
Rua Senador Dantas 74, 5º andar
Centro Rio de Janeiro CEP 20031-205



Companhia; e (c) **CRISTIANE FERREIRA DA SILVA**, brasileira, solteira, securitária, titular do documento de identidade nº 16.482.014-0, expedido pela SSP-SP, inscrita no CPF/MF sob o nº 060.179.048-09, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, no Estado do Rio de Janeiro, para o cargo de Diretora sem designação específica. A posse dos diretores ora eleitos dar-se-á mediante assinatura do respectivo termo no livro de atas da Diretoria Executiva da Companhia, permanecendo nos respectivos cargos até a investitura dos seus sucessores. Os Diretores ora eleitos aceitaram e declararam, sob as penas da lei, que não estão impedidos de exercer o comércio ou a administração de sociedade mercantis em virtude de condenação criminal, tampouco estão impedidos, por lei especial, ou condenados por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, contra a economia popular, a fé pública ou a propriedade, ou a pena criminal que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, não estando incurso em quaisquer dos crime previstos em lei ou nas restrições legais que possam impedi-los de exercer atividades mercantis, em desacordo com o disposto no art. 37, inciso II, da Lei nº. 8.934, 18 de dezembro de 1994 e no art. 147 da Lei nº. 6.404, de 15 de dezembro de 1976, ciente de que qualquer declaração falsa importará em responsabilidade criminal. Os membros do Conselho de Administração deliberaram, por unanimidade, retirar o item (ii) da ordem do dia de pauta. Em decorrência do item (i) da ordem do dia, os membros do Conselho de Administração deliberaram, por unanimidade, rerratificar as funções específicas perante à SUSEP atribuídas aos membros da Diretoria Executiva, conforme segue. Deixa-se de atribuir as funções de que tratam os itens 1.2.1.5, 1.2.1.6, e 1.2.1.7, da Carta Circular nº 1/2016/Susep-Cgrat, tendo em vista inexistirem as referidas atividades na Companhia:

N	MEMBRO	RCA	MANDATO	FUNÇÃO ESPECÍFICAS PERANTE À SUSEP
1	José Ismar Alves Tôrres	14.12.2017	13.12.2018	Diretor Presidente
2	Helio Bitton Rodrigues	14.12.2017	13.12.2018	sem função específica
3	Cristiane Ferreira da Silva	14.12.2017	13.12.2018	Diretor responsável técnico (Circular SUSEP nº 234/03 e Resolução CNSP nº 321/15) (executiva ou operacional)
4	Milton Bellizia	15.02.2017	14.02.2018	Diretor responsável pelas relações com a SUSEP (executiva ou operacional)
				Diretor responsável administrativo-financeiro (executiva ou operacional)
				Diretor responsável pelo acompanhamento, supervisão e cumprimento das normas e procedimentos de contabilidade (executiva ou operacional)
5	Andrea Louise Ruano Ribeiro	15.02.2017	14.02.2018	Diretor responsável pelo cumprimento do disposto na Lei nº 9.613, de 3 de março de 1998 (Circulares SUSEP nº 234/03 e 445/12) (fiscalização ou controle)
				Diretor responsável pelos controles internos (fiscalização ou controle)
				Diretor responsável pelos controles internos específicos para a prevenção contra fraudes (fiscalização ou controle)

Ata da Reunião do Conselho de Administração da Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT S.A. realizada em 14 de dezembro de 2017, às 10 horas
Página 2 de 3

Ch *Luc*

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
NIRE: 333.0028479-6 Protocolo: 00-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018
CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00003149059 e demais constantes do termo de autenticação.
Autenticação: FD6974386FA48220CFDE4B56APADE5ECF8FFD5CF68740F233E496AFDA80E1FB8
Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo. Pag. 4/13



Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT
Tel 21 3861-4600 www.seguradoralider.com.br
Rua Senador Dantas 74, 5º andar
Centro, Rio de Janeiro CEP 20031-205



7. ENCERRAMENTO, LAVRATURA, APROVAÇÃO E ASSINATURA DA ATA: Nada mais a ser tratado, foi encerrada a reunião e lavrada a presente ata em forma de sumário dos fatos ocorridos e que, após lida e achada correta, foi aprovada e assinada por todos os conselheiros presentes.

8. ASSINATURAS: A presente ata foi assinada por: Roberto Barroso – Presidente (ass.), Isabella Maria Azevedo da Cunha – Secretária (ass.), Celso Damadi, Jabis de Mendonça Alexandre (ass.), Rosana Techima Salsano (ass.), Ivan Luiz Gontijo Junior (ass.), Alfredo Lalia Neto (ass.), Marcelo Goldman (ass.), Bernardo Dieckmann (ass.), João Gilberto Possiede (ass.), Nicolás Jesus Di Salvo (ass.), Paulo de Oliveira Medeiros (ass.), João Carlos Cardoso Botelho, Fernando Rodrigues Azevedo (ass.) e Paulo Augusto Freitas de Souza (ass.).

Certifico que a presente é cópia fiel da Ata original lavrada no Livro de Atas do Conselho de Administração da Companhia.

Rio de Janeiro, 14 de dezembro de 2017


Roberto Barroso
Presidente


Isabella Maria Azevedo da Cunha
Secretária

Ata da Reunião do Conselho de Administração da Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT S.A. realizada em 14 de dezembro de 2017, às 10 horas
Página 3 de 3

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

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

NIRE: 333.0028479-6 Protocolo: 00-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018

CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00003149059 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: FD6974386FA48220CFDE4B56AFAD5ECF8FFD5CF68740F233E495AFDA30E1FB8

Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo. Pag: 5/13



**SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO
DO SEGURO DPVAT S.A.
NIRE nº. 33.3.0028479-6
CNPJ/MF nº. 09.248.608/0001-04**

LIVRO DE ATAS DE REUNIÃO DA DIRETORIA EXECUTIVA

TERMO DE POSSE

JOSÉ ISMAR ALVES TÔRRES, brasileiro, casado, securitário, inscrito no CPF/MF sob o nº 186.088.769-49 e titular da carteira de identidade nº 2.237.060, expedido pela SSP-DF, residente e domiciliado na Rua Presidente Alfonso Lopes, nº 25, apto 402 – Lagoa, Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro – CEP: 22071-050, eleito como membro da Diretoria Executiva da Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT S.A. ("Companhia") na Reunião do Conselho de Administração realizada no dia 14 de dezembro de 2017, é investido no cargo para o qual foi eleito mediante assinatura do presente termo, em conformidade com a Lei nº 6.404/1976, com prazo de mandato de 01 (um) ano. O membro da Diretoria Executiva ora investido, nos termos do art. 147 da Lei nº 6.404/76, declara, sob as penas da lei, que: (i) não está impedido por lei especial, ou condenado por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, contra a economia popular, a fé pública ou a propriedade, ou a pena criminal que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; (ii) possui reputação ilibada; (iii) preenche os requisitos estabelecidos na legislação em vigor para o exercício do cargo para o qual foi eleito; e (iv) não ocupa cargo em sociedade que possa ser considerada concorrente no mercado da Companhia, e não tem, nem representa, interesse conflitante com o da Companhia. Por fim, nos termos do art. 149, § 2º da Lei nº 6.404/1976, declara que receberá as citações e intimações em processos administrativos e judiciais relativos a atos de sua gestão na Rua Senador Dantas, nº 74 - 5º, 6º, 9º, 14º e 15º andares, Centro, Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro.

Rio de Janeiro, 14 de dezembro de 2017


JOSE ISMAR ALVES TORRES

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

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

NIRE: 333.0028479-6 Protocolo: 06-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018

CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00003149059 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: FD6974386FA48220CFDE4B56AFAD5ECF8FFD5CF68740F233E496AFDA80E1FB8

Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo. Pag. 8/13



SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO
DO SEGURO DPVAT S.A.
NIRE nº. 33.3.0028479-6
CNPJ/MF nº. 09.248.608/0001-04

LIVRO DE ATAS DE REUNIÃO DA DIRETORIA EXECUTIVA

TERMO DE POSSE

HÉLIO BITTON RODRIGUES, brasileiro, solteiro, advogado, titular do documento de identidade nº 07.395.050-3, expedido pelo DETRAN-RJ, inscrito no CPF/MF sob o nº 990.536.407-20, residente e domiciliado na Rua Visconde de Pirajá, 228, apto 203, Ipanema, Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro – CEP: 22410-000, eleito como membro da Diretoria Executiva da Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT S.A. ("Companhia") na Reunião do Conselho de Administração realizada no dia 14 de dezembro de 2017, é investido no cargo para o qual foi eleito mediante assinatura do presente termo, em conformidade com a Lei nº 6.404/1976, com prazo de mandato de 01 (um) ano. O membro da Diretoria Executiva ora investido, nos termos do art. 147 da Lei nº 6.404/76, declara, sob as penas da lei, que: (i) não está impedido por lei especial, ou condenado por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, contra a economia popular, a fé pública ou a propriedade, ou a pena criminal que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; (ii) possui reputação ilibada; (iii) preenche os requisitos estabelecidos na legislação em vigor para o exercício do cargo para o qual foi eleito; e (iv) não ocupa cargo em sociedade que possa ser considerada concorrente no mercado da Companhia, e não tem, nem representa, interesse conflitante com o da Companhia. Por fim, nos termos do art. 149, § 2º da Lei nº 6.404/1976, declara que receberá as citações e intimações em processos administrativos e judiciais relativos a atos de sua gestão na Rua Senador Dantas, nº 74 - 5º, 6º, 9º, 14º e 15º andares, Centro, Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro.

Rio de Janeiro, 14 de dezembro de 2017


HÉLIO BITTON RODRIGUES

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

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

NIRE: 333.0028479-6 Protocolo: 00-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018

CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00003149059 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: FD6974386FA48220CFDE4B56AFAD5ECF8FFD5CF68740F233E496AFDA80E1FB8

Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo: Pag. 10/13





14

ISSN 1677-7042

Diário Oficial da União - Seção 1

Nº 16, terça-feira, 23 de janeiro de 2018

PORTARIA Nº 755, DE 22 DE JANEIRO DE 2018

O DIRETOR SUBSTITUTO DA ORGANIZAÇÃO DO SISTEMA DE SEGUROS PRIVADOS DA SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS - SUSEP, no uso da competência delegada pelo Superintendente da Susep, por meio da Portaria n.º 4.523, de 30 de maio de 2016, tendo em vista o disposto na alínea a do artigo 36 do Decreto-Lei n.º 73, de 21 de novembro de 1966 e o que consta do processo Susep 15414.63540/2017.50, resolve:

Art. 1º Aprovar as seguintes deliberações tomadas pelas reuniões de ALM SEGURADORA S.A. - MICROSEGURADORA, CNPJ n.º 33.348.000/01-01, com sede na cidade do Rio de Janeiro - RJ, na assembleia geral extraordinária realizada em 30 de junho de 2017.

I - Aumento do capital social em R\$ 490.168,90, elevando-o para R\$ 3.155.951,81, o valor em 179.246.992 ações ordinárias nominativas, sem valor nominal;

II - Reforma do estatuto social.

Art. 2º Resultar que a portaria de RS 189, 140,60 do aumento de capital subscrita deverá ser registrada até 30 de junho de 2018.

Art. 3º Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação.

PAULO DOS SANTOS

PORTARIA Nº 756, DE 22 DE JANEIRO DE 2018

O DIRETOR SUBSTITUTO DA ORGANIZAÇÃO DO SISTEMA DE SEGUROS PRIVADOS DA SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS - SUSEP, no uso da competência delegada pelo Superintendente da Susep, por meio da Portaria n.º 4.523, de 30 de maio de 2016, tendo em vista o disposto na alínea a do artigo 36 do Decreto-Lei n.º 73, de 21 de novembro de 1966 e o que consta do processo Susep 15414.63540/2017.50, resolve:

Art. 1º Aprovar a eleição de administradores de SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT S.A., CNPJ n.º 09.348.000/01-04, com sede na cidade do Rio de Janeiro - RJ, conforme deliberado no relatório do conselho de administração realizada em 14 de dezembro de 2017.

Art. 2º Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação.

PAULO DOS SANTOS

PORTARIA Nº 757, DE 22 DE JANEIRO DE 2018

O DIRETOR SUBSTITUTO DA ORGANIZAÇÃO DO SISTEMA DE SEGUROS PRIVADOS DA SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS - SUSEP, no uso da competência delegada pelo Superintendente da Susep, por meio da Portaria n.º 4.523, de 30 de maio de 2016, tendo em vista o disposto na alínea a do artigo 36 do Decreto-Lei n.º 73, de 21 de novembro de 1966, anexo em anexo 3º da Lei Complementar n.º 124, de 15 de janeiro de 2007 e o que consta do processo Susep 15414.63540/2017.50, resolve:

Art. 1º Aprovar a eleição de membros do comitê de auditoria de IRB BRASIL RESEGUROS S.A., CNPJ n.º 33.348.000/01-01, com sede na cidade do Rio de Janeiro - RJ, conforme deliberado no relatório do conselho de administração realizada em 26 de maio de 2017.

Art. 2º Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação.

PAULO DOS SANTOS

RETIFICAÇÃO

No artigo 1º da Portaria Susep/Direp n.º 721, de 2 de janeiro de 2018, publicada no Diário Oficial da União, de 3 de janeiro de 2018, página 188, artigo 1, item III, na menção do conselho de administração realizada em 1º de novembro de 2017, leia-se: "na assembleia geral extraordinária realizada em 1º de novembro de 2017."

**Ministério da Indústria,
Comércio Exterior e Serviços**

**INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGIA,
QUALIDADE E TECNOLOGIA**

PORTARIA Nº 38, DE 19 DE JANEIRO DE 2018

O PRESIDENTE DO INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGIA, QUALIDADE E TECNOLOGIA - INMETRO, no uso de suas atribuições, conferidas no § 3º do art. 4º da Lei n.º 5.966, de 11 de dezembro de 1973, nos incisos I e IV do art. 3º da Lei n.º 9.933, de 20 de dezembro de 1999, e no inciso V do art. 18 da Emenda Constitucional n.º 14, de 18 de maio de 2012, que aprova o Regulamento para o Transporte Rodoviário de Produtos Perigosos:

Considerando a Portaria Inmetro n.º 16, de 14 de janeiro de 2016, que aprova o Regulamento de Avaliação da Conformidade para o Transporte de Produtos Perigosos (CIPP), aplicável somente à modalidade de comércio de tanques de carga rodoviários;

Considerando a Portaria Inmetro n.º 16, de 14 de janeiro de 2016, que aprova o Regulamento de Avaliação da Conformidade para o Transporte de Produtos Perigosos (CIPP), aplicável somente à modalidade de comércio de tanques de carga rodoviários;

Considerando a necessidade de atualização do Certificado de Inspeção para o Transporte de Produtos Perigosos (CIPP) pelo novo Certificado para o Transporte de Produtos Perigosos (CIPP), aplicável somente à modalidade de comércio de tanques de carga rodoviários;

Considerando a necessidade de ajustes dos Requisitos de Avaliação da Conformidade para Tanques de Carga Rodoviários destinados ao Transporte de Produtos Perigosos, publicados pela Portaria Inmetro n.º 16, de 14 de janeiro de 2016, conforme disposto no Anexo desta Portaria, disponibilizado no site www.inmetro.gov.br ou no endereço eletrônico:

Instituto Nacional de Metrologia, Qualidade e Tecnologia - Inmetro

Diretoria de Avaliação da Conformidade - Diconf

Rua Santa Cruz, nº 416 - 3º andar - Rio de Janeiro

Cep 20.261-232 - Rio de Janeiro - RJ

Art. 2º Ficam substituídos os Anexos A e D da Portaria Inmetro n.º 16/2016 pelos Anexos A e D anexos a esta Portaria.

Art. 3º Ficam incluídos na Portaria Inmetro n.º 16/2016 os Anexos F e G anexos a esta Portaria.

Art. 4º Ficam incluídos, no art. 4º da Portaria Inmetro n.º 16/2016, as seguintes alterações:

SECRETARIA DE COMÉRCIO EXTERIOR

CIRCULAR Nº 4, DE 22 DE JANEIRO DE 2018

O SECRETÁRIO DE COMÉRCIO EXTERIOR, SUBSTITUTO DO MINISTÉRIO DA INDÚSTRIA, COMÉRCIO EXTERIOR E SERVIÇOS, no uso de suas atribuições, uma vez que, conforme o conteúdo do Anexo, as propostas de modificação da Nomenclatura Comum do MERCOSUL - NCM e da Tarifa Externa Comum em análise pelo Departamento de Negociações Internacionais (DENI), tem o objetivo de colher subsídios para a definição de posicionamentos do governo brasileiro no âmbito da coordenação do Comitê Técnico n.º 1, de Tarifas, Nomenclatura e Classificação de Mercadorias, do Mercosul (CT-1).

1. Manifestações sobre as propostas deverão ser dirigidas ao DENI por meio do Póssulo-Geral do Ministério da Indústria, Comércio Exterior e Serviços, situado na Esplanada dos Ministérios, Bloco "J", Térreo, CEP 70013-900, Brasília (DF). As correspondências deverão fazer referência ao número desta Circular e ser encaminhadas no prazo de 20 (vinte) dias, a contar da data da publicação desta Circular no Diário Oficial da União.

2. As informações relativas às propostas deverão ser encaminhadas mediante e-mail eletrônico original do modelo padrão, disponível na página do Ministério da Indústria, Comércio Exterior e Serviços, no endereço <http://www.mec.gov.br/informacoes/EXPOSITORIO/intermediacao/intermediacao.asp>. O formulário também pode ser solicitado pelos telefones (61) 2027-7373 e 2027-7258 ou pelo endereço de e-mail eti@mdc.gov.br.

3. O encaminhamento sobre a análise das propostas poderá ser realizado por meio do endereço eletrônico <http://www.mec.gov.br/intermediacao/intermediacao.asp> ou pelo endereço de e-mail eti@mdc.gov.br.

4. Caso haja, posteriormente, ajustes de texto realizados pelos editores em nome dos editores, eventuais manifestações a respeito deverão ser encaminhadas a esta Secretaria mediante os procedimentos previstos nesta Circular.

RENATO AGOSTINHO DA SILVA

SITUAÇÃO ATUAL	SITUAÇÃO PROPOSTA
2917.20.08	2917.20
Acidos poliacetabólicos cíclicos, cíclicos ou cíclicos, seus análogos, homólogos, derivados e seus derivados	Acidos poliacetabólicos cíclicos, cíclicos ou cíclicos, seus análogos, homólogos, derivados, peróxidos e seus derivados
	2917.20.1
	2917.20.15
	2917.20.50
	Outros
	Outros

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 0001281012300014

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/8/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

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

NIRE: 333.0028479-6 Protocolo: 00-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018

CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00003149059 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: FD6974386FA48220CFDE4B56AFAD5E6CF8FDF5CF68740F233E496AFDA80E1FB8

Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo. Pag. 6/13





4996507

ANEXO I À ATA DAS ASSEMBLÉIAS GERAIS ORDINÁRIA E EXTRAORDINÁRIA DA SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., REALIZADAS EM 17 DE MARÇO DE 2016

"SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.

ESTATUTO SOCIAL

CAPÍTULO I - DENOMINAÇÃO, SEDE, OBJETO E DURAÇÃO

Artigo 1º – A SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A. (a "Companhia") é uma sociedade por ações, de capital fechado, que se rege por este Estatuto Social e pelas disposições legais que lhe forem aplicáveis.

Artigo 2º – A Companhia tem por objeto operar nos ramos de seguros de danos e de pessoas, podendo participar de consórcios como líder, como previsto na regulamentação do Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP.

Artigo 3º – A Companhia tem sede na cidade de Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, na Rua Senador Dantas nº 74, 5º, 6º, 9º, 14 e 15 andares, podendo criar, modificar e encerrar, mediante decisão da Diretoria, filiais, agências, sucursais, escritórios e representações em qualquer localidade do País.

Artigo 4º – A Companhia terá prazo indeterminado de duração.

CAPÍTULO II - CAPITAL SOCIAL E AÇÕES

Artigo 5º – O capital social é de R\$ 15.000.000,00 (quinze milhões de reais), totalmente subscrito e integralizado, sendo dividido em 15.000.000 (quinze milhões) de ações ordinárias nominativas escriturais, sem valor nominal.

Parágrafo Primeiro – Cada ação ordinária confere a seu titular direito a um voto nas deliberações da Assembleia Geral.

Artigo 6º – Respeitadas as disposições legais aplicáveis, a Companhia poderá efetuar resgate total ou parcial de ações de qualquer espécie ou classe ou adquiri-las para mantê-las em Tesouraria, pelo valor patrimonial da ação do último balanço auditado, cabendo ao Conselho de Administração fixar as demais características da operação.

CAPÍTULO III – ASSEMBLEIA GERAL

ARTIGO 7º – A Assembleia Geral tem poderes para decidir todos os negócios relativos ao objeto da Companhia e tomar as resoluções que julgar convenientes à sua defesa e desenvolvimento, sempre por maioria absoluta de votos, excetuados os casos expressos em lei.

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016
Página 1 de 10

Bernardo F.S. Berwanger
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
Nire: 33300284796
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016



4996508

ARTIGO 8º - A Assembleia Geral reunir-se-á, ordinariamente, dentro dos 3 (três) primeiros meses após o encerramento do exercício social e, extraordinariamente, sempre que os interesses sociais assim o exigirem.

Parágrafo Primeiro - A Assembleia Geral será convocada na forma da lei. Independentemente das formalidades de convocação, também será considerada regular a Assembleia Geral a que comparecerem todos os acionistas.

Parágrafo Segundo - A mesa da Assembleia Geral será presidida por um acionista, diretor ou não, escolhido dentre os presentes por aclamação para dirigir os trabalhos, o qual poderá nomear até 2 (dois) secretários, que poderão ser acionistas ou não, para assessorá-lo a dirigir os trabalhos, manter a ordem, suspender, adiar e encerrar as reuniões e reduzir a termo o que foi deliberado, produzindo a competente ata.

Parágrafo Terceiro - Os representantes legais e os procuradores constituídos, para que possam comparecer às Assembleias, deverão fazer a entrega dos respectivos instrumentos de representação ou mandato na sede da Companhia, até 48 (quarenta e oito) horas antes da reunião acontecer.

Parágrafo Quarto - Ressalvadas as exceções previstas em lei, a Assembleia Geral instalar-se-á, em primeira convocação, com a presença de acionistas que representem, no mínimo, $\frac{1}{4}$ (um quarto) do capital social com direito a voto, e em segunda convocação instalar-se-á com qualquer número.

Parágrafo Quinto - As decisões da Assembleia Geral serão formalizadas através de ata que deverá conter a transcrição das deliberações tomadas. Da ata tirar-se-ão certidões ou cópias autenticadas para os fins legais.

Parágrafo Sexto - Somente será aprovada a modificação do objeto social da Companhia com a aprovação de $\frac{2}{3}$ (dois terços) das ações ordinárias.

CAPÍTULO IV - ADMINISTRAÇÃO DA COMPANHIA

ARTIGO 9º - A Companhia terá um Conselho de Administração e uma Diretoria Executiva.

Parágrafo Primeiro - Os Conselheiros e os Diretores serão investidos, após a aprovação de sua eleição pela Superintendência de Seguros Privados - SUSEP, em seus cargos mediante assinatura do termo de posse no Livro de Atas do Conselho de Administração ou da Diretoria Executiva, conforme o caso.

Parágrafo Segundo - O prazo de gestão dos Conselheiros e dos Diretores estender-se-á até a investitura dos respectivos sucessores.

Parágrafo Terceiro - As atas das reuniões do Conselho de Administração e da Diretoria Executiva serão lavradas em livro próprio e serão assinadas pelos Conselheiros e pelos Diretores presentes, conforme o caso.

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016
Página 2 de 10

Bernardo F. S. Barwanger
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
Nire: 33300284796
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C81B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7B45C695
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016



4996509

Parágrafo Quarto – Os membros do Conselho de Administração e da Diretoria Executiva ficam dispensados de prestar caução como garantia de sua gestão.

Parágrafo Quinto – Caberá à Assembléia Geral fixar o montante global da remuneração dos Administradores, a qual será distribuída e destinada conforme deliberação do Conselho de Administração.

CAPÍTULO V - CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

ARTIGO 10 – A Companhia será administrada por um Conselho de Administração, composto por, no mínimo, 9 (nove) membros, e no máximo, 15 (quinze) membros, e igual número de suplentes, todos acionistas, residentes no País ou não, eleitos e destituíveis pela Assembleia Geral, e com mandato de 1 (um) ano, permitida a reeleição.

Parágrafo Primeiro - Os membros do Conselho de Administração terão as seguintes denominações: Conselheiro Presidente, Conselheiro Vice-Presidente e demais conselheiros sem designação específica.

Parágrafo Segundo – O membro do Conselho de Administração, que tiver ou representar interesse conflitante com a Companhia, não poderá ter acesso a informações nem participar e exercer o direito de voto nas deliberações do Conselho de Administração que configurem tal impedimento. Poderá, todavia, ser substituído por seu suplente, desde que este não esteja igualmente impedido.

Parágrafo Terceiro – O primeiro mandato dos membros do Conselho de Administração poderá ser superior a 1 (um) ano, se estendendo até a Assembléia Geral Ordinária que se realizar em 2009, referente ao exercício de 2008.

ARTIGO 11 – Eleito pela Assembleia Geral o Conselho de Administração, caberá a este a eleição do Presidente e do Vice-Presidente do Conselho, por maioria de votos. O Vice-Presidente substituirá o Presidente nas suas ausências e impedimentos temporários.

ARTIGO 12 – Na hipótese de ausências e impedimentos temporários de membro do Conselho de Administração, caberá ao seu suplente substituí-lo, e, no caso de vacância de cargo do Conselho de Administração, o conselheiro ausente será substituído por seu suplente até que seja eleito novo membro e seu respectivo suplente pela primeira Assembleia Geral.

ARTIGO 13 – Todas as deliberações do Conselho de Administração, feitas nas competentes reuniões e devidamente lavradas em atas, serão tomadas pela maioria de votos dos presentes.

Parágrafo Primeiro – O Presidente e Vice-Presidente do Conselho de Administração terão direito a voto, cabendo, ainda, ao Presidente em exercício, na hipótese de empate nas deliberações, o voto de desempate.

Parágrafo Segundo - Para que as reuniões do Conselho de Administração possam se instalar e validamente deliberar será necessário a presença da maioria de seus membros em exercício (titulares ou suplentes), desde que a reunião tenha sido regularmente

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016

Página 3 de 10

Bernardo F. S. Berwanger
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
Nire: 33300284796
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016



4996510

convocada.

Parágrafo Terceiro - Caberá ao Presidente do Conselho de Administração presidir as reuniões do aludido Conselho de Administração, e escolher o secretário da reunião, que poderá não ser membro do Conselho de Administração.

ARTIGO 14 - O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, 1 (uma) vez por mês e, extraordinariamente, quando necessário, mediante convocação de seu Presidente ou, conjuntamente, por 3 (três) de seus membros.

Parágrafo Primeiro - Os membros da Diretoria Executiva participarão das reuniões do Conselho de Administração, quando convocados pelo Presidente do Conselho de Administração a pedido de qualquer de seus membros, para esclarecer sobre quaisquer assuntos de interesse da Companhia.

Parágrafo Segundo - As reuniões do Conselho de Administração deverão ser convocadas, por escrito, mediante carta, telegrama ou e-mail a cada um dos seus membros, e dos membros da Diretoria Executiva quando for o caso, com 5 (cinco) dias úteis de antecedência da data de sua realização. O local de realização das reuniões do Conselho de Administração deverá constar do competente anúncio de convocação, juntamente com o horário, a data de realização e a ordem do dia.

Parágrafo Terceiro - Independentemente das formalidades relativas à convocação, considerar-se-á regular a reunião a que comparecerem todos os membros titulares do Conselho de Administração ou seus suplentes, expressamente autorizados pelos respectivos titulares.

ARTIGO 15 - Compete ao Conselho de Administração, além das atribuições que lhe são conferidas por lei:

- a) convocar as Assembléias Gerais Ordinárias e Extraordinárias;
- b) fixar a orientação geral dos negócios da Companhia e aprovar as diretrizes políticas empresariais e objetivos básicos para todas as áreas principais da atuação da Companhia, bem como a sua política de investimentos financeiros;
- c) aprovar o orçamento anual, o plurianual e o planejamento estratégico da Companhia;
- d) eleger e destituir os Diretores da Companhia e fixar-lhes as atribuições através de um Regimento da Diretoria Executiva, bem como atribuir, dentro do montante global da remuneração fixada pela Assembleia Geral, os honorários mensais de cada um dos membros da Administração da Companhia;
- e) eleger, destituir e fixar a remuneração dos membros do Comitê de Auditoria da Companhia;
- f) fiscalizar a gestão dos Diretores, podendo examinar a qualquer tempo, os livros e papéis da Companhia e solicitar informações sobre quaisquer atos celebrados ou em vias de celebração pela Diretoria Executiva;

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016
Página 4 de 10

Bernardo F. S. Berwanger
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
Nire: 33300284796
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C895
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016



4996511

g) manifestar-se, previamente, sobre o relatório da Administração, as contas da Diretoria Executiva, as demonstrações financeiras do exercício e examinar os balancetes mensais;

h) por proposta da Diretoria Executiva, deliberar sobre a declaração de dividendos à conta de lucros apurados em balanços semestrais e submeter à Assembleia Geral a proposta de destinação do lucro líquido do exercício;

i) autorizar a celebração de qualquer operação ou negócio relevante (contratos, acordos, alianças estratégicas, parcerias, contratos de marketing, etc.), bem como contrato financeiro, de aquisição, de venda, de constituição de ônus reais e de locação cujo valor exceder o limite de alçada da Diretoria Executiva estabelecido pelo próprio Conselho de Administração;

j) autorizar a concessão de qualquer garantia, pela Companhia, qualquer que seja o montante, vedada a concessão de garantias para negócios estranhos aos interesses sociais;

k) a aprovação de qualquer transação para pôr término a litígio de valor superior ao limite de alçada da Diretoria Executiva estabelecido pelo próprio Conselho de Administração;

l) estabelecer, por proposta da Diretoria Executiva, critérios gerais de remuneração e a política de benefícios, diretos e indiretos, do quadro de funcionários;

m) decidir sobre a aquisição das próprias ações da companhia para cancelamento ou permanência em tesouraria e, neste último caso, deliberar sobre a sua eventual alienação, observadas as disposições legais aplicáveis;

n) nomear e destituir os auditores independentes da Companhia, analisando e homologando os resultados de seus trabalhos;

o) contribuir para o desenvolvimento de modelos, metodologias e processos de gestão, recomendando à Diretoria Executiva o alinhamento da companhia às melhores práticas, atuando como agente de modernização;

p) analisar e aprovar as propostas para novos investimentos em equipamentos, os compromissos de parcerias e associações e os assumidos com colaboradores;

q) definir diretrizes para o planejamento estratégico;

r) aprovar dotações orçamentárias para cada área e projetos, avaliando e aprovando os resultados a serem atingidos e seus ajustes;

s) manter-se devidamente atualizado sobre os riscos dos negócios;

t) aprovar a contratação de serviços de regulação e de liquidação de sinistros.

u) aprovar e fazer cumprir o Código de Ética da Companhia; e

v) resolver sobre os casos omissos no Estatuto Social e exercer outras atribuições que a

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016

Página 5 de 10

Bernardo F. S. Berwanger
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
Nire: 33300284796
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016
CERTIFICADO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.
Autenticação: 4BF9A0C86683B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016



4996512

lei ou este Estatuto não confirmam a outro órgão da Companhia.

ARTIGO 16 – São atribuições específicas do Presidente do Conselho de Administração:

- a) fixar as datas para as reuniões ordinárias e convocar as reuniões extraordinárias do Conselho;
- b) presidir as reuniões e supervisionar os serviços administrativos do Conselho;
- c) dar o voto de qualidade em caso de empate, além de seu próprio voto; e
- d) zelar pela preservação do estatuto social, e pelo cumprimento das atribuições que cabem ao Conselho de Administração;

Parágrafo Único – Incumbe ao Vice-Presidente do Conselho de Administração substituir o Presidente durante as suas ausências ou impedimentos.

CAPÍTULO VI - COMITÊ DE AUDITORIA

ARTIGO 17 – A Companhia terá um Comitê de Auditoria.

ARTIGO 18 - O Comitê de Auditoria será composto por 3 (três) membros e se regerá, em todos os seus aspectos, pelo previsto na legislação do Conselho Nacional de Seguros Privados e da Superintendência de Seguros Privados.

Parágrafo único - Os membros do Comitê de Auditoria serão eleitos e destituíveis pelo Conselho de Administração, com mandato de até 1 (um ano), sendo permitida a sua reeleição na forma da legislação em vigor, e receberão, a título de remuneração, o estabelecido pelo Conselho de Administração.

CAPÍTULO VI – DIRETORIA EXECUTIVA

ARTIGO 19 - A Diretoria Executiva é o órgão de representação da Companhia, a quem compete praticar todos os atos de gestão dos negócios sociais e será composta pelo Diretor Presidente e por 4 (quatro) Diretores sem designação específica, dentre eles um responsável pelos controles internos e que terá as atribuições da Lei nº 9.613/98, outro que será o responsável técnico e responsável pela prevenção de fraudes, outro que será responsável pelo relacionamento com a SUSEP e, dentre eles, ainda, um diretor responsável administrativo-financeiro, que também será responsável pelo acompanhamento, supervisão e cumprimento das normas e procedimentos de contabilidade, tudo conforme o que dispõe a regulamentação em vigor, com as demais atribuições estabelecidas pelo Conselho de Administração da Companhia

Parágrafo Primeiro – Os Diretores serão eleitos e destituíveis pelo Conselho de Administração, com mandato de até 1 (um ano), sendo permitida a reeleição.

Parágrafo Segundo – Na hipótese das ausências e impedimentos dos Diretores caberá ao Diretor-Presidente indicar, entre os demais Diretores, o substituto, sendo atribuição do Conselho de Administração tomar as medidas necessárias em caso de ausência

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016
Página 6 de 10

Bernardo F. S. Berwanger
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
Nire: 33300284796
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016



4996513

temporária do Diretor-Presidente, bem como deliberar sobre o preenchimento da vaga em caso de vacância de qualquer um dos Diretores.

ARTIGO 20 – Cabe aos integrantes da Diretoria Executiva, em conjunto, supervisionar e controlar todos os assuntos da Companhia, de acordo com as diretrizes e políticas determinadas pelo Conselho de Administração e pela Assembleia Geral, competindo-lhe ainda:

- a) administrar os bens e serviços da Companhia;
- b) gerir as atividades da Companhia, obedecendo rigorosamente às diretrizes traçadas pelo Conselho de Administração e pela Assembleia Geral;
- c) zelar pelo fiel cumprimento do presente estatuto social;
- d) cumprir e fazer cumprir as deliberações do Conselho de Administração e da Assembleia Geral;
- e) elaborar e apresentar anualmente, ao Conselho de Administração, relatório circunstanciado de suas atividades, balanço e prestação de contas do exercício findo, bem como a sua compatibilidade com o planejamento estratégico e orçamento plurianual da Companhia;
- f) preparar e submeter ao Conselho de Administração o orçamento anual e o plurianual e o planejamento estratégico da Companhia;
- g) elaborar e escriturar o balanço e os livros contábeis referentes às demonstrações do exercício findo, para oportuna manifestação do Conselho de Administração e da Assembleia Geral;
- h) autorizar a celebração de qualquer operação ou negócio relevante (contratos, acordos, alianças estratégicas, parcerias, convênios), bem como contratos financeiros, de aquisição, de venda, de constituição de ônus reais e locação dentro da alçada estabelecida pelo Conselho de Administração;
- i) aprovar qualquer transação para pôr término a litígio dentro da alçada estabelecida pelo Conselho de Administração;
- j) admitir e dispensar o pessoal administrativo;
- h) representar a Companhia em juízo ou fora dele.

ARTIGO 21 - Compete ao Diretor Presidente, além de coordenar a ação dos Diretores e de dirigir as atividades relacionadas com o planejamento geral da Companhia:

- a) convocar e presidir as reuniões da Diretoria Executiva;
- b) executar a política, as diretrizes e as atividades de administração da Companhia, conforme especificado pelo Conselho de Administração e pela Assembleia Geral;

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016

Página 7 de 10

Bernardo F.S. Berwanger
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
Nire: 33300284796
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C81B477D79BCBA11812475AE9208295B235403C7645C695
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016



4996514

c) manter o Conselho de Administração informado sobre as atividades da Companhia, através da apresentação mensal de balancete econômico-financeiro e patrimonial da Companhia;

d) manter o Conselho de Administração informado sobre as atividades do Seguro DPVAT e o andamento de suas operações;

e) propor um código de ética para a Companhia, consistente com o código de ética aprovado pelo órgão de representação sindical superior das empresas de seguro;

f) avaliar periodicamente o desempenho dos Diretores, informando a sua conclusão ao Conselho de Administração;

g) delegar para qualquer um dos Diretores a execução das atribuições que estejam dentro de sua alçada; e

i) exercer outras funções que lhe forem cometidas pelo Conselho de Administração.

ARTIGO 22 – Como regra geral, a Companhia se obrigará validamente sempre que representada por:

a) dois Diretores;

b) qualquer Diretor em conjunto com um procurador;

c) dois procuradores com poderes especiais.

Parágrafo Primeiro – Na constituição de procuradores, observar-se-ão as seguintes regras:

a) todas as procurações serão outorgadas pelo Diretor Presidente, em conjunto com outro Diretor. Na ausência do Diretor-Presidente, as procurações serão outorgadas por dois Diretores em conjunto;

b) quando a procuração tiver por objeto a prática de atos que dependam de prévia autorização da Diretoria Executiva, a sua outorga ficará sujeita ao disposto no Parágrafo Segundo desta Cláusula.

Parágrafo Segundo – O prazo de mandato contido nas procurações outorgadas pela Companhia não poderá exceder o prazo de mandato da Diretoria Executiva, exceto para as procurações judiciais, que terão o prazo correspondente à duração da respectiva ação judicial ou, se inaplicável, prazo indeterminado.

CAPÍTULO VIII - CONSELHO FISCAL

ARTIGO 23 – A Companhia terá um Conselho Fiscal cujos deveres, competências e responsabilidades serão os definidos em lei.

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016
Página 8 de 10

Bernardo F. S. Berwanger
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
Nire: 33300284796
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016



4996515

Parágrafo Primeiro – O Conselho Fiscal é composto por, no mínimo, 3 (três) e, no máximo, 5 (cinco) membros efetivos e igual número de suplentes, eleitos pela Assembleia Geral.

Parágrafo Segundo – O Conselho Fiscal poderá reunir-se, sempre que necessário, mediante convocação de qualquer de seus membros, lavrando-se em ata suas deliberações.

CAPÍTULO IX – EXERCÍCIO SOCIAL, DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS E LUCROS

ARTIGO 24 – O exercício social terá início em 1º de janeiro e término em 31 de dezembro de cada ano. Ao término de cada exercício social serão elaboradas as demonstrações financeiras previstas em lei.

ARTIGO 25 – Em cada exercício, os acionistas terão direito a receber, a título de dividendos, um percentual do lucro líquido do exercício, obedecido o mínimo obrigatório de 25% sobre aquele lucro líquido, com os seguintes ajustes:

- a) o acréscimo das importâncias resultantes da reversão, no exercício, de reservas para contingências, anteriormente formadas;
- b) o decréscimo das importâncias destinadas, no exercício, à constituição da reserva legal e de reservas para contingências;
- c) sempre que o montante do dividendo mínimo obrigatório ultrapassar a parcela realizada do lucro líquido do exercício, a Diretoria Executiva poderá propor, e o Conselho de Administração e a Assembleia Geral aprovarem, destinar o excesso à constituição de reserva de lucros a realizar (artigo 197 da Lei nº 6.404/76, com a redação dada pela Lei nº 10.303/01).

ARTIGO 26 – A Companhia poderá levantar balanços semestrais, trimestrais ou mensais, bem como declarar dividendos à conta de lucros apurados nesses balanços. A Companhia poderá ainda declarar dividendos intermediários à conta de lucros acumulados ou de reservas de lucros existentes no último balanço anual ou semestral.

Parágrafo Único – Os dividendos distribuídos nos termos deste artigo poderão ser imputados ao dividendo obrigatório.

ARTIGO 27 – A Companhia poderá pagar ou creditar juros sobre o capital próprio.

Parágrafo Único – A remuneração paga nos termos deste artigo poderá ser imputada ao dividendo obrigatório.

CAPÍTULO X - LIQUIDAÇÃO

ARTIGO 28 – A Companhia entrará em liquidação nos casos previstos em lei, observadas as disposições contidas no artigo 68 e seguintes do Decreto nº 60.459, de 13

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016

Página 9 de 10

Bernardo F. S. Berwanger
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
Nire: 33300284796
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C895
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016

de março de 1967.

XI - DISPOSIÇÕES GERAIS

ARTIGO 29 - É vedado à Companhia conceder financiamento ou garantias de qualquer espécie a terceiros, sob qualquer modalidade, para negócios estranhos aos interesses sociais da Companhia.

ARTIGO 30 - A Companhia observará todos os acordos de acionistas registrados na forma do artigo 118 da Lei nº 6.404/76, cabendo à administração abster-se de registrar as transferências de ações contrárias aos seus respectivos termos e cabendo ao Presidente da Assembleia Geral ou do Conselho de Administração, abster-se de computar os votos proferidos com infração dos mencionados acordos de acionistas.

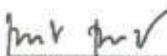
ARTIGO 31 - A Companhia assegurará a seus administradores, dirigentes e conselheiros fiscais, presentes e passados, nos casos em que não houver incompatibilidade com os interesses da Companhia e na forma definida pela Diretoria Executiva a defesa em processos judiciais e administrativos contra eles instaurados pela prática de atos no exercício de cargo ou função na Companhia.

Parágrafo Único - Sem prejuízo para o disposto no caput, a Companhia manterá contrato de seguro de responsabilidade civil (seguro D&O) permanente em favor de seus administradores, dirigentes e conselheiros fiscais para resguardá-los de quaisquer atos ou fatos pelos quais eventualmente venham a ser responsabilizados, cobrindo todo o período de exercício de seus respectivos mandatos.

ARTIGO 32 - Fica eleito o foro da Comarca do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, para dirimir todas as questões oriundas deste Estatuto Social com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja."

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016
Página 10 de 10


Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
Nire: 33300284796
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016


Bernardo F. S. Berwanger
Secretário Geral

PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento particular de procuração a **SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.**, empresa com sede na Rua Senador Dantas nº 74, 5º, 6º, 9º, 14º e 15º andares, parte, Centro, Rio de Janeiro - RJ, CEP 20031-205, inscrita no CNPJ/MF nº 09.248.608/0001-04, neste ato representada na forma de seu Estatuto Social, por seu Diretor Presidente, **JOSÉ ISMAR ALVES TÔRRES**, brasileiro, casado, securitário, CPF/MF nº 186.088.769-49, RG 2.237.060, SSP-DF, e por seu Diretor Jurídico, **HÉLIO BITTON RODRIGUES**, brasileiro, solteiro, advogado, CPF/MF nº 990.536.407-20 e OAB/RJ nº 71.709; nomeia e constitui seus bastantes procuradores, os advogados **MARISTELLA DE FARIAS MELO SANTOS**, brasileira, CPF/MF nº 082.587.197-26 e OAB/RJ nº 135.132; **THEREZINHA COIMBRA FRANÇA**, brasileira, CPF/MF nº 542.587.407-30 e OAB/RJ nº 62.420; **JORSON CARLOS SILVA DE OLIVEIRA**, brasileiro, CPF/MF nº 110.916.708-38 e OAB/SP nº 111.807; **ANA CAROLINA MARTINS GUIMARÃES DE SOUZA**, brasileira, CPF/MF nº 079.914.007-43 e OAB/RJ nº 111.545; **ANDRÉ SCHIESARI DE MIRANDA**, brasileiro, CPF/MF nº 012.941.857-99 e OAB/RJ nº 83.969; **FERNANDA JOSÉ DA SILVA FREIRE**, brasileira, CPF/MF nº 037.242.447-38 e OAB/RJ nº 161.160; **JULIO CEZAR DE AZEVEDO FARIA**, brasileiro, CPF/MF nº 532.246.397-68 e OAB/RJ nº 63.359; **LEILA MARCIA NOGUEIRA DA COSTA CAIRES**, brasileira, CPF/MF nº 034.062.507-42 e OAB/RJ nº 125.974; **PAULO LEITE DE FARIAS FILHO**, brasileiro, CPF/MF nº 029.186.977-70 e OAB/RJ nº 113.674; **JULIANA DANTAS BORGES**, brasileira, CPF/MF nº 055.255.997-08 e OAB/RJ nº 135.435, **DANIELA FERREIRA MENDES DE OLIVEIRA CASTRO**, brasileira, CPF/MF nº 088.398.387-75 e OAB/RJ nº 135.731, **DAVID SANTOS DA CRUZ**, brasileiro, CPF/MF nº 115.998.867-66 e OAB/RJ nº 174.217; todos com endereço profissional à Rua da Assembléia, nº 100, 26º andar, Centro, CEP 20011-904, no Município do Rio de Janeiro - RJ, conferindo os poderes da cláusula *Ad Judicia et Extra* para atuar no foro em geral, em qualquer Juízo, Instância, Tribunal e Órgãos de Proteção e Defesa do Consumidor, podendo firmar compromisso, transigir, desistir, acordar, discordar, assinar termos, atuar em processos físicos e eletrônicos, realizar cadastro e acessar sistemas digitais, nomear prepostos, bem como praticar todos os demais atos necessários e em direito admitidos ao fiel cumprimento do presente mandato, inclusive substabelecer no todo ou em parte, com reservas de poderes, tudo com o fim específico de promover a defesa dos interesses da Outorgante, autorizados, desde já, a receber, dar quitação e levantar o crédito proveniente de alvarás de pagamento, devendo todo e qualquer levantamento judicial ou em Instituições Financeiras, ser liberado mediante Documento de Ordem de Crédito (DOC) ou Transferência Eletrônica Disponível (TED), onde a OUTORGANTE figure, em conjunto ou isoladamente, como beneficiária do crédito, devendo a remessa dos recursos, em qualquer caso, ser feita através de depósito bancário, com identificação do depositante, no Banco do Brasil, Agência 1769-8, Conta nº 644000-2, em nome de SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A, CNPJ/MF nº 09.248.608/0001-04, nos estritos ditames da Portaria SUSEP nº 34, de 02/08/2016, tendo prazo de validade indeterminado.

Rio de Janeiro, 05 de fevereiro de 2018.


JOSÉ ISMAR ALVES TÔRRES
DIRETOR PRESIDENTE


HÉLIO BITTON RODRIGUES
DIRETOR

17º Ofício de Notas DA CAPITAL	Tabelião: Carlos Alberto Firmo Oliveira Rua do Carmo, 63 - Centro - Rio de Janeiro - RJ - Tel: 2107-9000	ADB28690 088674
Reconheço por AUTENTICIDADE as firmas de: HÉLIO BITTON RODRIGUES e JOSÉ ISMAR ALVES TÔRRES (X00000529453)		
Rio de Janeiro, 08 de fevereiro de 2018. Conf. por: CARTÓRIO 17º OFÍCIO DE NOTAS RJ		
Em testemunho da verdade.	Serventia Paula Cristina A. D. Gaspar	3.9% Escrevente
Paula Cristina A. D. Gaspar - Aut.	Total	CTPS 40062 série 06077 ME
ETLP-56891 HDE, ETLP-56892 GRS		Ad. 20.5.3º Lei 8.936/94
Consulte em https://ww3.tirri.jus.br/sitepublico		



SUBSTABELECIMENTO

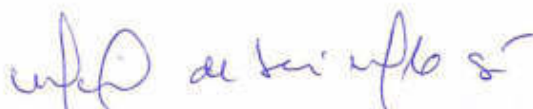
Na qualidade de procurador das Seguradoras: **AIG SEGUROS BRASIL S/A**; **ALFA PREVIDÊNCIA E VIDA S/A**; **ALFA SEGURADORA S/A**; **ALIANÇA DO BRASIL SEGUROS S/A**; **AMERICAN LIFE COMPANHIA DE SEGUROS**; **ANGELUS SEGUROS S/A**; **ARGO SEGUROS BRASIL S/A**; **ARUANA SEGUROS S.A.**; **ASSURANT SEGURADORA S.A**; **ATLÂNTICA CIA DE SEGUROS**; **AUSTRAL SEGURADORA S/A**; **AXA CORPORATE SOLUTIONS SEGUROS S.A**; **AXA SEGUROS S/A**; **AZUL COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS**; **BANESTES SEGUROS S/A**; **BMG SEGUROS S/A**; **BRADESCO AUTO/RE COMPANHIA DE SEGUROS**; **BRASIL VEÍCULOS CIA. DE SEGUROS**; **BTG PACTUAL VIDA E PREVIDÊNCIA S/A**; **CAIXA SEGURADORA S/A**; **CAPEMISA SEGURADORA DE VIDA E PREVIDÊNCIA S/A**; **CARDIF DO BRASIL SEGUROS E GARANTIAS S/A**; **CARDIF DO BRASIL VIDA E PREVIDÊNCIA S/A**; **CENTAURO VIDA E PREVIDÊNCIA S/A**; **CESCEBRASIL SEGUROS DE GARANTIAS E CRÉDITOS S/A**; **CHUBB SEGUROS BRASIL S/A**; **CIA DE SEGUROS ALIANÇA DA BAHIA**; **CIA DE SEGUROS ALIANÇA DO BRASIL**; **CIA DE SEGUROS PREVIDÊNCIA DO SUL**; **CIA EXCELSIOR DE SEGUROS**; **COMPREV SEGURADORA S/A**; **COMPREV VIDA E PREVIDÊNCIA S/A**; **DAYPREV VIDA E PREVIDÊNCIA S/A**; **ESSOR SEGUROS S/A**; **FAIRFAX BRASIL SEGUROS CORPORATIVOS S/A**; **FATOR SEGURADORA S/A**; **GAZIN SEGUROS S.A.**; **GENERALI BRASIL SEGUROS S/A**; **GENTE SEGURADORA S/A**; **ICATU SEGUROS S/A**; **INVESTPREV SEGURADORA S/A**; **INVESTPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A**; **ITAÚ SEGUROS DE AUTO E RESIDÊNCIA S/A**; **J. MALUCELLI SEGURADORA S/A**; **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A**; **MAPFRE VIDA S/A**; **MBM SEGURADORA S/A**; **MG SEGUROS VIDA E PREVIDÊNCIA S/A**; **MITSUI SUMITOMO SEGUROS S/A**; **MONGERAL AEGON SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A**; **OMINT SEGUROS S/A**; **PAN SEGUROS S/A**; **PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS**; **PORTO SEGURO VIDA E PREVIDÊNCIA S/A**; **POTTENCIAL SEGURADORA S/A**; **PREVIMAX PREVIDÊNCIA PRIVADA E SEGURADORA S/A**; **PREVIMIL VIDA E PREVIDÊNCIA S/A**; **RIO GRANDE SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A**; **SABEMI SEGURADORA S/A**; **SAFRA SEGUROS GERAIS S/A**; **SAFRA VIDA E PREVIDÊNCIA S/A**; **SANCOR SEGUROS DO BRASIL S/A**; **SINAF PREVIDENCIAL CIA. DE SEGUROS**; **SOMPO SEGUROS S/A**; **STARR INTERNATIONAL BRASIL SEGURADORA S.A.**; **SUHAÍ SEGUROS S/A**; **SWISS RE CORPORATE SOLUTIONS BRASIL S/A**; **TOKIO MARINE SEGURADORA S/A**; **TRAVELERS SEGUROS BRASIL S/A**; **UNIÃO SEGURADORA S/A – VIDA E PREVIDÊNCIA**; **USEBENS SEGUROS S/A**; **VANGUARDA CIA DE SEGUROS GERAIS**; **XL SEGUROS BRASIL S/A**; **ZURICH SANTANDER BRASIL SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A**; doravante denominada Outorgante, conforme instrumento de mandato.





anexo, substabeleço, com reserva de iguais, nas pessoas dos **Drs. CARLOS EDUARDO DE SOUZA CABRAL**, brasileiro, casado, OAB/RJ 189.997; **FERNANDO DE FREITAS BARBOSA**, brasileiro, casado, OAB/RJ 152.629; **JOÃO ALVES BARBOSA FILHO**, brasileiro, casado, OAB/RJ 134.307; **JOÃO PAULO RIBEIRO MARTINS**, brasileiro, casado, OAB/RJ 144.819; **JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO**, brasileira, casada, OAB/RJ 140.522; **RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO MENEZES**, brasileira, casada, OAB/RJ 185.681; **TODOS INTEGRANTES DA SOCIEDADE DE ADVOGADOS DENOMINADA JOÃO BARBOSA ADVOGADOS ASSOCIADOS**, inscrita na OAB/RJ sob o nº 32.203/2005, com escritório situado na Rua São José, número 90, oitavo andar, CEP: 20010-901 Tel.: (21) 3265-5600, os poderes que me foram conferidos para a plena defesa dos interesses da Outorgante nas ações que têm por objeto o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre – DPVAT, ficando, desde já, **VEDADO receber, dar quitação e levantar o crédito proveniente de alvarás de pagamento, em nome de qualquer pessoa física**, devendo todo e qualquer levantamento, judicial ou em Instituições Financeiras, ser liberado mediante Documento de Ordem de Crédito (DOC) ou Transferência Eletrônica Disponível (TED), onde a OUTORGANTE figure, em conjunto ou isoladamente, como beneficiária do crédito, devendo a remessa dos recursos, em qualquer caso, ser feita através de depósito bancário, com identificação do depositante, no Banco do Brasil, Agência 1912-7, Conta nº 644000-2, em nome de SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S/A, CNPJ/MF nº 09.248.608/0001-04, nos estritos ditames da Portaria SUSEP nº 34, de 02/08/2016.

Rio de Janeiro, 25 de setembro de 2018.



MARISTELLA DE FARIAS MELO SANTOS

OAB/RJ 135.132



23/09/2019: HABILITAÇÃO PROVISÓRIA.

Data: 23/09/2019

Movimentação: HABILITAÇÃO PROVISÓRIA

Complemento: Perito Oficial: VITOR PARACAT SANTIAGO habilitado até 01/01/2020 (100 dias)

Por: Lucas Souza de Carvalho

Data: 23/09/2019

Movimentação: JUNTADA DE ATO ORDINATÓRIO

Por: Lucas Souza de Carvalho

Relação de arquivos da movimentação:

- Certidão



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE RORAIMA

COMARCA DE BOA VISTA

6ª VARA CÍVEL - PROJUDI

**Fórum Advogado Sobral Pinto, 666 - 2º Piso - Centro - Boa Vista/RR - CEP:
69.301-380 - Fone: (95) 3198-4796 - E-mail: 6civelresidual@tjrr.jus.br**

CERTIDÃO

Certifico e dou fé que a contestação apresentada é tempestiva.

ATO ORDINATÓRIO

Ao autor para réplica.



23/09/2019: EXPEDIÇÃO DE INTIMAÇÃO.

Data: 23/09/2019

Movimentação: EXPEDIÇÃO DE INTIMAÇÃO

Complemento: Para advogados/curador/defensor de NADSON CIPRIANO com prazo de 15 dias úteis - Referente ao evento JUNTADA DE ATO ORDINATÓRIO (23/09/2019)

Por: Lucas Souza de Carvalho

Data: 23/09/2019

Movimentação: JUNTADA DE ATO ORDINATÓRIO

Por: Lucas Souza de Carvalho

Relação de arquivos da movimentação:

- Certidão



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE RORAIMA
COMARCA DE BOA VISTA
6ª VARA CÍVEL - PROJUDI

Fórum Advogado Sobral Pinto, 666 - 2º Piso - Centro - Boa Vista/RR - CEP:
69.301-380 - Fone: (95) 3198-4796 - E-mail: 6civelresidual@tjrr.jus.br

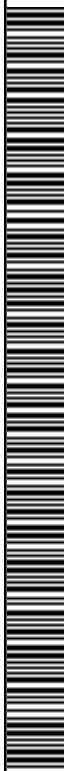
Proc. n.º 0827309-53.2019.8.23.0010

Para que o requerido comprove ou efetue o pagamento referente aos honorários periciais.

Informo que adiciono o referido processo aos expedientes de designação de perícia.

Boa Vista/RR, 23/9/2019.

Lucas Souza de Carvalho
Analista Judiciário



Data: 25/09/2019

Movimentação: JUNTADA DE OFÍCIO DE OUTROS ÓRGÃOS

Por: Loren Oliveira Lima

Relação de arquivos da movimentação:

- Ofício



BOA VISTA (RR), 19 de Setembro de 2019 .

Excelentíssimo(a) Senhor(a) Juiz(a)

Informamos a V.Exa. que se encontra depositado valor neste Banco, à disposição desse Juízo, na conta judicial abaixo discriminada:

Processo n.º:	08273095320198230010
Reu:	SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO
CPF/CNPJ:	09.248.608/0001-04
Autor:	NADSON CIPRIANO
CPF/CNPJ:	704.871.652-50
Valor original:	R\$ 200,00
Agência depositária:	3797 - 4 SETOR PUBLICO RR
N.º da conta judicial:	1800118080238
N.º da parcela:	1
Data do depósito:	16.09.2019
Depositante:	SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO

Respeitosamente,

Banco do Brasil S.A.
PSO BOA VISTA
AV.GLAYCON DE PAIVA,74
BOA VISTA - RR .

Excelentíssimo(a) Senhor(a) Juiz(a) de Direito
6 VARA CIVEL RESIDUAL
BOA VISTA - RR .



03/10/2019: LEITURA DE INTIMAÇÃO REALIZADA.

Data: 03/10/2019

Movimentação: LEITURA DE INTIMAÇÃO REALIZADA

Complemento: (Pelo advogado/curador/defensor de NADSON CIPRIANO) em 03/10/2019 com prazo de 15 dias úteis *Referente ao evento (seq. 12) JUNTADA DE ATO ORDINATÓRIO (23/09/2019) e ao evento de expedição seq. 13.

Por: PAULO SERGIO DE SOUZA

Data: 07/10/2019

Movimentação: LEITURA DE CARTA DE CITAÇÃO (A.R.) REALIZADA

Complemento: CARTA DE CITAÇÃO (A.R.) lido em 07/10/2019 - Referente ao evento de expedição (seq. 7) EXPEDIÇÃO DE CARTA DE CITAÇÃO (A.R.) (04/09/2019 09:08:32)

Por: LIANE FLORIANO DIAS

Relação de arquivos da movimentação:

- CARTA DE RECEBIDO

PREENCHER COM LETRA DE FORMA		AR	
DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE			
NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE			
Seg. Líder do Pens. do Seguro DPVAT 5/A			
ENDEREÇO / ADRESSE			
CEP / CODE POSTAL		CIDADE / LOCALITÉ	UF
20.031-205		Rio de Janeiro	RJ
PAÍS / PAYS			
DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (SUJEITO À VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINATION		NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI	
Citação - 6º VCV		<input type="checkbox"/> PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE	
0827309-53.2019.8.23.0010		<input type="checkbox"/> EMS	
		<input type="checkbox"/> SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ	
ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCÉPTEUR		DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRATION	CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION
SEGURADORA LÍDER		/ /	
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCÉPTEUR			
13 SET 2019			
Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR			
BIANCA DE SOUZA CROZALVEIRA			
RG: 20.993.830-7			
Vanderlei Jacinto			
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERS			

75240203-0 FC0463 / 16 114 x 186 mm

23/10/2019: JUNTADA DE PETIÇÃO DE MANIFESTAÇÃO DA PARTE.

Data: 23/10/2019

Movimentação: JUNTADA DE PETIÇÃO DE MANIFESTAÇÃO DA PARTE

Complemento: Cumprimento de intimação - Referente ao evento JUNTADA DE ATO ORDINATÓRIO (23/09/2019)

Por: PAULO SERGIO DE SOUZA

Relação de arquivos da movimentação:

- Petição



Paulo Sérgio de Souza
Advocacia & consultoria

Dr. Paulo Sérgio de Souza
OAB/RR 317 B

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 6ª VARA CÍVEL DA
COMARCA DE BOA VISTA – ESTADO DE RORAIMA**

Autos: nº 0827389-53.2019.823.0010

Requerente: NADSON CIPRIANO

Requerida: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT

O Requerente, já devidamente qualificado nos presentes Autos, vem a presença de Vossa Excelência para apresentar Réplica à Contestação apresentada pela Requerida, em cumprimento à intimação determinada por este D. Juízo, nos termos que seguem:

DO PAGAMENTO DA PERÍCIA

Excelência, o Requerente é pessoa pobre na acepção legal do termo e foi requerida a Gratuidade da Justiça, conforme preconizam as Leis nº 5.584/70 e 1.060/50, com redação que lhe deu a Lei nº 7.510/86, a qual não foi contestada pela Requerida. Além disso, cumpre ressaltar que aplica-se ao presente caso a Perícia Judicial, que têm sido utilizada no âmbito deste E. Tribunal, para apuração das lesões sofridas, este também é o entendimento dos Tribunais pátrios:

Processo: 7786949 PR 778694-9 (Acórdão)
Relator(a): Denise Antunes
Julgamento: 21/06/2012
Órgão Julgador: 10ª Câmara Cível

AGRAVO DE INSTRUMENTO. AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT. APLICABILIDADE DO CDC. INVERSÃO DO ÔNUS DA PROVA. POSSIBILIDADE. INVERSÃO QUE NÃO IMPLICA NA INVERSÃO DO ÔNUS FINANCEIRO. PERÍCIA JUDICIAL. POSSIBILIDADE. DESNECESSIDADE DA PERÍCIA SER REALIZADA PELO IML. ADMITE-SE PERÍCIA JUDICIAL. RECURSO NÃO PROVIDO.DPVATCDC

(7786949 PR 778694-9 (Acórdão), Relator: Denise Antunes, Data de Julgamento: 21/06/2012, 10ª Câmara Cível)

Portanto, impugna o Autor a preliminar, pede a Inversão do ônus da Prova com fundamento no Código de Defesa do Consumidor e a realização de perícia judicial que, em havendo custas, as mesmas sejam suportadas pela Requerida, em razão da hipossuficiência do Autor.



Paulo Sérgio de Souza
Advocacia & consultoria

Dr. Paulo Sérgio de Souza
OAB/RR 317 B

DO MÉRITO

O demandante, no dia 20 de abril de 2018, por volta das 18:39hs, foi vítima de acidente de trânsito ocorrido na AV: Joca Farias/Waldemar Coelho de Aguiar, Bairro: Caranã no Cruzamento, evento este que lhe causou Fratura exposta em MIE (Membro Inferior Esquerdo).

Deste modo, o vindicante, ciente do seu direito ao seguro obrigatório (DPVAT), promoveu, por meio de solicitação administrativa, o pagamento da apólice a título de invalidez, apresentando todos os documentos exigidos por lei, conforme demonstram os documentos em anexo. Como bem reconheceu a Seguradora ao lhe dar provimento a indenização DPVAT, depositando-lhe a quantia de R\$ 2.362,50 (dois mil trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos).

Segundo a Legislação específica em vigor, o Autor comprovou ser beneficiário da indenização, em razão de Acidente de Trânsito, fato reconhecido pela Requerida em Processo Administrativo, discutindo-se, no entanto, o valor a ser pago.

Cumprе ressaltar, Excelência, que a Requerida não forneceu ao Autor qualquer informação quanto aos parâmetros utilizados para a indenização paga, em Processo Administrativo, conforme relatado na Inicial, no valor de R\$ 2.362,50 (dois mil trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos). Também não apontou, na sua Contestação, em qual item da tabela de indenização apresentada se apoiou para calcular o “quantum indenizatório” pago ao mesmo.

O valor pago não condiz em nada com os danos experimentados pelo segurado, haja vista as sequelas resultantes do acidente, que lhe causaram danos irreversíveis, tudo relatado na Inicial e que será devidamente apurado na Perícia.

O Autor se desincumbiu de provar o alegado, apresentando os documentos que acompanham a Inicial ao contrário da Empresa Ré, que não apresentou até o momento qualquer fato impeditivo, modificativo ou extintivo do direito perquirido pelo Requerente, não guardando sintonia com o dispositivo Legal citado, em parte, na Contestação. O mesmo deve ser observado em sua íntegra, quanto ao ônus de provar o alegado, conforme transcreve-se do Código de Processo Civil:

Art. 333 – O ônus da prova incumbe:

- I – ao autor, quanto ao fato constitutivo do seu direito;**
- II – ao réu, quanto à existência de fato impeditivo, modificativo ou extintivo do direito do autor.**





Paulo Sérgio de Souza
Advocacia & consultoria

Dr. Paulo Sérgio de Souza
OAB/RR 317 B

DA AUSENCIA DO LAUDO DO IML

Primeiramente, importante fazer alguns esclarecimentos acerca do seguro DPVAT e da Legislação que atualmente o rege. A graduação da invalidez da vítima de acidente de trânsito foi introduzida pela Medida Provisória nº 451/2008, posteriormente convertida na Lei nº 11.945/2009, que atualmente regula a matéria em seus artigos 30 a 32, oportunamente, transcrito logo abaixo o artigo 31, §1º, I e II, *in verbis*:

Artigo 31 § 1º - No caso da cobertura de que trata o inciso II do caput deste artigo, deverão ser enquadradas na tabela anexa a esta Lei as lesões diretamente decorrentes de acidente e que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica, classificando-se a invalidez permanente como total ou parcial, subdividindo-se a invalidez permanente parcial em completa e incompleta, conforme a extensão das perdas anatômicas ou funcionais, observado o disposto abaixo:

I - quando se tratar de invalidez permanente parcial completa, a perda anatômica ou funcional será diretamente enquadrada em um dos segmentos orgânicos ou corporais previstos na tabela anexa, correspondendo a indenização ao valor resultante da aplicação do percentual ali estabelecido ao valor máximo da cobertura; e

II - quando se tratar de invalidez permanente parcial incompleta, será efetuado o enquadramento da perda anatômica ou funcional na forma prevista no inciso I deste parágrafo, procedendo-se, em seguida, à redução proporcional da indenização que corresponderá a 75% (setenta e cinco por cento) para as perdas de repercussão intensa, 50% (cinquenta por cento) para as de média repercussão, 25% (vinte e cinco por cento) para as de leve repercussão, adotando-se ainda o percentual de 10% (dez por cento), nos casos de sequelas residuais.

Importante mencionar, ainda, para um melhor esclarecimento, um julgado do Tribunal de Justiça do Rio Grande do Sul, que afirma a **NECESSIDADE DA PERÍCIA JUDICIAL PARA O DESLINDE DO PROCESSO JUDICIAL**:

EMENTA: APELAÇÃO CÍVEL. SEGURO DPVAT. COBRANÇA. INVALIDEZ PERMANENTE. INDENIZAÇÃO PROPORCIONAL AO DANO CORPORAL. NECESSIDADE DE REALIZAÇÃO DE NOVA PERÍCIA MÉDICA. SENTENÇA DESCONSTITUÍDA. A graduação da invalidez da vítima de acidente de trânsito foi introduzida pela Medida Provisória nº 451/2008, posteriormente convertida na **Lei nº 11.945/2009**, que atualmente regula a matéria em seus artigos 30 a 32. Aplica-se a proporcionalidade na indenização para o caso de invalidez permanente no seguro DPVAT ao grau desta.

Diferente não é a jurisprudência segura do STJ, expressa no texto da **Súmula nº 474 do STJ**. Na espécie, para o deslinde da lide, necessária a realização



Paulo Sérgio de Souza
Advocacia & consultoria

Dr. Paulo Sérgio de Souza
OAB/RR 317 B

de nova prova pericial, no sentido de se auferir o grau de invalidez do demandante.

Desconstituição da sentença de 1º grau que se impõe, para que seja realizada a prova pericial. EM JUÍZO DE RETRATAÇÃO, RECURSO PREJUDICADO. SENTENÇA DESCONSTITUÍDA. (Apelação Cível Nº 70048695647, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Maria Claudia Cachapuz, Julgado em 24/09/2014).

Assim, em todos os casos de processos judiciais que tem como objeto a cobrança do Seguro DPVAT, aplica-se a proporcionalidade na indenização para o caso de invalidez permanente no seguro DPVAT ao grau desta.

Ademais nossas jurisprudências, tem dado um tratamento diferenciado ao entendimento do nobre magistrado, senão vejamos:

TJ-MG - Apelação Cível AC 10024123336687001 MG (TJ-MG) Data de publicação: 27/05/2014 **Ementa:** AÇÃO DE COBRANÇA - SEGURO DPVAT - AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - IRRELEVÂNCIA - INÉPCIA DA INICIAL - NÃO OCORRÊNCIA - RECURSO DE APELAÇÃO PROVIDO - Para a propositura de ação de cobrança do seguro DPVAT não é indispensável a juntada, com a inicial, de **laudo** do IML, motivo por que não se pode falar em inépcia da inicial, em ação de tal natureza, tão só porque não veio instruída com tal documento.

TJ-MG - Apelação Cível AC 10024123061673001 MG (TJ-MG) Data de publicação: 28/04/2014 **Ementa:** PROCESSO CIVIL - AÇÃO DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO DPVAT - INDEFERIMENTO DA PETIÇÃO INICIAL - AUSÊNCIA DO LAUDO DO IML - EXTINÇÃO DO PROCESSO - APTIDÃO DA PETIÇÃO INICIAL - SENTENÇA CASSADA. 1. Uma petição inicial está apta a iniciar uma ação quando, além de preenchidos os requisitos do artigo 282 do CPC, permite à parte ex adversa a exata compreensão da demanda, possibilitando-lhe o exercício do contraditório como corolário da ampla defesa; e no caso vertente, é evidente a pretensão inicial e os fundamentos fáticos e jurídicos nos quais o autor/apelante a embasa, como já evidenciado. 2. O **laudo** pericial do Instituto Médico Legal **não é documento indispensável à propositura da ação de indenização do seguro DPVAT.**

TJ-MG - Apelação Cível AC 10024123014946001 MG (TJ-MG) Data de publicação: 18/03/2013 **Ementa:** AÇÃO DE COBRANÇA - SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT - INDEFERIMENTO DA INICIAL - AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - QUESTÃO OBJETO DE PROVA PERICIAL A SER REALIZADA SOB CONTRADITÓRIO - A comprovação do grau de incapacidade do segurado constitui mérito da ação e não pressuposto para o ajuizamento da ação, cabendo, portanto, a devida dilação probatória. Recurso Provido

Há que se ressaltar por oportuno que, a petição inicial está apta a iniciar a presente ação, haja vista preenchida todos requisitos do artigo 282 do CPC, as quais permitem à parte ex adversa a exata compreensão da demanda, possibilitando-lhe o exercício do contraditório como corolário da ampla defesa; e



Paulo Sérgio de Souza
Advocacia & consultoria

Dr. Paulo Sérgio de Souza
OAB/RR 317 B

no caso vertente, é evidente a pretensão inicial e os fundamentos fáticos e jurídicos nos quais a autora/apelante a embasa, como já evidenciado.

Estarrece, pois o fato do laudo pericial do Instituto Médico Legal não ser documento indispensável à propositura da ação de indenização do seguro DPVAT.

Esta afirmação torna-se ainda mais evidente, quando mencionamos a Jurisprudência segura do STJ, expressa no texto da Súmula nº 474 do STJ, que diz: **"A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez"**.

Muito poderá se falar acerca da necessidade desta perícia judicial, porém, muito mais do que necessária, esta é **OBRIGATÓRIA**, pois atualmente está prevista na Legislação atual e nas Jurisprudências dos Tribunais dos Estados e do Superior Tribunal de Justiça.

3. DA INVERSÃO DO ÔNUS DA PERÍCIA

Embora, via de regra, seja a produção de prova pericial a cargo do requerente, (CPC, I, art. 333), no presente caso necessário se faz o decreto de inversão do ônus da prova nos termos do artigo 6º, VIII do CDC, para fins de aferição do grau (percentual) da lesão incapacitante, vejamos:

"Art. 6º - São direitos básicos do consumidor:

(...)

VIII - a facilitação da defesa de seus direitos, inclusive com a inversão do ônus da prova, a seu favor, no processo civil, quando, a critério do juiz, for verossímil a alegação ou quando for ele hipossuficiente, segundo as regras ordinárias de experiências."

Cite-se nesse sentido os seguintes julgados:

TJMS-056999) AGRAVO DE INSTRUMENTO - AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) - INVERSÃO DO ÔNUS DA PROVA - APLICAÇÃO DO CDC - FIXAÇÃO DOS HONORÁRIOS DE PERITO - QUANTUM - ARBITRAMENTO - REDUÇÃO - RAZOABILIDADE E PROPORCIONALIDADE - RECURSO PARCIALMENTE PROVIDO.

Tratando-se da relação de consumo, o artigo 6º, VIII, do CDC prevê a possibilidade de inversão do ônus da prova, ante a hipossuficiência do consumidor nas relações de consumo, ou até mesmo, ante a verossimilhança de suas alegações. Os honorários periciais devem ser fixados, proporcionalmente, e em atenção ao princípio da razoabilidade, observando-se os quesitos a ser respondidos e considerando, precipuamente, o local da prestação do serviço, a natureza, a complexidade da perícia, o tempo despendido pelo perito no trabalho realizado, e o grau de zelo profissional. (Agravo nº 2011.023779-7/0000-00, 4ª Turma Cível do TJMS, Rel. Josué de Oliveira. unânime, DJ 23.09.2011).





Paulo Sérgio de Souza
Advocacia & consultoria

Dr. Paulo Sérgio de Souza
OAB/RR 317 B

TJSP-141845) AGRAVO DE INSTRUMENTO - SEGURO DE VEÍCULO (DPVAT) - INDENIZAÇÃO - INVERSÃO DO ÔNUS DA PROVA - PROVA PERICIAL - HONORÁRIOS PERICIAIS A SEREM SUPOSTADOS PELA RÉ. (GN)

"A inversão do ônus da prova significa também transferir ao réu o ônus de antecipar as despesas da perícia tida por imprescindível ao julgamento da causa." Agravo de Instrumento. Seguro de veículo (DPVAT).

DO PEDIDO DE DANOS MORAIS

Consoante o que dispõe os Art.s 186 e 927 do Código Civil, o Autor faz jus a receber uma indenização, a título de Danos Morais, haja vista que a Requerida teve a oportunidade de analisar o Processo Administrativo e diligenciar perícias e quaisquer outras provas que entendesse necessárias para apuração da indenização a ser paga ao beneficiário.

No entanto, Excelência, a Empresa ré fez procedimento administrativo interno, sem dar conhecimento dos trâmites e dos critérios utilizados para o pagamento efetuado. Agindo de tal forma, a Seguradora não procedeu com boa fé objetiva e, também, não respeitou os direitos do Segurado de que não teve chance para se manifestar ou produzir novas provas no Processo.

Assim, a Requerida efetuou pagamento de valor aquém do que merece o Autor/Segurado, quebrando o Princípio da boa-fé objetiva que deve permear as relações jurídicas. Então, o Requerente se viu obrigado a recorrer ao Judiciário para receber seu valor de direito, assegurado por Lei.

Art. 186. Aquele que, por ação ou omissão voluntária, negligência ou imprudência, violar direito e causar dano a outrem, ainda que exclusivamente moral, comete ato ilícito.

Art. 927. Aquele que, por ato ilícito (arts. 186 e 187), causar dano a outrem, fica obrigado a repará-lo.

Justifica-se assim o direito do Autor em pleitear danos morais, em valor a ser arbitrados por este D. Juízo.

DOS PEDIDOS

I – O Autor ratifica a Inicial em todos os seus termos e pede a **TOTAL PROCEDÊNCIA DA AÇÃO**, para que Vossa Excelência condene a Requerida ao pagamento de indenização pelos danos corporais em decorrência do Acidente narrado na Inicial, a ser devidamente corrigida com a incidência de juros à base





Paulo Sérgio de Souza
Advocacia & consultoria

Dr. Paulo Sérgio de Souza
OAB/RR 317 B

de 1% ao mês e correção monetária pelo IPCA-E, incidentes desde o ilícito praticado até o efetivo cumprimento da obrigação;

II – O Autor impugna os Requerimentos da Empresa Ré, especialmente quanto ao pagamento de custas processuais e periciais, em razão da Gratuidade de Justiça garantida ao mesmo;

III – Fica impugnado o pedido de inversão do ônus da Prova, com aplicação subsidiária do CDC, diante da hipossuficiência do Autor, incumbe à Ré apresentar fatos impeditivos, modificativos ou extintivos dos direitos do Requerente;

IV – Não se aplica Perícia pelo IML, em razão de já haver Laudo elaborado por aquele Instituto, sendo que este E. Tribunal vem utilizando perícia realizada no âmbito Judicial;

V – Dano moral pertinente, em razão da quebra da boa-fé objetiva e em consonância com a Legislação e Princípios de Direito especialmente o da Dignidade da Pessoa Humana, valor a ser arbitrado por este Douto Juízo.

Termos em que,

Pede Deferimento.

Boa Vista, 23 de outubro de 2019.

Paulo Sergio de Souza

OAB/RR 317-B



30/10/2019: PRAZO DECORRIDO.

Data: 30/10/2019

Movimentação: PRAZO DECORRIDO

Complemento: Sem Resposta - (Referente a(o) CARTA DE CITAÇÃO (A.R.) determinado pelo evento CONCEDIDO O PEDIDO (03/09/2019)

Por: SISTEMA CNJ

Data: 05/11/2019

Movimentação: EXPEDIÇÃO DE AGENDAR PERÍCIA

Complemento: Referente ao evento (seq. 19) PRAZO DECORRIDO(30/10/2019 00:07:15).

Identificador do Cumprimento: 0002.

Por: CARLOS WANDERLEY BARBOSA DE LIMA

Relação de arquivos da movimentação:

- Ato Ordinatório



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE RORAIMA
COMARCA DE BOA VISTA
6ª VARA CÍVEL - PROJUDI

Fórum Advogado Sobral Pinto, 666 - 2º Piso - Centro - Boa Vista/RR - CEP:
69.301-380 - Fone: (95) 3198-4796 - E-mail: 6civelresidual@tjrr.jus.br

DESIGNAÇÃO DE PERÍCIA

De ordem ordem do MM. Juiz Substituto respondendo pela 6ª Vara Cível, Dr. PHILLIP BARBIEUX SAMPAIO, designo a perícia destes autos para o dia 02/12/2019, a partir das 08:30, por ordem de chegada, a qual será realizada pelo médico-perito **VITOR PARACAT SANTIAGO**, no Consultório médico: Clínica ITOR, localizado na Rua: Av. Nsa. Sra. da Consolata, 930 - Centro. Boa Vista - RR Fone: 98123-7606 / 3224-1652.

ADVERTÊNCIA: A parte autora fica desde já cientificada do seu dever de comparecer à perícia agendada, sendo que a sua falta injustificada acarretará na preclusão da produção da prova pericial, seguindo-se o processo em seus demais atos processuais.

OBSERVAÇÃO: A parte autora deverá comparecer pessoalmente na data e local acima indicados, e apresentar os seus documentos pessoais, boletim de ocorrência do acidente de trânsito, bem como da documentação médica referente ao ocorrido, que consiste no prontuário médico, eventuais exames e receituários, conforme manifestação do perito, cópia anexa.

CARLOS WANDERLEY B. DE LIMA

Diretor de Secretaria

Por ordem do(a) MM. Juiz(a) de Direito do 6ª Vara Cível



05/11/2019: EXPEDIÇÃO DE INTIMAÇÃO.

Data: 05/11/2019

Movimentação: EXPEDIÇÃO DE INTIMAÇÃO

Complemento: Para advogados/curador/defensor de Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A com prazo de 5 dias úteis - Referente ao evento EXPEDIÇÃO DE AGENDAR PERÍCIA (05/11/2019)

Por: CARLOS WANDERLEY BARBOSA DE LIMA

05/11/2019: EXPEDIÇÃO DE INTIMAÇÃO.

Data: 05/11/2019

Movimentação: EXPEDIÇÃO DE INTIMAÇÃO

Complemento: Para advogados/curador/defensor de NADSON CIPRIANO com prazo de 5 dias úteis - Referente ao evento EXPEDIÇÃO DE AGENDAR PERÍCIA (05/11/2019)

Por: CARLOS WANDERLEY BARBOSA DE LIMA

Data: 05/11/2019

Movimentação: EXPEDIÇÃO DE CARTA DE INTIMAÇÃO (A.R.)

Complemento: Referente ao evento (seq. 22) EXPEDIÇÃO DE INTIMAÇÃO(05/11/2019 10:59:05). Identificador do Cumprimento: 0003.

Por: PAULO RICARDO SOUSA CAVALCANTE

Relação de arquivos da movimentação:

- Intimação



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE RORAIMA
COMARCA DE BOA VISTA
6ª VARA CÍVEL - PROJUDI

Fórum Advogado Sobral Pinto, 666 - 2º Piso - Centro - Boa Vista/RR - CEP:
69.301-380 - Fone: (95) 3198-4796 - E-mail: 6civelresidual@tjrr.jus.br

CARTA DE INTIMAÇÃO - AR

Processo: 0827309-53.2019.8.23.0010
Classe Processual: Procedimento Ordinário
Assunto Principal: Seguro
Valor da Causa: : R\$11.137,00
Autor(s) NADSON CIPRIANO Rua José de Souza, 115 - Calungá - BOA VISTA/RR - CEP: 69.303-160 - E-mail: paulosouzavcm@hotmail.com - Telefone: 99177-9750/99124-8382
Réu(s) Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A Rua Senador Dantas, 74 5º andar - Centro - RIO DE JANEIRO/RJ - CEP: 20.031-205

PESSOA A SER INTIMADA:

NADSON CIPRIANO Endereço: Rua José de Souza, 115 - Calungá - BOA VISTA/RR - CEP: 69.303-160

O MM. Juiz Substituto, **Dr. PHILLIP BARBIEUX SAMPAIO**, respondendo pela 6ª Vara Cível da Comarca de Boa Vista/RR, informa que, pelo presente instrumento, fica **INTIMADA** Vossa Senhoria, indicada no endereço acima, para comparecimento à **perícia designada para o dia 02/12/2019, a partir das 08:30**, por ordem de chegada, a qual será realizada pelo médico-perito **VITOR PARACAT SANTIAGO**, no Consultório médico: Clínica ITOR, localizado na Rua: Av. Nsa. Sra. da Consolata, 930 - Centro. Boa Vista - RR Fone: 98123-7606 / 3224-1652.

ADVERTÊNCIA: A parte autora fica desde já cientificada do seu dever de comparecer à perícia agendada, sendo que a sua falta injustificada acarretará na preclusão da produção da prova pericial, seguindo-se o processo em seus demais atos processuais.

OBSERVAÇÃO: A parte autora deverá comparecer pessoalmente na data e local acima indicados, e apresentar os seus documentos pessoais, boletim de ocorrência do acidente de trânsito, bem como da documentação médica referente ao ocorrido, que consiste no prontuário médico, eventuais exames e receituários, conforme manifestação do perito, cópia anexa.

Boa Vista, 5/11/2019.

CARLOS WANDERLEY B. DE LIMA

Analista Judiciário - Diretor de Secretaria

Por ordem do(a) MM. Juiz(a) de Direito do 6ª Vara Cível

Observações: 1 - Este processo tramita através do sistema computacional E-CNJ (Projudi), cujo endereço na web é <https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/>. Para se habilitar neste envie a documentação (procurações, cartas de preposição, contestações) pertinente diretamente pelo sistema em arquivos com no Máximo 3MB cada. 2 - Caso o Advogado/Defensor/Procurador não esteja cadastrado no sistema PROJUDI, entrar em contato com a seção de Help Desk, localizada no prédio anexo ao Fórum Adv. Sobral Pinto, em horário comercial. Informações adicionais: atendimento@tjrr.jus.br ou (95) 3198-4141.

06/11/2019: LEITURA DE INTIMAÇÃO REALIZADA.

Data: 06/11/2019

Movimentação: LEITURA DE INTIMAÇÃO REALIZADA

Complemento: (Pelo advogado/curador/defensor de Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A) em 06/11/2019 com prazo de 5 dias úteis *Referente ao evento (seq. 20)

EXPEDIÇÃO DE AGENDAR PERÍCIA (05/11/2019) e ao evento de expedição seq. 21.

Por: JOÃO ALVES BARBOSA FILHO

Data: 11/11/2019

Movimentação: JUNTADA DE OUTROS

Por: Loren Oliveira Lima

Relação de arquivos da movimentação:

- carta de intimação com AR



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE RORAIMA
COMARCA DE BOA VISTA
6ª VARA CÍVEL - PROJUDI

Fórum Advogado Sobral Pinto, 666 - 2º Piso - Centro - Boa Vista/RR - CEP:
69.301-380 - Fone: (95) 3198-4796 - E-mail: 6civelresidual@tjrr.jus.br

CARTA DE INTIMAÇÃO - AR

Processo: 0827309-53.2019.8.23.0010

Classe Processual: Procedimento Ordinário

Assunto Principal: Seguro

Valor da Causa: : R\$11.137,00

Autor(s)

NADSON CIPRIANO

Rua José de Souza, 115 - Calungá - BOA VISTA/RR - CEP: 69.303-160 - E-mail:
paulosouzavcm@hotmail.com - Telefone: 99177-9750/99124-8382

Réu(s)

Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A

Rua Senador Dantas, 74 5º andar - Centro - RIO DE JANEIRO/RJ - CEP: 20.031-205

PESSOA A SER INTIMADA:

NADSON CIPRIANO

Endereço: Rua José de Souza, 115 - Calungá - BOA VISTA/RR - CEP: 69.303-160

O MM. Juiz Substituto, **Dr. PHILLIP BARBIEUX SAMPAIO**, respondendo pela 6ª Vara Cível da Comarca de Boa Vista/RR, informa que, pelo presente instrumento, fica **INTIMADA** Vossa Senhoria, indicada no endereço acima, para comparecimento à **perícia designada para o dia 02/12/2019, a partir das 08:30**, por ordem de chegada, a qual será realizada pelo médico-perito **VITOR PARACAT SANTIAGO**, no Consultório médico: Clínica ITOR, localizado na Rua: Av. Nsa. Sra. da Consolata, 930 - Centro. Boa Vista - RR Fone: 98123-7606 / 3224-1652.

ADVERTÊNCIA: A parte autora fica desde já cientificada do seu dever de comparecer à perícia agendada, sendo que a sua falta injustificada acarretará na preclusão da produção da prova pericial, seguindo-se o processo em seus demais atos processuais.

OBSERVAÇÃO: A parte autora deverá comparecer pessoalmente na data e local acima indicados, e apresentar os seus documentos pessoais, boletim de ocorrência do acidente de trânsito, bem como da documentação médica referente ao ocorrido, que consiste no prontuário médico, eventuais exames e receituários, conforme manifestação do perito, cópia anexa.

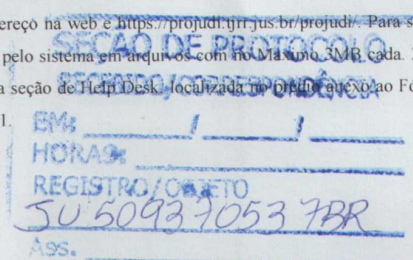
Boa Vista, 5/11/2019.

CARLOS WANDERLEY B. DE LIMA

Analista Judiciário - Diretor de Secretaria

Por ordem do(a) MM. Juiz(a) de Direito do 6ª Vara Cível

Observações: 1 - Este processo tramita através do sistema computacional E-CNJ (Projudi), cujo endereço na web é <https://projudi.tjrr.jus.br/projudi>. Para se habilitar neste envie a documentação (procurações, cartas de preposição, contestações) pertinente diretamente pelo sistema em arquivos com no máximo 3MB cada. 2 - Caso o Advogado/Defensor/Procurador não esteja cadastrado no sistema PROJUDI, entrar em contato com a seção de Help Desk, localizada no prédio Anexo ao Fórum Adv. Sobral Pinto, em horário comercial. Informações adicionais: atendimento@tjrr.jus.br ou (95) 3198-4141.



14/11/2019: DECORRIDO PRAZO DE SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A.

Data: 14/11/2019

Movimentação: DECORRIDO PRAZO DE SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

Complemento: (P/ advgs. de Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A *Referente ao evento (seq. 20) EXPEDIÇÃO DE AGENDAR PERÍCIA(05/11/2019) e ao evento de expedição seq. 21.

Por: SISTEMA CNJ

14/11/2019: LEITURA DE INTIMAÇÃO REALIZADA.

Data: 14/11/2019

Movimentação: LEITURA DE INTIMAÇÃO REALIZADA

Complemento: (Pelo advogado/curador/defensor de NADSON CIPRIANO) em 14/11/2019 com prazo de 5 dias úteis *Referente ao evento (seq. 20) EXPEDIÇÃO DE AGENDAR PERÍCIA (05/11/2019) e ao evento de expedição seq. 22.

Por: PAULO SERGIO DE SOUZA

14/11/2019: RENÚNCIA DE PRAZO DE NADSON CIPRIANO .

Data: 14/11/2019

Movimentação: RENÚNCIA DE PRAZO DE NADSON CIPRIANO

Complemento: Referente ao evento EXPEDIÇÃO DE AGENDAR PERÍCIA (05/11/2019)

Por: PAULO SERGIO DE SOUZA

18/11/2019: JUNTADA DE CERTIDÃO.

Data: 18/11/2019

Movimentação: JUNTADA DE CERTIDÃO

Por: CARLOS WANDERLEY BARBOSA DE LIMA

Relação de arquivos da movimentação:

- Certidão



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE RORAIMA

COMARCA DE BOA VISTA

6ª VARA CÍVEL - PROJUDI

Fórum Advogado Sobral Pinto, 666 - 2º Piso - Centro - Boa Vista/RR - CEP: 69.301-380 -

Fone: (95) 3198-4796 - E-mail: 6civelresidual@tjrr.jus.br

Processo: 0827309-53.2019.8.23.0010

CERTIDÃO

Aguarda realização de perícia designada.

Boa Vista, 18/11/2019.

(Assinado Digitalmente - PROJUDI)

CARLOS WANDERLEY BARBOSA DE LIMA

Analista Judiciário



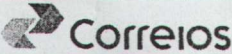
Data: 25/11/2019

Movimentação: JUNTADA DE OUTROS

Por: LIANE FLORIANO DIAS

Relação de arquivos da movimentação:

- CARTA DE RECEBIDO

		AR AVISO DE RECEBIMENTO	UNIDADE DE POSTAGEM: JU 50937053 7 BR	MP <input type="checkbox"/>
REMETENTE: Nome ou Razão Social do Remetente: SEDE ADMINISTRATIVA DO TJRR LUIZ ROSALVO INDRUSIAK FINN PROTOCOLO ADMINISTRATIVO Av. Cap. Ene Garcez, 1696, S. Francisco CEP: 69305-135 BOA VISTA-RR		TENTATIVAS DE ENTREGA 1ª / / : h 2ª / / : h 3ª / / : h		CRIMBO UNIDADE DE ENTREGA BOA VISTA 11 NOV 2019 SE/RR
Endereço: _____ Cidade: _____ CEP: _____		ETIQUETA		
DESTINATÁRIO: Nome ou Razão Social do Destinatário do Objeto: Nadson Dupiano		MOTIVOS DA DEVOLUÇÃO 1 Não se 2 Endereço Insuficiente 3 Não Existe o Número 4 Desconhecido 5 Recusado 6 Não Procurado 7 Ausente 8 Falecido 9 Outros		RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO Leilson Silva Souza Agente de Correios/Carteiro Matrícula: 8.070.088-8
Endereço: _____ Cidade: Boa Vista Pais: _____ CEP: 69303-160		PARA USO EXCLUSIVO DO REMETENTE (OPCIONAL) Proc 0827309-53.2019.8.23.0010 - 65 VCV		
ASSINATURA DO RECEBEDOR Nadson Dupiano		DATA DE ENTREGA 11 / 11 / 19 Nº DOCUMENTO DE IDENTIDADE		
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR				



Data: 05/12/2019

Movimentação: JUNTADA DE LAUDO

Por: VITOR PARACAT SANTIAGO

Relação de arquivos da movimentação:

- JUNTADA DE LAUDO - FRENTE
- JUNTADA DE LAUDO - VERSO

12 frente

AVALIAÇÃO MÉDICA PARA FINS DE CONCILIAÇÃO

(Art. 31 da Lei 11.945, de 04/08/2009)

Processo nº. 0827309-53.2019.8.23.0010

Requerente: Madson Cipriano

Informações do acidente

Local: Av Joca Farias e Rua Waldemar Coelho de Aguiar - Caraná - Boa Vista RR

Data do acidente 20/04/2018

Concordância com a realização da avaliação médica

Declaro que as informações da vítima e do acidente, acima indicadas, são verdadeiras e que compareci, por livre e espontânea vontade, para realização da avaliação médica para fins de conciliação em razão do processo judicial em epígrafe, para pagamento de indenização DPVAT por invalidez permanente, do qual figura como autor e que tramita na 6ª Vara Cível de Competência Residual da Comarca de Boa Vista-RR.

Boa Vista-RR, 02 / 12 / 2019

Madson Cipriano

Assinatura de vítima

Avaliação Médica

I) Há lesão cuja etiologia (origem causal) seja exclusivamente decorrente de acidente pessoal com veículo automotor de via terrestre?

☒ sim ☐ não ☐ Prejudicado

Só prosseguir em caso de resposta afirmativa.

II) Descrever o quadro clínico atual informando:

a) Qual (quais) região(ões) corporal(is) encontra(m)-se acometida(s)

fratura diafisária de fêmur esquerdo

b) as alterações (disfunções) presentes no patrimônio físico da Vítima, que sejam evolutivas e temporalmente compatíveis com o quadro documentado no primeiro atendimento médico hospitalar, considerando-se as medidas terapêuticas tomadas na fase aguda do trauma.

Perda da asa medial e alteração na escanome-
tra e instabilidade em joelho com provável
lesão ligamentar.

III) Há indicação de algum tratamento (em curso, prescrito, a ser prescrito), incluindo medidas de reabilitação?

☐ sim ☒ não

Se SIM, descreva a(s) medidas terapêutica(s) indicada(s)

12. Verso

IV) Segundo o exame médico legal, pode-se afirmar que o quadro clínico cursa com:

- a) ☐ disfunções apenas temporárias
b) ☒ dano anatômico e/ou funcional definitivo (sequelas)

Em caso de dano anatômico e/ou funcional definitivo informar as limitações físicas irreparáveis e definitivas presentes no patrimônio físico da vítima.

Do ao exame carga, instabilidade pós Traumática
no joelho esquerdo

V) Em virtude da evolução de lesão e/ou de tratamento, faz-se necessário exame complementar?

☐ sim, em que prazo:

☒ não

Em caso de enquadramento na opção "a" do item IV ou de resposta afirmativa ao item V, favor NÃO preencher os demais campos abaixo assinalados.

VI) Segundo o previsto na Lei 11.945, de 04 de julho de 2009, favor promover a quantificação da(s) lesão(ões) permanente(s) que não seja(m) mais susceptíveis(is) a tratamento como sendo geradora(s) de dano(s) anatômico(s) e/ou funcional(is) definitivo(s), especificando, segundo o anexo constante à Lei 11.945/09, o(s) segmentos corporal(is) acometido(s) e ainda segundo o previsto no instrumento legal, firmar a sua graduação:

Segmento corporal acometido:

a) ☐ Total (dano anatômico ou funcional permanente que comprometa a íntegra do patrimônio físico e/ou mental da vítima)

b) ☒ Parcial

(dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas parte do patrimônio físico e/ou mental da vítima). Em se tratando de dano parcial informar-se o dano é:

b.1 ☐ Parcial Completo (dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa de forma global algum segmento corporal da vítima).

b.2 ☒ Parcial Incompleto (dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas em parte a um (ou mais de um) segmento corporal da vítima).

b.2.1) Informar o grau da incapacidade definitiva da vítima, segundo o previsto na alínea II, §1º do art. 3º, da Lei 6.194/74, com redação introduzida pelo artigo 31 da Lei 11.945/2009, correlacionando o percentual ao seu respectivo dano, em cada segmento corporal acometido.

Segmento anatômico

Marque aqui o percentual

1ª Lesão

membro inferior esquerdo

☐ 10% Residual ☐ 25% Leve ☒ 50% Média ☐ 75% Intensa

2ª Lesão

☐ 10% Residual ☐ 25% Leve ☐ 50% Média ☐ 75% Intensa

3ª Lesão

☐ 10% Residual ☐ 25% Leve ☐ 50% Média ☐ 75% Intensa

4ª Lesão

☐ 10% Residual ☐ 25% Leve ☐ 50% Média ☐ 75% Intensa

Observação: Havendo mais de quatro sequelas permanentes a serem qualificadas, especifique a respectiva graduação de acordo com os critérios ao lado apresentados:

50% das lesões diagnósticas de pênula cursam
com lesão ligamentar (LCA) associada com necessidade
de tratamento cirúrgico causando sequelas em todo o
membro.

Local e data da realização do exame médico:

Assinatura do médico - CRM

Boa Vista-RR, 02/12/2019

Vitor Paracat Santiago

Ortopedia/Traumatologia

CRM-RR 1635

05/12/2019: EXPEDIÇÃO DE INTIMAÇÃO.

Data: 05/12/2019

Movimentação: EXPEDIÇÃO DE INTIMAÇÃO

Complemento: Para advogados/curador/defensor de Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A com prazo de 15 dias úteis - Referente ao evento JUNTADA DE LAUDO (05/12/2019)

Por: Lucas Souza de Carvalho

05/12/2019: EXPEDIÇÃO DE INTIMAÇÃO.

Data: 05/12/2019

Movimentação: EXPEDIÇÃO DE INTIMAÇÃO

Complemento: Para advogados/curador/defensor de NADSON CIPRIANO com prazo de 15 dias úteis - Referente ao evento JUNTADA DE LAUDO (05/12/2019)

Por: Lucas Souza de Carvalho

06/12/2019: LEITURA DE INTIMAÇÃO REALIZADA.

Data: 06/12/2019

Movimentação: LEITURA DE INTIMAÇÃO REALIZADA

Complemento: (Pelo advogado/curador/defensor de Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A) em 06/12/2019 com prazo de 15 dias úteis *Referente ao evento (seq. 31) JUNTADA DE LAUDO (05/12/2019) e ao evento de expedição seq. 32.

Por: JOÃO ALVES BARBOSA FILHO

12/12/2019: JUNTADA DE PETIÇÃO DE MANIFESTAÇÃO DA PARTE.

Data: 12/12/2019

Movimentação: JUNTADA DE PETIÇÃO DE MANIFESTAÇÃO DA PARTE

Complemento: Cumprimento de intimação - Referente ao evento JUNTADA DE LAUDO
(05/12/2019)

Por: JOÃO ALVES BARBOSA FILHO

Relação de arquivos da movimentação:

- Petição
- DOCS
- DOCS

2643020- C3/ 2019-05022/ INVALIDEZ



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 6ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE BOA VISTA/RR

Processo: 08273095320198230010

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

DO LAUDO PERICIAL

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

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

Sendo assim, na hipótese de condenação, o valor indenizatório deverá respeitar a tabela inserida na Lei 11.945/09, devendo ainda ser observado o pagamento administrativo realizado na monta de R\$ 2.362,50 (dois mil e trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos).

Contudo, não é crível que com os avanços da medicina, os tratamentos realizados na parte autora serviram para agravar a doença e não oportunizaram uma melhora ou, no mínimo, a manutenção da lesão apurada na esfera administrativa.

É certo que o julgador não está adstrito à conclusão contida no laudo pericial, mas a simples leitura do mesmo demonstra que a r. Perito não buscou comprovar o suposto agravamento da lesão, somente limitando-se a responder os quesitos apresentados de maneira simplista e sem qualquer fundamentação.

Pelo exposto, a parte ré impugna o laudo pericial produzido, requerendo que seja afastada a conclusão pericial, devendo ser levado em consideração o conjunto fático-probatório dos autos, sobretudo os documentos médicos acostados na exordial, que demonstram a ausência de agravamento da lesão capaz de gerar complementação indenizatória, sendo os pedidos autorais julgados improcedentes.

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

BOA VISTA, 11 de dezembro de 2019.

JOÃO BARBOSA
OAB/RR 451-A

SIVIRINO PAULI
101-B - OAB/RR



ITAÚ - UNIBANCO

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA POUPANCA

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

BANCO: 341 AGÊNCIA: 0477 CONTA: 000000078857-4

DATA DA TRANSFERENCIA: 15/08/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 2.362,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NADSON CIPRIANO

BANCO: 341

AGÊNCIA: 08526

CONTA: 000000026403-4

Autenticação:

C70C74D3B27A09681DAA34EA3BB591B13E98AE2FBE46B7B4F4D8CE29600C3897



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190467005 **Cidade:** Boa Vista **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: NADSON CIPRIANO **Data do acidente:** 20/04/2018 **Seguradora:** COMPANHIA DE SEGUROS ALIANÇA DA BAHIA

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 12/08/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA DE DIÁFISE DO FÊMUR ESQUERDO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (1º FIXADOR EXTERNO E 2º OSTEOSÍNTESE COM PLACA E PARAFUSOS). ALTA MÉDICA. P4

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTOS DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.

Sequelas: Com sequela

Documento/Motivo:

**Nome do documento
faltante:**

**Apontamento do Laudo
do IML:**

Conduta mantida:

**Quantificação das
sequelas:** APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DÉFICIT FUNCIONAL LEVE DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.

**Documentos
complementares:**

Observações:

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda funcional completa de um dos membros inferiores	70 %	Em grau leve - 25 %	17,5%	R\$ 2.362,50
Total			17,5 %	R\$ 2.362,50



16/12/2019: LEITURA DE INTIMAÇÃO REALIZADA.

Data: 16/12/2019

Movimentação: LEITURA DE INTIMAÇÃO REALIZADA

Complemento: (Pelo advogado/curador/defensor de NADSON CIPRIANO) em 16/12/2019 com prazo de 15 dias úteis *Referente ao evento (seq. 31) JUNTADA DE LAUDO (05/12/2019) e ao evento de expedição seq. 33.

Por: SISTEMA CNJ

14/01/2020: JUNTADA DE CERTIDÃO.

Data: 14/01/2020

Movimentação: JUNTADA DE CERTIDÃO

Por: PAULO RICARDO SOUSA CAVALCANTE

Relação de arquivos da movimentação:

- Certidão



**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE RORAIMA
COMARCA DE BOA VISTA
6ª VARA CÍVEL - PROJUDI**

**Fórum Advogado Sobral Pinto, 666 - 2º Piso - Centro - Boa Vista/RR - CEP:
69.301-380 - Fone: (95) 3198-4796 - E-mail: 6civelresidual@tjrr.jus.br**

Processo: 0827309-53.2019.8.23.0010

CERTIDÃO EXPEDIÇÃO ALVARÁ ELETRÔNICO - GRAVADO

Certifico que, nos termos da Recomendação/CGJ nº. 01 de 07 de fevereiro de 2018, constatei nos autos os seguintes fatos:

- a) Existe ordem judicial para expedição do Alvará (x) SIM - () NÃO – **EP** ;06
- b) Foi determinado aguardar o trânsito () SIM - (X) NÃO – EP ;
- c) Houve ordem de transferência de valores () SIM - (X) NÃO – **EP** ;
- e) Existe penhora averbada no rosto dos autos () SIM - (X) NÃO.

Dessa forma, nesta data, foi **GERADO** o Alvará Eletrônico Nº.20200114091933002727 **referente ao pagamento dos honorários periciais**, e encaminhado para conferência e posterior assinatura do magistrado no sistema SISCONDJ. Desde logo, aguardo retorno do expediente assinado para posterior movimento do feito.

Boa Vista, 14/1/2020.

PAULO RICARDO SOUSA CAVALCANTE
Técnico Judiciário

Por ordem do(a) MM. Juiz(a) de Direito do 6ª Vara Cível



Data: 03/02/2020

Movimentação: EXPEDIÇÃO DE OFÍCIO TRANSFERÊNCIA

Complemento: Referente ao evento (seq. 37) JUNTADA DE CERTIDÃO(14/01/2020 09:21:41).

Identificador do Cumprimento: 0004

Por: CARLOS WANDERLEY BARBOSA DE LIMA

Relação de arquivos da movimentação:

- Ofício
- Alvará



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE RORAIMA
COMARCA DE BOA VISTA
6ª VARA CÍVEL - PROJUDI
Fórum Advogado Sobral Pinto, 666 - 2º Piso - Centro - Boa Vista/RR - CEP:
69.301-380 - Fone: (95) 3198-4796 - E-mail: 6civelresidual@tjrr.jus.br

Processo: 0827309-53.2019.8.23.0010

CERTIDÃO EXPEDIÇÃO ALVARÁ ELETRÔNICO - FINALIZADO

Certifico que, após gravado, o Alvará Eletrônico nº.20200114091933002727- HONORÁRIOS PERICIAIS- foi conferido e assinado no SISCONDJ.

Assim, intimo o beneficiário para proceder da seguinte forma:

Caso a finalidade seja pagamento em espécie, o beneficiário deverá comparecer em qualquer agência do Banco do Brasil S/A no Estado de Roraima, apresentando documento oficial com foto, para recebimento do alvará.

Caso a finalidade seja crédito em conta corrente BB, o beneficiário deverá aguardar o prazo de vinte e quatro horas para compensação do alvará diretamente na conta indicada.

Caso a finalidade seja crédito em conta corrente de outros bancos, o beneficiário deverá aguardar o prazo de setenta e duas horas para compensação do alvará diretamente na conta indicada.

Boa Vista, 14/1/2020.

PAULO RICARDO SOUSA CAVALCANTE
Técnico Judiciário
Por ordem do(a) MM. Juiz(a) de Direito do 6ª Vara Cível



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO - RR
ALVARÁ ELETRÔNICO DE PAGAMENTO Nº 20200114091933002727

Comarca

BOA VI STA

Numero do Processo

08273095320198230010

Autor

NADSON CIPRIANO

CPF/CNPJ Autor

00070487165250

Data de Expedição

14/01/2020

Vara

6 VARA CÍVEL RESIDUAL

Reu

SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO

CPF/CNPJ Reu

09248608000104

Data de Validade

13/05/2020

TOTAL DE PAGAMENTOS INFORMADOS NO MANDADO: 001

Numero da Solicitação: 0001
Valor: 202,34
Finalidade: Crédito em C/C BB
Agência: 000000250
DV da Conta: 3
Beneficiário: VITOR PARACAT SANTIAGO
CPF/CNPJ Beneficiário: 00071967460230
Tipo Beneficiário: Física
Conta(s) Judicial(is): 1800118080238

Tipo Valor: Total da conta
Calculado em: 14.01.2020
Tipo Conta: Cta Corrente
Conta: 00000005297
Variação Poupança:

05/02/2020: JUNTADA DE PETIÇÃO DE MANIFESTAÇÃO DA PARTE.

Data: 05/02/2020

Movimentação: JUNTADA DE PETIÇÃO DE MANIFESTAÇÃO DA PARTE

Complemento: Cumprimento de intimação - Referente ao evento JUNTADA DE LAUDO
(05/12/2019)

Por: PAULO SERGIO DE SOUZA

Relação de arquivos da movimentação:

- Petição



Dr. Paulo Sérgio de Souza
OAB/RR 317 B

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 6ª VARA CÍVEL DA
COMARCA DE BOA VISTA- RORAIMA

Processo: 0827309-53.2019.823.0010

NADSON CIPRIANO, devidamente qualificado nos autos supra, em que demanda em face de SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., vem, respeitosamente, a presença de vossa excelência, por intermédio de seu advogado, nos autos do processo em epígrafe, em manifestação ao laudo médico de EP. 31, expor e requerer o quanto segue:

Primeiramente informar que concorda com o Laudo Médico, juntado no EP: 31 onde demonstra com grande clareza, a lesão sofrida e as sequelas permanente resultante do acidente de trânsito.

Desta forma não há necessidade de mais provas, Requer a conclusão para a **Sentença**, afim de que seja pago ao requerente o valor no que faz jus.

Termos em que Pede Deferimento

Boa Vista, 05 de fevereiro de 2020.

Paulo Sergio de Souza

OAB/RR 317B

06/02/2020: CONCLUSOS PARA SENTENÇA.

Data: 06/02/2020

Movimentação: CONCLUSOS PARA SENTENÇA

Complemento: Responsável: PHILLIP BARBIEUX SAMPAIO

Por: PAULO RICARDO SOUSA CAVALCANTE

Data: 07/02/2020

Movimentação: JULGADA PROCEDENTE EM PARTE A AÇÃO

Por: PHILLIP BARBIEUX SAMPAIO

Relação de arquivos da movimentação:

- 487,I,CPC

**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE RORAIMA****COMARCA DE BOA VISTA****6ª VARA CÍVEL - PROJUDI****Fórum Advogado Sobral Pinto, 666 - 2º Piso - Centro - Boa Vista/RR - CEP:****69.301-380 - Fone: (95) 3198-4796 - E-mail: 6civelresidual@tjrr.jus.br**

Proc. n.º 0827309-53.2019.8.23.0010

SENTENÇA

Trata-se de ação de cobrança de seguro obrigatório proposta por NADSON CIPRIANO, em desfavor da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A, em razão de acidente de trânsito. Afirma a parte autora que o evento lhe resultou na debilidade descrita na inicial.

Ademais, relata que a parte ré efetuou o pagamento administrativo do seguro aquém do valor devido. Desta forma, requer a condenação da parte ré ao pagamento referente a diferença entre o indenizado e o valor devido.

A parte ré apresentou resposta escrita, EP 10, aduzindo, em síntese, que demonstrou o total descabimento da presente demanda, bem como informou que realizou o pagamento administrativo. Contudo, pugna para que no caso de condenação, seja aplicada a tabela de quantificação da invalidez. Por fim, requereu a improcedência da ação.

Réplica constante no EP 18, oportunidade em que o autor rebateu todas as alegações trazidas em sede de contestação, e ao final requereu a procedência do pedido.

Foi realizado exame pericial na parte autora, com o fito de aferir a lesão e a debilidade supostamente gerada, estando o laudo pericial juntado aos autos (EP 31).

Intimadas acerca do laudo, as partes se manifestaram nos EP's 35 e 39.

Vieram conclusos.

É o breve relatório. Decido.

A parte autora ingressou com a ação apresentando os documentos necessários, tais como o pedido administrativo, verifico que a mesma preenche os requisitos do art. 330, §1º, do CPC.

Ressalto que o laudo do IML não é documento indispensável ao ajuizamento da ação, podendo ser suprido por outros elementos, inclusive a prova pericial. A extensão da incapacidade e o nexo causal com o acidente de trânsito descrito na inicial deve ser objeto de perícia médica, ficando, portanto, afastada tal alegação.

Por fim, reputo desnecessária a produção de prova oral com depoimento pessoal do autor, o que desde já

INDEFIRO o pedido do requerido, nos termos do artigo 370 do CPC. Portanto, se mostra inútil no caso em tela, cabendo ao Juiz determinar as provas necessárias à instrução do feito, indeferindo as diligências inúteis ou protelatórias.

Passo a análise do mérito.

O feito comporta julgamento antecipado, nos termos do artigo 355, inciso I do Código de Processo Civil, pois não há necessidade de produção de outras provas.

Pois bem.

A impugnação acerca do laudo trazida pelo requerido é demasiadamente genérica já que, em vez de atacar os pontos trazidos pelo *expert*no EP 31, se restringe a informar que há divergência entre os laudos realizados na esfera judicial e administrativasem, contudo, descriminá-los, pois cabe à parte especificar as supostas divergências.

Verifico que a matéria quanto ao pagamento proporcional ao grau de invalidez já foi pacificada pelo STJ com a edição do verbete sumular nº 474, cujo teor é o seguinte:

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

Destarte, em caso de invalidez permanente parcial incompleta, deverá ser efetuado o enquadramento da perda anatômica ou funcional na forma prevista na tabela anexa à Lei n.º 6.194/74.

Feitas as devidas considerações, tendo em vista que a perícia médica realizada na parte requerente confirma a invalidez permanente parcial incompleta, apontando a lesão, passo a realizar a graduação consoante o resultado da mencionada perícia, em consonância com os percentuais de perdas presentes na susodita tabela.

No caso *sub judice*, o percentual a que se chega em razão da **lesão** apontada nos autos é de 70% de R\$ 13.500,00. Em seguida, consoante inciso II, do art. 3º, § 1º, da Lei nº 6.194/74, reduz-se o valor acima para 50%, em razão da graduação a que se chegou na perícia médica realizada, totalizando um valor de R\$ 4.725,00.

Observo que, a parte autora recebeu administrativamente o valor de R\$ 2.362,50, devendo seu pedido ser acolhido para impor o pagamento da diferença que perfaz um valor de R\$ 2.362,50.

Do exposto, **JULGO O PEDIDO PARCIALMENTE PROCEDENTE**,extinguindo o feito com resolução de mérito, nos termos do art. 487, I, do CPC, para condenar a Requerida ao pagamento de **R\$ 2.362,50**com juros de 1% (um por cento) ao mês, a partir da citação, e correção monetária, de acordo com a tabela adotada pelo Tribunal de Justiça do Estado de Roraima, a partir do evento danoso (data do acidente).

Condeno a parte Ré ao pagamento das despesas processuais e honorários advocatíciosque fixo em R\$



500,00, nos termos do artigo 85, §8º, do Código de Processo Civil.

Caso os honorários periciais já tenham sido depositados, expeça-se alvará em favor do perito.

Intimem-se.

Após o trânsito em julgado, archive-se.

Data constante no sistema.

Phillip Barbieux Sampaio

Juiz Substituto

(Assinado Digitalmente - Sistema CNJ - PROJUDI)



10/02/2020: EXPEDIÇÃO DE INTIMAÇÃO.

Data: 10/02/2020

Movimentação: EXPEDIÇÃO DE INTIMAÇÃO

Complemento: Para advogados/curador/defensor de Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A com prazo de 15 dias úteis - Referente ao evento (seq. 41) JULGADA PROCEDENTE EM PARTE A AÇÃO (07/02/2020)

Por: PAULO RICARDO SOUSA CAVALCANTE

10/02/2020: EXPEDIÇÃO DE INTIMAÇÃO.

Data: 10/02/2020

Movimentação: EXPEDIÇÃO DE INTIMAÇÃO

Complemento: Para advogados/curador/defensor de NADSON CIPRIANO com prazo de 15 dias úteis - Referente ao evento (seq. 41) JULGADA PROCEDENTE EM PARTE A AÇÃO (07/02/2020)

Por: PAULO RICARDO SOUSA CAVALCANTE

10/02/2020: LEITURA DE INTIMAÇÃO REALIZADA.

Data: 10/02/2020

Movimentação: LEITURA DE INTIMAÇÃO REALIZADA

Complemento: (Pelo advogado/curador/defensor de Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A) em 10/02/2020 com prazo de 15 dias úteis *Referente ao evento (seq. 41) JULGADA PROCEDENTE EM PARTE A AÇÃO (07/02/2020) e ao evento de expedição seq. 42.

Por: JOÃO ALVES BARBOSA FILHO

21/02/2020: LEITURA DE INTIMAÇÃO REALIZADA.

Data: 21/02/2020

Movimentação: LEITURA DE INTIMAÇÃO REALIZADA

Complemento: (Pelo advogado/curador/defensor de NADSON CIPRIANO) em 20/02/2020 com prazo de 15 dias úteis *Referente ao evento (seq. 41) JULGADA PROCEDENTE EM PARTE A AÇÃO (07/02/2020) e ao evento de expedição seq. 43.

Por: SISTEMA CNJ

06/03/2020: DECORRIDO PRAZO DE SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A.

Data: 06/03/2020

Movimentação: DECORRIDO PRAZO DE SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

Complemento: (P/ advgs. de Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A *Referente ao evento (seq. 41) JULGADA PROCEDENTE EM PARTE A AÇÃO (07/02/2020) e ao evento de expedição seq. 42.

Por: SISTEMA CNJ

06/03/2020: JUNTADA DE PETIÇÃO DE MANIFESTAÇÃO DA PARTE.

Data: 06/03/2020

Movimentação: JUNTADA DE PETIÇÃO DE MANIFESTAÇÃO DA PARTE

Por: JOÃO ALVES BARBOSA FILHO

Relação de arquivos da movimentação:

- Petição
- GUIA DE DEPOSITO
- CALCULO



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 6ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE BOA VISTA/RR

Processo: 08273095320198230010

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., previamente qualificada nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada por seus advogados que esta subscrevem, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **NADSON CIPRIANO**, em trâmite perante este Douto Juízo, vem respeitosamente, à presença de V. Exa., **requerer a juntada do Comprovante de Pagamento da liquidação.**

Assim, pugna a ré pela intimação da parte autora nos termos do art. 526, §1º, NCPC, havendo extinção com a concordância expressa ou em sendo ultrapassado o prazo de 05 dias sem manifestação, deverá ser extinta a execução nos termos do art. 526, §3º c/c 924, II, NCPC.

Por fim, que seja observado exclusivamente o nome do advogado SIVIRINO PAULI 101B/RR, para efeito de intimações futuras, sob pena de nulidade das mesmas.

Termos em que,

Pede Juntada.

BOA VISTA, 4 de março de 2020.

João Barbosa
OAB/RR 451-A

SIVIRINO PAULI
101-B - OAB/RR





N° DA PARCELA		0		DATA DO DEPÓSITO		28/02/2020		AGÊNCIA (PREF / DV)		3797		N° DA CONTA JUDICIAL		0700131056218	
DATA DA GUIA		28/02/2020		N° DA GUIA		2643020		N° DO PROCESSO		08273095320198230010		TIPO DE JUSTIÇA		ESTADUAL	
COMARCA		BOA VISTA		ORGÃO/VARA		6 VARA CÍVEL RESIDUAL		TRIBUNAL		TRIBUNAL DE JUSTICA		DEPOSITANTE		VALOR DO DEPÓSITO (R\$)	
NOME DO RÉU/IMPETRADO				RÉU				TIPO DE PESSOA		Jurídico		CPF / CNPJ		3173,04	
NOME DO AUTOR / IMPETRANTE		NADSON CIPRIANO		TIPO DE PESSOA		Física		CPF / CNPJ		70487165250					
AUTENTICAÇÃO ELETRÔNICA		6AEBAE5F5CB80042													
CÓDIGO DE BARRAS															



Cálculo de Atualização Monetária

Dados básicos informados para cálculo	
Descrição do cálculo	
Valor Nominal	R\$ 2.362,50
Indexador e metodologia de cálculo	ENCOGE (XI ENCONTRO) - Calculado pelo critério mês cheio.
Período da correção	Abril/2018 a Fevereiro/2020
Taxa de juros (%)	1 % a.m. simples
Período dos juros	3/9/2019 a 29/2/2020

Dados calculados		
Fator de correção do período	671 dias	1,077568
Percentual correspondente	671 dias	7,756782 %
Valor corrigido para 1/2/2020	(=)	R\$ 2.545,75
Juros(179 dias-5,00000%)	(+)	R\$ 127,29
Sub Total	(=)	R\$ 2.673,04
Valor total	(=)	R\$ 2.673,04

[Retornar](#) [Imprimir](#)

R\$ 2.673,04 + R\$ 500,00 = R\$ 3.173,04



10/03/2020: TRANSITADO EM JULGADO PARA PARTE.

Data: 10/03/2020

Movimentação: TRANSITADO EM JULGADO PARA PARTE

Complemento: Em 06/03/2020 para Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

Por: PAULO RICARDO SOUSA CAVALCANTE

10/03/2020: EXPEDIÇÃO DE INTIMAÇÃO.

Data: 10/03/2020

Movimentação: EXPEDIÇÃO DE INTIMAÇÃO

Complemento: Para advogados/curador/defensor de NADSON CIPRIANO com prazo de 5 dias úteis - Referente ao evento (seq. 47) JUNTADA DE PETIÇÃO DE MANIFESTAÇÃO DA PARTE (06/03/2020)

Por: PAULO RICARDO SOUSA CAVALCANTE

17/03/2020: RENÚNCIA DE PRAZO DE NADSON CIPRIANO .

Data: 17/03/2020

Movimentação: RENÚNCIA DE PRAZO DE NADSON CIPRIANO

Complemento: Referente ao evento JULGADA PROCEDENTE EM PARTE A AÇÃO (07/02/2020)

Por: PAULO SERGIO DE SOUZA

20/03/2020: JUNTADA DE PETIÇÃO DE MANIFESTAÇÃO DA PARTE.

Data: 20/03/2020

Movimentação: JUNTADA DE PETIÇÃO DE MANIFESTAÇÃO DA PARTE

Por: JOÃO ALVES BARBOSA FILHO

Relação de arquivos da movimentação:

- Petição
- GUIA DE ARRECADACAO JUDICIARIA



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 6ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE BOA VISTA/RR

Processo: 08273095320198230010

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., previamente qualificada nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada por seus advogados que esta subscrevem, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **NADSON CIPRIANO**, em trâmite perante este Douto Juízo, vem respeitosamente, à presença de V. Exa., **requerer a juntada da inclusa guia de recolhimento de custas finais, bem como diante do cumprimento da obrigação e da satisfação do credor, requer a baixa do processo no cartório distribuidor e o subsequente arquivamento dos autos.**

Por oportuno, em caso de verificado saldo remanescente a ser recolhido, pugna-se pela intimação da demandada, em nome do seu causídico abaixo apontado.

Por derradeiro, requer, ainda a ré que seja observado exclusivamente o nome do advogado SIVIRINO PAULI, 101B/RR, para efeito de intimações futuras, sob pena de nulidade das mesmas.

Termos em que,

Pede Juntada.

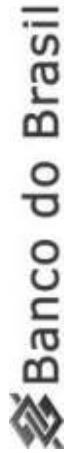
BOA VISTA, 18 de março de 2020.

João Barbosa
OAB/RR 451-A

SIVIRINO PAULI
101-B - OAB/RR

						86680000002-2 71720574106-8 02020031900-0 10200046000-0							
GUIA DE ARRECAÇÃO JUDICIÁRIA													
Órgão: FUNDO ESPECIAL DO PODER JUDICIÁRIO DE RORAIMA				CNPJ: 05.741.060/0001-89		Agência: 3797-4		Conta: 51669-4		Valor do Documento: R\$ 271,72		Vencimento: 19/03/2020	
Comarca: BOA VISTA				Nº G.A.J. 010.20.0046000		Valor da Causa: R\$ 11.137.00		Processo: 0827309-53.2019.8.23.0010					
Contribuinte: Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro Dpvt S/a								CPF/CNPJ: 09.248.608/0001-04					
													
Autenticação Mecânica													

						86680000002-2 71720574106-8 02020031900-0 10200046000-0	
GUIA DE ARRECAÇÃO JUDICIÁRIA							
Órgão: FUNDO ESPECIAL DO PODER JUDICIÁRIO DE RORAIMA		CNPJ: 05.741.060/0001-89		Agência: 3797-4	Conta: 51669-4	Valor do Documento: R\$ 271,72	Vencimento: 19/03/2020
Comarca: BOA VISTA		Nº G.A.J. 010.20.0046000		Valor da Causa: R\$ 11.137,00		Processo: 0827309-53.2019.8.23.0010	
Contribuinte: Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro Dpvat S/a						CPF/CNPJ: 09.248.608/0001-04	
Descrição das receitas 01. CUSTAS FINAIS						Valor R\$ R\$ 271,72	
OBS.: PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCO DO BRASIL OU PAP – CORRESPONDENTE BANCO DO BRASIL CASO A PARTE SEJA AMPARADA POR SIGILO PROCESSUAL, O CONTRIBUINTE DEVERÁ PROVAR, OBRIGATORIAMENTE, NO PROCESSO DE ORIGEM DESTA PAGAMENTO, AS INFORMAÇÕES DE QUITAÇÃO DESTA GUIA COM A JUNTADA DE COMPROVANTE BANCÁRIO CONTENDO O CÓDIGO DE BARRAS DA GUIA.						R\$ 271,72	
						Autenticação Mecânica	



Guia - Ficha de Compensação

Nº DA PARCELA	DATA DO DEPÓSITO	AGÊNCIA (PREF / DV)	Nº DA CONTA JUDICIAL
	13/03/2020	0	0
DATA DA GUIA	Nº DO PROCESSO		TIPO DE JUSTIÇA
13/03/2020	08273095320198230010		ESTADUAL
UF/COMARCA	ORGÃO/VARA	DEPOSITANTE	VALOR DO DEPÓSITO (R\$)
RR	Vara Cível	RÉU	271,72
NOME DO RÉU/IMPETRADO		TIPO DE PESSOA	CPF / CNPJ
SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A		Jurídica	09248608000104
NOME DO AUTOR / IMPETRANTE		TIPO DE PESSOA	CPF / CNPJ
NADSON CIPRIANO		FÍSICA	70487165250
AUTENTICAÇÃO ELETRÔNICA			
39323C721DFDE194			
CÓDIGO DE BARRAS			
86680000002 2 71720574106 8 02020031900 0 10200046000 0			

21/03/2020: LEITURA DE INTIMAÇÃO REALIZADA.

Data: 21/03/2020

Movimentação: LEITURA DE INTIMAÇÃO REALIZADA

Complemento: (Pelo advogado/curador/defensor de NADSON CIPRIANO) em 04/05/2020 com prazo de 5 dias úteis *Referente ao evento (seq. 47) JUNTADA DE PETIÇÃO DE MANIFESTAÇÃO DA PARTE (06/03/2020) e ao evento de expedição seq. 49.

Por: SISTEMA CNJ

25/03/2020: MUDANÇA DE CLASSE PROCESSUAL DE PROCEDIMENTO ORDINÁRIO PARA CUMPRIMENTO DE SENTENÇA.

Data: 25/03/2020

Movimentação: MUDANÇA DE CLASSE PROCESSUAL DE PROCEDIMENTO ORDINÁRIO
PARA CUMPRIMENTO DE SENTENÇA

Por: PAULO RICARDO SOUSA CAVALCANTE

25/03/2020: EXPEDIÇÃO DE INTIMAÇÃO.

Data: 25/03/2020

Movimentação: EXPEDIÇÃO DE INTIMAÇÃO

Complemento: Para advogados/curador/defensor de NADSON CIPRIANO com prazo de 5 dias úteis - Referente ao evento (seq. 47) JUNTADA DE PETIÇÃO DE MANIFESTAÇÃO DA PARTE (06/03/2020)

Por: PAULO RICARDO SOUSA CAVALCANTE

06/04/2020: LEITURA DE INTIMAÇÃO REALIZADA.

Data: 06/04/2020

Movimentação: LEITURA DE INTIMAÇÃO REALIZADA

Complemento: (Pelo advogado/curador/defensor de NADSON CIPRIANO) em 04/05/2020 com prazo de 5 dias úteis *Referente ao evento (seq. 47) JUNTADA DE PETIÇÃO DE MANIFESTAÇÃO DA PARTE (06/03/2020) e ao evento de expedição seq. 54.

Por: SISTEMA CNJ