

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 VÍTIMA APRESENTA DIMINUIÇÃO DOS MOVIMENTOS DE FLEXO-EXTENSÃO DO JOELHO DIREITO (ADM EM 60º),
médico pericial: 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 SZTRAJMAN

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

[**X**] Sim [] Não

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

[**X**] Sim [] Não

VI. Descrever objetivamente as sequelas (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 ás regiões corporais acometidas.

Região Corporal (Sequela):

JOELHO DIREITO

% 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

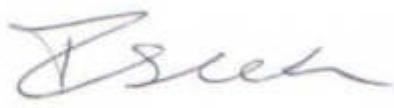
Região Corporal (Sequela):

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

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	Convênio	UNIPLAM
Idade	20 anos	Data	19/10/2016
Peso	,00 Kg	Internado	
Altura	,00 m	Prontuário	221259.03
Médico	Francisco Jose de Almeida Cruz Junior	Leito	PEQ. CIRURGIA - 01
Dir. Técnico	CRM	Número	Relatório nº 64967

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

APLICAÇÕES

HORA	Descrição	Usuário

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	DESCRIÇÃO	Responsável
18/10/2016 22:35	PACT , deu entrada no PA, com lesao no joelho D, apos queda de moto, medicado CPM, com solu-corterf, nopalgina ,ranitidina, realizou RX do do joelho logo apos encaminhado para sutura, logo apos alta	Francisco de Assis Cardoso Da Silva COREN-TEC 538775

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

HORA	DESCRÍÇÃO	Responsável
19/10/2016 06:41:00	Alta hospitalar	Silvana M. S. Josiane Alves Lima COREN-TEC 260000



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. Junior
MÉDICO
CRM-PI 5808
CPF 011.951.093-69





Hospital de Terapia Intensiva

Av. Leônidas Melo, 370 - Piçarra • CEP: 64.015-120

Fone: (86) 3215-6700 - Teresina - PI

BOLETIM DE CIRURGIA

NOME: José Lame do Nascimento Mades APTº / LEITO

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

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Lesão por coorte em joelho direito

CIRURGIA: Sutura de lesões por coorte em joelho direito

ANESTESISTA ANESTESIA

CIRURGIÃO Dr. Francisco José A. C. Júnior

1º AUXILIAR

2º AUXILIAR

INTRUMENTADOR

CIRCULANTE

DESCRIÇÃO:

- (1) Assessamento local
- (2) Anestesia local
- (3) Sutura de lesões em joelho Direito
- (4) curativo.

Dr. Francisco José A. C. Júnior

MÉDICO

CRM-PI 5808

CPF 011.051.093-69

DEPARTAMENTO DE SINISTRO,

DPVAT

CONTEUDO NÃO VERIFICADO

12 JUN. 2018

GENTE SEGURADORA S.A.

Rua Coelho de Resende, 405 Loja C

Centro - Norte CEP: 64.002-470

Francisco José A. C. Júnior

MÉDICO

CRM-PI 5808

CPF 011.051.093-69

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: 12:00
JOSELINE DO NASCIMENTO MADEIRA
Ovs: UNIPLAM Mt: 147738142740298
Med: DR CLARISSA VERA Usu: DPC
Dt. Nasc: 03/02/1996 CPF: 0679269234

BOLETIM DE INTERNAÇÃO

Diag. Provisório:

Diag. Principal:

Causa Mortis:

Histopatológico:

HISTÓRIA CLÍNICA

Tratamento TIPO:

- Nenhum Médico Cirúrgico Médico-Cirúrgico/Eficácia
 Eficaz Ineficaz Prejudicial Não avaliado

SAIDA-

- () Curado () Melhorado () Inalterado () A pedido

Decisão Médica

() Evasão Data: / / Hora:

TRANSFERÊNCIA

- () Tisiologia () Psiquiatria () Outros

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
12 JUN. 2018

Visto do Diretor do Hospital

~~CONFIDENTIAL - COMINT ORIGINAL~~



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

Front.: 0021321 Adm: 19/04/2017 Hr: 12:06

JOSÉ LANE DO NASCIMENTO MADEIRA

Ov: UNIPLAN Mt: 14773814423

Ned: DR CLARINHO VERRAS Usu: DPC

Dt. Nasc: 03/02/1996 CPF: 067

DEPARTAMENTO DE SINISTRO

DPVAT

CONTENDO NÃO VERIFICADO

BOLETIM DE CIRURGIA E ANESTESIA

stico: *Lengas LCA + menisco lateral*
ão: *Arthroscopia joelho D*
ão: *Elanudo*
liar: *Burndetos*
rientador(a): *Antônio*

á e Tática Cirúrgica: *pavimento rijo avascular Autógeno / Anágresis /*
reto articular / suavizar / retendo desseito fibroso / portas
descolar / sinartrose / meniscoplastia lateral / ressecção
de óssea / fixar com parafuso / sutura + dreno / curativo X 2

12 JUN. 2018

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

linha 2:
aspirada 500ml 256:
testilida 10ml 11:
linha 18:
ia 24:
una 1g 93:
ron 4mg 275: *01*
0,2mg 51: *01*
1mg 52:
linha 53:
re 0,5mg 54: *01*
ridol 190:
55: *01*
nil 10ml 61:
nil 2ml 62: *01*
anidrina 80mg 77:
se 50% 242:
.....

MEDICAMENTOS

Haloperidol	85:	Ringer lactado 500ml	134:
Halothano	86:	Solucreft 500mg	153:
Heparina sc	87:	Soro fisiol. 1000ml	164: <i>10</i>
Ketalar	193:	Soro fisiol. 500ml	165:
Narcen	244:	Soro glico. 500ml	166:
Neocaina 0,5% clad	115:	Thiopental 1g	1:
Neocaina 0,5 % isobárica	117:	Tilitil 20mg	173: <i>01</i>
Neocaina 0,5 % pesada	118: <i>01</i>	Tracur	273:
Neocaina 0,5 % s/ad	116:	Vallium amp	46:
Neomicina pom	119:	Vaseline tb	180:
Novalgina amp	121: <i>02</i>	Xilestesin gel	182:
Pancuron	274:	Xilocaina 2% clad	183:
Plasil	130: <i>01</i>	Xilocaina 2% s/ad	184:
Propofol 10mg	272:	Zolfran amp	185:
Prostigmine	200:	<i>ca. injetar no Rantidina</i>	
Quelicin	201:	.....	<i>02</i>
Revivan	202:	.....	<i>01</i>

MEDICAMENTOS

oxigenada 13:
a desc 06: *05*
a pedicular 18 G 7:
a raque 25 G 8:
a raque 26 G 14:
a raque 27 G 9:
a raque 29 G 10:
s 70% 15:
A sedado 252:
disc bala 255:
igredio atop 20:
Jope 10 cm 21:
Jope 15 cm 22: *07*
Jope 20 cm 19: *01*
Jessada 20 cm 23:
acha têx 264: *06*
ater intravenoso 266:
ater percutural 269:
.....

Coletor de urina	36:	Micropore 25mm	72:
Compressa G.	39:	Plexifix G 24	270:
Compressa P	38:	Polfix 2 vias	199: <i>01</i>
Dreno peritoneal	260:	Pvpi degemante	131:
Equipo macrogota	191: <i>01</i>	Pvpi tópico	132:
Equipo sangue	192:	Scalp	142:
Esparedrapo	56:	Seringa 1 ml	148:
Eter	58:	Seringa 10 ml	150: <i>02</i>
Formol	76:	Seringa 20 ml	151: <i>01</i>
Gasas S.O.	40: <i>160</i>	Seringa 5 ml	149: <i>01</i>
Geico	80: <i>01</i>	Sonda foley	156:
Grifo descartável	268:	Sonda uretral	160:
Iodo a 2%	88:	Vaseline líquida	179:
Lamina bisturi	194: <i>02</i>	<i>ELCATRODO ECG - 05</i>	
Luva procedimento	96: <i>08</i>	<i>ANULHA NASAL - 01</i>	
Luvan 7,5x8,0	95: <i>08</i>	.....	.....
Mascaras desc	198:	.....	.....
Micropore 12,5mm	71:	.....	.....

FIOS

1 Óssea / M31G 167:
nado / 0/02T 280:
nado / 1/03T 279:
nabond 285:
sind / 2-0/X5207 58:
sind / 3/MB46G/ 60: *01*
scnl / 0/Y356H/ 104:
scrl / 2/Y345H/ 105:
.....

Monocril 3/0/Y936H	106: <i>06</i>	Polycot 0/SPA45/	282:
Monocril 14/Y426H	107:	Polycot 2-0/SPA44/	283:
Mononylon monofil 4-0/1111	111:	Polycot 3-0/SPA43/	284:
Mononylon 2-0/ 1215	108:	Prolene 2-0/41117	281:
Mononylon 3-0/1163	109:	Vicril 1/4JS617H	179:
Mononylon 4-0/1129	110:	Vicril 11-0/J340H	278:
Mononylon 5-0/14501	110: <i>01</i>	VICRYL <i>01</i>	<i>02</i>
Mononylon 5-0/14501	110: <i>01</i>	Dr. Benedito Veras B. Junior	<i>04</i>
.....	.....	CRM 4556 PI / EOT 14058	.....
.....	.....	CRM 4556 PI / EOT 14058	.....

Pac. JOSELANE DO NASCIMENTO MADEIRA
 Idade 21 Anos 2 Meses 16 Dias
 Médico 1
 Acomod. ENFERMARIA LEITO 3 N°: 1 Lt: 3

Data 19/04/2017 12:59

Pront. 0021321

Página: 1/1

Presc.
Peso/Alt. 0,00 Kg 0,00 m**EVOLUÇÃO DO QUADRO CLÍNICO:**

	MEDICAÇÃO	HORÁRIO
3	Cetirizina 10 + AD, EV	12/12
4	Titall 20mg + AD, EV	12/12
5	Dipirona 200c + AD, EV	6/6
6	Ranitidina 50mg + AD, EV	8/8
7	Nauseodron 4mg + AD, EV	SOS 8/6
8	Tramal 100mg + 100ml SF 0,9%: EV	SOS 8/6
9	Sonda vesical de alívio, S/N	S/N
10	SSVV + CCGG	6/6

Dr. Clarindo Veras
 Ortopedista
 Cirurgião de Ortopedia
 Cirurgião de Urologia
 Cirurgião de Traumatologia

DR CLARINDO VERAS
 CRM 99999

Anestesia: Raqui-anestesiaRisco(ASA): I

AGENTES ANESTÉSICOS	O ₂	Halothano			OBSERVAÇÕES
	Nah Nah Nah				
LÍQUIDO	(SF) (SF) (SF)				
TEMPERA-TURA	C	240	*	X	
PRESSÃO ARTERIAL V A	SPO ₂ %	220 99% — 99% — 99% — 99%	200	180	Bupivacaína 1 Fentanil 2 Morfina 3 Cetivonato 2 Rantidina 50 Dipirona 2g Decametasona Plastil 10mg Tensoclar 2 Epostil 2mg Procedimento Intercorrâncias À SRPA nenh estável, sem q
PULSO	35	140	120	100	30 horas
INÍCIO E FIM DA ANESTESIA X	34	100	80	60	DURADOU
INÍCIO E FIM DA OPERAÇÃO •	32	80	60	40	
RESPIRAÇÃO O	30	60	40	20	
SÍMBOLO					

DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT CONTEÚDO NAO VERIFICADO

GENESE SEDURADORA S.A.
Rua General da Reserva 155 Loja 6
Centro - Rio de Janeiro - RJ - CEP 20024-010

TÉCNICA:

Raqui-anestesia entre L3-L4; Ag 26 GA; LCR limpo, sem intercorrâncias

AGENTES:

Bupivacaína pesada; fentanil; morfina; midazolam

JUSTIFICATIVA:

Reconstituição de ligamento cruzado anterior... (30+330+3) + meniscotomia (30+33057) + condroplasty 30+3

LIQUIDOS	PAC. TRANSFUNDIDO		OXIGÉNIO/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	Térn.: 18:30	Térn.: _____	Térn.: _____
_____ ml	_____ ml	unid	Durac: _____	Durac: _____	Durac: _____
_____ ml	_____ ml	unid			
TOTAL : 1500 ml	_____ ml	unid			

EQUIPAMENTOS

Bisturi: () elétrico () bipolar
 Serra elétrica: () casso () gesso
 P: () elétrico () bateria ()
 () ()

Intensificador de imagem ()
 Aparelho artroscópico ()
 Desfibrilador ()
 Aspirador ()
 Lupa cirúrgica ()

Garrote pneumático ()
 Oxímetro ()
 Lipospirador ()
 Fibra ótica ()

02-08125-02
MATERIAL E PRÓTESES

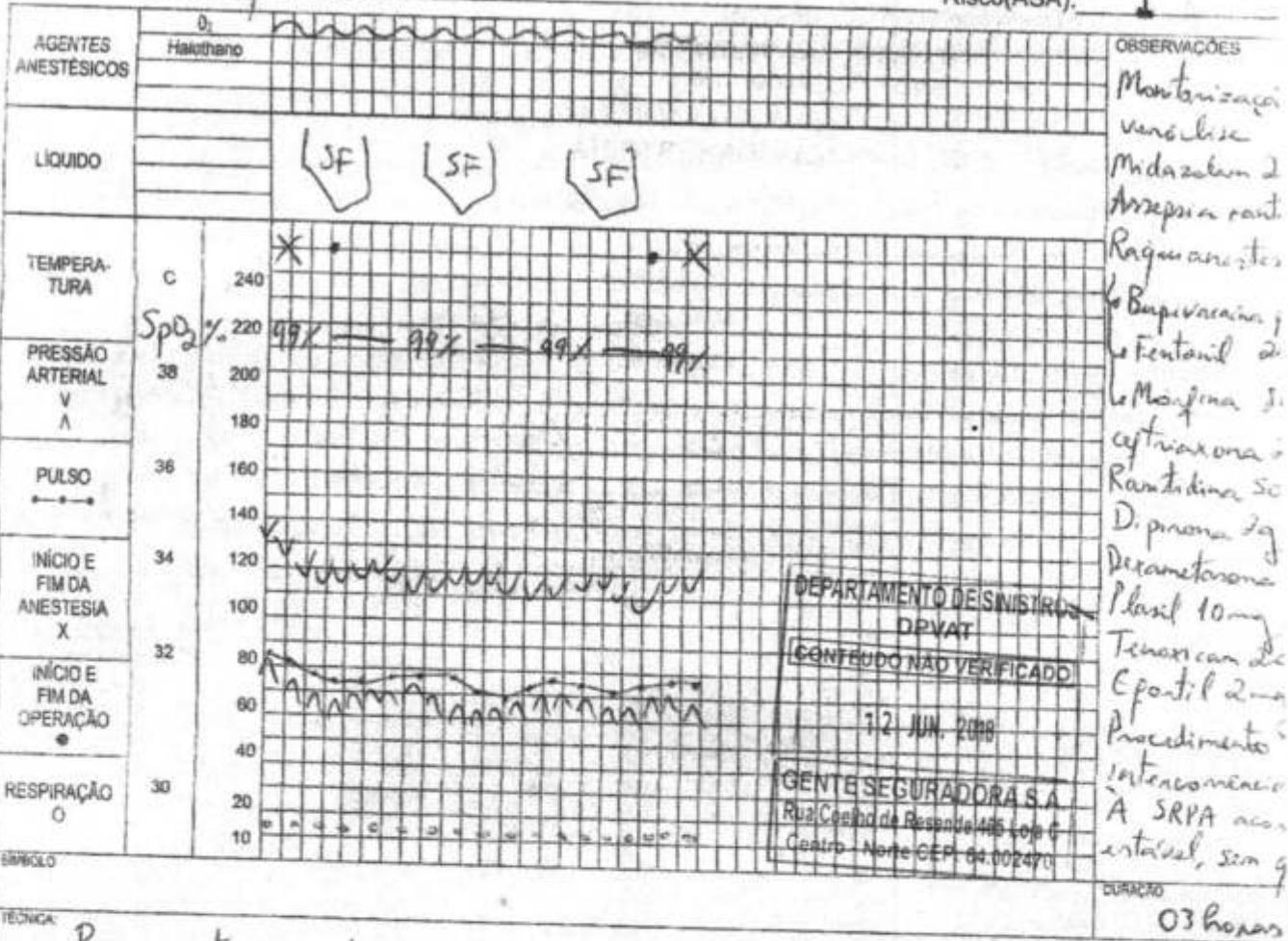
Parafuso cortical nº	P	02-ARMINA DE 3MM	— 01
Quantidade	G		
Parafuso maleolar nº	P	03-FIO DE STAHmann 2,5mm	— 01
Quantidade	G		
Parafuso esponjoso nº	P	04-FIO GUTTA 2,2mm	— 04
Quantidade	G		
Interf. Titânio nº	P	05-FIO GUTTA 2,0mm	— 01
Quantidade	G		
	P	06-12216-09645	— 01
	P	07-FIO DE MIRSCHEUNER 1,5mm	— 01
	G		

Dr. Marelio G. Oliveira
Anestesiologista
CRM-PI: 4646

Marcelo Gameiro

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

OT/Loje: 20
Data:

Anestesia: Raqui-anestesiaRisco(ASA): I



CENTRO ORTOPÉDICO TERESINA LTDA

Av. Miguel Rosa, 3360/Sul - Fone: (86) 32307900 - Teresina-PI

PACIENTE: OSCAR E. DON

Pac. JOSELANE DO NASCIMENTO MADEIRA Data 19/04/2017 12:59

Idade 21 Anos 2 Meses 16 Dias

Front. 0021321

Médico 1

Página: 1/1

Acomod. ENFERMARIA LEITO 3 N°: 1 Lt: 3

Presc.

Peso/Alt.

0,00 Kg

0,00 m

1 Dieta branda após RA,

2 Soro glicosado 5%, 1000ml

EV, em 24 horas(s)

EVOLUÇÃO DO QUADRO CLÍNICO:

	MEDICAÇÃO	HORÁRIO
3	Catfrax 1g + AD. EV	12/12
4	Tilitil 20mg + AD. EV.	12/12
5	Dipirona 200c + AD. EV.	6/6
6	Ranitidina 50mg + AD. EV.	8/8
7	Nauseídrón 4mg + AD. EV	SOS 8/8
8	Tramal 100mg + 100ml SF 0,9%, EV	SOS 8/8
9	Sonda vesical de alívio, S/N	S/N
10	SSV + CCGG	6/6

*Dr. Clarindo Veras
CRM 99991*

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 Teresina 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 Dietá 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
4	Tilatil 20mg + AD, EV	12/12
5	Dipirona 200cc + AD, EV	6/6
6	Ranitidina 50mg + AD, EV	8/8
7	Nauseodron 4mg + AD, EV	SOS 8/8
8	Tramal 100mg + 100ml SF 0,9%, EV	SOS 8/8
9	Sonda vesical de alívio, SN	SN
10	SSW + CCGG	6/6

DR CLARINDO VERAS

CRM 999PI

Dr. Belchior Júnior
Ortopedista
Clínica do Jacaré
Av. das Laranjeiras, 1000



enf 3/4

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. RECUPERAÇÃO CIRURGIA retardada, relacionado[] Jelta complexidade da cirurgia ortopédica
[] Complicações[]
2. DOR[] Aguda, relacionada a agentes lesivos/químicos, físicos, biológicos e psicológicos
[] Crônica, relacionada à incapacidade física e psicossocial crônica.
3. MOBILIDADE Física Prejudicada alterada por[] Fártura/fixação[] Edema[] Pós-operatório[] Astenia
[] Déficit motor[] inconsciência[]
4. Padão de SONO perturbado relacionado[] Iluminação[] Falta de ar[] Dor[] Ansiedade
[] Falta de privacidade[]
5. RETENÇÃO urinária relacionado por[] Bloqueio[] Inibição do arco reflexo[]
6. Padão RESPIRATÓRIO Ineficaz relacionado por[] Hiperventilação[] Deformidade óssea
[] Deformidade da parede do tórax[] Dor[]
7. PERFUSÃO TISSULAR periférica Ineficaz relacionado por[] Hypovolemia[] Hipovolemia[] Hipovenilação
[] Intenupção 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 ossesas[] Unidade
[] Circulação alterada[] Imobilização física[]
10. NAUSEA evidenciado por[] Medicamentos[] Agentes anestésicos[] POU[]
11. DEAMBULAÇÃO prejudicada, evidenciado por[] Dor[] Imobilidade[] Tipo de cirurgia realizado.
12. ANSIEDADE, evidenciado por[] Stress[] Ansieza de mudança no estado de saúde.
13. Risco de síndrome do DESUSO, relacionado[] Dor intensa[] Imobilização[] Paralisia[] Nível de consciência
alterado[]
14. Risco de QUEDAS, relacionado[] Uso de cadeiras de rodas[] P de 60anos[] Uso de aparelho de auxilio
[] Condições pós-operatórias[]
15. Risco de INFECÇÃO, relacionado[] Procedimento invasivo[] Trauma[] Exposição ambiental[] Cirurgia
sumentada[] Destruição de tecidos[]
16. Risco de desequilíbrio na TEMPERATURA corporal evidenciado por[] Hipotermia[] Hipotermia
17. Risco de CONSTIPAÇÃO, evidenciado por[] Mudança recente do ambiente[] Depressão
18. Risco de LESÃO, relacionado[] Pele lesada[] Imobilidade alterada[] Perfil sanguíneo anormal[] Edema
[] Deorientação[] Imobilização[]
- 19.
- 20.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT

CONTEUDO NAO VERIFICADO

12 JUN. 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470Nathalia Oliveira Pereira
Entregue meia
COREN-PI 430.897

O

1. RECUPERAÇÃO CIRURGIA restringida, relacionado[] lesão complexidade da cirurgia ortopédica
[] complicações[]

2. DOR: [] Aguda, relacionada a agentes lesivos(químicos, físicos, biológicos e psicológicos)
[] Crônica, relacionada a incapacidade física e psicosocial crônica

3. MOBILIDADE Física Prejudicada alterada por:[] Fratura/luxação[] Edema[] Pós-operatório[] Aspirina
[] Déficit motor[] Inconsciência[]

4. Padrão de SONO perturbado relacionado:[] Iluminação[] Falta de ar[] Dor[] Ansiedade
[] Falta de privacidade[]

5. RETENÇÃO urinária relacionado por:[] Bloqueio[] Inibição do arco reflexo[]

6. Padrão RESPIRATÓRIO Ineficaz relacionado por:[] Hiperventilação[] Hipocapnia[] Deformidade óssea
[] Deformidade da parede do torax[] Dor[]

7. PERFUSÃO TISSULAR periférica Ineficaz relacionado por:[] Hipovolemia[] Hipovolemia[] Hiperventilação
[] Intenuperação 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[] immobilização físcical[]

10. NAUSEA evidenciado por:[] Medicamentos[] Agentes anestésicos[] POI[]

11. DEAMBULAÇÃO prejudicada, evidenciado por:[] Dor[] immobilidade[] 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[] immobilização[] Paralisia[] Nível de consciência
alterado[]

14. Risco de QUEDAS, relacionado:[] Uso de cadeiras de rodas[] P de 60anos[] uso de auxílio
[] condições pós-operatórias[]

15. Risco de INFECÇÃO, relacionado:[] Procedimento Invasivo[] Trauma[] Exposição ambiental[] Cirurgia
aumentada[] Destrução de tecidos[]

16. Risco de desequilíbrio na TEMPERATURA corporal evidenciado por:[] Hipotermia[] 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[] immobilidade alterada[] Perfil sanguíneo anormal[] Edema
[] Desorientação[] immobilização[]

19.

Diane Souza Pereira
Enfermeira
COREN-PI 430.897

20.

21.

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

19.50 - Seguiu sua 1^a op. lca. 10/07/2015 e 11/07/2015
Sintomas pós op. 4/10/2015 melhora de dor e noca. Ocasional
sono e apetite. Durante 10/07/2015 melhora progressiva.
Até dia 11/07/2015 melhora progressiva.
COREN-PI 430.897

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NAO VERIFICADO
12 JUN. 2018
GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 365 Loja C Centro - Norte CEP: 64.002470

Centro Ortopédico 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

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 VERA

CRM 999-PI

11

10

MR CLARINDO VERA'S

CRM 999-PI

卷之三

~~DR CLARINDO VERRASS
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: 64.002-470

Pac.	JOSELANE DO NASCIMENTO MADEIRA	Data	21/04/2017 08:43
Idade	21 Anos 2 Meses 18 Dias	Print.	0021321
Médico	1	Páginas:	1/1
Acomod	ENFERMARIA LEITO 3 No: 1 Lt: 3	Presc.	
		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]

DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
12 JUN. 2018
GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende 465 Loja C Centro - Norte CEP: 64.002-470

DR CLARINDO VÉRAS
CRM 999.PI



EVALUACAO DE ENFERMAGEM

1. RECUPERAÇÃO CIRURGICA 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[] Atenção

[] Déficit motor[] Inconsidência[]

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 torax[] Dor[]

7. PERFUSÃO TISSULAR periférica ineficaz relacionado por[] Hipovolemia[] Hipervolemia[] Hiperventilação

[] Intenuperação do fluxo arterial[]

8. NUTRIÇÃO desequilibrada: menos do que as necessidades corporais relacionados por[] Incapacidade

de ingerir e absorver alimentos[] Maiores 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[]

[] Dor[] Imobilidade[] Físico do cirúrgia realizado.

11. DEAMBULAÇÃO prejudicada, evidenciado por[] Dor intensa[] Ameaça de mudança no estado de saúde.

12. ANSIEDADE, evidenciado por[] Stress[] Ansiedad de mudanças no nível de consciência

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 auxilio

[] Condições pós-operatórias[]

15. Risco de INFECÇÃO, relacionado[] Procedimento invasivo[] Trauma[] Exposição ambiental[] Cirurgia

aumentada[] Desenvolvimento de lesões[]

16. Risco de desequilíbrio na TEMPERATURA corporal evidenciado por[] Hipotermia[] Hipoflexia

17. Risco de CONSTIPAÇÃO, evidenciado por[] Mudança recente de ambiente[] Depressão

[] Mudança nos padrões habituais de alimentação[]

18. Risco de LESÃO, relacionado[] Pois usada[] Imobilidade alterada[] Perfil sanguíneo anormal[] Edema

[] Desorientação[] Imobilização[]

19.

20.

*Amonto Amorim
E-mail: amontoamorim@outlook.com.br*

21.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NAO VERIFICADO

12 JUN. 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende 465 Loja C
Centro - Noroeste CEP: 64.002-470

*Assinatura: ...
Data: 12/06/2018*

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 Nro: 1 Lt: 3	Peso/Alt.	0,00 Kg 0,00 m

- 1 Dieta branca
2 Soro glicosado 5%, 1000ml
EV, em 24 horas(s)

EVOLUÇÃO DO QUADRO CLÍNICO:

DEPARTAMENTO DE SINISTRO	DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO	

12 JUN. 2018

11/19/2018

GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro - Norte CEP: 64.002-470
--

	MEDICAÇÃO	HORÁRIO
3	Ceftriax 1g + AD, EV 12/12	[H] 15/04/2018 06:24:45
4	Tiagl 20mg + AD, EV 12/12	[H] 15/04/2018 06:24:45
5	Dipirona 200c + AD, EV 6/6	[H] 15/04/2018 06:24:45
6	Ranitidina 50mg + AD, EV 8/8	[H] 15/04/2018 06:24:45
7	Clexane 20mg, SC, 1/1	[H] 15/04/2018 06:24:45
8	Nauseodron 4mg + AD, EV SOS 8/8	[H] 15/04/2018 06:24:45
9	Tramal 100mg + 100ml SF 0,9%, EV SOS 8/8	[H] 15/04/2018 06:24:45
10	Sonda vesical de alívio, SN	[H] 15/04/2018 06:24:45
11	SSWV + CCGG 6/6	[H] 15/04/2018 06:24:45

ptm dm a 1 fm
11/25 PAn 103 10am 23/4

DR CLARINDO VERRAS
CRM 994-PT

Dr. Miguel Augusto dos Filhos
Ortopedista e Traumatologista
CRM-PI 9169 - 15/04/2018

Centro Ortopédico Teresina Ltda

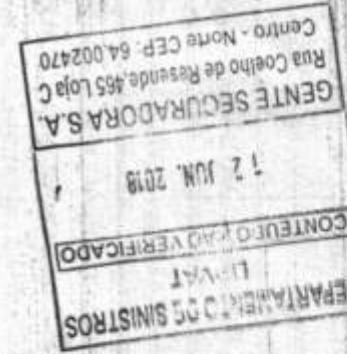
(2)

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	ENFERMÁRIA LEITO 3 No: 1 Lt: 3		Peso/Alt.	0,00 Kg 0,00 m

1	Dieta branda	<i>11/19/2017</i>
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 200 + AD, EV,	6/6
6	Ramitidina 50mg + AD, EV,	8/8
7	Clexane 20mg, SC,	1/1
8	Nauseodion 4mg + AD, EV	SOS 8/8
9	Tramal 100mg + 100ml SF 0,9%, EV	SOS 8/8
10	Sonda vesical de alívio, SN	
11	SSW + CCGG	6/6



DR CLARINDO VERA'S
CRM 991-P

Dr. Miguel Antônio de Freitas Filho
Ortopedista e Traumatologista
CRM PI 4.259 / TCRJ 14.377

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. RECUPERAÇÃO CIRÚRGICA retardada, relacionado:[] falta complexidade da cirurgia ortopédica
[] complicação[s] []
2. DOR:[] Aguda, relacionada a agentes lesivos(químicos, físicos, biológicos e psicobiológicos)
[] Crônica, relacionada a incapacidade física e psicossocial crônica.
3. MOBILIDADE Física Preludicada alterada por:[] Inabilitação[] Edema[] Pós-operatório[] Asma
[] Dificuldade motor[] Inconsciência[]
4. Padão 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. Padão RESPIRATÓRIO ineficaz relacionado por:[] hiperventilação[] Hipoventilação[] Deformidade óssea
[] Deformidade da parede do tórax[] Dor[]
7. PERFUSÃO TISSULAR periférica ineficaz relacionado por:[] hipovolemia[] Hipervolemia[] 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:[] Prominência óssea[] Unidade
[] 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[] Ansiedade de mudança no estado de saúde.
13. Risco de síndrome do DESUSO, relacionado:[] Por intenso[] Imobilização[] Paralisia[] Nível de consciência
alterado[]
14. Risco de Quedas, relacionado:[] Uso de cadeiras das rodas[] > de 60anos[] Uso de aparelho de auxílio
[] Condições pós-operatórias[]
15. Risco da INFECÇÃO, relacionado:[] Procedimento invasivo[] Trauma[] Exposição ambiental[] Cirurgia
aumentada[] Destrução de tecidos[]
16. Risco de desequilíbrio na TEMPERATURA corporal evidenciado por:[] Hipotermia[] Hipotermia
17. Risco de CONSTIPAÇÃO, evidenciado por:[] Mudança recente de ambiente[] Depressão
1. 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	
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO	
12 JUN. 2018	
GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende 465 Loja C Centro - Norte CEP: 64.002-470	

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REQUISITO
GERAL
NOME

JOSELANE DO NASCIMENTO MADEIRA

FILHA DE
MARIA SILVANA DURVAL DO NASCIMENTO

JOSÉ FRANCISCO MADEIRA DE ALBUQUERQUE

(DATA DE NASCIMENTO)

03/02/1996

DOC. ORIGINAIS

CERT. NASC. 51009 L A66 F 219

EXP MIGUEL ALVES-PI 07/08/97

1.057.928.793-04

Chagas Pinheiro Andrade

LEI Nº 7.115 DE 29/06/83 - DECRETO Nº 89.260/83

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 n°: 13052618

A/C: JOSELANE DO NASCIMENTO MADEIRA

Nº Sinistro: 3180267675
Vitima: 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.seguradoraslider.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE SINISTRO - CRÉDITO EM CONTA E REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS PESSOA FÍSICA - CIRCULAR SUSEP 445/12

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

067.928.793-04

Nome completo da vítima

Josilane do nascimento madeira

DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo	CPF titular da conta	Profissão
Josilane do nascimento madeira	067.928.793-04	Estudant
Endereço	Número	Complemento
Eng. Dirceu Arcanjo Verde s. nº 62	1	
Bairro	Cidade	Estado
Dirceu J	Teresina	Piauí
Email	CEP	Telefone (DDD)
	64.077.020	86 999823093

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

FAIXA DE RENDA MENSAL E DADOS BANCÁRIOS

<input checked="" type="checkbox"/> RECUZO INFORMAR	<input type="checkbox"/> SEM RENDA	<input type="checkbox"/> ATÉ R\$ 1.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 1.001,00 ATÉ R\$ 3.000,00
<input type="checkbox"/> R\$ 3.001,00 ATÉ R\$ 5.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 5.001,00 ATÉ R\$ 7.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 7.001,00 ATÉ R\$ 10.000,00	<input type="checkbox"/> 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 D/V 11 CONTA NRO. U9288 D/V 8
 (Informar dígito se existir)

CONTA CORRENTE (todos os bancos)

BANCO Nome _____ NRO. _____

AGÊNCIA NRO. _____ D/V _____ CONTA NRO. _____ D/V _____
 (Informar dígito se existir) (Informar dígito se existir)

Declaro que os dados bancários são de minha titularidade e, comprovada a cobertura securitária para o sinistro, autorizo a Seguradora Lider 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, 18 de Junho de 18

Local e Data

DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
12 JUN. 2010
GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 466 Loja C CNPJ 11.100.145/0001-40

Josilane do Nascimento Madeira

Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal





Governo do Estado do Piauí
Secretaria de Segurança Pública
Delegacia Geral de Polícia Civil
SisBO - Sistema de Boletim de Ocorrência



BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°: 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, N°:

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, N° 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

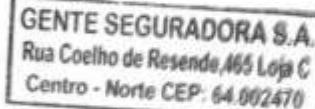
Endereço: QD-62, CS 01, N° 07

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 - Noticiante
 Responsável pela Informação