



Número: **0058302-24.2019.8.17.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Seção A da 18ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **16/09/2019**

Valor da causa: **R\$ 9.450,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOSE LUIZ FREIRE MATEUS (AUTOR)		RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA (ADVOGADO)	
COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS (RÉU)		RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO (ADVOGADO)	
PAULO FERNANDO BEZERRA DE MENEZES FILHO (PERITO)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
55513578	13/12/2019 15:28	2655981_IMPUGNACAO_AO_LAUDO_PERICIAL_JUR_01	Petição em PDF



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 18ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE RECIFE/PE

Processo: 00583022420198172001

CIA EXCELSIOR DE SEGUROS, empresas seguradoras previamente qualificadas nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada, por seus advogados que esta subscreve, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **JOSE LUIZ FREIRE MATEUS**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem mui respeitosamente, à presença de V. Ex.ª, em cumprimento ao referido despacho de fls., expor para ao final requerer o que se segue:

DO LAUDO PERICIAL

Trata-se de caso em que o Autor alega ser vítima de acidente automobilístico, resultando em invalidez permanente.

A parte autora requereu administrativamente indenização à ré, sendo realizada perícia a qual apurou lesão no membro superior direito com repercussão intensa (75%) e no tornozelo esquerdo com repercussão média (50%), efetuando o pagamento no valor de R\$4.050,00:



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190200441 Cidade: Paudalho Natureza: Invalidez Permanente
Vítima: JOSE LUIZ FREIRE MATEUS Data do acidente: 23/11/2018 Seguradora: CENTAURO VIDA E PREVIDÊNCIA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 21/03/2019
Valoração do IML: 0
Perícia médica: Não
Diagnóstico: FRATURA DE PUNHO DIREITO.
FRATURA DE ULNA DIREITA.
FRATURA DO 3º E 4º METACARPO DA MÃO DIREITA.
FRATURA DE TORNOZELO ESQUERDO.
Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (PLACA E PARAFUSO).
ALTA MÉDICA.
Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DOS MOVIMENTOS DO MEMBRO SUPERIOR DIREITO LEVE E MODERADA DE TORNOZELO ESQUERDO.
Sequelas: Com sequela
Conduta mantida:
Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICA DOCUMENTAL DEBILIDADE FUNCIONAL LEVE DO MEMBRO SUPERIOR DIREITO E MODERADA DE TORNOZELO ESQUERDO.
Documentos complementares:
Observações: CONFORME DOCUMENTO MÉDICO DA CIRURGIA REALIZADA EM 23/11/18, DO HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO DO ESTADO DE PERNAMBUCO.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda funcional completa de um dos membros superiores	70 %	Em grau leve - 25 %	17,5%	R\$ 2.362,50
Perda completa da mobilidade de um tornozelo	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
		Total	30 %	R\$ 4.050,00

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: 26/03/2019
NUMERO DO DOCUMENTO:
VALOR TOTAL: 4.050,00

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE LUIZ FREIRE MATEUS

BANCO: 104
AGÊNCIA: 00053
CONTA: 00000039982-6

Nr. da Autenticação AB9ABD68A95569DC

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020
www.joaobarbosaadvass.com.br



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 13/12/2019 15:28:28
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121315282889900000054616455
Número do documento: 19121315282889900000054616455

Num. 55513578 - Pág. 2

Após o deferimento da produção de perícia judicial médica, foi elaborado laudo pericial apurando as mesmas lesões antes detectadas pela ré em sede administrativa, todavia, agora com repercussão maior.

O ilustre perito afirma que a parte autora possui lesão no membro superior direito com repercussão intensa (75%) e no tornozelo esquerdo com repercussão média (50%), esta com a mesma repercussão apurada administrativamente.

Ressalta-se a discrepância entre as avaliações médicas. Administrativamente, foi apurada lesão no membro superior direito com repercussão leve (25%) e no presente laudo judicial a lesão com repercussão intensa (75%), uma diferença gradual de 50%.

Desta forma não é crível que com os avanços da medicina, os tratamentos realizados na parte autora serviram para agravar a doença e não oportunizaram uma melhora ou, no mínimo, a manutenção da lesão apurada na esfera administrativa.

É certo que o julgador não está adstrito à conclusão contida no laudo pericial, mas a simples leitura do mesmo demonstra que a r. Perito não buscou comprovar o suposto agravamento da lesão, somente limitando-se a responder os quesitos apresentados de maneira simplista e sem qualquer fundamentação.

Pelo exposto, a parte ré impugna o laudo pericial produzido, requerendo que seja afastada a conclusão pericial, devendo ser levado em consideração o conjunto fático-probatório dos autos, sobretudo os documentos médicos acostados na exordial, que demonstram a ausência de agravamento da lesão capaz de gerar complementação indenizatória, sendo os pedidos autorais julgados improcedentes.

Outrossim, na hipótese de condenação, salienta a ré que o valor indenizatório deverá respeitar a tabela inserida na Lei 11.945/09, devendo ainda ser observado o pagamento administrativo realizado na monta de R\$ 4.050,00 (quatro mil e cinquenta reais).

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

RECIFE, 13 de dezembro de 2019.

JOÃO BARBOSA
OAB/PE 4246

ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELO JUNIOR
30225 - OAB/PE

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020
www.joaobarbosaadvass.com.br





Número: **0058302-24.2019.8.17.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Seção A da 18ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **16/09/2019**

Valor da causa: **R\$ 9.450,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOSE LUIZ FREIRE MATEUS (AUTOR)		RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA (ADVOGADO)	
COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS (RÉU)		RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO (ADVOGADO)	
PAULO FERNANDO BEZERRA DE MENEZES FILHO (PERITO)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
55513580	13/12/2019 15:28	ANEXO 1	Outros (Documento)

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

101
102
103
104
105
106
107
108
109
110
111
112
113
114
115
116
117
118
119
120
121
122
123
124
125
126
127
128
129
130
131
132
133
134
135
136
137
138
139
140
141
142
143
144
145
146
147
148
149
150
151
152
153
154
155
156
157
158
159
160
161
162
163
164
165
166
167
168
169
170
171
172
173
174
175
176
177
178
179
180
181
182
183
184
185
186
187
188
189
190
191
192
193
194
195
196
197
198
199
200

201
202
203
204
205
206
207
208
209
210
211
212
213
214
215
216
217
218
219
220
221
222
223
224
225
226
227
228
229
230
231
232
233
234
235
236
237
238
239
240
241
242
243
244
245
246
247
248
249
250
251
252
253
254
255
256
257
258
259
260
261
262
263
264
265
266
267
268
269
270
271
272
273
274
275
276
277
278
279
280
281
282
283
284
285
286
287
288
289
290
291
292
293
294
295
296
297
298
299
300

301
302
303
304
305
306
307
308
309
310
311
312
313
314
315
316
317
318
319
320
321
322
323
324
325
326
327
328
329
330
331
332
333
334
335
336
337
338
339
340
341
342
343
344
345
346
347
348
349
350
351
352
353
354
355
356
357
358
359
360
361
362
363
364
365
366
367
368
369
370
371
372
373
374
375
376
377
378
379
380
381
382
383
384
385
386
387
388
389
390
391
392
393
394
395
396
397
398
399
400

401
402
403
404
405
406
407
408
409
410
411
412
413
414
415
416
417
418
419
420
421
422
423
424
425
426
427
428
429
430
431
432
433
434
435
436
437
438
439
440
441
442
443
444
445
446
447
448
449
450
451
452
453
454
455
456
457
458
459
460
461
462
463
464
465
466
467
468
469
470
471
472
473
474
475
476
477
478
479
480
481
482
483
484
485
486
487
488
489
490
491
492
493
494
495
496
497
498
499
500

501
502
503
504
505
506
507
508
509
510
511
512
513
514
515
516
517
518
519
520
521
522
523
524
525
526
527
528
529
530
531
532
533
534
535
536
537
538
539
540
541
542
543
544
545
546
547
548
549
550
551
552
553
554
555
556
557
558
559
560
561
562
563
564
565
566
567
568
569
570
571
572
573
574
575
576
577
578
579
580
581
582
583
584
585
586
587
588
589
590
591
592
593
594
595
596
597
598
599
600

601
602
603
604
605
606
607
608
609
610
611
612
613
614
615
616
617
618
619
620
621
622
623
624
625
626
627
628
629
630
631
632
633
634
635
636
637
638
639
640
641
642
643
644
645
646
647
648
649
650
651
652
653
654
655
656
657
658
659
660
661
662
663
664
665
666
667
668
669
670
671
672
673
674
675
676
677
678
679
680
681
682
683
684
685
686
687
688
689
690
691
692
693
694
695
696
697
698
699
700

701
702
703
704
705
706
707
708
709
710
711
712
713
714
715
716
717
718
719
720
721
722
723
724
725
726
727
728
729
730
731
732
733
734
735
736
737
738
739
740
741
742
743
744
745
746
747
748
749
750
751
752
753
754
755
756
757
758
759
760
761
762
763
764
765
766
767
768
769
770
771
772
773
774
775
776
777
778
779
780
781
782
783
784
785
786
787
788
789
790
791
792
793
794
795
796
797
798
799
800





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
Hospital da Restauração

ETIQUETA

Ficha de Atendimento

Numero do Registro

1057340

Data e Hora de Atendimento: 23/11/2018 10:15

Local de Entrada: EMERGENCIA
Atendimento Manual

Cod. Paciente: 1657007 Paciente: JOSE LUIZ FREIRE MATEUS
Data de nascimento: 20/03/1951 Idade: 67a 8m 5d Sexo: MASCULINO
Estado Civil: CASADO Profissão: Acompanhante
DOC ID / Data expedição: 859773 / Mãe: MARIA EMILIA FREIRE MATEUS
Pai: JOAO BATISTA COREOLANO MATEUS Cartão SUS:

Endereço: PRACA DA BANDEIRA Número: 55
Bairro: CENTRO Complemento:
Cidade: LIMOEIRO UF: PE Telefone: 999614242

Motivo do atendimento: ACIDENTE COLISAO COM OUTRO VEICULO
Procedência: OUTRO HOSPITAL

Informações do Serviço Social:

Confirmação de nome:
Confirmação de endereço:
Providências: Alta ☐ Caso Social ☐
Encaminhamentos: Sede de Apoio ☐ GPDA ☐ Cons Tutelar ☐ Delegacias ☐ Minist. Público ☐
Outros: ☐ 56/11/18 - Grande Depressão

Observação:

Historia Clínica

Paciente vítima de colisão carro x caminhão
com cinto de segurança. Sem sinais de
embriaguez. Sem perda de consciência.

Atendimento Médico

Perda de consciência: Sim ☐ Não ☒ Episódio Emético: Sim ☐ Não ☐ Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☒
Acidente de Trânsito: Sim ☒ Não ☐ Tipo: Transporte realizado Por:
Mobilização Cervical: Sim ☒ Não ☐ Sofres Queda: Sim ☐ Não ☐ Altura:
Indicações de mobilização adequadas: Sim ☐ Não ☐ Por Quê?

Exame Físico:

A. Geral: Via aérea está pervia: Sim ☒ Não ☐ O paciente fala: Sim ☒ Não ☐ Temp:

EOR,

B. Respiratório

C. Circulatório: PA: X mm Hg Pulso: 78 bpm

pulsos cheios e simétricos



Deficiência motora	MSD	☐	MSF	☐	MLH	☐	MLF	☐	Pupilas	Isocóricas	☐	Anisocóricas	☐
Glasgow: Resposta Verbal	Escore	5	Glasgow: Resposta Motora	Escore	6								

ECG 49

Abdômen

Abd globoso depressível doloroso à palpação
 Torax doloroso à palpação do esterno
 Lesão em 5ª QDP extensor
 Fratura exposta de punho D lesão corte contuso
 em dorso de antebraço + sem + exposição tendão/osso
 lesão focal fígado novo vascular preservado

Cod. Procedimento

① solicito Raio x de Torax, pul e punho, tornozelo e cervical

Ass. Médico

② solicito TAC de crânio + punho D + Abd

③ Realização CG ortop

④ Início ATB

Ass. Enfermagem

Dr. Rafael Vieira
 Médico
 CRM-PF 26.235

Ass. Enfermagem

São do Caso:

Condição de Alta:

Internamento ☐ Cirurgia ☐ Óbito ☐ Termo de Alta a Pedido ☐ Evadiu-se ☐ Alta

☐ Curado ☐ Melhorado

agora Clínica

☐ Inalterado

☐ Piorado

tempo para

☐ Óbito

razão para Alta / Internamento / Transferência:

CRM: _____ Data: _____ Hora: _____

Ass. Responsabilidade para Internamento:

Ass. das normas existentes neste hospital, as quais aceito integralmente e autorizo a realização de tratamento, clínicos e cirúrgicos, inclusive transfusões e sem exames complementares e transporte se forem necessários

Nome completo legível: _____

Assinatura: _____

Ass. Responsabilidade de alta a pedido:

Ass. pelo imediata retirada do paciente neste hospitário, bem como tenho absoluto conhecimento

das consequências que deste ato possam advir.

Nome completo legível: _____

Assinatura: _____

Data e Hora Impressão: 23-Nov-18





Estrada do Encanamento, 61 - Parnamirim
CEP: 52.060-210 - Recife - PE
CNPJ: 24.061.657/0001-27 Insc. Est. 18.1.001.0140069-5
Fones: (81) 3268-8554 / 3441-6966 Fax: (81) 3269-8781

CONTROLE DE MATERIAIS
UTILIZADOS EM CIRURGIA
(RQ-06)

Nº 55716
1ª Via Fixa

Hospital: Restimarcas Convênio: 50530 1657007 Cidade: Recife
Nome do Paciente: João Luiz Freire Menezes Data da Cirurgia: 23/12/18
Médico: Carlos Taveira Membro Operado: _____

MATERIAL	ESPECIFICAÇÃO	QUANT.	LOTE
<u>Parafusos de Cortiça</u>		<u>0-1</u>	

PARAFUSOS CORTICAIS	Nº	QUANT.	LOTE	Lote: 001946 Código: F021163 SISTEMA DE FIXAÇÃO OSSEO SARTORI - COLLES 160 ESTERIL Fab: 18/09/2018 Val: 09/2023 Registro Anvisa Nº 80083650051 Material ACO INOX/ALUMINIO			
PARAFUSOS DE BLOQUEIO	Nº	QUANT.	LOTE	Lote: 001149 Código: AF35 3 450 PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X D X 3,6 X 100 X T			
PARAFUSOS PARA HASTE BLOQUEADA	Nº	QUANT.	LOTE	Lote: 001125 Código: AF35 3 440 PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X D X 2,5 X 160 X T			
PARAFUSOS CANULADOS	Nº	QUANT.	LOTE	Lote: 001125 Código: AF35 3 440 PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X D X 2,5 X 160 X T			
PARAFUSOS DE INTERFERÊNCIA	Nº	QUANT.	LOTE	Lote: 001125 Código: AF35 3 440 PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X D X 2,5 X 160 X T			

VENDEDOR/INSTRUMENTADOR: _____





Ortomédica
COMÉRCIO ORTOPÉDICO LTDA.

Estrada do Encanamento, 61 - Parnamirim
CEP: 52.060-210 - Recife - PE
CNPJ: 24.061.857/0001-27 Insc. Est. 18.1.001.0140069-5
Fones: (81) 3268-0554 / 3441-6966 Fax: (81) 3269-6781

**CONTROLE DE MATERIAIS
UTILIZADOS EM CIRURGIA
(RQ-06)**

Nº 55718
1ª Via Fixa

Hospital: Hortunado Convênio: SUS-4657007 Cidade: Recife
Nome do Paciente: José Luiz Figueiredo Data da Cirurgia: 23/11/18
Médico: Carlos Rago Membro Operado: _____

MATERIAL	ESPECIFICAÇÃO	QUANT.	LOTE
20P 3,5 placa + parafusos	04		

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 13/12/2019 15:28:29

PARAFUSOS CORTICAIS	Nº					
	QUANT.					
	LOTE					
PARAFUSOS DE BLOQUEIO	Nº					
	QUANT.					
	LOTE					
PARAFUSOS PARA HASTE BLOQUEADA	Nº					
	QUANT.					
	LOTE					
PARAFUSOS CANULADOS	Nº					
	QUANT.					
	LOTE					
PARAFUSOS DE INTERFERÊNCIA	Nº					
	QUANT.					
	LOTE					

VENDEDOR/INSTRUMENTADOR: _____

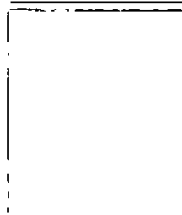


HOSPITAL DA RESTAURACAO

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

MANCHESTER_V2

23/11/2018 10:07



Nome Paciente: JOSE LUIZ FREIRE MATEUS
Cód. Paciente:
Data de Nascimento:
Sexo: Masculino
Idade: 67
Senha: U0016
Convênio:
Atendimento:

23/11/2018 10:07 - MARIA JULIA NUNES - COREN: 312395 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - classificação

Prioridade:

LARANJA - MUITO URGENTE

Cor:

LARANJA

Queixa Principal:

VITIMA DE COLISÃO CARRO CAMINHÃO HA 3H, REFERE DOR EM TORAX E NO
EM PUNHO ESQUERDO. RELATO DE DM HAS. NEGA ALERGIAS. NEGA PERDA DE
CONSCIENCIA E VOMITOS

Observação:

SANUI DE CHA DE ALEGRIA.

Exatograma sintoma:

DOR TORÁCICA

Discriminador(es):

- DOR INTENSA?

Especialidade:

CIRURGIA GERAL

Alergia(s):

Sinais Vitais Lidos:

- FREQUENCIA DE PULSO 85 00 BPM (RITMICO)
- REGUA DE DOR: 8

23/11/18
11:45

Handwritten notes:
NOK
Paciente
Ponto de
Exatograma
Ex: (15)

Handwritten signature:
Tx braco: sem lesões NOS.
W. O. A. T. 4 VLR

Acolhido(a) por: MARIA JULIA NUNES

Data: 23/11/2018 10:07

Sistema de Atendimento com Classificação de Risco

Handwritten signature and stamp:
Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 13/12/2019 15:28:29
https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121315282897500000054616457
Número do documento: 19121315282897500000054616457

Handwritten signature:
O Ass. Atendimento Ortopedico



RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Unidade de Saúde: HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO		
Paciente: <u>João Luiz Feres Medeiros</u>	Nº do Registro: <u>1653003</u>	
Clínica: <u>Neumato Logis</u>	Nº do Leito:	
Operador: <u>Dr. Luiz Valdir de Azevedo</u>		
1º Assistente: <u>Dr. Rafael Barros</u>	2º Assistente: <u>Dr. Rafael Barros</u>	
Instrumentador:	Anestesista:	
Anestesia:	Duração:	
Data da Operação: <u>22/11/19</u>	Início:	Fim:
Diagnóstico Pré-Operatório: <u>Fratura exposta com descolamento D.F.</u> <u>fratura metacarpo distal</u>		
Diagnóstico Pós-Operatório: <u>O bom</u>		
Operação Proposta: <u>Fixação com placa e parafusos de 3,5mm</u> <u>na metacarpo distal</u>		
Operação Realizada: <u>Placa</u>		

CON
TIN
DATA

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

- (1) Lavagem com antisséptico e anestesia local
- (2) Lavagem profunda da ferida com solução de água oxigenada
- (3) Lavagem profunda da ferida com solução de água oxigenada
- (4) Lavagem profunda da ferida com solução de água oxigenada
- (5) Lavagem profunda da ferida com solução de água oxigenada
- (6) Lavagem profunda da ferida com solução de água oxigenada
- (7) Lavagem profunda da ferida com solução de água oxigenada
- (8) Lavagem profunda da ferida com solução de água oxigenada
- (9) Lavagem profunda da ferida com solução de água oxigenada
- (10) Lavagem profunda da ferida com solução de água oxigenada

COJ. 6342



—> Continuação

- (13) Juros em nome de Michel Michel por favor
- + natureza de fato de Michel Michel
- + + juros com Banco de terras
- (14) Quantidade de juros de fato Gov municipal
- (15) Juros de Michel Michel com 4/5
- (16) Apuração de juros com Michel Michel





HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO
PERNAMBUCO

PERNAMBUCO

FICHA DE ANESTESIA

Data

13/12/2019

Paciente: JOSE LUIS MAGUIRE

Sexo

Cor

Idade

Raça

CRM

Nome do Anestesiologista

Nome do Cirurgião

ANESTESIA

CARLOS TIAGO

Mod capão Pré-anestesia

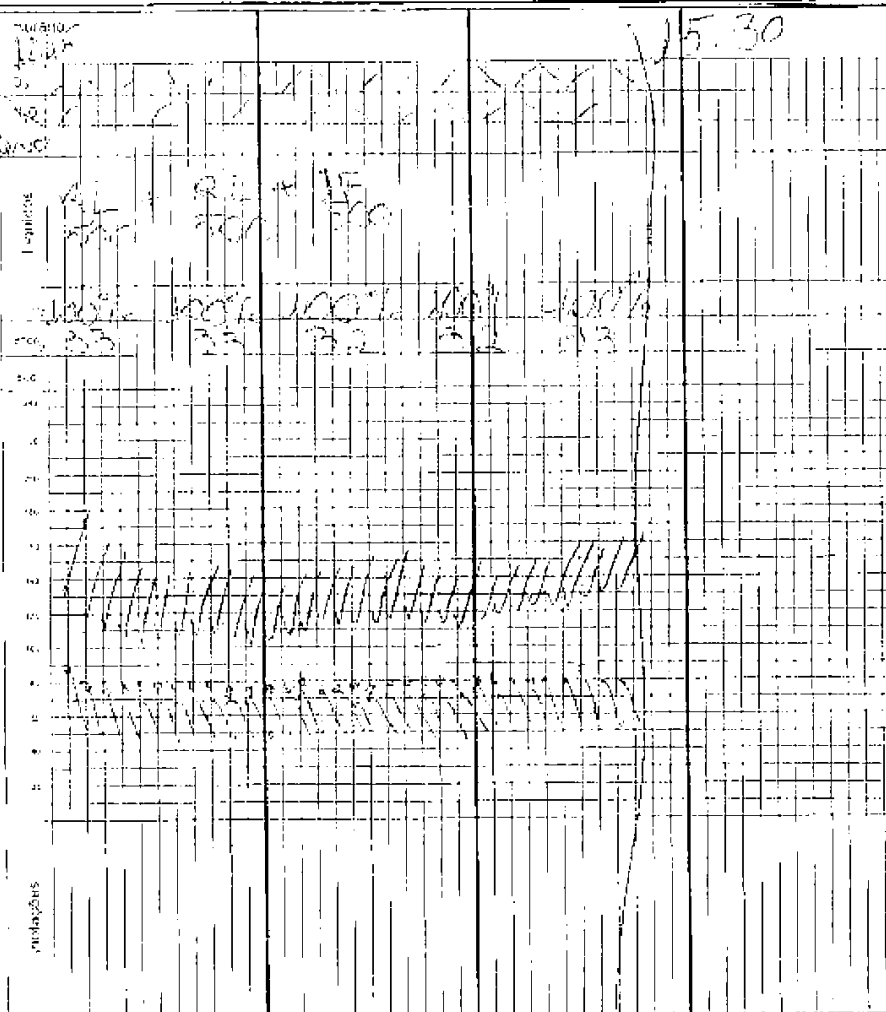
Urgência

Não

Sim

Onça

Gravidez: gravidez a termo



Drugs Usadas

Quantidade

1- Pantanil 100 + 100g
2- Etomidato 10mg
3- Succinilch 10mg
4- Rocuronio 10mg
5- Propofol 10g
6- Diplofema 10g
7- Midazolam 10mg

Técnica Anestésica

Gravidez a termo + Placenta
Gravidez a termo + Placenta
Gravidez a termo + Placenta
Gravidez a termo + Placenta
Gravidez a termo + Placenta
Gravidez a termo + Placenta
Gravidez a termo + Placenta
Gravidez a termo + Placenta
Gravidez a termo + Placenta
Gravidez a termo + Placenta

Monitorização	☐ O2
☒ Cardíaco	☐ Temperatura
☒ Oximetro	☐ Sinar-Canz
☒ Pul	☐ Analisador Gases
☐ Sonda Vesical	☐ PVC
☐ Capnometro	☐ Estimulador de Nervo
☐ Esf. Pré-Cardial	☐ Troca Arterial
☐ Oulins	☐ Sistema JVP Plus

Encaminhado	☒ Aceito
☐ Suporte IV	☐ Intubado
Destino	☒ Sala
☐ Apoio Vital	☐ Uti
☐ Externo	

Interpunitiva

Não

Sim

Desfibrilar

Observações

HAS 10m

Hb = 11,5

Dra. Patricia Duarte
Médica
CRM-PE 10804

Dra. Patricia Duarte
Médica
CRM-PE 10804

Assinatura do Anestesiologista





23/11/18

REGISTRO DE ENFERMAGEM CENTRO CIRÚRGICO HR

PACIENTE: João Luiz Fereira Martins REGISTRO: 4657 007
IDADE: 67 SEXO: M () F () SETOR DE PROCEDÊNCIA: Amely Cirurgica

1-EQUIPE CIRÚRGICA

CIRURGIÃO: Luiz ANESTESISTA: Estuany
1ª AUXILIAR: Luiz 2ª AUXILIAR: Rafael INSTRUMENTADOR:
ENFERMEIRA: Anne CIRCULANTE: Guilherme

2-DADOS DA CIRURGIA:

CIRURIA: Traumato INÍCIO: 13:00 TÉRMINO: 15:40
TIPO DE ANESTESIA: geral INÍCIO: 12:45 TÉRMINO: 15:50

3-DADOS PRÉ-OPERATÓRIOS

ESTADO GERAL: BOM () FRAQUELO () GRAVE () NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: CONSCIENTE () ORIENTADO () SONOLENTO () SEDADO () INCONSCIENTE ()
RESPIRAÇÃO: ESPONTÂNEA () ENTUBADO () TRAQUEOSTOMIZADO () CIRCULAÇÃO: FREQUÊNCIA CARDÍACA: 88 PULSO: 89 PA:
PELE: ÍNTEGRA () LESIONADA () DIURESE: ESPONTÂNEA () SONDA () DISPOSITIVO URINÁRIO () ALERGIA () / / PERTENCES:
PREPARO PARA CIRURGIA: BANHO PRÉ-OP () TRICOTOMIA () MARCAÇÃO DO SÍTIO CIRÚRGICO: SIM () NÃO () PROTESE DENTÁRIA: SIM () NÃO ()

4-TRANS-OPERATÓRIO

POSICÃO: DORSAL () LATERAL () SUPINA () VENTRAL () SINECOLOGICA () PROTEÇÃO OCULAR: SIM () NÃO () LOCAL DE PLACA CIRÚRGICA: Abdomen
CONTAGEM DE COMPRESSAS: INÍCIO: 05 FINAL: CONTROLE DE PERFUROS: FIO AGULHADO: INÍCIO: FIM:
ANTIBIÓTICO PROFIATIVO: SIM () NÃO () QUAL: Kefazol HORA: 13:00 PREENCHEU COTA: SIM () NÃO ()
GARROTEAMENTO: SIM () NÃO () TEMPO DE GARROTE: INÍCIO: FINAL:
CONTAGEM DE INSTRUMENTAIS: CONFERIDO POR: Ko HORA:

5-EQUIPAMENTOS/MATERIAIS

MONITOR () OXÍMETRO () CAPNÓGRAFO () PNI () ASPIRADOR MONTADO () MANTA TÉRMICA () AP VÍDEO () TORPEDO DE NITRÓGENO () TORPEDO DE CO₂ () BISTURI ELÉTRICO () MICROSCOPIO () CAVITRON () INTENSIFICADOR () BOMBA DE INFUSÃO () DIAPRIFUSOR () ESTIMULADOR DE NERVOS () DERMATOMO () BISTURI ULTRASSÔNICO ()
INSTRUMENTAIS CONSIGNADOS: SIM () NÃO ()

6-PEÇA CIRÚRGICA/EXAMES

ANATOMO-PATOLÓGICO: SIM () NÃO () NOME DA PEÇA: MATERIAL:
SOLUÇÃO: IDENTIFICADO POR:
CULTURA: SIM () NÃO () EXAMES LABORATORIAIS: SIM () NÃO () GASEOMETRIA: SIM () NÃO () IRR: SIM () NÃO ()





7-CONTROLE DE INFUSÕES

SORO FISIOLÓGICO _____ SOROGLICOSADO: _____ RIGUER / LACTATO _____
 GLICOSE FISIOLÓGICO _____ MANITOL: _____ GELAFUNDIM: _____ ALBUMINA _____
 HEMOTRANSFUSÃO: CH () _____ PF () _____ PL () _____ HORA _____

8-OPME

ETIQUETA	ETIQUETA
Lote: 001125 Código: AF35 J 440 PINO INTRAMEMBRANAR OSSEO - R X D X 2.2 X 100 X T Fab.: 17/09/2018 Val.: 09/2023 Registro Anvisa Nº 80883639026 Material ACO INOX F138 Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP CNPJ: 04.861.623/0001-00 - Rto Clara / SP Tel: +55 19 3538-1910 info@gsartori.ind.br	Lote: 001145 Código: AF35 J 450 PINO INTRAMEMBRANAR OSSEO - R X D X 3.0 X 100 X T Fab.: 17/09/2018 Val.: 09/2023 Registro Anvisa Nº 80883639026 Material ACO INOX F138 Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP CNPJ: 04.861.623/0001-00 - Rto Clara / SP Tel: +55 19 3538-1910 info@gsartori.ind.br
Lote: 001945 Código: F02 J 363 SISTEMA DE FIXACAO OSSEO SARTORI - COLLES 160 ESTERIL Fab.: 18/09/2018 Val.: 09/2023 Registro Anvisa Nº 80883639026 Material ACO INOX ALUMINIO Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP CNPJ: 04.861.623/0001-00 - Rto Clara / SP Tel: +55 19 3538-1910 info@gsartori.ind.br	

UTILIZADO SIM () NÃO () PREENCHIMENTO DE COMANDA: SIM () NÃO ()

9-ENCAMINHAMENTO

SRPA: ☒ ITA: ☐ ENFERMARIA: () SETOR DE ORIGEM: () CASA: () NECROTÉRIO: ()

ANOTAÇÕES GERAIS

13:50 Sendo extraído e encaminhado
 8/5R

[Assinatura]

ASSINATURA/CARRIMBO TÉCN. ENFERMAGEM





HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

RELAÇÃO DE MATERIAIS USADOS EM CIRURGIA

PACIENTE

Jose Luiz F. de M. Neto

REGISTRO 1657007

CIRURGIA

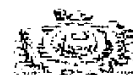
Procedimento

data 23/11/18 CIRCULANTE

QUANT.	MATERIAL	QUANT.	MATERIAL	QUANT.	MEDICACAO	QUANT.	MEDICACAO
1	Agulha 25x07		Fio protene s/a		Adrenalina		Metilopramida (plasil)
	Agulha 40x12		Fio de seda		Aqua destilada 10ml		Naloxona (narcan)
	Agulha 13x4		Fio simples		Alcurônio		Neocaina
	Agulha de bloqueio		Fio simples		Alfenanila (rapfen)		Neostigmine
1	Atad. Crepe		Fita cardiaca		Antibiótico		Pancurônio
	Atad. Gessada		Gase		Antibiótico <i>Kefurog</i>		Pomada oftálmica
	Capa microscópio		Hemostático		Atropina		Propofol
	Capa de video		Lamina bisturi nº 15		Bicarbonato de sodio		Ranitidina
	Cat. Subclávia		Luva cirurgica nº 7.0		Cecilanide		Rocuronio (esmeron)
1	Cat. venopunção nº 16		Luva cirurgica nº 7.5		Cetoprofeno		Sevorane
	Cat. de oxigênio		Luva cirurgica nº 8.0		Decadron		Soro fisiológico
	Cera óssea		Luva de procedimento		Dexametasona		Soro fisiológico
	C. de urina fechado		Seringa insulina () 5cc ()		Diazepam		Soro glicosado
1	Compressa cirurgica		Seringa 10cc () 20cc ()		Dipirona		Soro Ringer 500ml
	Conexão 2 vias		Sistema de drenagem () ()		Dopamina		Suxametônio (quelicin)
	Eletrodo		Sonda endotraqueal		Dormonid		Traciur
	Eq. De bomba		Sonda de foley nº ()		Enflurano		Vitamina C
	Eq. De soro		Sonda nasogástrica nº ()		Etilefina (efartil)		Vitamina K
	Fio cromado		Sonda uretral nº ()		Fenitona (hidantal)		Xilocaina C/A
	Fio cromado		Torneira de 3 vias		Fentanil		Xilocaina S/A
	Fio de aço		Vidro de aspiração		Furosemida (lasix)		Xilocaina 2ml
	Fio de aço		<i>Vacul 1-0</i>		Gelafundin		Xilocaina geléia
	Fio de algodão c/a		<i>Transapex</i>		Glicose 10ml		
	Fio de algodão c/a		<i>transapex</i>		Gluconato de sódio		
	Fio de algodão s/a		<i>transapex</i>		Heparina		
	Fio de algodão s/a		<i>transapex</i>		hidrocortisona		
	Fio de nylon 3-0		<i>transapex</i>		Hypnomidate		
	Fio de nylon		<i>transapex</i>		isofurano		
			<i>transapex</i>		Lanexat (flumazini)		
			<i>transapex</i>		Manitol		
			<i>transapex</i>		Mependina (Dolantina)		

Cod. 0132

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco



HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

PERNAMBUCO

Paciente

Enfermaria/Leito

Registro

16.82 0.07

EVOLUÇÃO CLÍNICA

Thermodynamics

2. 2011 Park and the products
on the ground

20. (1) V_{pa}

① And the end of the

Neurospora crassa

100

2011.12.15

44-38861-15

Die U. fulva hat parthenogenetische Fortpflanzung, die E. phyllina + E. caesia sind ovipar. Die Larven sind in der Regel 1-2 mm lang, haben eine gelbe bis braune Färbung und sind sehr aktiv. Sie können sich in der Regel in der Erde oder in anderen feuchten, geschützten Stellen aufhalten. Die U. fulva ist eine sehr häufige Art, die in fast allen Gärten und Parks zu finden ist. Die E. phyllina und E. caesia sind etwas seltener, aber ebenfalls häufig zu finden. Die Larven dieser Arten sind sehr wichtig für die Bodenfruchtbarkeit, da sie organische Substanzen zersetzen und in den Boden einbringen.

1. What is the purpose of the experiment?
 2. What are the variables in the experiment?
 3. What is the hypothesis of the experiment?
 4. What are the steps of the experiment?
 5. What are the results of the experiment?
 6. What is the conclusion of the experiment?

[illegible]

19. SPRINGER, G. and H. J. G. G. SPRINGER. 1963. A study of the life history of the European spruce sawfly, *Pristiphora abietis* (L.).

Dr. J. C. G. G. G. G. G.

610521

Vivian Delgado
Medica
GRAMPE 25270

© 2000 Blackwell Science Ltd *Journal of Internal Medicine* 247: 369–375

COB.10125





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco



HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

Paciente

Enfermaria/Leito

Registro

José Luiz Figueiredo Motuch

EVOLUÇÃO CLÍNICA

23.11.18

SZDA

POI 115 caligado de Ex de punho¹/moleto lateral/
homozelo² de ± 16 ach prova de. G2 Reg.
curete, suco todo, R5 em an acub. AU pl. H107,
afetado, P11 120x80 mmHg, FE 80bpm, SpO₂ 98%,
leudo, sem peso, h120x80, dieta 10, no
momento zero, diurese espontânea. FO de
MSD e acetivo alieno + fixador externo e
homozelo E e deureto acetivo. Segue ps
avulados

Antônio YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
13/12/2019 15:28:29





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



NOME: JOSE LUIZ FREIRE MATEUS

PROFISSIONAL: 1657207

SEXO: Masculino

DATA NASC: 20/03/1951

DATA/HORA: 27/11/2019 17:31

ATENDIMENTO: 10575/1

Leito: 602-16

EVOLUÇÃO CLÍNICA

Data: 26/11/2019

Hora:

TRAUMATOLOGIA

PACIENTE VÍTIMA DE COLISÃO CARRO X CAMINHÃO

H/O:

1. FRATURA DE HAÍOLA MEDIAL ESQUERDO (CID10: S62)
2. FRATURA DE ULNA DIREITA (CID10: S62)
3. FRATURALUXAÇÃO DE PUNHO DIREITO (CID10: S62 e S63)
4. FRATURA DE 3º E 4º METACARPO (CID10: S62)

JÁ SUBMETIDO A TTO CIRÚRGICO PELA URGÊNCIA

NEUROVASCULAR PRESERVADO, BOA PERFUSÃO DISTAL

PO: LIMPA E SECA, SEM SINAIS FLOGÍSTICOS

CO - SOL RX CONTROLE





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



NOME: JOSE LUIZ FREIRE MATEUS

PROFISSIONAL: 1557007

SEXO: Masculino

DATA NASC: 27/03/1951

DATA/HORA: 27/11/2018 17:22

AFFIDAMENTO: 1057573

Leito: 602-16

EVOLUÇÃO CLÍNICA

Data: 27/11/2018

Horário:

TRAUMATOLOGIA

PACIENTE VITIMA DE COLISÃO CARRO X CAMINHÃO

PD:

1. FRATURA DE MALEOLA MEDIAL ESQUERDO (CID10: S62)
2. FRATURA DE ULNA DIREITA (CID10: S52)
3. FRATURA/LUXAÇÃO DE PUNHO DIREITO (CID10: S62 e S63)
4. FRATURA DE 3ª E 4ª METACARPO (CID10: S62)

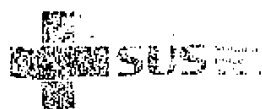
JÁ SUBMETIDO A TTO CIRURGICO PELA URGENCIA

NEUROVASCULAR PRESERVADO, BOA PERFUSAO DISTAL

CO: LIMPA E SECA, SEM SINAIS FLOGISTICOS

CO: ALTA ORTOPEdia





LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO (S) ESPECIAL (S)



Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

Hospital da Restauração

2 - CNES

0000655

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

João Luiz Pereira de Sousa

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

9 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

11 - ENDEREÇO DE RESIDÊNCIA

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

1653003

8 - DATA DE NASCIMENTO

10 - TELEFONE DE CONTATO

12 - TELEFONE DE CONTATO

SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO (S) ESPECIAL (S)

13 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

TAC de crânio

15 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

TAC de punho direito

17 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

TAC de Abdome s/ contraste

19 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

21 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

14 - COD. PROCEDIMENTO

0106

16 - COD. PROCEDIMENTO

0106

15 - COD. PROCEDIMENTO

0106

20 - COD. PROCEDIMENTO

0106

23 - COD. PROCEDIMENTO

0106

JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

TAC / med. import. para @

DIPI - Documento de Informação e Registro
DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO
Data: 13.12.19
Assinatura: [assinatura]
Carimbo: [carimbo]

23 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

PROFISSIONAL SOLICITANTE

24 - DATA DA SOLICITAÇÃO

23 / 12 / 19

25 - Nº DOCUMENTO (CNS / CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

Antônio Yves Cordeiro de Mello Junior
CRM 131.112
Régio 131.112

26 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO E CONSELHO)

Antônio Yves
Médico
CRM 131.112

27 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

AUTORIZAÇÃO

28 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

29 - Nº DOCUMENTO (CNS / CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

30 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO E CONSELHO)

00000429



FICHA DE ESCLARECIMENTO

NOME:	PRONTUÁRIO:	ATENDIMENTO:
ROSELIUZ FREIRE MATEUS	5557007	55513573
DATA DE NASCIMENTO: 20/02/1951	FOI ATENDIDO EM: 27/11/2018 ÀS 10:15	
	DATA DA ALTA: 27/11/2018 ÀS 17:22	

Diagnóstico Provável:

1. FRATURA DE MALLEOLA MEDIAL ESQUERDA (ICD10 - S82)
2. FRATURA DE MALLEOLA LATERAL ESQUERDA (ICD10 - S82)
3. FRATURA/LUXAÇÃO DE PUNHO DIREITO (ULNA, RADIO e CARPO) (ICD10 - S63)
4. FRATURA DE PRÉ-ARTICULACÃO (ICD10 - S63)

Tratamento Realizado:

SOBREVIVEU A TRATAMENTO CIRÚRGICO PELA URGÊNCIA NO DIA 27/11/2018

Observação:

1. ANALGESIA E ANTIBIÓTICO PARA USO DOMICILIAR.
2. ADAPTAMENTO DAS ATIVIDADES LABORAIS/ACADÊMICAS POR 30 DIAS.
3. CURATIVO DIÁRIO.
4. RETIRAR OS PONTOS EM 15 DIAS.
5. NÃO FAZER FORÇA EM OU CARREGAR PESO COM MEMBRO SUPERIOR DIREITO ALE RETORNO AMBULATORIAL.
6. NÃO RISAR COM MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.
7. MOBILIZAR AS ARTICULAÇÕES.
8. NÃO FUMAR E/OU BEBER.

Encaminhado para:

AO AMBULATORIO DE ORTOPEDIA DE DR. HENRIQUE BARROSA NO HR COM 15 DIAS

SANDRA ALEX PEREIRA ROLIM DE ARAUJO - CRM Nº 26507

Período: 27/11/2018 a 20/12/2018

ATENÇÃO:

Esta documentação destina-se à complementação do atendimento hospitalar em ambulatório para NBS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade de Tratamento Ambulatorial, seguido a recomendação nº 04.0002/2018, Ministério Público do Estado de Pernambuco.

Av. Agamenon Magalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040
Fones (0XX181) - 3181-5400



Receituário Controle Especial

Identificação do paciente			
NOME COMPLETO			SEXO
FAMÍLIA ALEX FERREIRA FOLINI DE ARAÚJO			20124
UF	NÚMERO	ENDEREÇO	
PE	511	AV. AGAMENON MAGALHÃES	
BAIRRO	CEP	CIDADE	UF
DERBY	51261-5400	RECIFE	PE
Residente		Cidade de nascimento	
JOSE LUIZ FERREIRA TEIXEIRA		BRAGA DA BANDEIRA	
Prescrição			
USO ORAL			
1. COMPROVAÇÃO - 5 dias			
TOMAR 10 CR DE 10-12H POR 15 DIAS.			
2. COMPROVAÇÃO			
TOMAR 10 CR DE 2, 6H E 10H POR 15 DIAS			
3. COMPROVAÇÃO			
TOMAR 10 CR POR DIA DURANTE 30 DIAS.			
Data: 17/11/2014			
Assinatura do médico/cirurgião		Assinatura do farmacêutico	
Identificação do comprador		Identificação do comprador	
Nome		Nome	
Endereço		Endereço	
UF		UF	
Assinatura		Assinatura	
Data		Data	



Secretaria Estadual de Saúde - SES
GERES - Gerência Regional de Saúde
Hospital Regional de Limoeiro "José Fernandes Salsa"
RECETUÁRIO

Unidade de Saúde Hospital Regional do Limoeiro "José Salsa"

Nome: _____

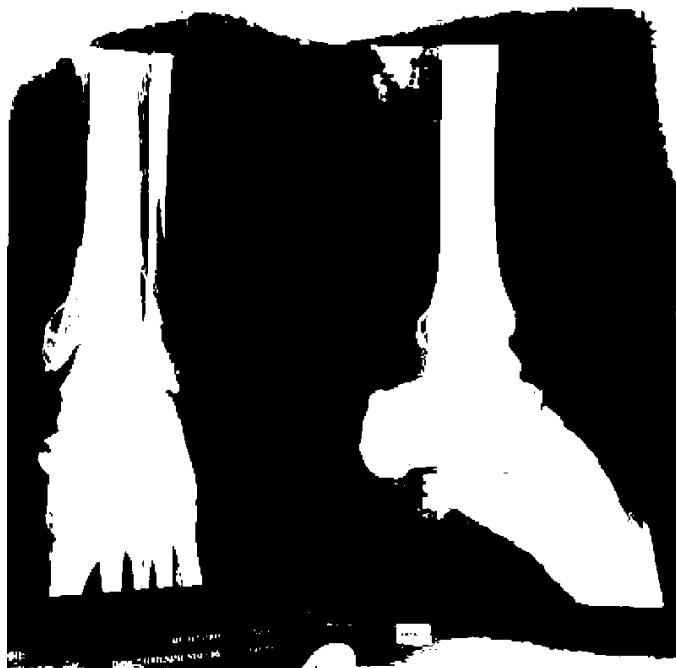
Clinica: _____ Enfermagem: _____ Rec. Nº _____

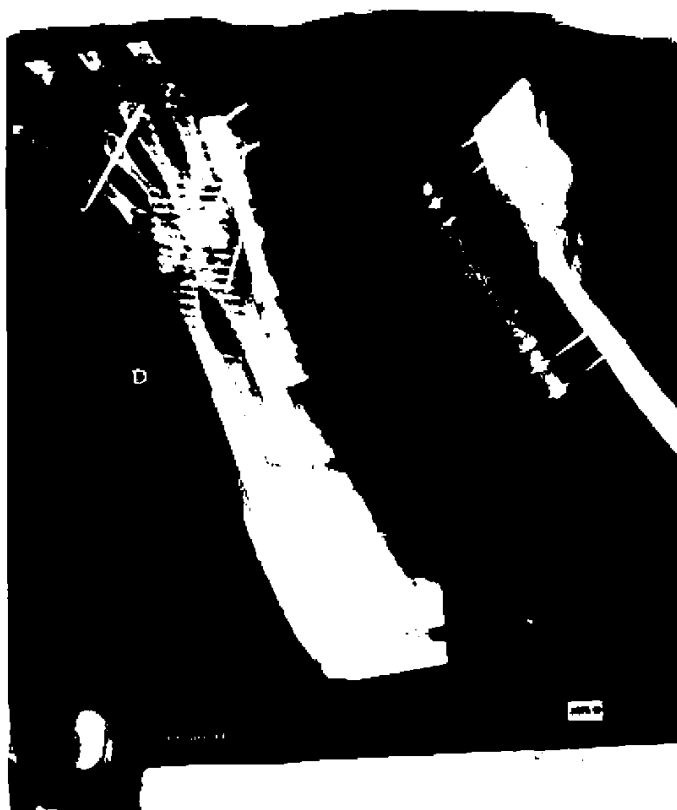
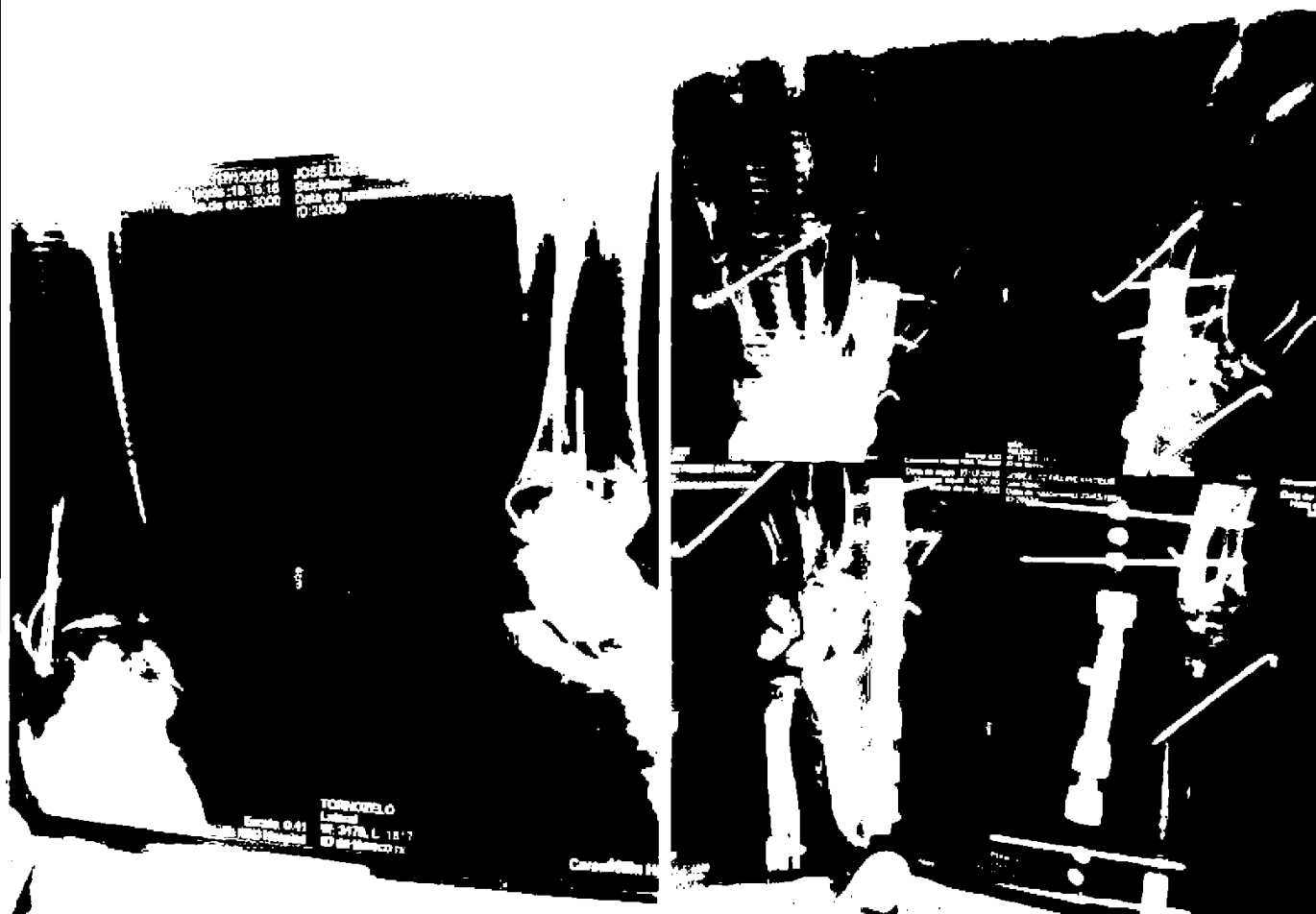
Data: ____/____/____

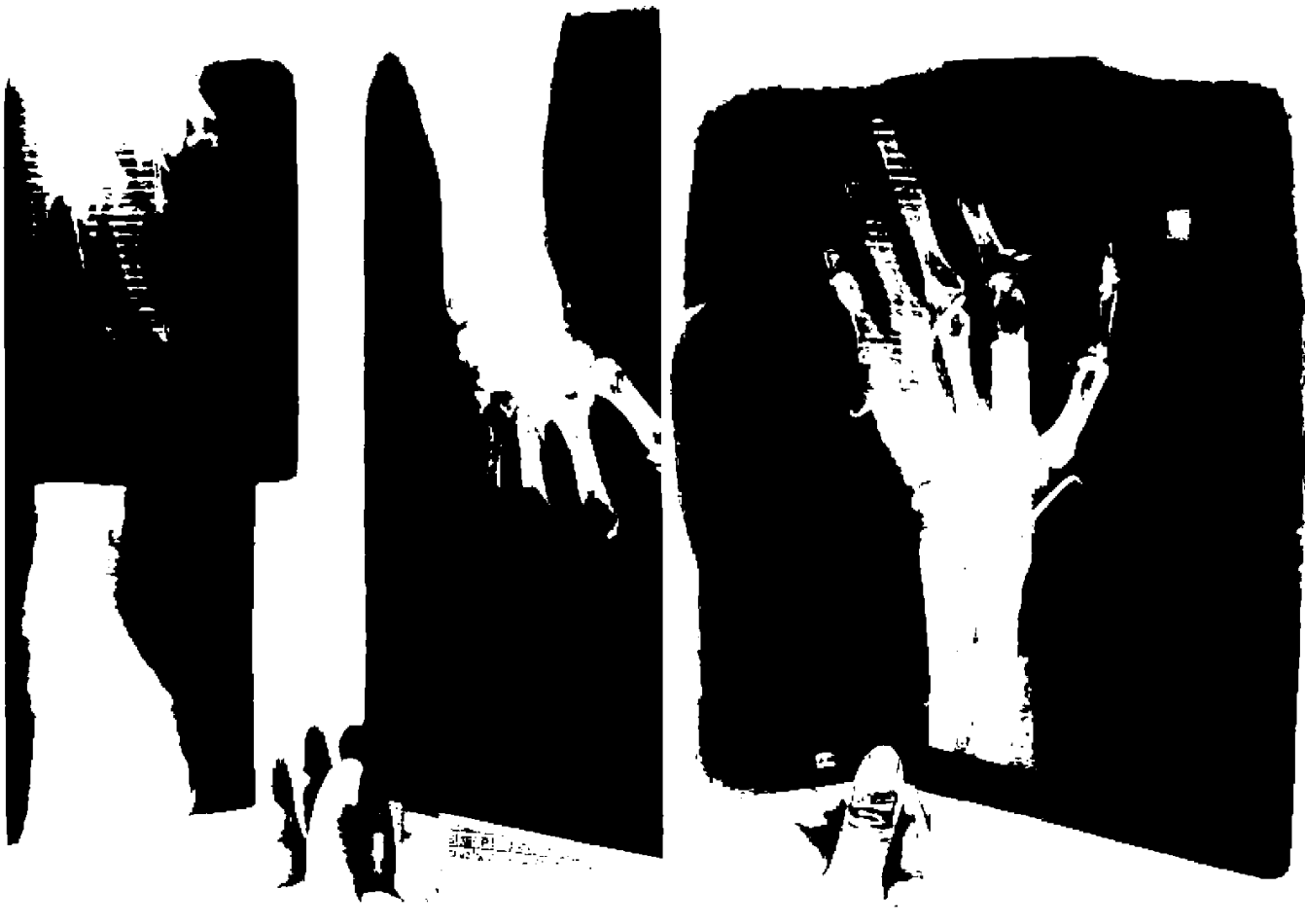
Médico - CRM _____

O primeiro dígito é uma passagem para o volo
Elide Monteiro de Souza









Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 13/12/2019 15:28:29
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121315282897500000054616457>
 Número do documento: 19121315282897500000054616457

Num. 55513580 - Pág. 26

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190200441

Cidade: Paudalho

Natureza: Invalidez Permanente

Vítima: JOSE LUIZ FREIRE MATEUS

Data do acidente: 23/11/2018

Seguradora: CENTAURO VIDA E PREVIDÊNCIA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 21/03/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DE PUNHO DIREITO.
FRATURA DE ULNA DIREITA.
FRATURA DO 3º E 4º METACARPO DA MÃO DIREITA.
FRATURA DE TORNOZELO ESQUERDO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (PLACA E PARAFUSO).
ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DOS MOVIMENTOS DO MEMBRO SUPERIOR DIREITO LEVE E MODERADA DE TORNOZELO ESQUERDO.

Sequelas: Com sequela

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICA DOCUMENTAL DEBILIDADE FUNCIONAL LEVE DO MEMBRO SUPERIOR DIREITO E MODERADA DE TORNOZELO ESQUERDO.

Documentos complementares:

Observações: CONFORME DOCUMENTO MÉDICO DA CIRURGIA REALIZADA EM 23/11//18, DO HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO DO ESTADO DE PERNAMBUCO.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda funcional completa de um dos membros superiores	70 %	Em grau leve - 25 %	17,5%	R\$ 2.362,50
Perda completa da mobilidade de um tornozelo	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
		Total	30 %	R\$ 4.050,00



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190200441

Cidade: Paudalho

Natureza: Invalidez Permanente

Vítima: JOSE LUIZ FREIRE MATEUS

Data do acidente: 23/11/2018

Seguradora: CENTAURO VIDA E PREVIDÊNCIA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 21/03/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DE PUNHO DIREITO.
FRATURA DE ULNA DIREITA.
FRATURA DO 3º E 4º METACARPO DA MÃO DIREITA.
FRATURA DE TORNOZELO ESQUERDO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (PLACA E PARAFUSO).
ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DOS MOVIMENTOS DO MEMBRO SUPERIOR DIREITO LEVE E MODERADA DE TORNOZELO ESQUERDO.

Sequelas: Com sequela

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICA DOCUMENTAL DEBILIDADE FUNCIONAL LEVE DO MEMBRO SUPERIOR DIREITO E MODERADA DE TORNOZELO ESQUERDO.

Documentos complementares:

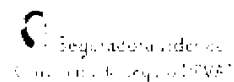
Observações: CONFORME DOCUMENTO MÉDICO DA CIRURGIA REALIZADA EM 23/11//18, DO HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO DO ESTADO DE PERNAMBUCO. (PAG. 06) E IMAGENS DA CIRURGIA (22 E 23).

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda funcional completa de um dos membros superiores	70 %	Em grau leve - 25 %	17,5%	R\$ 2.362,50
Perda completa da mobilidade de um tornozelo	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
Total			30 %	R\$ 4.050,00



PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0088049/19

Vítima: JOSE LUIZ FREIRE MATEUS

CPF: 051.933.034-04

Seguradora: CENTAURO VIDA E PREVIDÊNCIA S/A

Data do acidente: 23/11/2018

CPF de: Próprio

Titular do CPF: JOSE LUIZ FREIRE MATEUS

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Boletim de ocorrência
Declaração de Inexistência de IML
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
DUT

JOSE LUIZ FREIRE MATEUS : 051.933.034-04

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue 0800-0221204.

- A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194 / 74.

Documentação recebida sem conferência.

A documentação solicitada dos documentos indicados em originais, ou cópias autenticadas, precisam estar devidamente protocolados como comprovante de entrega por meio de chancela ou carimbo, e os mesmos devem ser digitalizados no ato do atendimento para inclusão no aviso de sinistro digital.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação entregue

Data da entrega: 14/03/2019
Nome: JOSE LUIZ FREIRE MATEUS
CPF: 051.933.034-04

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 14/03/2019
Nome: VALDEIDES FRANCISCO DE PAULA JUNIOR
CPF: 024.548.534-18

JOSE LUIZ FREIRE MATEUS

VALDEIDES FRANCISCO DE PAULA JUNIOR





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 19 de Março de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190200441

Vítima: JOSE LUIZ FREIRE MATEUS

Data do Acidente: 23/11/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), JOSE LUIZ FREIRE MATEUS

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.**

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 14072743



Nome: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
CPF: 031.433.14-34
Data de nascimento: 15/05/1972

120700 031 433 14 34 15/05/1972

Endereço: AV. ...
Cidade: ... Estado: ...

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
Data: 13/12/2019

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
Data: 13/12/2019

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
Data: 13/12/2019

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
Data: 13/12/2019

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
Data: 13/12/2019

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
Data: 13/12/2019

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
Data: 13/12/2019

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
Data: 13/12/2019

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
Data: 13/12/2019

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
Data: 13/12/2019

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
Data: 13/12/2019

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
Data: 13/12/2019

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
Data: 13/12/2019

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
Data: 13/12/2019

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
Data: 13/12/2019

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
Data: 13/12/2019

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
Data: 13/12/2019

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
Data: 13/12/2019

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
Data: 13/12/2019

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
Data: 13/12/2019

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
Data: 13/12/2019

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
Data: 13/12/2019

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
Data: 13/12/2019

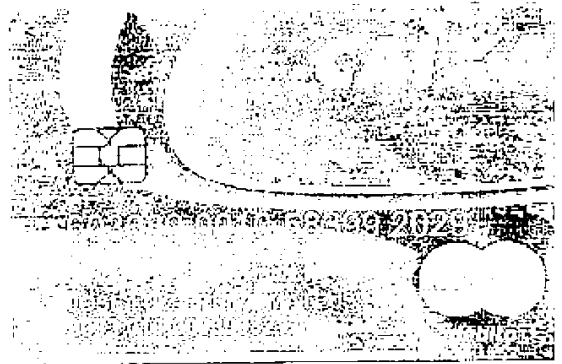
Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
Data: 13/12/2019

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
Data: 13/12/2019

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
Data: 13/12/2019

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
Data: 13/12/2019







BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



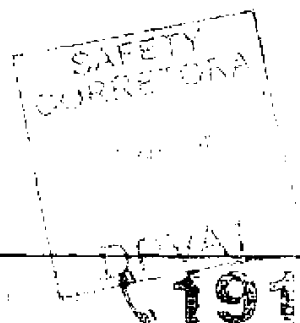
Para o seu Boletim de Acidente de Trânsito, acesse o site:



Para cópia do seu Boletim acesse o site: www.pj.gov.mo ou clique no link: www.pj.gov.mo/boletim-de-acidente-de-transito



Atenção: As informações contidas no Boletim de Acidente de Trânsito são apenas para fins informativos. Para maiores informações consulte o seu seguro obrigatório de responsabilidade civil. Em casos de avaliação de danos com MÉDIA ou GRANDE MONTA, verificar os trâmites da Resolução 544 do CONTRAN. Procure o órgão estadual de trânsito (DETRAN) do seu Estado, antes de fazer reparos no veículo.



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 13/12/2019 15:28:29
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121315282897500000054616457>
Número do documento: 19121315282897500000054616457





MINISTÉRIO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 18066511B02

Este formulário é de preenchimento obrigatório para todos os acidentes de trânsito envolvendo veículos de propriedade de terceiros, ocorridos em rodovias federais, e deve ser preenchido pelo condutor do veículo envolvido no acidente.

CROQUI DA CENA DO ACIDENTE



AMARRAÇÃO - NÃO REALIZADA

EVENTOS SUCESSIVOS

1. Ocorrência de acidente de trânsito

MARCAS NO PAVIMENTO

DANOS COLATERAIS - NÃO HOUVE

APOIO EXTERNO

V1 - VEÍCULO 1 - PCN4101 - AUTOMÓVEL

V1 - Informações

Modelo: CASH 1.0 - Marca: Ford - Cor: VERDE/BRANCO - Ano: 2011

Placa: FOD-1010 - Cidade: SÃO PAULO - Estado: SP

Nome do Condutor: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

CPF: 012.131.528-28 - RG: 1.234.567-8 - Data de Nascimento: 12/12/1980

Assinatura do Condutor: [Assinatura]

Assinatura do Policial: [Assinatura]

Assinatura do Testemunha: [Assinatura]



Este documento é de propriedade da Polícia Rodoviária Federal e não deve ser utilizado para fins comerciais ou de divulgação pública. Qualquer uso indevido será considerado crime e passível de punição.

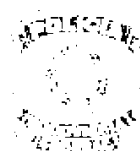
191

Formulário 1 - 1/1



MINISTÉRIO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL

BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 18066511B02



VE - IMAGENS COMPLEMENTARES



Este documento é uma reprodução fiel do original, assinado eletronicamente por ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR em 13/12/2019 às 15:28:29. O documento original encontra-se no sistema de arquivos do Ministério da Segurança Pública, sob o protocolo nº 18066511B02. Qualquer alteração ou falsificação deste documento é considerada crime.

191

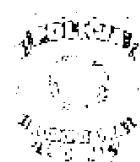
BRASIL 2019





MINISTÉRIO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL

BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 18066511B02



V1 - Relatório de Avarias - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: 1 - 2014/4 32011115
Modelo e versão: DPF 1.8i 16V

Placa: DCMV1111
Data do documento: 14/12/2019

Nº do BAF: 18066511B02
Data: 20/11/2019

1. Frenos, a direção	A	
2. Componentes da suspensão	X	
3. O eixo traseiro, parte traseira	X	
4. Eixo dianteiro, parte dianteira	X	
5. Amortecedores	X	
6. Aço da suspensão		X
7. Eixo traseiro, suspensão independente	X	
8. Eixo traseiro, suspensão independente		X
9. Eixo dianteiro, suspensão independente		X
10. Eixo dianteiro, suspensão independente		X
11. Eixo dianteiro, suspensão independente		X
12. Eixo traseiro, suspensão independente		X
13. Eixo traseiro, suspensão independente		X
14. Eixo traseiro, suspensão independente		X
15. Eixo traseiro, suspensão independente		X
16. Eixo traseiro, suspensão independente		X
17. Eixo traseiro, suspensão independente		X
18. Eixo traseiro, suspensão independente		X
19. Eixo traseiro, suspensão independente		X
20. Eixo traseiro, suspensão independente		X
21. Eixo traseiro, suspensão independente		X
22. Eixo traseiro, suspensão independente		X
23. Eixo traseiro, suspensão independente		X
24. Eixo traseiro, suspensão independente		X
25. Eixo traseiro, suspensão independente		X
26. Eixo traseiro, suspensão independente		X
27. Eixo traseiro, suspensão independente		X
28. Eixo traseiro, suspensão independente		X
29. Eixo traseiro, suspensão independente		X
30. Eixo traseiro, suspensão independente		X
31. Eixo traseiro, suspensão independente		X
32. Eixo traseiro, suspensão independente		X
33. Eixo traseiro, suspensão independente		X
34. Eixo traseiro, suspensão independente		X
35. Eixo traseiro, suspensão independente		X
36. Eixo traseiro, suspensão independente		X
37. Eixo traseiro, suspensão independente		X
38. Eixo traseiro, suspensão independente		X
39. Eixo traseiro, suspensão independente		X
40. Eixo traseiro, suspensão independente		X
41. Eixo traseiro, suspensão independente		X
42. Eixo traseiro, suspensão independente		X
43. Eixo traseiro, suspensão independente		X
44. Eixo traseiro, suspensão independente		X
45. Eixo traseiro, suspensão independente		X
46. Eixo traseiro, suspensão independente		X
47. Eixo traseiro, suspensão independente		X
48. Eixo traseiro, suspensão independente		X
49. Eixo traseiro, suspensão independente		X
50. Eixo traseiro, suspensão independente		X
51. Eixo traseiro, suspensão independente		X
52. Eixo traseiro, suspensão independente		X
53. Eixo traseiro, suspensão independente		X
54. Eixo traseiro, suspensão independente		X
55. Eixo traseiro, suspensão independente		X
56. Eixo traseiro, suspensão independente		X
57. Eixo traseiro, suspensão independente		X
58. Eixo traseiro, suspensão independente		X
59. Eixo traseiro, suspensão independente		X
60. Eixo traseiro, suspensão independente		X
61. Eixo traseiro, suspensão independente		X
62. Eixo traseiro, suspensão independente		X
63. Eixo traseiro, suspensão independente		X
64. Eixo traseiro, suspensão independente		X
65. Eixo traseiro, suspensão independente		X
66. Eixo traseiro, suspensão independente		X
67. Eixo traseiro, suspensão independente		X
68. Eixo traseiro, suspensão independente		X
69. Eixo traseiro, suspensão independente		X
70. Eixo traseiro, suspensão independente		X
71. Eixo traseiro, suspensão independente		X
72. Eixo traseiro, suspensão independente		X
73. Eixo traseiro, suspensão independente		X
74. Eixo traseiro, suspensão independente		X
75. Eixo traseiro, suspensão independente		X
76. Eixo traseiro, suspensão independente		X
77. Eixo traseiro, suspensão independente		X
78. Eixo traseiro, suspensão independente		X
79. Eixo traseiro, suspensão independente		X
80. Eixo traseiro, suspensão independente		X
81. Eixo traseiro, suspensão independente		X
82. Eixo traseiro, suspensão independente		X
83. Eixo traseiro, suspensão independente		X
84. Eixo traseiro, suspensão independente		X
85. Eixo traseiro, suspensão independente		X
86. Eixo traseiro, suspensão independente		X
87. Eixo traseiro, suspensão independente		X
88. Eixo traseiro, suspensão independente		X
89. Eixo traseiro, suspensão independente		X
90. Eixo traseiro, suspensão independente		X
91. Eixo traseiro, suspensão independente		X
92. Eixo traseiro, suspensão independente		X
93. Eixo traseiro, suspensão independente		X
94. Eixo traseiro, suspensão independente		X
95. Eixo traseiro, suspensão independente		X
96. Eixo traseiro, suspensão independente		X
97. Eixo traseiro, suspensão independente		X
98. Eixo traseiro, suspensão independente		X
99. Eixo traseiro, suspensão independente		X
100. Eixo traseiro, suspensão independente		X

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 13/12/2019 15:28:29
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121315282897500000054616457
Número do documento: 19121315282897500000054616457

191





MINISTÉRIO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 18066511B02

V1 - Imagens Obrigatórias



IMAGEM DA FRENTE



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA



IMAGEM DA TRASEIRA



IMAGEM DA LATERAL DIREITA



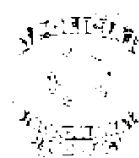
Este documento é uma cópia eletrônica do Boletim de Acidente de Trânsito, emitido pela Polícia Rodoviária Federal. O documento original é assinado eletronicamente pelo Delegado de Polícia Rodoviária Federal, ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR, em 13/12/2019 às 15:28:29. O documento original encontra-se disponível no sistema de arquivos da Polícia Rodoviária Federal, sob o número de protocolo 18066511B02.

191





MINISTÉRIO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 18066511B02

V1 - Proprietário

Nome: MARIA LÉIDA FERREIRA DA SILVA ZAPELUS

Data de Nascimento: 20/02/1948

CPF: 000.000.000-00

Estado: RS

Endereço: AV. SÉRGIO BATTISTOTTO, 111 - JARDIM BELLEVILLE

V1C - CONDUTOR DE V1 - JOSÉ LUIZ FREIRE MATEUS

V1C - Informações

Nome: JOSÉ LUIZ FREIRE MATEUS

Data de Nascimento: 20/03/1978

CPF: 000.000.000-00

Estado: RS

Endereço: Av. SÉRGIO BATTISTOTTO, 111 - JARDIM BELLEVILLE

Endereço: Rua: SÉRGIO BATTISTOTTO, 111 - JARDIM BELLEVILLE

Assinatura: [Assinatura]

V1C - Dados da Habilitação para Conduzir Veículo Automotor

CPF: 000.000.000-00

Assinatura: [Assinatura]

Data de Nascimento: 20/03/1978

Estado: RS

Assinatura: [Assinatura]

Data de Nascimento: 20/03/1978

Assinatura: [Assinatura]

V1C - Alterações da Capacidade Motora

Assinatura: [Assinatura]

Data de Nascimento: 20/03/1978

Assinatura: [Assinatura]

Data de Nascimento: 20/03/1978

V1C - Dados do Contato

Endereço: RUA SÉRGIO BATTISTOTTO, 111 - JARDIM BELLEVILLE

CPF: 000.000.000-00

Data: 13/12/2019

V1C - Encaminhamento

Assinatura: [Assinatura]

Data de Nascimento: 20/03/1978

Assinatura: [Assinatura]

V1P1 - PASSAGEIRO 1 DO V1 - JOSE AUGUSTO DA SILVA

V1P1 - Informações

Nome: JOSE AUGUSTO DA SILVA

Data de Nascimento: 20/03/1978

CPF: 000.000.000-00

Estado: RS

Endereço: Av. SÉRGIO BATTISTOTTO, 111 - JARDIM BELLEVILLE

Endereço: Rua: SÉRGIO BATTISTOTTO, 111 - JARDIM BELLEVILLE

Assinatura: [Assinatura]

V1P1 - Dados do Contato



Este documento é uma cópia eletrônica do Boletim de Acidente de Trânsito, emitido pela Polícia Rodoviária Federal. O documento original é assinado eletronicamente pelo agente de trânsito responsável pelo registro do acidente. O documento original é assinado eletronicamente pelo agente de trânsito responsável pelo registro do acidente. O documento original é assinado eletronicamente pelo agente de trânsito responsável pelo registro do acidente.

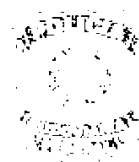
191

Cópia 7 de 11



MINISTÉRIO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL

BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 18066511B02



V2 - Relatório de Avarias - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Placa do veículo: 2009-00066511
Data: 13/12/2019

Placa do veículo: 2009-00066511
Data: 13/12/2019

Placa do veículo: 2009-00066511
Data: 13/12/2019

1. O veículo sofreu danos materiais, físicos, visíveis, decorrentes do acidente de trânsito?	Sim	X
2. O veículo sofreu danos materiais, físicos, visíveis, decorrentes do acidente de trânsito, que não foram reparados antes do acidente?	Sim	X
3. O veículo sofreu danos materiais, físicos, visíveis, decorrentes do acidente de trânsito, que não foram reparados antes do acidente?	Sim	X
4. O veículo sofreu danos materiais, físicos, visíveis, decorrentes do acidente de trânsito, que não foram reparados antes do acidente?	Sim	X
5. O veículo sofreu danos materiais, físicos, visíveis, decorrentes do acidente de trânsito, que não foram reparados antes do acidente?	Sim	X
6. O veículo sofreu danos materiais, físicos, visíveis, decorrentes do acidente de trânsito, que não foram reparados antes do acidente?	Sim	X
7. O veículo sofreu danos materiais, físicos, visíveis, decorrentes do acidente de trânsito, que não foram reparados antes do acidente?	Sim	X
8. O veículo sofreu danos materiais, físicos, visíveis, decorrentes do acidente de trânsito, que não foram reparados antes do acidente?	Sim	X
9. O veículo sofreu danos materiais, físicos, visíveis, decorrentes do acidente de trânsito, que não foram reparados antes do acidente?	Sim	X
10. O veículo sofreu danos materiais, físicos, visíveis, decorrentes do acidente de trânsito, que não foram reparados antes do acidente?	Sim	X
11. O veículo sofreu danos materiais, físicos, visíveis, decorrentes do acidente de trânsito, que não foram reparados antes do acidente?	Sim	X
12. O veículo sofreu danos materiais, físicos, visíveis, decorrentes do acidente de trânsito, que não foram reparados antes do acidente?	Sim	X
13. O veículo sofreu danos materiais, físicos, visíveis, decorrentes do acidente de trânsito, que não foram reparados antes do acidente?	Sim	X
14. O veículo sofreu danos materiais, físicos, visíveis, decorrentes do acidente de trânsito, que não foram reparados antes do acidente?	Sim	X
15. O veículo sofreu danos materiais, físicos, visíveis, decorrentes do acidente de trânsito, que não foram reparados antes do acidente?	Sim	X
16. O veículo sofreu danos materiais, físicos, visíveis, decorrentes do acidente de trânsito, que não foram reparados antes do acidente?	Sim	X
17. O veículo sofreu danos materiais, físicos, visíveis, decorrentes do acidente de trânsito, que não foram reparados antes do acidente?	Sim	X
18. O veículo sofreu danos materiais, físicos, visíveis, decorrentes do acidente de trânsito, que não foram reparados antes do acidente?	Sim	X
19. O veículo sofreu danos materiais, físicos, visíveis, decorrentes do acidente de trânsito, que não foram reparados antes do acidente?	Sim	X
20. O veículo sofreu danos materiais, físicos, visíveis, decorrentes do acidente de trânsito, que não foram reparados antes do acidente?	Sim	X

Data: 13/12/2019



Este documento é uma cópia eletrônica do documento original, assinado eletronicamente por ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR em 13/12/2019 às 15:28:29. O documento original pode ser consultado no link: <https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121315282897500000054616457>.
Número do documento: 19121315282897500000054616457

191

Data: 13/12/2019





MINISTÉRIO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL

BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 18066511B02



V2 - Imagens Obrigatórias



IMAGEM DA FRENTE

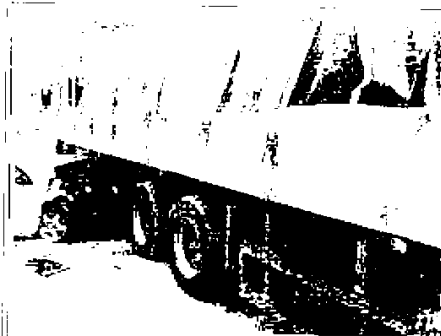


IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA

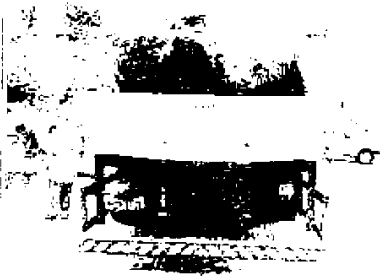


IMAGEM DA TRASEIRA

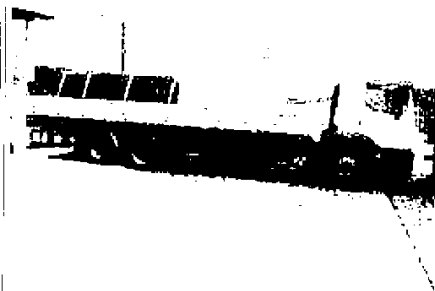


IMAGEM DA LATERAL DIREITA



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 13/12/2019 15:28:29
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121315282897500000054616457>
Número do documento: 19121315282897500000054616457

191

Página 10 de 10





MINISTÉRIO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 18066511B02

V2 - Proprietário

Nome: LUIZ CARLOS PEREIRA JUNIOR
CPF: 010.103.000-02

Data de Nascimento: 01/01/1971
Estado: RJ

Endereço: RUA CARLOS PEREIRA, 100 - JARDIM GUARATUINGA - RIO DE JANEIRO - RJ

V2C - CONDUTOR DE V2 - MURICI PEREIRA ALVES

V2C - Informações

Nome: MURICI PEREIRA ALVES
CPF: 010.103.000-02

Data de Nascimento: 01/01/1971
Estado: RJ

Sexo: Masculino

Estado Civil: Casado

Correspondente: 010.103.000-02

V2C - Dados da Habilitação para Conduzir Veículo Automotor

Carteira: A
Data: 01/01/2011

Plano de Ensino: 1000-1000

Categoria: 01-02-03-04-05

Endereço: RUA CARLOS PEREIRA, 100 - JARDIM GUARATUINGA - RIO DE JANEIRO - RJ

Assinatura da Habilitação: 010.103.000-02

Assinatura da Habilitação: 010.103.000-02

V2C - Alterações da Capacidade Motora

Alteração de capacidade motora: 01-02-03-04-05
Assinatura da Habilitação: 010.103.000-02

Alteração de capacidade motora: 01-02-03-04-05

Assinatura da Habilitação: 010.103.000-02

V2C - Dados do Contato

Endereço: RUA CARLOS PEREIRA, 100 - JARDIM GUARATUINGA - RIO DE JANEIRO - RJ
Telefone: 010.103.000-02

V2C - Encaminhamento

Nome: SANTOS, MURICI

Data de Expedição: 01/01/2011

Assinatura da Habilitação: 010.103.000-02



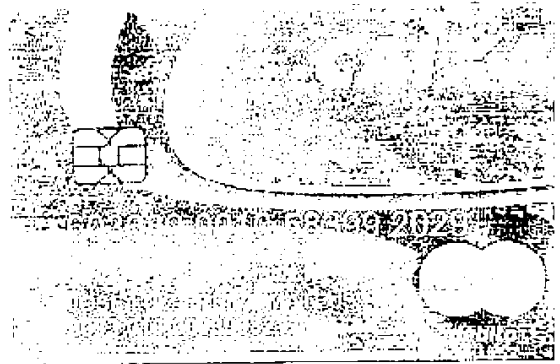
Este documento é uma cópia eletrônica do Boletim de Acidente de Trânsito (BAT) emitido pela Polícia Rodoviária Federal (PRF).
O documento contém informações sobre o acidente de trânsito ocorrido em 13/12/2019 às 15:28:29.
O documento é assinado eletronicamente por ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR.
O documento é assinado eletronicamente por ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR.

191

Página 11 de 11



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 13/12/2019 15:28:29
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121315282897500000054616457>
 Número do documento: 19121315282897500000054616457



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: 26/03/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 4.050,00

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE LUIZ FREIRE MATEUS

BANCO: 104

AGÊNCIA: 00053

CONTA: 000000039982-6

Nr. da Autenticação AB9ABD68A95569DC

