

BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

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

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

DATA DA TRANSFERENCIA: 28/06/2018

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 2.531,25

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSELANE DO NASCIMENTO MADEIRA

BANCO: 104

AGÊNCIA: 03389

CONTA: 000000049288-0

Nr. da Autenticação B616DAD2339656E8

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180267675 **Cidade:** Teresina **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: JOSELANE DO NASCIMENTO **Data do acidente:** 18/10/2016 **Seguradora:** SUHAI SEGURADORA S.A.
MADEIRA

PARECER

Diagnóstico: TRAUMA DE JOELHO DIREITO COM LESÃO DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR.

Descrição do exame médico pericial: VÍTIMA APRESENTA DIMINUIÇÃO DOS MOVIMENTOS DE FLEXO-EXTENSÃO DO JOELHO DIREITO (ADM EM 60°), COM DIMINUIÇÃO DA FORÇA MUSCULAR.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO COM RECONSTRUÇÃO DE LIGAMENTO. REALIZOU FISIOTERAPIA.

Sequelas permanentes: Limitação funcional do joelho direito

Sequelas: Com sequela

Data da perícia: 26/06/2018

Conduta mantida:

Observações: Nota do revisor: ratificamos o percentual de indenização estabelecido pelo examinador. Procedida avaliação médica na cidade de Teresina.

Médico examinador: Ismar Aguiar Marques Filho

CRM do médico: 3165

UF do CRM do médico: PI

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 completa da mobilidade de um joelho	25 %	Em grau intenso - 75 %	18,75%	R\$ 2.531,25
Total			18,75 %	R\$ 2.531,25

PRESTADOR

MOZES E SZTRAJMAN MÉDICOS ASSOCIADOS S/C LTDA

Médico revisor: SILVIO SZTRAJTMAN

CRM do médico: 40115

UF do CRM do médico: SP

Assinatura do médico:

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

Documento confidencial, de circulação restrita, regida por sigilo.

Número do Sinistro: **3180267675**

Nome do(a) Examinado(a): **JOSELANE DO NASCIMENTO MADEIRA**

Endereço do(a) Examinado(a):

RUA CONJUNTO DIRCEU ARCOVERDE I, 1, QD-62 CASA 1/ BAIRRO DIRCEU I - Itararé - Teresina - PI

Identificação - Órgão Emissor / UF / Número: [**SSP /PI**] **3751218**

Data e local do acidente: [**18/10/2016**] **AV NOÉ MENDES, TERESINA-PI**

Data e local do exame: [**26/06/2018**] **Teresina** [**PI**]

Resultado da Avaliação Médica

I. Descreva o(s) diagnóstico(s) das lesões efetivamente produzidas no acidente relatado e comprovado.

TRAUMA DE JOELHO DIREITO COM LESÃO DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR.

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

TRATAMENTO CIRÚRGICO COM RECONSTRUÇÃO DE LIGAMENTO. REALIZOU FISIOTERAPIA.

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

VÍTIMA APRESENTA DIMINUIÇÃO DOS MOVIMENTOS DE FLEXO-EXTENSÃO DO JOELHO DIREITO(ADM EM 60º), COM DIMINUIÇÃO DA FORÇA MUSCULAR.

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

[**X**] Sim [] Não

V. Existe seqüela (lesão deficitária irreversível não mais susceptível a qualquer medida terapêutica)?

[**X**] Sim [] Não

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

SEQUELA FUNCIONAL DO JOELHO DIREITO.

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

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

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

() "Vítima em tratamento"

Esta avaliação médica deve ser repetida em ____ dias

() "Sem sequela permanente" (Não

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

b) Havendo dano corporal segmentar, apresente abaixo as graduações que sejam relativas às regiões corporais acometidas.

Região Corporal (Sequela):

JOELHO DIREITO

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

Região Corporal (Sequela):

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

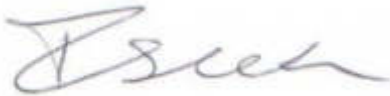
Região Corporal (Sequela):

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

Região Corporal (Sequela):

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

VIII. * Observações e informações adicionais de interesse voltado ao exame médico e/ou a valoração do dano corporal.



Ismar Aguiar Marques Filho - CRM: 3165 - PI



ALIANÇA CASAMATER

Paciente JOSELANE DO NASCIMENTO MADEIRA
Idade 20 anos
Peso ,00 Kg
Altura ,00 m
Médico Francisco Jose de Almeida Cruz Junior
Dir. Técnico CRM

Convênio UNIPLAM
Data 19/10/2016
Internado
Prontuário 221259.03
Leito PEQ. CIRURGIA - 01
Número Relatório nº 64967

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

APLICAÇÕES

HORA	Descrição	Usuário

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	DESCRIÇÃO
18/10/2016 22:35	PACT, deu entrada no PA, com lesão no joelho D, após queda de moto, medicado CPM, com solu-cortef, nupvalgina, ranitidina, realizou RX do joelho logo após encaminhado para sutura, logo após alta

Responsável

Francisco de Assis Cardoso Da Silva
COREN-TEC 536775

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

HORA	DESCRIÇÃO
19/10/2016 06:41:00	Alta hospitalar

Responsável

Josiane Alves Lima
COREN-EN 264000



ALTA MÉDICA

	ALIANÇA CASAMATER		
Paciente	JOSELANE DO NASCIMENTO MADEIRA		
Data Nascimento	03/02/1996		
Convênio	UNIPLAM		
Matrícula	1477381442340298	Prontuário	221259.03
Data de Entrada	18/10/2016 21:46:00	Data de Alta	19/10/2016 06:37:00

Diagnóstico Inicial:
S81.0 FERIM DO JOELHO

Diagnóstico Final:
S81.0 FERIM DO JOELHO

Procedimentos:

Resumo Descritivo:
PACIENTE COM MELHORA DA DOR, REALIZADO SUTURA EM JOELHO DIREITO.
ALTA HOSPITALAR COM ORIENTAÇÕES.

FRANCISCO JOSE DE ALMEIDA CRUZ JUNIOR
CRM 5808

Dr. Francisco José A. C. Júnior
MÉDICO
CRM-PT 5808
CPF 011.951.093-69



BOLETIM DE CIRURGIA

NOME: Joselane do Nascimento Mamede APTº/LEITO

IDADE: 20 anos DATA: 18 / 10 / 2016 CONVÊNIO:

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Lesão por contusão em Suleto Direto

CIRURGIA: Sutura de lesões por contusão em Suleto Direto

ANESTESISTA

ANESTESIA

CIRURGIÃO Dr. José de Almeida Cruz Junior

1º AUXILIAR

2º AUXILIAR

INTRUMENTADOR

CIRCULANTE

DESCRIÇÃO:

- ① Ass. geral da lesão
- ② Anestesia local
- ③ Sutura de lesões em Suleto Direto
- ④ curativo.

Dr. Francisco José A. C. Junior
MÉDICO
CRM-PI 5808
CPF 011.951.093-69

DEPARTAMENTO DE SINISTRO
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO

12 JUN. 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470

... Francisco José A. C. Junior
MÉDICO
CRM-PI 5808
CPF 011.951.093-69

DATA: ____ / ____ / ____

Assinatura do Cirurgião



CENTRO ORTOPÉDICO TERESINA LTDA
C.N.P.J. 07.224.108/0001-07 - Fone: (86) 3230-7900
Av. Miguel Rosa, 3360/Sul - CEP 64.001-490

Pront.: 0021321 Adm: 19/04/2017 Hrs: 12h00
JOSELAINE DO NASCIMENTO MADEIRA
Ovs: UNIFAM Nts: 1477381442340298
Med: DR CLAUDIO VERAS Usus: DFC
Dt. Nasc: 03/02/1996 DRF: 66792679304

BOLETIM DE INTERNAÇÃO

Diag. Provisório:

Fract. Fechada e Red. no J. D.

Diag. Principal:

Osteo.

Causa Mortis:

Histo patológico:

HISTÓRIA CLÍNICA

Doença *J. D.*

Tratamento TIPO:

- () Nenhum () Médico ☒ Cirúrgico () Médico-Cirúrgico/Eficácia
☒ Eficaz () Ineficaz () Prejudicial () Não avaliado

SAÍDA:

- () Curado ☒ Melhorado () Inalterado () A pedido
☒ Decisão Médica () Evasão Data: ____/____/____ Hora: ____

TRANSFERÊNCIA:

- () Tisiologia () Psiquiatria () Outros

[Assinatura]
Visto do Diretor do Hospital



CONFERE COM O ORIGINAL

[Assinatura]
Cláudio Veras Neto
Diretor do Hospital



CENTRO ORTOPÉDICO TERESINA LTDA
 C.N.P.J. 07.224.108/0001-07 - Fone: (86)3230-7900
 Av. Miguel Rosa, 3360/Sul - CEP 64.001-490

Print.: 0021321 Adm: 19/04/2017 Hrs: 12:06

JOSELANE DO NASCIMENTO MADEIRA

Ov: UNIFLAV Mt: 1477381442

Med: DR CLARINDO VERRAS

Usu: DFC

DPVAT

Dt. Nasc: 03/02/1996 CPF: 06

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
 CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

12 JUN, 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
 Rua Coelho de Resende, 485 Loja C
 Centro - Norte CEP: 64.002-470

BOLETIM DE CIRURGIA E ANESTESIA

stico: *Lesão LCA + Menisco lateral*

ão: *Artroscopia joelho D*

io: *Clavado*

liar: *Benedito*

2° Auxiliar: *Arturo*

entador(a): *Antonio*

Circulante: *Genivaldo*

a e Tática Cirúrgica: *paciente sob anestesia / artroscopia / Anestesia /
 uso estere / punção / retirada de corpo / punção / punção /
 punção / punção / punção / punção / punção / punção /
 + fixação com parafusos / punção + punção / punção / + K*

MEDICAMENTOS

lina 2:	Haloperidol	85:	Ringer lactado 500ml	134:
estilada 500ml 256:	Halothano	86:	Solucofrel 500mg	153:
testilada 10ml 11:	Heparina sc	87:	Soro fisiol. 1000ml	164: 10
lina 18:	Ketalar	193:	Soro fisiol. 500ml	165:
ia 24:	Narcan	244:	Soro glico. 500ml	166:
ina 1g 93:	Neocaina 0.5% c/ad	115:	Thiopental 1g	1:
ron 4mg 275:	Neocaina 0.5 % isobárica	117:	Tilatil 20mg	173: 01
0.2mg 51:	Neocaina 0.5 % pesada	118: 01	Tracur	273:
1mg 52:	Neocaina 0.5 % s/ad	116:	Valium amp	46:
ina 53:	Neomicina pom	119:	Vaseline tb	180:
re 0.5mg 54:	Novalgina amp	121: 02	Xilestesin gel	162:
ridol 190:	Pancuron	274:	Xilocaína 2% c/ad	183:
55:	Piasil	130: 01	Xilocaína 2% s/ad	184:
nil 10ml 61:	Propofol 10mg	272:	Zofran amp	185:
nil 2ml 62:	Prostigmine	200:	<i>aptioxona</i>	02
onina 80mg 77:	Quelicin	201:	<i>Ranitidina</i>	01
in 50% 242:	Revivan	202:		

MEDICAMENTOS

oxigenada 13:	Coletor de urina	36:	Micropore 25mm	72:
a desc. 06: 05	Compressa G	39: 32	Plexufix G 24	270:
a pendural 18 G 7:	Compressa P	38: 28	Polifix 2 vias	199: 01
a raque 25 G 8:	Dreno penrose	260:	Pvpi degemante	131:
a raque 28 G 14:	Equipo macrogota	191: 01	Pvpi tóxico	132:
a raque 27 G 9:	Equipo sangue	192:	Scalp	142:
a raque 29 G 10:	Esparedrapo	56:	Seringa 1 ml	148:
a 70% 15:	Eter	58:	Seringa 10 ml	150: 02
lodoado 258:	Formol	76:	Seringa 20 ml	151: 01
lão bola 265:	Gasas S.O	40: 160	Seringa 5 ml	149: 01
algodão briop 20:	Gelco	90: 01	Sonda foley	156:
repe 10 cm 21:	Gorro descartável	268:	Sonda uretral	160:
repe 15 cm 22: 07	lodo a 2%	88:	Vaselina líquida	179:
repe 20 cm 19: 01	Lamina bisturi	194: 02	<i>* ELCTADO ECG - 05</i>	
ressada 20 cm 23: 01	Luva procedimento	96: 08	<i>* CANULA NASAL - 01</i>	
acha teler 264: 01	Luvas 7.5/8.0	96: 08		
ster intravenoso 266:	Mascaras desc	198:		
ster pericural 269:	Micropore 12.5mm	71:		

FIOS

1 Ossea W31G 167:	Monocril 3/Y936H	106: 01	Polycol 0/SPA45T	282: 1
nado 0/802T 280:	Monocril 4/Y426H	107:	Polycol 2-0/SPA44T	283:
nado 1/803T 279:	Monocryl incisor 4-0/1111	111:	Polycol 3-0/SPA43T	284:
naibond 285:	Monocryl 2-0/ 1215	108:	Prolene 2-0/411T	281:
ond 2-0/X520T 58:	Monocryl 3-0/1163	109:	Vicri 1/MS617H	179: 02
ond 3-0/MB46G 60: 01	Monocryl 4-0/1128	110: 01	Vicri 11-0/J340H	278: 01
onil 0/Y356H 104:	Monocryl 5-0/14501		<i>VICIL 07</i>	
onil 2/Y345H 105:	Monocryl 6-0/14501			

19/04/17

Cirurgião - CRM

Dr. Benedito Verras B. Junior
 CRM 4555 PL FEUT: 14058
 Ortopedia e Traumatologia

GRF 2/11

Centro Ortopedico Teresina Ltda	
Pac.	JOSELANE DO NASCIMENTO MADEIRA
Idade	21 Anos 2 Meses 16 Dias
Médico	1
Acomod	ENFERMARIA LEITO 3 No: 1 Lt: 3
Data	19/04/2017 12:59
Pront	0021321
Presc.	Página: 1/1
Peso/Alt.	0,00 Kg 0,00 m

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
12 JUN. 2018
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470

1	Dieta branda após RA,
2	Soro glicosado 5%, 1000ml EV, em 24 hora(s)

EVOLUÇÃO DO QUADRO CLÍNICO:

MEDICAÇÃO		HORÁRIO	
3	Ceftriax 1g + AD, EV 12/12	17h	(H)
4	Tilatil 20mg + AD, EV 12/12	17h	(H)
5	Dipirona 2cc + AD, EV 6/6	17h	(H)
6	Ranitidina 50mg + AD, EV 8/8	17h	(H)
7	Nauseadron 4mg + AD, EV SOS 8/8	17h	(H)
8	Tramal 100mg + 100ml SF 0,9% EV SOS 8/8	17h	(H)
9	Sonda vesical de alívio, S/N SN	17h	(H)
10	SSW + CCGG 6/6	17h	(H)

Dr. Benedito Medeiros
Ortopedista
Rua Coelho de Resende 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470

DR CLARINDO VERAS
CRM 999.991

C

Anestesia: Raquianestesia

Risco(ASA): I

AGENTES ANESTÉSICOS	O ₂	Halothano	OBSERVAÇÕES
LÍQUIDO			Monitorização venclose Midazolam 2 Anespiia ranti Raquianestes Bupivacaína Fentanil de Morfina 8 Cytraxona Ranitidina 50 Dipirona 2g Dexametasona Plasil 10mg Tenoxicam 20 Eparil 2mg Procedimento intencional A SRPA acor estável, sem g
TEMPERATURA	C	240	
PRESSÃO ARTERIAL V A	38	200	
PULSO		180	
INÍCIO E FIM DA ANESTESIA X	34	120	
INÍCIO E FIM DA OPERAÇÃO	32	100	
RESPIRAÇÃO O	30	20	
SÍMBOLO		10	

DEPARTAMENTO DE SIMSTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

GENRE SEGURADORA S.A.
Rua Comandante Ruy de Azevedo 165 Lj 305
Centro - Niterói - RJ - CEP 24470-000

03 horas

TÉCNICA: Raquianestesia entre L3-L4; Ag 26 Ga; LCR limpo, sem intercorrências

AGENTES: Bupivacaína pesada; fentanil; morfina; midazolam

JUSTIFICATIVA: Reconstrução de ligamento cruzado anterior... (30733073) + mmsactomia (30733057) + condroplastia (30733057)

LÍQUIDOS	PAC. TRANSFUNDIDO	OXIGÊNIO/h	PROTO. DE AZOTO/h	AR COMPRIMIDO
SF 0.9% : 1500 ml	GS _____ RH _____	Início: 15:30	Início: _____	Início: _____
SG 5% : _____ ml	Conc. Hem : _____ ml _____ unid	Tér.: 18:30	Tér.: _____	Tér.: _____
_____ : _____ ml	_____ : _____ ml _____ unid	Durac: _____	Durac: _____	Durac: _____
TOTAL : 1500 ml	_____ : _____ ml _____ unid	l/m	l/m	

EQUIPAMENTOS	
Bisturi: _____ () elétrico _____ () bipolar	Intensificador de imagem _____ ()
Serra elétrica: _____ () osso _____ () gesso	Aparelho artroscópico _____ X
Pi _____ () elétrico _____ () bateria	Desfibrilador _____ ()
_____ ()	Aspirador _____ X
_____ X	Lupa cirúrgica _____ ()
	Gerote pneumático _____ X
	Oxímetro _____ X
	Lipoaspirador _____ ()
	Fibra ótica _____ X

DRENO PARA SUCCÃO
TIPO SANFONA - ESTÉRIL
WILTEX
TAMANHO: 3.2mm / 1/8"

OT Lote: 201

Dr. Marcelo G. Oliveira
Anestesiologista
CRM-P: 4046

Marcelo Gomes

Anestesia: Raquianestesia

Risco(ASA): I

AGENTES ANESTÉSICOS	Halothano				OBSERVAÇÕES	
LIQUIDO	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">SF</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">SF</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">SF</div>				Montanizacel versalise Midazolam 2 Anespiolanti Raquianestesia Bupivacaína Pentanil 2 Morfina 3 cetivaxona Ranitidina 50 Dipirona 2g Dexametasona Plasil 10mg Tenoxicam 20 Epostil 2mg Procedimento Intencional A SRPA acor estival, sem g	
TEMPERATURA	C	240				
PRESSÃO ARTERIAL	38	200				
PULSO	36	160				
INÍCIO E FIM DA ANESTESIA	X	34				
INÍCIO E FIM DA OPERAÇÃO	•	32				
RESPIRAÇÃO	O	30				
SÍMBOLO			DEPARTAMENTO DE INSTRUÇÃO DPVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO 12 JUN. 2008 GENTE SEGURADORA S.A. Rua Celso de Resende 445 Loja C Centro - Niterói CEP: 24.002-470		DURAÇÃO 03 horas	

TÉCNICA: Raquianestesia entre L3-L4; Ag 26 GA; LCR limpo, sem intercorrências

AGENTES: Bupivacaína pesada; pentanil; morfina; midazolam

JUSTIFICATIVA: Reconstrução de ligamento cruzado anterior... (30733073) + menisctomia (30733057) + condroplastia (30733073)

LIQUIDOS	PAC. TRANSFUNDIDO	OXIGENIO/h	PROTO. DE AZOTO/h	AR COMPRIMIDO
SF 0.9% : 1500 ml	GS _____ RH _____	Início: 15:30	Início: _____	Início: _____
SG 5% : _____ ml	Conc. Hem : _____ ml unid _____	Tér.: 18:30	Tér.: _____	Tér.: _____
_____ : _____ ml	_____ : _____ ml unid _____	Durac: _____	Durac: _____	Durac: _____
TOTAL : 1500 ml	_____ : _____ ml unid _____	l/m	l/m	

EQUIPAMENTOS		
Bisturi: () elétrico () bipolar	Intensificador de imagem ()	Garrote pneumático ()
Serra elétrica: () osso () gesso	Aparelho artroscópico (X)	Oxímetro ()
P: () elétrico () bateria	Desfibrilador ()	Lipoaspirador ()
_____ ()	Aspirador (X)	Fibra ótica (X)
_____ (X)	Lupa cirúrgica ()	

DRENO PARA SUÇÃO
TIPO SANFONA - ESTÉRIL
WILTEX
1º ANHO: 3.2mm / 1/8"

MATERIAIS E PROTÉSES

Parafuso cortical n°	P	02 - LAMINA DE STÄUBER	OK
Quantidade	G	03 - FIO DE STÄUBER 2,5mm	OK
Parafuso macular n°	P	04 - FIO GUIA 2,5mm	OK
Quantidade	G	05 - FIO GUIA 2,5mm	OK
Parafuso esponjoso n°	P	06 - 12x160PKAS	OK
Quantidade	G	07 - FIO DE KIRSCHENNER 1,5mm	OK
Interf. Titânio n°	P		
Quantidade	G		

Dr. Marcelo G. Oliveira
 Anestesiologista
 CRM-PR: 4846

Mauro Gomes

OT/Lote: 201
 Da:

ADM:	19/04/14	Hora:	12:06
------	----------	-------	-------

$$[E_{\text{eff}}: 0.2 \text{ Leids}]$$

--	--

08/06/2007

Cadeira de rodas

447

[illegible]

1

7

McKENNA

1000

am Entermagen

10/10/10

united

০৮৫

— *Exposition* —

1998

1

Centro Ortopedico Terasina Ltda

Pac	JOSELANE DO NASCIMENTO MADEIRA	Data	19/04/2017 12:59
Idade	21 Anos 2 Meses 16 Dias	Pront.	0021321
Médico	1	Presc.	Página: 1/1
Acomod	ENFERMARIA LEITO 3 No: 1 Lt: 3	Peso/Alt.	0,00 Kg 0,00 m

1	Dieta branda após RA,	
2	Soro glicosado 5%, 1000ml EV, em 24 hora(s)	

EVOLUÇÃO DO QUADRO CLÍNICO:

	MEDICAÇÃO		HORÁRIO
3	Ceftriax 1g + AD. EV 12/12	(H)	12h
4	Tilatil 20mg + AD. EV. 12/12	(H)	12h
5	Dipirona 2cc + AD. EV. 6/6	(H)	12h
6	Ranitidina 50mg + AD. EV. 8/8	(H)	12h
7	Nausedron 4mg + AD. EV SOS 8/8	(H)	12h
8	Tramal 100mg + 100ml SF 0,9% EV SOS 8/8	(H)	12h
9	Sonda vesical de alívio, SN SN	(H)	12h
10	SSW + CCGG 6/6	(H)	12h

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
12 JUN, 2018
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470

Dr. Clarindo Veras
CRM 99334
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470

DR CLARINDO VERAS
CRM 99334

17/04/2017

Centro Ortopedico Teresina Ltda

Pac	JOSELANE DO NASCIMENTO MADEIRA	Data	19/04/2017 12:59
Idade	21 Anos 2 Meses 16 Dias	Pront.	0021321
Medico	1	Presc.	Página: 1/1
Acomod	ENFERMARIA LEITO 3 No: 1 Lt: 3	Pesc/Alt.	0,00 Kg 0,00 m

1	Dieta branda após RA.	
2	Soro glicosado 5%, 1000ml EV, em 24 hora(s)	1:1

EVOLUÇÃO DO QUADRO CLÍNICO:

MEDICAÇÃO		HORÁRIO	
3	Ceftriax 1g + AD. EV 12/12	(H)	14:50
4	Tilail 20mg + AD. EV. 12/12	(H)	14:50
5	Dipirona 2cc + AD. EV. 6/6	(H)	14:50
6	Ranitidina 50mg + AD. EV. 8/8	(H)	14:50
7	Nausectron 4mg + AD. EV SOS 8/8	(H)	14:50
8	Tramal 100mg + 100ml SF 0,9%, EV SOS 8/8	(H)	14:50
9	Sonda vesical de sifão, S/N SN	(H)	14:50
10	SSV + CCGG 6/6	(H)	14:50



Dr. Jefferson, 1923, B. J. J. J.
Cirurgião de Joelho
Cirurgião de Mão
Cirurgião de Tornozelo

DR CLARINDO VERAS
CRM 99991

	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM
1. RECUPERAÇÃO CIRURGIA retardada, relacionado[] Jella complexidade da cirurgia ortopédica [] Complicações []	19.50 - segue em 1º dia de pós-operatório. Paciente está bem, sem sinais de infecção e com boa evolução.
2. DOR: [] Aguda, relacionada a agentes lesivos/químicos, físicos, biológicos e psicológicos) [] Crônica, relacionada a incapacidade física e psicossocial crônica.	Paciente está bem, sem sinais de infecção e com boa evolução.
3. MOBILIDADE Física Prejudicada alterado por: [] Fratura/fractura [] Edema [] Pós-operatório [] Anestesia [] Déficit motor [] Incontinência []	Paciente está bem, sem sinais de infecção e com boa evolução.
4. Padrão de SONO perturbado relacionado: [] Iluminação [] Falta de ar [] Dor [] Barulho [] Dor [] Ansiedade [] Falta de privacidade []	Paciente está bem, sem sinais de infecção e com boa evolução.
5. RETENÇÃO urinária relacionado por: [] Bloqueio [] Inibição do arco reflexo []	Paciente está bem, sem sinais de infecção e com boa evolução.
6. Padrão RESPIRATÓRIO Ineficaz relacionado por: [] Hiperventilação [] Hipoventilação [] Deformidade óssea [] Deformidade da parede do tórax [] Dor []	Paciente está bem, sem sinais de infecção e com boa evolução.
7. PERFUSÃO TISSULAR periférica Ineficaz relacionado por: [] Hipovolêmia [] Hipertensão [] Hipervolemia [] Hipoperfusão [] Interrupção do fluxo arterial []	Paciente está bem, sem sinais de infecção e com boa evolução.
8. NUTRIÇÃO desequilibrada: menos do que as necessidades corporais relacionados por: [] Incapacidade de ingerir e absorver alimentos [] Fatores biológicos e psicológicos []	Paciente está bem, sem sinais de infecção e com boa evolução.
9. INTEGRIDADE DA PELE prejudicada, relacionado por: [] Proeminência ósseas [] Umidade [] Circulação alterada [] Imobilização física []	Paciente está bem, sem sinais de infecção e com boa evolução.
10. NAUSEA evidenciado por: [] Medicamentos [] Agentes anestésicos [] POI []	Paciente está bem, sem sinais de infecção e com boa evolução.
11. DEAMBULACÃO prejudicada, evidenciado por: [] Dor [] Imobilidade [] Tipo de cirurgia realizado.	Paciente está bem, sem sinais de infecção e com boa evolução.
12. ANSIEDADE, evidenciado por: [] Stress [] Ameaça de mudança no estado de saúde.	Paciente está bem, sem sinais de infecção e com boa evolução.
13. Risco de síndrome do DESUSO, relacionado: [] Dor intensa [] Imobilização [] Paralisia [] Nível de consciência alterado []	Paciente está bem, sem sinais de infecção e com boa evolução.
14. Risco de QUEDAS, relacionado: [] Uso de cadeiras de rodas [] P de 60 anos [] Uso de aparelho de auxílio [] Condições pós-operatórias []	Paciente está bem, sem sinais de infecção e com boa evolução.
15. Risco de INFECÇÃO, relacionado: [] Procedimento invasivo [] Trauma [] Exposição ambiental [] Cirurgia aumentada [] Destruição de tecidos []	Paciente está bem, sem sinais de infecção e com boa evolução.
16. Risco de desequilíbrio na TEMPERATURA corporal evidenciado por: [] Hipotermia [] Hipertermia []	Paciente está bem, sem sinais de infecção e com boa evolução.
17. Risco de CONSTIPAÇÃO, evidenciado por: [] Mudança recente de ambiente [] Depressão [] Mudança nos padrões habituais de alimentação []	Paciente está bem, sem sinais de infecção e com boa evolução.
18. Risco de LESÃO, relacionado: [] Pele lesionada [] Imobilidade alterada [] Perfil sanguíneo anormal [] Edema [] Desorientação [] Imobilização []	Paciente está bem, sem sinais de infecção e com boa evolução.
19.	
20.	
21.	

[illegible]

Centro Ortopedico Teresina Ltda

Pac.	JOSELANE DO NASCIMENTO MADEIRA		Data	21/04/2017 08:43
Idade	21 Anos 2 Meses 18 Dias	Pront.	0021321	
Médico	1	Presc.	Página: 1/1	
Acomod	ENFERMARIA LEITO 3 No: 1 Lt: 3	Peso/Alt.	0,00 Kg	0,00 m

1

EVOLUÇÃO DO QUADRO CLÍNICO:

MEDICAÇÃO		HORÁRIO	
2	Realizar troca de curativo	(H)	
3	Retirar hidratação venosa	(H)	
4	Alta hospitalar após orientações	(H)	

DR CLARINDO VERAS
CRM 999-PI

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
12 JUN. 2018
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470

Centro Ortopédico Terecina Ltda

Pac. JOSELANE DO NASCIMENTO MADEIRA

Idade 21 Anos 2 Meses 18 Dias

Médico 1

Acomod ENFERMARIA LEITO 3 No: 1 Lt: 3

Data 21/04/2017 08:43

Pront. 0021321

Presc. Página: 1/1

Peso/Alt. 0,00 Kg 0,00 m

EVOLUÇÃO DO QUADRO CLÍNICO:

MEDICAÇÃO

HORÁRIO

1 Realizar troca de curativo

2 Retirar hidratação venosa

3 Alta hospitalar após orientações

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

12 JUN. 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470

DR CLARINDO VERAS
CRM 999-PI

1. RECUPERAÇÃO CIRURGIA retardada, relacionado: [] falta complexidade da cirurgia ortopédica [] complicações []
2. DOR: [] Aguda, relacionada a agentes lesivos (químicos, físicos, biológicos e psicológicos) [] Crônica, relacionada a incapacidade física e psicossocial crônica
3. MOBILIDADE Física Prejudicada alterada por: [] Fratura/luxação [] Edema [] Pós-operatório [] Asistria [] Déficit motor [] Inconsciência []
4. Padrão de SONO perturbado relacionado: [] Iluminação [] Falta de ar [] Dor [] Barulho [] Dor [] Ansiedade [] Falta de privacidade []
5. RETENÇÃO urinária relacionado por: [] Bloqueio [] Inibição do arco reflexo []
6. Padrão RESPIRATÓRIO Ineficaz relacionado por: [] Hiperventilação [] Hipoventilação [] Deformidade óssea [] Deformidade da parede do tórax [] Dor []
7. PERFUSÃO TISSULAR periférica Ineficaz relacionado por: [] Hipovolêmico [] Hipovolêmico [] Hiperventilação [] Interrupção do fluxo arterial []
8. NUTRIÇÃO desequilibrada: menos do que as necessidades corporais relacionados por: [] Incapacidade de ingerir e absorver alimentos [] Fatores biológicos e psicológicos []
9. INTEGRIDADE DA PELE prejudicada, relacionado por: [] Proeminência ósseas [] Umidade [] Circulação alterada [] Imobilização física []
10. NÁUSEA evidenciado por: [] Medicamentos [] Agentes anestésicos [] POI []
11. DEAMBULAÇÃO prejudicada, evidenciado por: [] Dor [] Imobilidade [] Tipo de cirurgia realizado.
12. ANSIEDADE, evidenciado por: [] Stress [] Ameaça de mudança no estado de saúde.
13. Risco de síndrome do DESUSO, relacionado: [] Dor intenso [] Imobilização [] Paralisia [] Nível de consciência alterado []
14. Risco de QUEDAS, relacionado: [] Uso de cadeiras de rodas [] > de 60 anos [] Uso de aparelho de auxílio
15. Condições pós-operatórias []
16. Risco de INFECÇÃO, relacionado: [] Procedimento invasivo [] Trauma [] Exposição ambiental [] Cirurgia aumentada [] Destruição de tecido []
17. Risco de desequilíbrio na TEMPERATURA corporal evidenciado por: [] Hipertérmia [] Hipotermia
18. Risco de CONSTIPAÇÃO, evidenciado por: [] Mudança recente de ambiente [] Depressão
19. [] Mudança nos padrões habituais de alimentação []
20. [] Risco de LESÃO, relacionado: [] Pele lesada [] Imobilidade alterada [] Perfil sanguíneo anormal [] Edema [] Desorientação [] Imobilização []
21.

Amândeo Amorim Dias
Enfermeiro
CRP 350.718

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

19:00 de segue com TOL por autossugestão + LCA
com pulso 50 batidas, consciência, orientada, com
fórmula, em repouso no leito. HV com MSE
com boas respostas, sem sinais de desidratação.
Lúcida, orientada e alerta de sinais vitais
funcionando sem distúrbio no percurso da vida
quanto ao decorrer da observação da vida
e um relato por observação. Observa um
relaxamento. Sem a presença de náusea, vômito,
sem queixas algas no momento.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
12 JUN. 2016
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470

Amândeo Amorim Dias
Enfermeiro
CRP 350.718

Centro Ortopédico Teresina Ltda

Pac.	JOSELANE DO NASCIMENTO MADEIRA	Data	20/04/2017 07:00
Idade	21 Anos 2 Meses 16 Dias	Pront.	0021321
Médico	1	Presc.	Página: 1/1
Acomod	ENFERMARIA LEITO 3 No: 1 Lt: 3	Peso/Alt.	0,00 Kg 0,00 m

DEPARTAMENTO DE SIMULADOS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
12 JUN, 2018
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470

1	Dieta branda	
2	Soro glicosado 5%, 1000ml EV em 24 hora(s)	12/19/19

EVOLUÇÃO DO QUADRO CLÍNICO:

	MEDICAÇÃO	HORÁRIO
3	Ceftriax 1g + AD, EV 12/12	(+)
4	Tilatil 20mg + AD, EV 12/12	(+)
5	Dipirona 2cc + AD, EV, 6/6	(+)
6	Fantidina 50mg + AD, EV, 8/8	(+)
7	Clexane 20mg, SC, 1/1	(+)
8	Nausedon 4mg + AD, EV SOS 8/8	(+)
9	Tramal 100mg + 100ml SF 0,9%, EV SOS 8/8	(+)
10	Sonda vesical de alívio, SN	(+)
11	SSV + CCGG 6/6	(+)

Dr. Miguel Angel de Jesus Filho
Ortopedista e Polígrafo Digital
CRM-PI 4769, 15/11/14, 14.772

Dr. José Roberto de Jesus Filho
Ortopedista
CRM-PI 4769, 15/11/14, 14.772

DR CLARINDO VERAS
CRM 998-PI

ENC. 211

Centro Ortopédico Teresina Ltda

JOSELANE DO NASCIMENTO MADEIRA

21 Anos 2 Meses 16 Dias

1

ENFERMARIA LEITO 3 No: 1 Lt: 3

20/04/2017 07:00

0021321

Página: 1/1

0,00 Kg 0,00 m

1 Dieta branda

2 Soro glicosado 5%, 1000ml
EV em 24 hora(s)

EVOLUÇÃO DO QUADRO CLÍNICO:

MEDICAÇÃO

HORÁRIO

3 Ceftriax 1g + AD, EV 12/12

4 Tilatil 20mg + AD, EV 12/12

5 Dipirona 2cc + AD, EV 6/6

6 Ranitidina 50mg + AD, EV 8/8

7 Clexane 20mg. SC. 1/1

8 Nauseadron 4mg + AD, EV SOS 8/8

9 Tramal 100mg + 100ml SF 0,9%, EV SOS 8/8

10 Sonda vesical de alívio, SN

11 SSVV + CCGG 6/6

DR CLARINDO VERAS
CRM 994-PIDr. Miguel Pereira Reis Filho
Ortopedista e Traumatologista
CRM PI 4.169 / 17.17.14.372DEPARTAMENTO DE SINISTROS
LIVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
12 JUN. 2019
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 455 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002-470

0

1. RECUPERAÇÃO CIRÚRGICA relacionada, relacionado: [] Jalta complexidade da cirurgia ortopédica [] Complicações []
2. DOR: [] Aguda, relacionada a agentes físicos/químicos, físicos, biológicos e psicológicos [] Crônica, relacionada a incapacidade física e psicossocial crônica
3. MOBILIDADE Física Prejudicada alterada por: [] Fratura/luxação [] Dermal [] Pós-operatório [] Asistida [] Déficit motor [] Inconsciência []
4. Padrão de SONO perturbado relacionado: [] Iluminação [] Falta de ar [] Dor [] Barulho [] Dor [] Ansiedade [] Falta de privacidade []
5. RETENÇÃO urinária relacionado por: [] Bloqueio [] Inibição do arco reflexo []
6. Padrão RESPIRATÓRIO Ineficaz relacionado por: [] Hiperventilação [] Hipoventilação [] Deformidade óssea [] Deformidade da parede do tórax [] Dor []
7. PERFUSÃO TISSULAR periférica Ineficaz relacionado por: [] Hipovolêmico [] Hipervolêmico [] Hiperventilação [] Interrupção do fluxo arterial []
8. NUTRIÇÃO desequilibrada: menos do que as necessidades corporais relacionados por: [] Incapacidade de ingerir e absorver alimentos [] Fatores biológicos e psicológicos []
9. INTEGRIDADE DA PELE prejudicada, relacionado por: [] Proeminência óssea [] Umidade [] Circulação alterada [] Imobilização física []
10. NAUSEA evidenciado por: [] Medicamentos [] Agentes anestésicos [] POI []
11. DEAMBULAÇÃO prejudicada, evidenciado por: [] Dor [] Imobilidade [] Tipo de cirurgia realizado.
12. ANSIEDADE, evidenciado por: [] Stress [] Ameaça de mudança no estado de saúde.
13. Risco de síndrome do DESUSO, relacionado: [] Dor intenso [] Imobilização [] Paralisia [] Nível de consciência alterado []
14. Risco de QUEDAS, relacionado: [] Uso de cadeiras de rodas [] > de 60anos [] Uso de aparelho de auxílio [] Condições pós-operatórias []
15. Risco de INFECÇÃO, relacionado: [] Procedimento invasivo [] Trauma [] Exposição ambiental [] Cirurgia aumentada [] Destruição de tecido []
16. Risco de desequilíbrio na TEMPERATURA corporal evidenciado por: [] Hipertermia [] Hipotermia
17. Risco de CONSTIPAÇÃO, evidenciado por: [] Mudança recente de ambiente [] Depressão [] Mudança nos padrões habituais de alimentação []
18. Risco de LESÃO, relacionado: [] Pele lesada [] Imobilidade alterada [] Perfil sanguíneo anormal [] Edema [] Desorientação [] Imobilização []
- 19.
- 20.
- 21.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
12 JUN. 2018
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
CIVIL 3.751.218 DATA DE
EXPEDIÇÃO 26/02/18

NOME
JOSELANE DO NASCIMENTO MADEIRA

FILIAÇÃO
MARIA SILVANA DUVAL DO NASCIMENTO
JOSÉ FRANCISCO MADEIRA DE ALBUQUERQUE

NATURALIDADE
BARRAS-PI DATA DE NASCIMENTO
03/02/1996

DOC. ORDEM
CERT. NASC. 51009 L A66 F 219

CNPJ EXP MIGUEL ALVES-PI 07/08/97

1151670 067 928.793-04 Fretado das Chuvas Fideleiro Martins
Administradora do Registro de Pessoas Físicas

LEI Nº 7.116 DE 29/06/83 - DECRETO Nº 89.250/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "JOÃO DE DEUS MARTINS"



Joselane do Nascimento Madeira

1151670

CARTeira DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT

CONTEUDO NÃO VERIFICADO

12 JUN. 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470

Rio de Janeiro, 04 de Julho de 2018

Carta nº: 13052618

A/C: JOSELANE DO NASCIMENTO MADEIRA

Nº Sinistro: 3180267675
Vítima: JOSELANE DO NASCIMENTO MADEIRA
Data do Acidente: 18/10/2016
Cobertura: INVALIDEZ
Procurador: MARIA DO CARMO PROCEDOMIO DA SILVA

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

Prezado(a) Senhor(a),

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

Creditado: JOSELANE DO NASCIMENTO MADEIRA

Valor: R\$ 2.531,25

Banco: 104

Agência: 000003389

Conta: 000000049288-0

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

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

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

Graduação: Em grau intenso 75%

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

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

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

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.seguradoralider.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



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

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

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

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

É obrigatório Representante Legal para:

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

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

Número do Sinistro ou ASL

CPF da Vítima

067.928.793-00

Nome completo da vítima

Joselane do nascimento madeira

DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo Joselane do nascimento madeira		CPF titular da conta 067.928.793-00	Profissão Estudante
Endereço Rua Diogenes Azevedo S. 62		Número 1	Complemento
Bairro Diogenes 3	Cidade Teresina	Estado Piauí	CEP 64.077.020
Email		Telefone (DDD) 84.99982.3093	

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

FAIXA DE RENDA MENSAL E DADOS BANCÁRIOS

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

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

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

☒ CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104)

AGÊNCIA

NRO.

3389

(Informar dígito se existir)

D/V

CONTA

NRO.

49288

(Informar dígito se existir)

D/V

8

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

BANCO

Nome

NRO

AGÊNCIA

NRO.

(Informar dígito se existir)

D/V

CONTA

NRO.

(Informar dígito se existir)

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

Teresina, 11 de Junho de 18

Local e Data

x Joselane do Nascimento Madeira

Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal





DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
12 JUN. 2018
GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro - Norte CEP: 64.002470



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.001831/2018-10

Unidade de Registro: DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO Resp. pelo Registro: Cláudio Costa De Sousa

Data/Hora: 08/06/2018 - 11:06

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

449549

Data/Hora

18/10/2016 - 21:30

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Endereço

AV. NOÉ MENDES, Nº:

Complemento

Bairro

RENASCENÇA I

Ponto de Referência

ALTO SABOR

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: FRANCISCO DOS SANTOS CARVALHO

RG: 2322669 PI

Mãe: RAIMUNDA DOS SANTOS CARVALHO

Endereço: RUA ADÃO MEDEIROS SOARES, Nº 2105

Bairro: PARQUE IDEAL

Cidade: TERESINA

Tipo Envolv.: NOTICIANTE/Noticiante

Nome: JOSELANE DO NASCIMENTO MADEIRA

RG: 3751218 SSP PI

Mãe: MARIA SILVANA DURVAL DO NASCIMENTO

Pai: JOSE FRANCISCO MADEIRA DE ALBUQUERQUE

Endereço: QD-62, CS 01, Nº 07

Bairro: DIRCEU ARCOVERDE I

Cidade: TERESINA

Telefone(s): 86-9819-2369

Tipo Envolv.: VÍTIMA



NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

RELATO DA OCORRÊNCIA

O NOTICIANTE RELATA QUE CONDUZIA A MOTO DE SUA PROPRIEDADE, MARCA HONDA/POP 100, PLACA PID-5332-PI, COR PRETA, RENAVAM 01042300027, E QUE TRAFEGAVA PELA VIA CITADA, QUANDO PERDEU O CONTROLE DA MOTO, CAINDO EM SEGUIDA, A PASSAGEIRA DA MOTO, JOSELANE DO N. MADEIRA, FOI SOCORRIDA POR TERCEIROS E LEVADA PARA O HTI. (PRONT. 221259.03). NO DIA 19/04/2017 REALIZOU CIRURGIA NA COT. (PRONT. 0021321). TESTEMUNHA: FERNANDA DE ALCANTARA PIRES, RUA FRANCISCO MENDES, 155, BL-C, AP. 101-CABRAL. DECLARAÇÕES DO NOTICIANTE.

Cláudio Costa De Sousa - Mat. 1085166
AGENTE DE POLÍCIA

Francisco dos Santos Carvalho
FRANCISCO DOS SANTOS CARVALHO - Noticiante
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia