



Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário
Seção A da 22ª Vara Cível da Capital

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA, RECIFE
- PE - CEP: 50080-800 - F:()

Processo nº **0020210-74.2019.8.17.2001**

AUTOR: GINALDO RAMOS DO NASCIMENTO

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A, ARUANA SEGUROS S.A.

DECISÃO

De início, **DEFIRO** o pleito de gratuidade.

Observo os documentos anexados estão praticamente **ilegíveis**.

Também não foi apresentado o documento que comprove o **valor recebido da seguradora**, devendo providenciar, também, tudo que disser respeito ao **pleito administrativo**.

Feitas essas considerações, determino a **INTIMAÇÃO** da parte autora, por meio do seu advogado, para, no prazo 15 (quinze) dias úteis, sanar todos esses vícios, sob pena de **INDEFERIMENTO DA INICIAL**.

CUMPRA-SE.

Recife, data e assinatura digital.

Ecam





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção A da 22ª Vara Cível da Capital
Processo nº 0020210-74.2019.8.17.2001
AUTOR: GINALDO RAMOS DO NASCIMENTO

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A, ARUANA SEGUROS S.A.

INTIMAÇÃO DE DECISÃO

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do Seção A da 22ª Vara Cível da Capital, fica(m) a(s) parte(s) intimada(s) do inteiro teor da Decisão de ID 43124506, conforme segue transscrito abaixo:

"DECISÃO De início, DEFIRO o pleito de gratuidade. Observo os documentos anexados estão praticamente ilegíveis. Também não foi apresentado o documento que comprove o valor recebido da seguradora, devendo providenciar, também, tudo que disser respeito ao pleito administrativo. Feitas essas considerações, determino a INTIMAÇÃO da parte autora, por meio do seu advogado, para, no prazo 15 (quinze) dias úteis, sanar todos esses vícios, sob pena de INDEFERIMENTO DA INICIAL. CUMPRA-SE. Recife, data e assinatura digital."

RECIFE, 8 de abril de 2019.

REGINA CELI LEITE PEREIRA PAVÃO
Diretoria Cível do 1º Grau



**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE
DIREITO DA 22^a VARA CÍVEL DA COMARCA DE RECIFE/PE
(SEÇÃO A).**

Processo nº 0020210-74.2019.8.17.2001

GINALDO RAMOS DO NASCIMENTO, já qualificado nos autos da **Ação de Cobrança do Seguro Dpvat** que promove contra as empresas **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT E OUTRA**, vem mui respeitosamente à presença de Vossa Excelência, em atendimento ao despacho do ID. 43124506, requerer a juntada dos documentos de forma mais legível, assim como o comprovante do valor recebido administrativamente, sendo válido ser ressaltado que os originais estão em posse das Demandadas quando da realização da regulação do sinistro no âmbito administrativo.

Diante do exposto, requer o Demandante que Vossa Excelência determine, de imediato, a citação da Demandada e a realização da perícia por um médico de confiança deste Juízo, no sentido de quantificar e confirmar o grau da invalidez parcial completa daquele.

Nestes termos

Pede e aguarda Deferimento!

Recife(PE), 17 de abril de 2019.

Paulo Antônio Coelho Castor



OAB/PE nº 20.832



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 22/04/2019 09:56:21
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19042209562181800000043392796>
Número do documento: 19042209562181800000043392796

Num. 44050860 - Pág. 2

ASL-0030194/18
stefany.veloso.pd.202
16/04/2019 09:51:45

NOME: GERALDO RANDE DE MASCARENHO	
NASCIMENTO: 23/04/1911 - RJ - RJ	
CPF: 065.484.854-20 - 18/02/1978	
ENDERECO: ALFRETE RANDE DE MASCARENHO - AGRICOLA MUNICIPIO DA SERRA DA SILVA	
PERÍODO:	01/01/2018
VALOR:	R\$ 00,00
PRÉVIA:	10/02/2018

DETALHES DO DOCUMENTO

NÚMERO: 13017366875

ASSINATURA DO ASSOCIADO

NOME: COELHO - PE
SINCRONIZADO: 28/08/2016

ASSINATURA DO CORRETOR

NOME: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR
CNPJ: 05.802.494/0001-41
TRACAO CORRETORA DE SEGUROS LTDA
DATA: 05 FEV. 2018
ENDEREÇO: Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
BAIRRO: BOA VISTA - CEP: 50.060-010
BRC/IFF-PF





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 025ª CIRCUNSCRICAO - PEIXINHOS
DP25º CIRC DIM/7º DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 17E0115005380

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 05/12/2017 às 14:38

Complementa o BO Número: 17E0115004789

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia 08/09/2017 na período da Tarde

Fato ocorrido no endereço: AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 1 - Bairro: PEIXINHOS - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PÚBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
GINALDO RAMOS DO NASCIMENTO (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): GINALDO RAMOS DO NASCIMENTO

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

GINALDO RAMOS DO NASCIMENTO (presente ao plantão) - Sexo: MASCULINO Mão: AURELINA RODRIGUES DA SILVA Pai: ALCIDES RAMOS DO NASCIMENTO Data de Nascimento: 14/2/1976 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Mão: RAO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

05-807-494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA

DE SEGUROS LTDA

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): GINALDO RAMOS DO NASCIMENTO, que estava em posse do(a) Sr(a): GINALDO RAMOS DO NASCIMENTO, nº 375, SL 902 BL C Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/NXR150 BROS Objeto: veiculário, valor: R\$ 10.000,00 (dez mil reais), placa: PFT4230 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)

05-FEV-2018

RECIFE-PE

Place: PFT4230 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)



Complemento / Observação

INFORMA A VITIMA QUE ESTAVA CONDUZINDO A MOTO E UM VEICULO DESCONHECIDO SAIU DA MÃO DELE E FOI PARA A DA VITIMA, FECHANDO A VITIMA, BATENDO NO GUIDOM DA MOTO, DESCONTROLANDO VINDO A CAIR NO CHÃO, O MESMO SE DIRIGIU PARA UPA DA PEIXE, ATENDIMENTO 1188764, DEPOIS FOI TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL MIGUEL ARRESCONFORME FICHA DE ESCLARECIMENTO N. 394369, DATADO DE 07/09/2017, AS 07:08 HORAS SENHOR DE CLASSIFICAÇÃO 0004, ATENDIDO PELO MEDICO O DR. AYRON FERRAZ CRM-23980. NADA MAIS DITO E DIGNO DE REGISTRO.

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

Ginaldo Ramos do Nascimento

GINALDO RÂMOS DO NASCIMENTO
(VITIMA)

B.O. registrado por: ESDRAS ALVES BATALHA - Matrícula: 3810364



05.802.494/0001-47
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

05 FEV. 2018

Rua da Aurora, nº 175, sl. 902 BL. C
Belo Horizonte - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

31/03/2019 14:31

2 de 2



ASL-0030194/18
Steffany Veloso.pd.202

RECEBIDO

PERNAMBUCO
HOSPITAL MIGUEL ARRAES

RECEITUÁRIO

Graziela Pimentel da Menezes

Lacte materno

Recorre para os serviços maternos o
paciente Graziela Pimentel da Menezes
Foi admitida Negra Sanguine no dia 07/04/18
para ser atendida uterina (2) leva gravidez
& parturiente cometa no dia 27/09/17

Evoluí com boa, saudável evolução.
não demonstra o risco de hemorragia.
Recorrente apresenta-se suas atividades
normais por um período de 120 (cento e vinte) dias.
CIC: 5,6,160 - 58,6

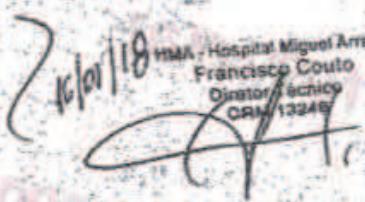
21/12/2017 (Danúbia Cabral)
05.802.494/0006-00
DELEITE MATERNO É O MELHOR ALIMENTO PARA SEU BEBÊ: A
DELEITE MATOS LTDA

23 JAN 2019

Rua da Aurora, nº 375, 51.902 BL C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECEITÓRIO

16/04/2019 09:48:49

L'Auto p/ Juss

 PERNAMBUCO	 HOSPITAL MIGUEL ARAEAS	 GESTÃO IMIP
RECEITUÁRIO		
<u>GILMAR RENATO DO NASCIMENTO</u>		
Paciente foi submetido à <u>Ressecção</u> Cirúrgico de fístula ao nível no Mezinho Urticular na Dílata R+ - fístula consolidada Sem restrições funcionais		
CD - ACM Atto ao Renato ns 05/04/2019		
 21/04/18 HMA - Hospital Miguel Arraes Francisco Couto Diretor Técnico CRM 13248		
O LEITE MATERNO É O MELHOR ALIMENTO PARA SEU FILHO		

05.802.494/0001-43

TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

23 JAN. 2013

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902-BL C
 Boa Vista - CEP: 50.060-010
 PE/PE/PE



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 22/04/2019 09:56:22
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19042209562194400000043392862>
 Número do documento: 19042209562194400000043392862

Num. 44050927 - Pág. 6

Atendimento: 1188764

Senha da Classificação:

Data e Hora: 06/09/2017 17:21

Paciente: 451782 GINALDG RAMOS DO NASCIMENTO

Sexo: MASCULINO

Nome Social:

Data do Nascimento: 14/02/1975 Idade: 42 anos Convenio: 2 SUS - PRONTO ATENDIMENTO

Nome da Mãe: AURELINA RODRIGUES DA SILVA

Nome do Pai:

CRM: 1234567

Estado Civil: SOLTEIRO

Nome do Médico: ORTOPEDISTA - PLANTONISTA

Endereço: CASTRO ALVES

000

Bairro: ÁGUAS COMPRIDAS

Cidade/UF: OLINDA

FE Cap: 53180211

Bairro Abandamento: ALEXSANDRANS

RG (Identidade):

Data de Emissão:

CPF (Cadastro de Pessoa Física): 83269425420

Fora: 84759052

CRN(Certidão de Registro de Nasc):

Data de Emissão CRN:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: _____ Altura: _____ Temperatura: _____ Horas: _____

Sintoma Principal:

Dor no joelho Lateral esquerda
dor no joelho direito lateral
e dor no joelho direito lateral
mais dor lateral.

Exame Físico:

dor intenso + sensibilidade a dor.

Hipótese Diagnóstico:

gostaria de saber se é
uma lesão muscular costela ou dor

Conduta Terapêutica:

solo re

Prescrição Médica:

TOD DIA
depois das 14:00, 00. 44053
TODAS AS HORAS + 1000 mg SÓLIDA BIBL
200 mg SÓLIDA
duas vezas dia
200 mg dia

IMOBILIZAÇÃO

Destino: () Encaminhado ao Ambulatório () Residência

CE-022.404/0001-4

Transferido:

BANCO CURSINHA 0001

Para:

MEDICO FUS LTDA

ESTE REC
COMPROVANTE
G111842015475

03 JAN 2013



Av. da Praia, nº 175, SL 902-000

Boa Vista - CEP: 50.060-010

RECIF-PE

Carimbo Médico



MIGUEL ARRAES



EVOLUÇÃO CLÍNICA

Paciente: Gláucio Nunes da Nogueira Register: 107-022
Cidade: Enfermaria: Linha:

Observações: APGAR
25/09/10

Hospital: (09/09/10) Enfermaria: União (2)

Paciente vêm se fazer observação com motivo de
migração para Glacina Dória e m.d.

No exame:

Tc: sem alteração, fm: Fisiológica

Cj-01 Petrópolis

(3) Idade: 15 Anos

(3) Concessão: Daniel Góes
Governo do Rio de Janeiro
2011

05-802-494/0001-1
TRACÃO CORRETIVA
DE SEGUROS LTDA

23 JAN 2013

Rua da Aurora, Nº 275, Sl 902 Bl. C
Boa Vista - CCP - 50.062-010
RECIFE - PE





Laudo para solicitação de autorização de Internação

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

HOSPITAL MIGUEL ARRAES	AT=394529	2 - CNES	6431588
HOSPITAL MIGUEL ARRAES		4 - CNES	6231557

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

1 - NOME DO NASCIMENTO	6 - Data de Nascimento	8 - Sexo	13 - Raça	15 - E.P.	16 - Fone
JELINA RODRIGUES DA SILVA	14/02/1978	X1	03 - Parda	0000 - Não Se Aplica	554759346
2 - ENDERECO	17 - Endereço	18 - UF	19 - CEP	20 - Telefone da Casa	21 - Telefone do Trabalho
RUA GASTÃO ALVES, 800 - AGUAS COMPRIDAS	250900	PE	53190210		

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

26 - Profissão / Socioeconômico

Trabalha com jardim de infância, não opera nenhuma atividade

27 - Situação Social

Intacto

28 - Histórico de Fatores Desencadeantes

Receptividade à terapia e ao ambiente

29 - Exames

ET = exame feito AT =

5826 V239

PROCEDIMENTO SOLICITADO

26 - Data de alta

04.08.05.057-8

30 - Atendimento solicitado

Járo exame de rotina de 50

31 - Documento

(X) CNH

32 - Nº do Documento (CNH/CPF) do Profissional que realizou o atendimento

50-000000000000000000

33 - Atendente

PLANTONISTA ORTOPEDIA

34 - Endereço

07/06/2017

35 - Endereço

00000-000

36 - Cidade

Floripa

37 - Estado

SC

38 - CEP

25365

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)

39 - Causa da入gresso

40 - Causa da alta

41 - Causa da morte

42 - Causa da morte

43 - Causa da morte

44 - Causa da morte

45 - Causa da morte

46 - Causa da morte

47 - Causa da morte

48 - Causa da morte

49 - Causa da morte

50 - Causa da morte

51 - Causa da morte

52 - Causa da morte

53 - Causa da morte

54 - Causa da morte

55 - Causa da morte

56 - Causa da morte

57 - Causa da morte

58 - Causa da morte

59 - Causa da morte

60 - Causa da morte

61 - Causa da morte

62 - Causa da morte

63 - Causa da morte

64 - Causa da morte

65 - Causa da morte

66 - Causa da morte

67 - Causa da morte

68 - Causa da morte

69 - Causa da morte

70 - Causa da morte

71 - Causa da morte

72 - Causa da morte

73 - Causa da morte

74 - Causa da morte

75 - Causa da morte

76 - Causa da morte

77 - Causa da morte

78 - Causa da morte

79 - Causa da morte

80 - Causa da morte

81 - Causa da morte

82 - Causa da morte

83 - Causa da morte

84 - Causa da morte

85 - Causa da morte

86 - Causa da morte

87 - Causa da morte

88 - Causa da morte

89 - Causa da morte

90 - Causa da morte

91 - Causa da morte

92 - Causa da morte

93 - Causa da morte

94 - Causa da morte

95 - Causa da morte

96 - Causa da morte

97 - Causa da morte

98 - Causa da morte

99 - Causa da morte

100 - Causa da morte

101 - Causa da morte

102 - Causa da morte

103 - Causa da morte

104 - Causa da morte

105 - Causa da morte

106 - Causa da morte

107 - Causa da morte

108 - Causa da morte

109 - Causa da morte

110 - Causa da morte

111 - Causa da morte

112 - Causa da morte

113 - Causa da morte

114 - Causa da morte

115 - Causa da morte

116 - Causa da morte

117 - Causa da morte

118 - Causa da morte

119 - Causa da morte

120 - Causa da morte

121 - Causa da morte

122 - Causa da morte

123 - Causa da morte

124 - Causa da morte

125 - Causa da morte

126 - Causa da morte

127 - Causa da morte

128 - Causa da morte

129 - Causa da morte

130 - Causa da morte

131 - Causa da morte

132 - Causa da morte

133 - Causa da morte

134 - Causa da morte

135 - Causa da morte

136 - Causa da morte

137 - Causa da morte

138 - Causa da morte

139 - Causa da morte

140 - Causa da morte

141 - Causa da morte

142 - Causa da morte

143 - Causa da morte

144 - Causa da morte

145 - Causa da morte

146 - Causa da morte

147 - Causa da morte

148 - Causa da morte

149 - Causa da morte

150 - Causa da morte

151 - Causa da morte

152 - Causa da morte

153 - Causa da morte

154 - Causa da morte

155 - Causa da morte

156 - Causa da morte

157 - Causa da morte

158 - Causa da morte

159 - Causa da morte

160 - Causa da morte

161 - Causa da morte

162 - Causa da morte

163 - Causa da morte

164 - Causa da morte

165 - Causa da morte

166 - Causa da morte

167 - Causa da morte

168 - Causa da morte

169 - Causa da morte

170 - Causa da morte

171 - Causa da morte

172 - Causa da morte

173 - Causa da morte

174 - Causa da morte

175 - Causa da morte

176 - Causa da morte

177 - Causa da morte

178 - Causa da morte

179 - Causa da morte

180 - Causa da morte

181 - Causa da morte

182 - Causa da morte

183 - Causa da morte

184 - Causa da morte

185 - Causa da morte

186 - Causa da morte

187 - Causa da morte

188 - Causa da morte

189 - Causa da morte

190 - Causa da morte

191 - Causa da morte

192 - Causa da morte

193 - Causa da morte

194 - Causa da morte

195 - Causa da morte

196 - Causa da morte

197 - Causa da morte

198 - Causa da morte

199 - Causa da morte

200 - Causa da morte

201 - Causa da morte

202 - Causa da morte

203 - Causa da morte

204 - Causa da morte

205 - Causa da morte

206 - Causa da morte

207 - Causa da morte

208 - Causa da morte

209 - Causa da morte

210 - Causa da morte

211 - Causa da morte

212 - Causa da morte

213 - Causa da morte

214 - Causa da morte

215 - Causa da morte

216 - Causa da morte

217 - Causa da morte

218 - Causa da morte

219 - Causa da morte

220 - Causa da morte

221 - Causa da morte

222 - Causa da morte

223 - Causa da morte

224 - Causa da morte

225 - Causa da morte

226 - Causa da morte

227 - Causa da morte

228 - Causa da morte

229 - Causa da morte

230 - Causa da morte

231 - Causa da morte

232 - Causa da morte

233 - Causa da morte

234 - Causa da morte

235 - Causa da morte</p

FICHA DE INTERNAÇÃO

Rua Estrada da Fazenda nº 5/9
Jaguaribe - Paulista - PE
CEP.: 53.400 - 000

Cód. Atendimento: 394529

Usuário: ROSEANERH

DADOS DO PACIENTE

Paciente: GINALDO RAMOS DO NASCIMENTO
Endereço: Rua 5 - 242 Sexo: M Estado Civil: SOLTEIRO Frontuário: 1472-3
Profissão: Professor Data de Nascimento: 14/4/1977
R.R.: 100-497 C.P.F.: 88269485420 Telefone: 984753046 CEP: 53.002-000
Endereço: AVENIDA CASTRO ALVES, 800 - ÁGUAS COMPRIDAS OLINDA - PE
Dados da Internação:
Data e Hora da Internação: 8/9/2017 07:29
Plano: GERAL
Internação: VERDE 2 ORTOPEDIA Acomodação: ENFERMARIA DE OBSERVACAO Leito: VERD2-23
Plano Internação: PLANTONISTA ORTOPEDIA

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome: R.G.: C.P.F.: FATURADO
Endereço: Cidade: Número: 16/09/18
Telefone: Estado civil:

DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Data da Alta: 10/09/18 Hora da Alta:

Motivo: Melhorado A Pedreco Transferência Óbito Evasão

Condições de Alta: (M.E. 1. Pela Dr.)

Diagnóstico Principal.....: F - VELHO (T.T. = ①)

Diagnóstico Secundário01: _____

Diagnóstico Secundário02: _____

Testamento.....: Enz. Cl. Dto. - Padrão

REVISADO
CCIH-HMA

Dr. Ayres Faria
Médico e CRM:

Geraldo Andre' Cunha

Responsável pela retirada do paciente Assinatura e RG 939.380

TERMOS DE RESPONSABILIDADE

05.802-194/9001-41

Informo que paciente acima mencionado no HOSPITAL MIGUEL ARRAES bem como os medicamentos prescritos para ele, ou medicamentos, anestésicos, transfusões, exames de sangue, ou qualquer outro tipo de exame médico e laboratorial, ou exames de imagem e diagnóstico, tratamento, cura e o bem estar do paciente.

23 JAN. 2013

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010

Divino Ramalho
(Assinatura e RE do paciente ou seu responsável)



ITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES

Sistema de Classificação de Risco - Protocolo

PROTÓCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMIP

Data e hora registrada da senha: 07/09/2017 07:51


Nome Paciente: GINALDO RAMOS DO NASCIMENTO
Cód. Paciente: 107072
Data de Nascimento: 14/02/1975
Sexo: Masculino
Idade: 42
Senha: 0004
Convênio: 2 - SUS - EXTERNO - URGÊNCIA
Atendimento: 394359
SAME: 94797

REVISADO

Período: 07/09/2017 08:35 - 07/09/2017 08:35

NANCY NUNES DE MACEDO OLIVEIRA - COREN: 007463 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prontidão: NAO URGENTE - VERDE

Cat.: VERDE

Causa Principal: PACIENTE SOFREU ACIDENTE DE MOTO HÁ 1 DIA, APRESENTANDO FX DE MALÉCIO LATERAL D. NEGA: SÍNCOPE, VOMITO, DM, ALERGIAS OU USO DE BEBIDA ALCOOLICA. REFERE USO DECAPACETE.

Observação: UPA OLINDA, SENHA: 0401 (SISTEMA FORA DO AR?)

Diagnóstico:

- TRAUMA
- DOR LEVE (1-3/10)
- EVENTO (TRAUMA) HÁ MAIS DE 6 HORAS
- SEM PERDA DE CONSCIÊNCIA, NÁUSEA, VÔMITOS, CRISE CONVULSIVA OU FERMENTO PERFURANTE

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Ligos:
- SACR - REGUA DE DOR: 2
- SACR - ESCALA DE GLASGOW: 15

Acolhido(a) por: NANCY NUNES DE MACEDO OLIVEIRA - COREN: 007463 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 07/09/2017 08:35 - FAÇÃO CORRETADA
DF - 51-57517 DA

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

23 JAN. 2013

Página 1 de 1

Rua da Aurora, nº 175, 51.902-816
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 22/04/2019 09:56:22
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19042209562194400000043392862>

Num. 44050927 - Pág. 11



PERNAMBUCO

UPA24h
UNIDADE DE PRIMEIRO ATENDIMENTO



Protocolo de Encaminhamento

TIPO DE OCORRÊNCIA

Causa Externa: Acidente/Violência () Causa Clínica () Oftalmico () Psiquiátrico ()
 Em caso de violência/accidente Via Pública () Domicílio () Local do Trabalho ()

SENHA: ORCI:

Nome do Paciente: _____
 Sexo: Masculino () Profissão: _____
 Endereço Residencial: _____
 Cidade: Olinda

IDENTIFICAÇÃO

PACIENTE - DADOS FUNDAMENTAIS

Idade: 12 anos

Fone:

Bairro:

CAUSA EXTERNA (ACIDENTE/VIOLENCIA)

Acidente de Trânsito: Ônibus () Caminhão () Corro de Passeio () Motocicleta ()
 Atropelamento: Pedestre () Ciclista ()
 Automóvel (Condutor, Passageiro) () Motorista () Banco de Trás () Banco da Frente () Uso de cinto: Sí () Nô ()
 Motociclista: Motociclista () Passageiro () Uso de Capacete: Sí () Nô ()
 Semi-Afogamento/Submersão () Soterramento ()
 Intoxicação Exógena: () Animais Peçonhentos () Agente Causador: _____
 Explosão ex: Fogo/Fumaça/Cisco/Elástico ()
 Quimioterapias: 1º Grau, 1º 2º Grau () 3º Grau ()
 Queda: 1º Altura Aproximada: _____ Níveis () Queda da Própria Altura: _____
 Agressões: 1º Por Arma de Fogo/Tipo: _____ 1º Arma Branca/Tipo: _____
 Agressão Sexual: 1º Meus Traços () Outros () Cigarro: _____
 Mecanismo do Trauma: 1º Impacto Frontal () Impacto Lateral () Impacto Traseiro () Explosão () Capota/entrado

CAUSAS CLÍNICAS

História Clínica Atual:

Hipótese Diagnóstica:

AVALIAÇÃO CLÍNICA

Glicose Capilar (HGT): _____ Vias Aéreas: FR: _____ Disponibilidade: Sí () Nô ()
 Temperatura: _____ FC: _____ PA: _____
 Sintomas Expectoratórios: Sí () Nô () BAN: Sí () Nô () Deformidade do Tórax: Sí () Nô () Obstrução Vias Aéreas: Sí () Nô ()
 Distensão Fetal/Choque: Sí () Nô () Lesões de face: Sí () Nô () Respiração Xistófica: Sí () Nô ()
 Agitação Psicomotora: Sí () Nô () Particular Perceção: Boa () Lembrações: Bulhas Cardiacas: Normofonáticas () Hipofonáticas ()
 Pálpebras: Rítmico () Anímico () Filiforme () Fino ()
 Coloração da Pele: Normocoreada () Palidez () Cianose ()
 Sudorese: Sí () Nô () Desidratação: Sí () Nô () Iatracia: Sí () Nô ()

FR: RN 35-50
 < 1 ano 30-50
 Crianças 20-30
 Adulto 12-30

FC: RN 120-100
 < 1 ano 90-140 02.494.0001-41
 Criança 50-110
 Adulto 60-100 RACIO CORNETO/A
 DE SEGUROS LTDA

23 JAN. 2013

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL C
 Boa Vista - CEP 50.060-010
 RECIFE-PE

Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 22/04/2019 09:56:22

https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19042209562194400000043392862

Número do documento: 19042209562194400000043392862

Num. 44050927 - Pág. 13



PERNAMBUCO
ESTADO DE PERNAMBUCO

MIGUEL ARRAES

Evolução Clínica

NOME: Giovanna Coelho do Nascimento REG: 1030702
 CLÍNICA: APÓS-OPERAÇÃO ENFERMAGEM:
 LEITO:

DATA/HORA	
03/04/19	10:50 AM
11:30	Pct, 420, Sua consciência, vítima de ca.
HQJ (-)	úcio morto-contra 1H 24 horas evolução com
DH (-)	do, dor e limitações funcionais da articulação
Ampliação (-)	de dor, edema, edema, limitação, edema. Dor é intensa e limitação de movimento (G) com dor (27/4+)
	exame neurológico normal
	14:00) 1) Exame de laboratório de sangue do paciente
	(a) Exames
	a) Sacoito Hemocromo e Coagulo Gravim
	b) Teste para Hb
	Dr. Ayron Ferreira CRM-PE 23.000 CRF-PE 23.010
	DAS PULMÃO INTUBADO S/INTUBO, INTUBADO, INTUBADO ALÉM DA LÍNGUA 04H PESAROLAMENTE
	De: Ayron Ferreira CRM-PE 23.000 CRF-PE 23.010 CORRETORA DE SEGUROS LTDA
03/04/19	8:00 AM
11:30	Cº 420, diag: FEB 23 JAN 2019
	Hb: FRACURA BIMODELA (Banda Azul) 1700-2000 G/L Boa Vista CEP: 50000-000 Recife-PE
	Consciente, orientado, orientado
	CP = Bloco cirúrgico topo diag. amarrado

Dr. Bento Cunha
CRM-PE 23.000
CRF-PE 23.010



ASL-0030194/18
Staffany.veloso.pd.202

HOSPITAL MIGUEL ARRAES
MV.2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico
Ficha de Cirurgia Descritiva

510/04.
Página 0001
Data 09/09/2017
Hora 12:04

Aviso de Cirurgia: 45015
Paciente: 107072
Centro Atend.: 1
Lado: T09
Dt. Início: 09/09/2017 10:02
Cid Pré-Operatório: S226
Cid Pós-Operatório:

Ses: 0003 SALA 03
GINALDO RAMOS DO NASCIMENTO
SUS - INTERNACAO
VER02-33
V
Atendimento: 234528
Câmera: Idade: 42 Anos 22 Dias 12 Horas 3
FRATURA DO MALEOLÓ LATERAL

Procedimento: 0408050578
Óbito: 001
Anestesia: 05
TURGIAO
15412 GABRIEL FREIRE MONTEIRO

16/04/2019 09:48:49
ASL-0030194/18
Staffany.veloso.pd.202

Descrição Cirúrgica:

DIAGNÓSTICO: FRATURA MALEOLÓ LATERAL TNZ DIR
CIRURGIA: RAFI COM PLACA 1/3 DE CANO + PARAFUSOS
CIRURGÃO: DR. GABRIEL MONTEIRO + DR. MATHEUS PASSOS
ANESTESIA: RAQUI

1. PACIENTE EM DOB SOB ANESTESIA;
2. ASSEPSIA E ANTISSEPSIA;
3. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTEREIS;
4. INCISÃO DE PELE POSTEROLATERAL, DE 7 CM NA FACE LATERAL DO TORNOZELO.
5. O SECCÃO POR PLANOS - HEMOSTASIA;
6. REDUÇÃO CRUENTA DE FRATURA DA FIBULA;
7. APOSIÇÃO DE PLACA 3,5 MM 1/3 DE CANO LATERALMENTE A FIBULA TIPO SUPORTE DE 08 FUROS E FIXADO PROXIMAMENTE 03 PARAFUSOS CORTICais E 3 PARAFUSOS CORTICais DISTALMENTE SENDO 1 DELES TRANSIDESMOIAL SOB VISUALIZAÇÃO COM ESCOPA;
8. LIMPEZA COM SF 0,9%;
9. SUTURA POR PLANOS;
10. CURATIVO LOCAL.

18/09/2013
ASL-0030194/18
Staffany.veloso.pd.202

Indícios Cirúrgicos:

Descrição Complementar:

Gabriel Freire Monteiro
Ortopedista e Traumatologista
CRM: 15.022.981 / Mato Grosso

DR(A) GABRIEL FREIRE MONTEIRO
CRM: 15.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORKETONA
DE EFGUPOS LTDA

23 JAN. 2013

Rua da Aurora, Nº 175, SL 502 BL C
Boa Vista - CEP 50.060-010

ASL-0030194/18
Staffany.veloso.pd.202
16/04/2019 09:48:49
ASL-0030194/18
Staffany.veloso.pd.202

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALMEIDA



Atendimento:	394523	DI Alta:	10/09/2017 - 11:25
Dt Atendimento:	08/09/2017 - 07:58		
Paciente:	107072 GINALDO RAMOS DO NASCIMENTO		
Serviço:	57 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	Convênio:	1 SUS - INTERNACAO
Leito:	68 ORTL-610-LEITO 004	Piso:	1 GERAL
Motivo Alta:	1 ALTA MELHORADA	Usuário:	KEILLAACN
CIC:			
Prazo de Alta:	0301060070 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA		
Observação de Alta:			

KEILLA AMANDA CORREIA DO NASCIMENTO

Esta conta foi paga com recursos públicos provenientes da seus impostos e contribuições sociais
HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE VARGEM BONITA
TRACÃO CORRETORA DE SEGUROS LTDA

23 JAN. 2013

Rua da Aurora, Nº 175, Sl. 902 Bl. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE



JPA 24 HORAS - OLINDAResumo da Classificação do Risco - Protocolo
Data e hora registrada da senha: 06/09/2017 16:58**PROTÓCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMIP**

Nome Paciente: GINALDO RAMOS DA NASCIMENTO
 Cód. Paciente:
 Data da Nascimento: 13/02/1975
 Sexo: Masculino
 Idade: 42
 Senha: 0207
 Convênio:
 Atendimento:
 SAME:



Período: 06/09/2017 17:00 - 06/09/2017 17:00
 JULIANA TAVARES LINS - COREN: 312392 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: VERDE
 Cor:
 Queixa Principal: TRAUMA EM MID POS QUEDA DE MOTO
 Observação: ALERGIA-
 USIATT
 TRAUMA
 - EVENTO (TRAUMA) HÁ MAIS DE 6H.
 Fluxograma sintoma: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
 Discriminador(es):
 Especialidade:

05.802.494/0001-41
 THAM NO CORRETÔnia
 LTDA - 515 LTDA

23 JAN. 2013

Rua da Aurora, nº 375, SL 902 BL C
 Boa Vista - CEP: 50.060-010
 RECIFE-PE

Acolhido(s) por: JULIANA TAVARES LINS - COREN: 312392 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)
 Data Impressão: 06/09/2017 17:00

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 22/04/2019 09:56:22
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19042209562194400000043392862>
 Número do documento: 19042209562194400000043392862

Num. 44050927 - Pág. 17

SINISTRO 3180053982 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA GINALDO RAMOS DO NASCIMENTO

COBERTURA invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO

TRAÇÃO CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

BENEFICIÁRIO GINALDO RAMOS DO NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 88269485420

Posição em 17-04-2019 17:10:05

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
07/03/2018	R\$ 2.531,25	R\$ 0,00	R\$ 2.531,25



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 22/04/2019 09:56:22
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19042209562194400000043392862>
Número do documento: 19042209562194400000043392862

Num. 44050927 - Pág. 18



Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário
Seção A da 22ª Vara Cível da Capital

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA, RECIFE
- PE - CEP: 50080-800 - F:()

Processo nº **0020210-74.2019.8.17.2001**

AUTOR: GINALDO RAMOS DO NASCIMENTO

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DE SEGURO DPVAT, ARUANA SEGUROS S.A.

DECISÃO COM FORÇA DE MANDADO

1. De início, observo que a documentação faltante, foi devidamente apresentada.
2. Observo que a presente demanda se refere a cobrança de seguro **DPVAT**. Essas ações, como de praxe, necessitam de laudo médico para identificar e quantificar o grau da(s) lesão(ões). Esse exame é meio adequado de solução de conflito.
3. Diante do exposto, **determino a produção antecipada de prova pericial**, visando comprovar a existência de lesão e o seu grau, conforme alegado pela parte autora, até mesmo para viabilizar uma composição amigável.
4. Em consequência, **nomeio como perito do juízo o Dr. PAULO FERNANDO BEZERRA DE MENEZES FILHO**, CRM-PE n. 16.868, fixando seus honorários em **R\$ 300,00 (trezentos reais)**, que é o novo valor desde 06/04/2017, conforme publicação no DJE/TJPE, página 151, que modificou os termos do **CONVÊNIO n.º 014/2017**, importância estabelecida por meio de convenção entabulada entre a Seguradora Líder e o TJPE (DPVAT/JUR-583/2015 e Ofício nº 005/2015-TJPE/CGSRCAC), sendo oportuno destacar que o citado perito, verbalmente, aceitou o encargo.
5. Assim, **CITE-SE a ré para, querendo, contestar**, no prazo de 15 (quinze) dias úteis, sob pena de revelia. Também determino, de logo, a **INTIMAÇÃO DA DEMANDADA** para, em igual prazo, **efetivar o depósito judicial do valor de R\$ 300,00, perante a Caixa Econômica Federal**, para custeio da perícia, sob pena de penhora, via BACENJUD e, querendo, oferecer quesitos complementares e indicar assistente técnico.



6. **Intime-se também a parte autora**, por meio do seu advogado, para tomar ciência da presente decisão e, querendo, oferecer quesitos complementares e indicar assistente técnico.

7. Efetivado o pagamento ou não, voltem-me os autos conclusos.

8. Por fim, ressalto que nos termos da proposição do Conselho de Magistratura publicada no DJE de 29/01/2016 (pg. 1163), que preza pela simplificação e agilização processual, **a presente decisão tem força de mandado**, devendo ser expedida pela Diretoria Cível apenas folha de rosto, a ser assinada pelo servidor competente, com os elementos essenciais a que alude o art. 225 do CPC (destinatário, endereço, etc.), dispensada a assinatura deste juízo.

Cumpra-se.

Recife, data e assinatura digital.

Ecam





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção A da 22ª Vara Cível da Capital
Processo nº 0020210-74.2019.8.17.2001
AUTOR: GINALDO RAMOS DO NASCIMENTO

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DE SEGURO DPVAT, ARUANA SEGUROS S.A.

CERTIDÃO HABILITAÇÃO PERITO

Certifico, para os devidos fins de direito, que, nesta data, procedi à habilitação do(a)(s) perito(a)(s) PAULO FERNANDO BEZERRA DE MENEZES FILHO - CPF: 009.226.694-06.

RECIFE, 9 de setembro de 2019.

EUDALIA MARIA ALVES FONSECA
Diretoria Cível do 1º Grau



Assinado eletronicamente por: EUDALIA MARIA ALVES FONSECA - 09/09/2019 10:21:23
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19090910212327600000049704423>
Número do documento: 19090910212327600000049704423

Num. 50492988 - Pág. 1



Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção A da 22ª Vara Cível da Capital
Processo nº 0020210-74.2019.8.17.2001
AUTOR: GINALDO RAMOS DO NASCIMENTO

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DE SEGURO DPVAT, ARUANA SEGUROS S.A.

INTIMAÇÃO DE DECISÃO

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do Seção A da 22ª Vara Cível da Capital, fica(m) a(s) parte(s) intimada(s) do inteiro teor da Decisão de ID 49752474, conforme segue transscrito abaixo:

"1. De início, observo que a documentação faltante, foi devidamente apresentada. 2. Observo que a presente demanda se refere a cobrança de seguro DPVAT. Essas ações, como de praxe, necessitam de laudo médico para identificar e quantificar o grau da(s) lesão(ões). Esse exame é meio adequado de solução de conflito. 3. Diante do exposto, determino a produção antecipada de prova pericial, visando comprovar a existência de lesão e o seu grau, conforme alegado pela parte autora, até mesmo para viabilizar uma composição amigável. 4. Em consequência, nomeio como perito do juízo o Dr. PAULO FERNANDO BEZERRA DE MENEZES FILHO, CRM-PE n. 16.868, fixando seus honorários em R\$ 300,00 (trezentos reais), que é o novo valor desde 06/04/2017, conforme publicação no DJE/TJPE, página 151, que modificou os termos do CONVÊNIO n.º 014/2017, importância estabelecida por meio de convenção entabulada entre a Seguradora Líder e o TJPE (DPVAT/JUR-583/2015 e Ofício nº 005/2015-TJPE/CGSRCAC), sendo oportuno destacar que o citado perito, verbalmente, aceitou o encargo. 5. Assim, CITE-SE a ré para, querendo, contestar, no prazo de 15 (quinze) dias úteis, sob pena de revelia. Também determino, de logo, a INTIMAÇÃO DA DEMANDADA para, em igual prazo, efetivar o depósito judicial do valor de R\$ 300,00, perante a Caixa Econômica Federal, para custeio da perícia, sob pena de penhora, via BACENJUD e, querendo, oferecer quesitos complementares e indicar assistente técnico. 6. Intime-se também a parte autora, por meio do seu advogado, para tomar ciência da presente decisão e, querendo, oferecer quesitos complementares e indicar assistente técnico. 7. Efetivado o pagamento ou não, voltem-me os autos conclusos. 8. Por fim, ressalto que nos termos da proposição do Conselho de Magistratura publicada no DJE de 29/01/2016 (pg. 1163), que preza pela simplificação e agilização processual, a presente decisão tem força de mandado, devendo ser expedida pela Diretoria Cível apenas folha de rosto, a ser assinada pelo servidor competente, com os elementos essenciais a que alude o art. 225 do CPC (destinatário, endereço, etc.), dispensada a assinatura deste juízo. Cumpra-se. Recife, data e assinatura digital."

RECIFE, 9 de setembro de 2019.

EUDALIA MARIA ALVES FONSECA
Diretoria Cível do 1º Grau



Assinado eletronicamente por: EUDALIA MARIA ALVES FONSECA - 09/09/2019 10:30:36
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19090910303599100000049704466>
Número do documento: 19090910303599100000049704466

Num. 50493031 - Pág. 1

Ciente, aguardando agendamento.



Assinado eletronicamente por: PAULO FERNANDO BEZERRA DE MENEZES FILHO - 09/09/2019 18:37:47
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19090918374774200000049753334>
Número do documento: 19090918374774200000049753334

Num. 50542557 - Pág. 1