



Número: **0015813-35.2020.8.17.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Seção B da 30ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **20/03/2020**

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
ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA (AUTOR)	RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA (ADVOGADO)
COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS (REU)	RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA (REU)	RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO (ADVOGADO)
PAULO FERNANDO BEZERRA DE MENEZES FILHO (PERITO)	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
59569377	20/03/2020 12:59	Petição Inicial	Petição Inicial
59569381	20/03/2020 12:59	docs alexandro neves	Documento de Comprovação
59572710	22/03/2020 07:36	Despacho	Despacho
59650947	23/03/2020 13:48	Certidão	Certidão
59650957	23/03/2020 13:51	Citação	Citação
59650958	23/03/2020 13:51	Intimação	Intimação
59650959	23/03/2020 13:51	Citação	Citação
63772465	19/06/2020 11:40	Contestação	Contestação
63772474	19/06/2020 11:40	2727968_CONTESTACAO_01	Petição em PDF
63773651	19/06/2020 11:40	ANEXO 1	Outros (Documento)
63773657	19/06/2020 11:40	KIT_SEGURADORA_LIDER 1	Outros (Documento)
63773658	19/06/2020 11:40	PROCURACAO_LIDER	Procuração
63773668	19/06/2020 11:40	DOCUMENTAÇÃO PARA VIRTUAL	Outros (Documento)
63788744	19/06/2020 14:32	Certidão	Certidão
64081439	02/07/2020 15:05	HABILITAÇÃO	Petição (3º Interessado)
64146130	03/07/2020 15:09	Certidão	Certidão
64152187	03/07/2020 17:15	Despacho	Despacho

64217 110	06/07/2020 14:09	Certidão	Certidão
64217 124	06/07/2020 14:13	Intimação	Intimação
64585 555	13/07/2020 14:54	Petição	Petição
64957 967	20/07/2020 18:36	Certidão	Certidão
64957 970	20/07/2020 18:36	15813-35.2020 COMPANHIA EXCELSIOR 30B	Aviso de recebimento (AR)
67394 220	02/09/2020 15:29	Certidão	Certidão
67394 221	02/09/2020 15:29	15813-35.2020 SEGURADORA LIDER 30B	Aviso de recebimento (AR)
68748 209	29/09/2020 14:57	Certidão	Certidão
78247 092	13/04/2021 12:55	Despacho	Despacho
78602 119	13/04/2021 15:35	Certidão	Certidão
78602 130	13/04/2021 15:35	Intimação	Intimação
78680 065	14/04/2021 14:50	Agendamento	Petição em PDF
78688 828	14/04/2021 15:57	Intimação	Intimação
78688 829	14/04/2021 15:57	Intimação	Intimação
82310 135	11/06/2021 12:04	Laudo	Petição em PDF
82310 137	11/06/2021 12:04	LAUDO 0015813-35.2020.8.17.2001	Laudo Pericial
82332 416	11/06/2021 15:46	Intimação	Intimação
82500 842	15/06/2021 14:28	Petição	Petição
82500 845	15/06/2021 14:28	2727968_IMPUGNACAO_AO_LAUDO_PERICIAL_01	Petição em PDF
82779 026	18/06/2021 16:15	Petição	Petição
82886 903	21/06/2021 18:17	Sentença	Sentença
82976 325	22/06/2021 14:05	Intimação	Intimação
83524 652	06/07/2021 15:00	Petição	Petição
83524 658	06/07/2021 15:00	2727968_JUNTADA_HONORARIOS_PERICIAIS_01	Petição em PDF
83524 660	06/07/2021 15:00	2727968_JUNTADA_HONORARIOS_PERICIAIS_Anexo_02	Outros (Documento)
83524 661	06/07/2021 15:00	2727968_JUNTADA_HONORARIOS_PERICIAIS_Anexo_03	Outros (Documento)
83993 267	13/07/2021 22:56	Certidão	Certidão
83993 268	13/07/2021 22:56	15813-35.2020 ALEXANDRO NEVES 30B NAO PROCURADO	Aviso de recebimento (AR)
84047 403	19/07/2021 21:09	Alvará	Alvará
84416 829	20/07/2021 14:45	Intimação	Intimação
84447 801	20/07/2021 19:31	Impressão de alvará	Petição em PDF

EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA ____ VARA CÍVEL DA COMARCA DO RECIFE - PERNAMBUCO.

ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA

Brasileiro, solteiro, agricultor, inscrito no CPF sob o nº 114151924-05, com endereço na Rua Jose A de Arruda, nº 196, Oswaldo Lima, João Alfredo – PE, Cep. 55720-000, vem, à presença de V. Exa., por sua advogada infra-assinada, com endereço profissional constante no instrumento procuratório, em anexo, com fulcro na Lei 8.441/92 que deu nova redação à Lei Federal 6.194/74, no artigo 319 e seguintes do Código de Processo Civil – Lei 13.105/2015 e nos demais dispositivos legais que regem a matéria, promover

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT

Contra **CIA EXCELSIOR DE SEGUROS**, inscrita no CNPJ n. 33.054.826/0001-92, situada à Av. Marquês de Olinda, 175 – Santo Antonio – Recife - PE, CEP. 50030-000 e **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DE SEGURO DPVAT**, inscrita no CNPJ n. 09.248.608/0001-04, situada na Rua Senador Dantas, 74, 5º Andar – Centro – Rio de Janeiro - RJ, CEP. 20031-205, com endereço eletrônico desconhecido, pelos motivos de fato e direito que narra a seguir:

DA ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA

Inicialmente, a parte autora afirma que não possui condições de arcar com custas processuais e honorários advocatícios sem prejuízo do sustento próprio, bem como o de sua família, razão pela qual faz em jus ao benefício da gratuidade da justiça, nos termos do artigo 4º da Lei 1060/50, com redação introduzida pela Lei 7510/86.

DOS FATOS

01. No dia 08 de julho de 2017, o autor foi vítima de acidente automobilístico, sofrendo lesões corporais onde, em atendimento médico fora constatado **UMA SÉRIE DE LESÕES GRAVES**, que resultou em **DEBILIDADE PERMANENTE**, conforme boletim de ocorrência e perícia médica, em anexos.

02. Sendo o autor, vítima de acidente automotor, atrai a aplicação da Lei 6.194/74 (Seguro Obrigatório de Danos Pessoais causados por Veículos Automotores de Via Terrestre ou por sua carga, a pessoa transportada ou não); conforme art. 3, alínea “b” que dispõe:

“Art. 3º. Os danos pessoais coberto pelo seguro estabelecido no art. 2 compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares, nos valores que seguem, por pessoa vitimada:

(...)

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

03. Há de ser ressaltado que foi requerido administrativamente a liberação da INTEGRALIDADE do valor da indenização do seguro DPVAT, **por invalidez PERMANENTE**, não lhe sendo pago nenhum valor administrativo.



04. No caso em tela, o laudo médico atesta **DEBILIDADE PERMANENTE DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO** e de acordo com a tabela instituída pela **Lei nº. 11945/2009**, o percentual a ser pago é de 70% (setenta por cento). Ora, se 70% (setenta por cento) de R\$ 13.500,00 (treze mil, e quinhentos reais) equivale a R\$ 9.450,00 (nove mil, quatrocentos e cinquenta reais), caberia ao autor receber este valor, tendo em vista não haver recebido nenhuma quantia administrativamente.

DO DIREITO:

05. Outrossim, convém trazer a baila, demonstração da mais pacífica jurisprudência a respeito da pretensão em comento. Senão vejamos:

SEGURO OBRIGATÓRIO DE VEÍCULOS AUTOMOTORES APELAÇÃO CÍVEL 7656/95 - Reg. 46-2 Cod. 95.001.07656 SEXTA CÂMARA - Unânime Juiz: RONALD VALLADARES - Julg: 12/12/95 INDENIZAÇÃO SECURITÁRIA. D.P.V.A.T. Ação de cobrança de indenização securitária (caso do DPVAT sob a disciplina do art. 7. da Lei n. 6194/74, com as alterações da Lei 8441/92) Seguro obrigatório e de interesse social. Requerente sucessor legítimo de vítima de acidente (queda de caminhão) ocorrido quando estava sendo transportada em veículo automotor em circulação. Caso de morte causada apenas por veículo não identificado. Dever legal da companhia seguradora, que opera no ramo do referido seguro obrigatório, de indenizar, considerado o disposto no art. 7., parágs. 1. e 2., da Lei 6194. Requisitos e condições da ação comprados nos autos. Inexistência de inconstitucionalidade dos dispositivos legais instituidores da modalidade indenizatória do seguro.

SEGURO OBRIGATÓRIO DE VEÍCULOS AUTOMOTORES APELAÇÃO CÍVEL 6208/96 - Reg. 3628-3 Cod. 96.001.06208 TERCEIRA CÂMARA - Unânime Juiz: ANTÔNIO JOSÉ A. PINTO - Julg: 19/09/96 COBRANÇA. QUANTIAS INDENIZATORIAS. SEGURO DPVAT. Ação de cobrança de quantias indenizatórias a título de seguro obrigatório - DPVAT. Pedido indenizatório que se fez correto, de acordo com a Lei 6194/74, modificada pela Lei 8441/92. Responsabilidade da seguradora ora apelada, que, inclusive, não nega o dever de indenizar a autora, apenas, divergindo quanto ao valor cobrado. A existência do consórcio de empresas seguradoras tornou possível reclamar-se a indenização de qualquer uma das empresas conveniadas. Apelo da ré que se da provimento para reformar a sentença de primeiro grau.

06. No que concerne ao posicionamento do **Superior Tribunal de Justiça**, há de ser posto o seguinte:

SÚMULA n. 229: O pedido do pagamento de indenização à seguradora suspende o prazo de prescrição até que o segurado tenha ciência da decisão

SÚMULA n. 257: A falta de pagamento do prêmio do seguro obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Vias Terrestres (DPVAT) não é motivo para a recusa do pagamento da indenização.

QUARTA TURMA. DPVAT. SALÁRIOS MÍNIMOS. Discute-se o valor da cobertura correspondente ao seguro obrigatório-DPVAT, em razão de atropelamento fatal que vitimou a esposa do autor. A Segunda Seção, por maioria, decidiu que a fixação da cobertura do DPVAT em salários mínimos não infringe a legislação, porquanto se cuida de mero critério indenizatório, de cunho legal e específico dessa natureza de cobertura, sem característica de indexação inflacionária. A jurisprudência inclinou-se em considerar como não representativo de quitação total o recibo dado em caráter geral, para afastar um direito que é assegurado por força de lei ao credor, caso do DPVAT (art. 3º, a, da Lei n. 6.194/1974). Precedentes citados: REsp 129.182-SP, DJ 30/3/1998; REsp 195.492-RJ, DJ 21/8/2000, e REsp 257.596-SP, DJ 16/10/2000. [REsp 296.675-SP](#), Rel. Min. Aldir Passarinho Junior, julgado em 20/8/2002.

07. Assim sendo, não resta outra alternativa ao autor, senão ingressar com a presente ação, afim de receber o valor correspondente ao complemento do seguro DPVAT, calculados com base no valor da data da efetiva liquidação.

DOS PEDIDOS:

Diante de todo o exposto, pede e requer se digne V.Exa. o seguinte:

- a) Autorizar os benefícios da **assistência judiciária gratuita**, consoante Lei Federal n. 1.060/50 por ser o Autor pessoa pobre na acepção jurídica do termo, conforme declaração inclusa;
- b) a citação do requerido por meio postal, nos termos do art. [246](#), inciso I, do [CPC/2015](#);
- c) A parte opta pela não designação de audiência prévia de conciliação, nos termos do art. [319](#), VII, do [CPC/2015](#), porém requer de imediato a realização da perícia judicial considerando o



acordo firmado entre o Tribunal de Justiça e a Ré, por meio do ofício 005/2015, que fixou em R\$ 200,00 (duzentos reais) os honorários de perito que deverão ser suportados pela parte demandada e depositados em juízo até 15 dias após a conclusão da perícia, requerendo, de logo, que seja nomeado perito, para audiência de perícia e conciliação;

d) **JULGAR PROCEDENTE** a presente demanda em todos os seus termos, com a condenação da Requerida ao pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT, relativo ao **VALOR INTEGRAL** da indenização, o que atualmente perfaz a quantia de **R\$ 9.450,00 (nove mil, quatrocentos e cinquenta reais)** com juros de 1% a.m. contados desde a data do acidente e atualizados à data da efetiva liquidação, com fulcro no Art. 3, alínea “b”, da Lei n 6.194/74;

e) Condenar a Ré a pagar **honorários advocatícios** no importe de 20% (vinte por cento) sob o valor da causa.

*Requer, por fim, determinar que toda e qualquer publicação referente a este processo, deve constar da **intimação APENAS e EXCLUSIVAMENTE** o nome da **advogada RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA – OAB/PE 22.362, sob pena de nulidade.***

Protesta e requer provar o alegado por todos os meios de provas em direito admitidos, especialmente pelos documentos que acompanham a Inicial.

Dá-se à causa o valor de **R\$ 9.450,00 (nove mil, quatrocentos e cinquenta reais).**

Pede e espera deferimento.
Recife, 20 de março de 2020.

RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA
Advogada – OAB/PE 22.362



CONS

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

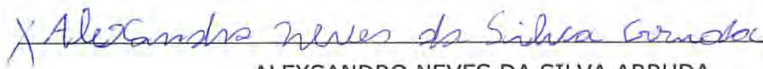
OUTORGANTE: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA, brasileiro, solteiro, agricultor, inscrita no CPF sob o nº 114.151.924-05 portador da cédula de identidade nº 9.181.179 SDS-PE, com endereço na Rua José A de Arruda nº 196 –Oswaldo Lima- João Alfredo- PE – Cep. 55.720-000.

OUTORGADOS: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERS ON VILAR DE LIMA, advogados, portadores, respectivamente, da **OAB/PE n. 22.362, 28.570**, ambos com endereço profissional na Avenida Governador Agamenon Magalhães, nº 4318, sala 1510 – Paissandú – Recife – PE – Cep. 50070-160 – Fone: (81) 3445.0715.

PODERES: Da cláusula “Ad Judicia” representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

CONTRATO DE HONORÁRIOS: Pelos serviços o(a) **OUTORGANTE** se obriga a pagar ao **OUTORGADO** o percentual de **30 % (trinta por cento)** sobre o valor bruto de qualquer benefício que venha a ser auferido proveniente do presente feito, tanto judicial quanto extrajudicialmente, independentemente de haver ou não pagamento de honorários pela parte adversa, devendo o respectivo valor ser retido nos autos, com a liberação dos valores atinentes aos honorários em alvará distinto em nome do patrono.

João Alfredo-PE, 15 de Fevereiro de 2018.



ALEXSANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA

Outorgante



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

08R-27

POLEGAR DIREITO

Alexandro Neves da S. Arruda
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 9.182.279 DATA DE EXPEDIÇÃO 07/03/2017

NOME << ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA >>

FILIAÇÃO << ALUIZIO NEVES DE ARRUDA >>
<< LEIDINALVA FERREIRA DA SILVA >>

NATURALIDADE JOÃO ALFREDO - PE DATA DE NASCIMENTO 02/10/1993

DOC. ORIGEM << CN. 30.619 L.A29 F.55 CART. JOÃO ALFREDO-PE 31.05.2000 >>

CPF 114.151.924-05

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/85

417048080903144848.7344786 F-76 59.996 - 3323

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Alexandro Neves da S. Arruda
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

COMENTE COM MARCA D'ÁGUA JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA

DATA DE NASCIMENTO 02/10/1993 Nº INSCRIÇÃO 0856 1648 0868 D.V. 088 ZONA 0005 SEÇÃO

MUNICÍPIO / UF JOÃO ALFREDO/PE DATA DE EMISSÃO 20/12/2016

JUIZ ELEITORAL

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



DADOS DO CLIENTE
JOSEFA MARTINS DE MOURA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA JOSÉ A DE ARRUDA 196

CPR 032 661 594-62

OSVALDO LIMA/JOAO ALFREDO
JOAO ALFREDO PE
55720-000

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

Nº DA NOTA FISCAL 002553539	SÉRIE UNICA	EMIÇÃO 22/05/2017
APRESENTAÇÃO 22/05/2017	Nº DO CLIENTE 2011864069	Nº DA INSTALAÇÃO 179/208

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO
7002075827	05/2017
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PRÓXIMA LETURA
29/05/2017	21/06/2017
TOTAL A PAGAR (R\$)	56,77

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Atacadista	200000	0,64089911	128,18
Acrescimo Bandeira VERMELHA			3,20
Contribuição de Iluminação Pública			3,37
ICMS Subversão - 4 DE-4F 00:280:258-2203/17			0,37
Multa por atraso 14- 00:2540:266-2204/17			1,01
Juros por atraso 14- 00:2660:258-2203/17			0,76

TOTAL DA FATURA

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA FISCAL

Nº DO MÊS/ANO	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
MAR/07	C-1	20/04/2007	9 412,381	22/05/2007	9 099,50	32	1,00230		75,00

HISTÓRICO DE CONSUMO		INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
MAR/07				Geração de Energia	
MAR/07	75	BASE DE CÁLCULO		14	16,48
ABR/07	56	%		Transmissão	11
MAR/07	61	ICMS	51,22	Distribuição (Celpa)	11
FEV/07	76	PIS	51,22	Perdas de Energia	11
JAN/07	42	COFINS	51,22	Encargos Setoriais	11
DEZ/06	91			Encargos Setoriais	11
NOV/06	84			Tributos	14
OUT/06	75			Total	83
SET/06	70				51,22
AGO/06	70				
Jul/06	77				
JUN/06	71				
Mai/06	30				

TERMS APLICADAS

FATURA Nº 0009

RELEVANCIA DO CONSUMO

VALOR PAGO: R\$ 1.520,2504 (1520,2504)

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

[illegible]

ATENÇÃO! A CELPE INFORMA QUE VOCÊ POSSUI CONTAS EM ABERTO

Comunicar o não pagamento da taxa (atribuir que culpa é)

Venda	Descrição	Valor	Venda	Descrição	Valor
2004.07	2004.07	42.90			

Em caso de não pagar até 30 de junho, a transição de energia poderá ser suspensa, bem como poderá ocorrer sua inclusão no registro de restrição de crédito no SPC e SERASA, com allargueta nacional. Este comunicado não substitui o aviso de débito anterior e tem como finalidade alertar deitos e destaques e atualizar o poder de sua cobrança após o fim do prazo.

Relembremos então os fatos de 2016 e as decisões anteriores. Esta declaração substitui, para o cumprimento do cumprimento da obrigação do consumidor, as informações do fato anterior ao mesmo (Art. 4º, Lei 12.077/09). Esta declaração não se exige disto de porcelanatos e confissões de dívida não tem natureza de discussão judicial que poderia ser cobrada após o fim do processo judicial.

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					NÍVEL DE TENSÃO		
DSC	0,34 s/abastecido	0,00	5,91	11,32	23,64		
		0,00	3,42	8,65	13,70		
		0,00	0,46	0,00	0,00		
1 mês DSCB 12,22		RUBO - Valor do Fretamento do Lixo do S. Lema e do Distribuição = R\$ 17,38					

COTA CONTRATO	MÊS ANO	DATA DE VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)	
68-87	03-2017	29/03/2017		56,77

83870000000-1 56770011007-3 00207582710-3 08080003623-7



SINISTRO 3170597186 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** TRAÇÃO
CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME**BENEFICIÁRIO** ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA**CPF/CNPJ:** 11415192405**Posição em 11-03-2020 15:44:10**

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi negado, conforme carta enviada para o beneficiário.

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
28/12/2017	PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO	
27/12/2017	INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE	
14/11/2017	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 117ª CIRCUNSCRIÇÃO - BOM JARDIM - DP117ªCIRC
DINTER1/16ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **17E0207000604**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **04/09/2017** às **12:45**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **8/7/2017** às **21:00**

Fato ocorrido no endereço: **ZONA RURAL DE BOM JARDIM (ZONA RURAL), 01, -PE- 90 - SITIO ENCRUZILHADA DE BOM JARDIM-PE-** - Bairro: **ZONA RUAL DE BOM JARDIM - BOM JARDIM/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **PROXIMO AO BAR DO CALDINHO**
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
ANDRE DA SILVA SANTOS (OUTRO)
ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA (VITIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA**

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

ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: LEIDINALVA FERREIRA DA SILVA Pai: ALUIZIO NEVES DE ARRUDA Data de Nascimento: 2/10/1993 Naturalidade: JOAO ALFREDO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 9182279/SDS/PE (RG), 11415192405 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A) Motivo da Viagem: DESCONHECIDO Endereço Residencial: MUNICIPIO DE JOAO ALFREDO, 196, RUA JOSE A. DE ARRUDA - CEP: 55720000 - Bairro: OSWALDO LIMA - JOAO ALFREDO/PERNAMBUCO/BRASIL, PROXIMO AO MERCADINHO DE MARCELO

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: DESCONHECIDO Escolaridade: DESCONHECIDO Motivo da Viagem: DESCONHECIDO

ANDRE DA SILVA SANTOS (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA INES DA SILVA SANTOS Pai: JOSE ALVES DOS SANTOS Data de Nascimento: 2/3/1993 Naturalidade: JOAO ALFREDO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 8927759/SDS/PE (RG), 10989417484 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: MOTOTAXISTA Motivo da Viagem: DESCONHECIDO Endereço Residencial: MUNICIPIO DE JOAO ALFREDO, 01, BAIRRO MAE RAINHA- DE JOAO ALFREDO-PE- - CEP: 55720000 - Bairro: MAE RAINHA - JOAO ALFREDO/PERNAMBUCO/BRASIL, PROXIMO AO MERCADINHO DE COTINHA

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

VEICULO MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ANDRE DA SILVA SANTOS**, que estava em

04/09/2017 12:44



posse do(a) Sr(a): **ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **01 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PFP6405** (PERNAMBUCO/LIMOEIRO) Renavam: **324851812** Chassi: **9C2KC1680BR511140**
Ano Fabricação/Modelo: **2011/2011** Combustível: **ALCO/GNV**

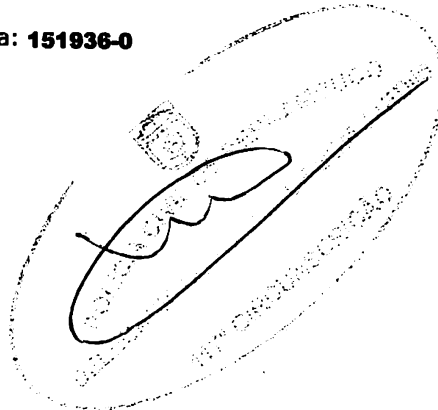
Complemento / Observação

RELATA A VITIMA QUE NO DIA E HORA JA MENCIONADOS, CONDUZIA A MOTOCICLETA JA CARACTERIZADA, PELA RODOVIA PE-80, NA ALTURA DO SITIO ENCRUZILHADA, NES TE MUNICIPIO, NO SENTIDO LIMOEIRO/ENCRUZILHADA, QUANDO UM VEICULO DE PLACA E CONDUTOR NAO ANOTADOS QUE TRAFEGAVA NO SENTIDO CONTRARIO, FOI FAZER UMA ULTRAPASSAGEM, INVADINDO A FAIXA DE ROLAMENTO DA VITIMA, VINDO A COLIDIR NA MOTOCICLETA, CAUSANDO LESOES E ESCORIAÇÕES NA VITIMA E DANOS NA MOTO. ADUZ QUE O MOTORISTA DO CARRO NAO PAROU PARA PRESTAR SOCORO A VITIMA, QUE FOI SOCORRIDA PELA EQUIPE DO SAMU DE JOÃO ALFREDO, SENDO LEVADA AO HOSPITAL REGIONAL DE LIMOEIRO E DE LÁ TRANSFERIDA AO HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS ONDE PASSOU POR INTERVENÇÃO CIRIURGICA, CONFORME DOCUMENTAÇÃO APRESENTA PELA VITIMA, NESTA DEPOL.

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

Alexandro Neves da Silva Arruda
ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA
(VITIMA)

B.O. registrado por: *Manoel Bezerra da Costa*
MANOEL BEZERRA DA COSTA - Matrícula: 151936-0



303. 04-
3º sul.
** SES/FUSAM **
HOSPITAL GERAL OTÁVIO DE FREITAS



PEDIDO DE CONSULTA OU PARECER CLÍNICO

DA CLÍNICA: Traumatologia

A CLÍNICA: Médica

NOME DO PACIENTE: Alexandro Neves Silva

SEXO: M

IDADE: 23

COR: _____

ESTADO CIVIL: _____

PROFISSÃO: _____

CATEGORIA: _____

ANDAR: _____

ALA: _____

ENFERMARIA OU QUARTO: _____

LEITO Nº _____

REGISTRO Nº 1035622

MOTIVO DA CONSULTA:

Remente q/ pulsoe gemas apresentando
dificuldade por refluxo e dor
1 Toracao embolica?

DATA: 12/7/17

ASSINATURA DO MEDICO-CREMEPE

RELATÓRIO DA CONSULTA

paciente com história de dispnea e dor torácica.
No momento o paciente não se queixa de dispnea, nem
dor torácica, nem tosse, refere que teve essa sintoma
no dia 12/07, mas passou.

No momento sem queixa
do coração. ECG, comecado, Arterial, cefaleia
traumática, outros
PCE MR 55/35 FC 76b
PA = 110x72 mmHg
MV + em 0,15 L/min 200-90%.

Exame: mantido
observado.

DEVERÁ VOLTAR EM: _____

DATA: 14/07/17

ASSINATURA DO MEDICO-CREMEPE

101-HGOF

DRS. Realizado em 12/07/17 - Rosângela - CM



BOLETIM DE EMERGÊNCIA

No. Ocorrência: 0354906

Prontuário: 00029217-6

Idade: 23 ANOS, 9 MESES E 6 DIAS

Nome: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA

Dt. Nasc.: 02/10/1993 Sexo: M Est. Civil: SOLTEIRO

Endereço: RUA PREFEITO CLOVES DE LIMA, Nº 22

CEP: 55720000

Cidade: JOÃO ALFREDO/PE

Bairro:

Nac: BRASIL

Documento: CI9.182.279

CNS: 898003978223246

Sis prenatal:

Tel.:

Mãe: LEIDINALVA FERREIRA DA SILVA

Pai: ALUIZIO NEVES DE ARRUDA

Profissão: AGRICULTOR

Responsável: O MESMO

Últimas Ocorrências		
Data	Nº Ocorrência	Motivo do atendimento
08/07/2017 21:26	0354906	QUEDA DE MOTO
03/10/2013 13:03	0040392	ENCAMINHAMENTO DO H DE JOAO ALFREDO

PRE-CONSULTA: Urgência () Não Urgência () Emergência () Acidente Trabalho () Acidente Trânsito ()

Horário	P.A.	Pulso	Peso	Assinatura

Queixas / Diagnóstico

Vítima de politrauma (colisão moto x carro) no estouro de pneu, deslocados, recorda o acidente, sem episódios de vômitos. Chega ao Hospital consciente e orientado, expulso, normoventilado, PA=130x80 mmHg, FC=72 bpm, normoventilado. A: Visão arterial normal, com color arterial e pulso regular. B: Visão arterial normal, MVO latente, S2=295% sem murmúrio sistólico, PA=130x80, FC=72 bpm. C: Glagoliz.

Tratamento

③ SNC local, 1ml, 12/10
②② morfina 1ml + 08 mg 12/10
②② Dipirona 1 amp 12/10
ARV, GV
③ Rx Coluna cervical, 12/10
Fenon AP, 12/10
Julian Oliveira
Cirurgia Geral
CRM 24295-PE
A.D. e Obliqua

Exames complementares E: Exame exposto do retulo direito.

Impressão diagnóstica CID

Motivo da saída:

Residência ☐ Internado ☐

Justificativa:

Encaminhado:

Removido:

Óbito:

às _____ h _____ m do dia _____

Data saída:

Hora saída:

<input type="checkbox"/> CURATIVO	ADM MEDICAMENTO:	TÉCNICO / COREN
<input type="checkbox"/> NEBULIZAÇÃO	<input type="checkbox"/> BÁSICO <input type="checkbox"/> ESP	Resposta Com: 570774
Consultas / Atendimento Médico:		MÉDICO / CRM
<input type="checkbox"/> urgência básica <input type="checkbox"/> urgência especializada		
<input type="checkbox"/> observação médica <input type="checkbox"/> observação especializada		HORÁRIO:
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	TÉCNICO / CONSELHO	HORÁRIO





**SAMU
192**

SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA
Secretaria de Saúde de João Alfredo
CEP: 55.720-000 - CNPJ: 11.097.359/0001-45



Governo Municipal
**JOÃO
ALFREDO**
JUNTOS CONSTRUÍMOS MAIS

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA, RG: 9.182.279, CPF: 114.151.924-05; fez uso dos serviços desta instituição, ocorrência nº 354600 na data de 08/07/2017, na condição de paciente politraumatizado vítima de acidente de carro/moto apresentando perca parcial de MIE parte anterior da patela, consciente, orientanda a mesma nega vômito e desmaio. Realizado procedimentos iniciais no local e conduzida em viatura para Hospital Otávio de Freitas..

Atenciosamente,

André Luís Aguiar de Lima
Enfermeiro
COREN-PE 203068

ANDRÉ LUÍS AGUIAR DE LIMA
ENFERMEIRO COREN Nº 203068-PE
COORDENADOR DO SAMU

João Alfredo, 18 de julho de 2017



SES/FUSAM

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

INST. NACIONAL DE ASSISTENCIA MÉDICA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL
SECRETARIA DE ASSISTENCIA MÉDICA SUS-PE

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o segurado ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA
portador da Carteira Profissional nº _____ Série _____
necessita de 30 (TRINTA) dias de afastamento do trabalho, a
partir desta data, por motivo de doença.

Diagnóstico: FRATURA FEMUR DISTAL COM LESAO DE TENDAO
QUADRICIPTAL

Deverá comparecer ao ambulatório de: JOELHO
Com 15 dias

Lucas Severo
Médico
CRM - PE: 25.317

Recife, 07/8/2017

Médico – CRM-PE

NOTA: ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA AS FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 86
DO RGPS, APROVADO PELO DECRETO Nº 60.501 DE 14-03-67 E SERÁ EXPEDIDO
PARA JUSTIFICATIVA DE 01 À 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO





SES/FUSAM

HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS



RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Paciente: ALEXANDRO NEVES DA SILVA **Prontuário:** 1035622

Cirurgião: DRA MARINA **1º Auxiliar:** DR RENATO COSTA

Anestesista: DR MARCELO **Anestesia:** RAQUI + SEDAÇÃO

Data da Operação: 09/07/2017

Diagnóstico Pré-operatório: FRATURA EXPOSTA DO FÊMUR ESQUERDO

Diagnóstico Pós-operatório: O MESMO

Operação Proposta: LIMPEZA CIRURGICA + FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR DO
MEMBRO INFERIOR ESQUERDO

Operação Realizada: A MESMA

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB RAQUIANESTESIA
2. ANTISSEPSIA + ATISSEPSIA + APOSIÇÃO DOS CAMPOS CIRÚRGICOS ESTEREIS.
3. VIZUALIZADO FERIMENTO EXTENSO EM FACE ANTERIOR DO JOELHO ESQUERDO + LESÃO IMPORTANTE DO APARELHO EXTENSOR
4. REALIZADA LIMPEZA CIRURGICA EXAUSTIVA COM SF 0,9% + DEBRIDAMENTO DE TECIDOS DESVITALIZADOS
5. POSICIONADO DE FIXADOR EXTERNO TUBO – TUBO TRANSARTICULAR EM MEMBRO INFERIOR ESQUERDO + REDUÇÃO DE FRATURA EXPOSTA DO FEMUR ESQUERDO
6. SUTURA DE PELE
7. CURATIVO ESTERIL
8. A SR

Obs – paciente com lesão importante de partes moles e aparelho extensor

Aguarda segundo tempo cirúrgico





HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS SES/PE



RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

NOME DO PACIENTE: ALEXANDRO NEVES S ARRUDA	Nº DO REGISTRO: 1035622
CLINICO: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA	Nº DO LEITO: 15-3

OPERADOR: DR ALEXANDRE RODRIGUES

1º ASSISTENTE: DR THIAGO	2º ASSISTENTE: DR CLÊNIO + DR LUCAS
INSTRUMENTADOR: CINTIA	ANESTESISTA: DRA ROBERTA
ANESTESISTA: RAQUIANESTESIA	DURAÇÃO:

DATA DA OPERAÇÃO: 03/08/2017	INÍCIO:	FIM:
------------------------------	---------	------

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: LESÃO COMPLEXA DO JOELHO ESQUERDO + LESÃO DO APARELHO EXTENSOR DO JOELHO ESQUERDO

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: O MESMO

OPERAÇÃO PROPOSTA: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO COMPLEXA DO JOELHO + ALINHAMENTO DO APARELHO EXTENSOR DO JOELHO

OPERAÇÃO REALIZADA: A PROPOSTA	Nº DO REGISTRO: 035622
CLINICA: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA	Nº DO LEITO: 15-3

OPERADOR: DR ALEXANDRE RODRIGUES

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1º ASSIS TENTE: DR THIAGO	2º ASSISTENTE: DR CLÊNIO + DR LUCAS
INSTRUMENTADOR: CINTIA	ANESTESISTA: DRA ROBERTA
ANESTESISTA: RAQUIANESTESIA	DURAÇÃO:

2. ASSEPSIA E ANTISSEPSIA

3. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTERIS

4. INCISÃO LATERAL DISTAL EM COXA ESQUERDA + DIVULSAO

5. COLOCAÇÃO DE FIO GUIA EM FEMUR DISTAL + FRESAGEM DE

6. APOSIÇÃO DE CRAVO DO DCS

7. INCISÃO LATERAL PROXIMAL EM COXA ESQUERDA + DIVULSAO

8. FIXAÇÃO DE FRATURA COM PLACA DCS FUROS + PARAFUSOS

9. LIMPEZA COM SF 0,9%

10. TENORRAFIA DO APARELHO EXTENSOR (TENDÃO DO

11. APOSIÇÃO DE DRENO + VERIFICAÇÃO DE DRENAGEM

12. LIMPEZA COM SF 0,9%

13. SUTURA POR PLANOS

14. CURATIVO

15. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTERIS

16. INCISÃO LATERAL PROXIMAL EM COXA ESQUERDA + DIVULSAO

17. COLOCAÇÃO DE FIO GUIA EM FEMUR DISTAL + FRESAGEM DE

18. APOSIÇÃO DE CRAVO DO DCS

19. INCISÃO LATERAL PROXIMAL EM COXA ESQUERDA + DIVULSAO

20. FIXAÇÃO DE FRATURA COM PLACA DCS FUROS + PARAFUSOS

21. LIMPEZA COM SF 0,9%

22. TENORRAFIA DO APARELHO EXTENSOR (TENDÃO DO

23. APOSIÇÃO DE DRENO + VERIFICAÇÃO DE DRENAGEM

24. LIMPEZA COM SF 0,9%

25. SUTURA POR PLANOS

26. CURATIVO

27. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTERIS

28. INCISÃO LATERAL PROXIMAL EM COXA ESQUERDA + DIVULSAO

29. COLOCAÇÃO DE FIO GUIA EM FEMUR DISTAL + FRESAGEM DE

30. APOSIÇÃO DE CRAVO DO DCS

EMPRESA: ORTOMEDICA	MATERIAL USADO:
5. COLOCAÇÃO DE FIO GUIA EM FEMUR DISTAL + FRESAGEM DE CANAL	01 PLACA DCS + 01 PINO DESLIZANTE + 01 PINO ANTIDESLIZANTE + 06 PARAFUSOS CORTICAIS
6. APOSIÇÃO DE CRAVO DO DCS	

7. INCISÃO LATERAL PROXIMAL EM COXA ESQUERDA + DIVULSAO	
8. FIXAÇÃO DE FRATURA COM PLACA DCS FUROS + PARAFUSOS	
9. LIMPEZA COM SF 0,9%	
10. TENORRAFIA DO APARELHO EXTENSOR (TENDÃO DO	

Lucas Severo
Médico
25/3/17





SES/FUSAM

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS



RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Paciente: ALEXANDRO NEVES DA SILVA **Prontuário:** 1035622

Cirurgião: DRA MARINA **1º Auxiliar:** DR RENATO COSTA

Anestesista: DR MARCELO **Anestesia:** RAQUI + SEDAÇÃO

Data da Operação: 09/07/2017

Diagnóstico Pré-operatório: FRATURA EXPOSTA DO FÊMUR ESQUERDO

Diagnóstico Pós-operatório: O MESMO

Operação Proposta: LIMPEZA CIRURGICA + FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO

Operação Realizada: A MESMA

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB RAQUIANESTESIA
2. ANTISSEPSIA + ATISSEPSIA + APOSIÇÃO DOS CAMPOS CIRÚRGICOS ESTEREIS.
3. VIZUALIZADO FERIMENTO EXTENSO EM FACE ANTERIOR DO JOELHO ESQUERDO + LESÃO IMPORTANTE DO APARELHO EXTENSOR
4. REALIZADA LIMPEZA CIRURGICA EXAUSTIVA COM SF 0,9% + DEBRIDAMENTO DE TECIDOS DESVITALIZADOS
5. POSICIONADO DE FIXADOR EXTERNO TUBO – TUBO TRANSARTICULAR EM MEMBRO INFERIOR ESQUERDO + REDUÇÃO DE FRATURA EXPOSTA DO FEMUR ESQUERDO
6. SUTURA DE PELE
7. CURATIVO ESTERIL
8. A SR

Obs – paciente com lesão importante de partes moles e aparelho extensor

Aguarda segundo tempo cirúrgico





SES/FUSAM

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS



RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Paciente: ALEXANDRO NEVES DA SILVA **Prontuário:** 1035622

Cirurgião: DRA MARINA **1º Auxiliar:** DR RENATO COSTA

Anestesista: DR MARCELO **Anestesia:** RAQUI + SEDAÇÃO

Data da Operação: 09/07/2017

Diagnóstico Pré-operatório: FRATURA EXPOSTA DO FÊMUR ESQUERDO

Diagnóstico Pós-operatório: O MESMO

Operação Proposta: LIMPEZA CIRURGICA + FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO

Operação Realizada: A MESMA

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB RAQUIANESTESIA
2. ANTISSEPSIA + ATISSEPSIA + APOSIÇÃO DOS CAMPOS CIRÚRGICOS ESTEREIS.
3. VIZUALIZADO FERIMENTO EXTENSO EM FACE ANTERIOR DO JOELHO ESQUERDO + LESÃO IMPORTANTE DO APARELHO EXTENSOR
4. REALIZADA LIMPEZA CIRURGICA EXAUSTIVA COM SF 0,9% + DEBRIDAMENTO DE TECIDOS DESVITALIZADOS
5. POSICIONADO DE FIXADOR EXTERNO TUBO - TUBO TRANSARTICULAR EM MEMBRO INFERIOR ESQUERDO + REDUÇÃO DE FRATURA EXPOSTA DO FEMUR ESQUERDO
6. SUTURA DE PELE
7. CURATIVO ESTERIL
8. A SR

Obs – paciente com lesão importante de partes moles e aparelho extensor

Aguarda segundo tempo cirúrgico


Renato Costa
Médico
CRM: 24239





HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS
EMERGÊNCIA



1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA

Atendimento: 663683

Prontuário: 1035622

Data Nasc.: 02/10/1993

Idade: 23

Sexo:

MASCULINO

Cor: PARDA

Religião:

CPF:

RG:

CNS: 705009835107454

Endereço: RUA WOSVALDO LIMA

Nº: 198

Bairro: CENTRO

Cidade: JOAO ALFREDO

Estado: PE

CEP: 55720000

Fone: 558197979342

Celular:

Profissão:

PRÓTESE

REVISADO

10/08/17

Waldemar

Acompanhante:

Nome da Mãe: LEIDINALVA FERREIRA DA SILVA

Nome do Conjuge:

Clinica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

2 - ATENDIMENTO

Data: 09/07/2017 00:13

Médico: MEDICO PLANTONISTA

Queixa Principal / HDA:

FN - RAPORTO DE
FEMUR DISTAL

Exame Físico:

- GLASGOW 15

PA:

FC:

FR:

AVULSO DO BEM

Diag. Provisório:

CRAM: 24230

NEUROVASE
PRETENSÃO

Prescrição:

Dieta:

Data

Horário

ORTOPEDIA A PALPAC
ONCOLOGIA - CERVICAL


CRAM: 24230

H.O.F. TOMOGRAFIA
TIPO DE EXAME Col. Cervical

DATA 09/07/17
ASS: [assinatura]

1 de 2



 **HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS**
End. Rua Aprígio Guimarães S/N Tejipió-Recife-PE PABX: 3182-8500

RECEITUÁRIO/REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Chesinho da Silva Mendes Registro: 1035622
Clínica: Outros Procedência:

Doença mental

paciente necessita
de mais do (acompanhamento)
de acompanhamento e
tratamento. Tratamento
empírico de função da
para E. CID: S. 22.2

Data: 31/03/17

Alexandre Rodrigues
CRM-PE: 8272
Médico-CRM

075-HOF





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

Seção B da 30ª Vara Cível da Capital

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,
RECIFE - PE - CEP: 50080-800 - F:(81) 31810296

Processo nº **0015813-35.2020.8.17.2001**

AUTOR: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA

RÉU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS, SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

DESPACHO

Vistos, etc.

Tendo em vista o teor da declaração e em obediência art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil vigente, defiro a gratuidade da justiça.

Cite(m)-se o(s) demandado(s) na forma requerida, para no prazo legal, querendo, sob pena de revelia, contestar(em) a postulação e indicar(em) as provas que pretende(m) produzir.

Da análise dos autos, verifico, que, para ultimação processual, necessita o feito de realização de perícia médica, a fim de que seja graduada a incapacidade ou debilidade permanente do autor, com arrimo nos artigos 6.194/74 C/C anexo da Lei 11.945/09.

Considerando a informação prestada pela Coordenadoria Geral do Sistema de Resolução Consensual e Arbitral de Conflitos (CGSRCAC), mediante o Ofício 005/2015- TJPE/CGSRCAC, de que a Seguradora Líder compromete-se a custear as despesas referentes aos trabalhos realizados pelos peritos nomeados pelos Magistrados nos processos do Consórcio do Seguro DPVAT, hei por bem **nomear como perito(a) deste juízo, o(a) Dr(a). HENRIQUE AUGUSTO LEITE MARQUES, CRM/PE – 16636, médico(a) especialista em ortopedia e traumatologia, assim como fixo os honorários periciais em R\$ 200,00 (duzentos reais).**

Desta feita, intime-se o(a) Dr.(a) Perito(a), **através de intimação eletrônica já que possui da Certificação Digital ou, em última hipótese, na Rua Arlindo Gouveia, nº145/3301 A, Madalena, Recife/PE, CEP 50720-595, Telefone: 81 30483652, 81 999267288, 982252101**, para comparecer em juízo, no prazo de 05 (cinco) dias e tomar o compromisso de estilo, lavrando-se termo, bem como designando data e hora para a respectiva perícia.

Determino **o prazo de 30 (trinta) dias**, após a assinatura do compromisso, para entrega do laudo pericial.

Após a realização da perícia, **determino, no mesmo ato da citação, a intimação da Seguradora Líder** para custear a despesas referente ao trabalho realizado pelo perito, informando que o valor deverá ser depositado, no prazo de 15 (quinze) dias.

Demais intimações necessárias. Publique-se. Cumpra-se.

Recife, 20 de março de 2020.

Carlos Eugênio de Castro Montenegro
Juiz de Direito

lslc





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 B da 30ª Vara Cível da Capital

Processo nº 0015813-35.2020.8.17.2001

AUTOR: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA

RÉU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS, SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

CERTIDÃO HABILITAÇÃO PERITO

Certifico, para os devidos fins de direito, que, nesta data, procedi à habilitação do(a)(s) perito(a)(s) HENRIQUE AUGUSTO LEITE MARQUES - CPF: 038.621.204-06.

RECIFE, 23 de março de 2020.

MARILIA DOHERTY AYRES

Diretoria Cível do 1º Grau





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 B da 30ª Vara Cível da Capital
Processo nº 0015813-35.2020.8.17.2001
AUTOR: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA

RÉU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS, SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA
RECIFE, 23 de março de 2020.

CARTA DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO

Destinatário(s):

Nome: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

Endereço: R SENADOR DANTAS, 74, 5 ANDAR, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

Através da presente, fica V. Sa. **CITADO(A)** para tomar ciência de todos os termos da ação em epígrafe, que tramita perante o Juízo acima indicado, e integrar a relação processual, bem como **INTIMADO(A)** para oferecer contestação, tudo conforme decisão prolatada, em anexo, e diante da petição inicial, cujo teor pode ser consultado por meio do endereço eletrônico fornecido neste documento.

Prazo: O prazo para responder a ação, querendo, é de **15 (quinze) dias**, contados da juntada do Aviso de Recebimento (AR) aos autos.

Advertência: Não sendo contestada a ação no prazo marcado, presumir-se-ão aceitos como verdadeiros os fatos articulados pelo Autor na petição inicial (art. 344 da Lei nº 13.105, de 16 de março de 2015).

Para acessar a Petição Inicial, siga os passos abaixo:

1 – Acesse o link: <https://www.tjpe.jus.br/contrafe1g>

2 – No campo “Número do Documento”, digite: 20032012594226200000058579078

Obs.: O presente processo tramita de forma eletrônica através do sistema PJe. Independentemente de cadastro prévio, a parte/advogado poderá realizar consulta através do seguinte endereço eletrônico: <https://pje.tjpe.jus.br/1g/ConsultaPublica/listView.seam>

Toda a tramitação desta ação deverá ser feita através do referido sistema, sendo necessária a utilização de Certificação Digital. As instruções para cadastramento e uso do sistema podem ser obtidas através do seguinte endereço na internet: <http://www.tjpe.jus.br/web/processo-judicial-eletronico/cadastro-de-advogado>

Eu, MARILIA DOHERTY AYRES, o digitei e o submeto à conferência e assinatura(s).

MARILIA DOHERTY AYRES

Diretoria Cível do 1º Grau

Assina por ordem do(a) Juiz(a) de Direito da Vara

A validade da assinatura deste documento poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco: www.tjpe.jus.br – PJe-Processo Judicial Eletrônico – Consulta Documento [<https://pje.tjpe.jus.br/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>], utilizando o número do documento (código de barras) abaixo identificado.





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 B da 30ª Vara Cível da Capital

Processo nº 0015813-35.2020.8.17.2001

AUTOR: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA

RÉU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS, SEGURADORA LIDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT SA
INTIMAÇÃO DE DESPACHO

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do Seção B da 30ª Vara Cível da Capital, fica(m) a(s) parte(s) intimada(s) do inteiro teor do Despacho de ID 59572710, conforme segue transcrito abaixo:

"DESPACHO Vistos, etc. Tendo em vista o teor da declaração e em obediência art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil vigente, defiro a gratuidade da justiça. Cite(m)-se o(s) demandado(s) na forma requerida, para no prazo legal, querendo, sob pena de revelia, contestar(em) a postulação e indicar(em) as provas que pretende(m) produzir. Da análise dos autos, verifico, que, para ulitimação processual, necessita o feito de realização de perícia médica, a fim de que seja graduada a incapacidade ou debilidade permanente do autor, com arrimo nos artigos 6.194/74 C/C anexo da Lei 11.945/09. Considerando a informação prestada pela Coordenadoria Geral do Sistema de Resolução Consensual e Arbitral de Conflitos (CGSRCAC), mediante o Ofício 005/2015- TJPE/CGSRCAC, de que a Seguradora Líder compromete-se a custear as despesas referentes aos trabalhos realizados pelos peritos nomeados pelos Magistrados nos processos do Consórcio do Seguro DPVAT, hei por bem nomear como perito(a) deste juízo, o(a) Dr(a). HENRIQUE AUGUSTO LEITE MARQUES, CRM/PE – 16636, médico(a) especialista em ortopedia e traumatologia, assim como fixo os honorários periciais em R\$ 200,00 (duzentos reais). Desta feita, intime-se o(a) Dr.(a) Perito(a), através de intimação eletrônica já que possui da Certificação Digital ou, em última hipótese, na Rua Arlindo Gouveia, nº145/3301 A, Madalena, Recife/PE, CEP 50720-595, Telefone: 81 30483652, 81 999267288, 982252101, para comparecer em juízo, no prazo de 05 (cinco) dias e tomar o compromisso de estilo, lavrando-se termo, bem como designando data e hora para a respectiva perícia. Determino o prazo de 30 (trinta) dias, após a assinatura do compromisso, para entrega do laudo pericial. Após a realização da perícia, determino, no mesmo ato da citação, a intimação da Seguradora Líder para custear a despesas referente ao trabalho realizado pelo perito, informando que o valor deverá ser depositado, no prazo de 15 (quinze) dias. Demais intimações necessárias. Publique-se. Cumpra-se. Recife, 20 de março de 2020. Carlos Eugênio de Castro Montenegro Juiz de Direito Islc"

RECIFE, 23 de março de 2020.

MARILIA DOHERTY AYRES
Diretoria Cível do 1º Grau





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 B da 30ª Vara Cível da Capital
Processo nº 0015813-35.2020.8.17.2001
AUTOR: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA

RÉU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS, SEGURADORA LIDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT SA
RECIFE, 23 de março de 2020.

CARTA DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO

Destinatário(s):

Nome: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS

Endereço: Marquês de Olinda, 175 – Santo Antonio – Recife - PE, CEP. 50030-000

Através da presente, fica V. Sa. **CITADO(A)** para tomar ciência de todos os termos da ação em epígrafe, que tramita perante o Juízo acima indicado, e integrar a relação processual, bem como **INTIMADO(A)** para oferecer contestação, tudo conforme decisão prolatada, em anexo, e diante da petição inicial, cujo teor pode ser consultado por meio do endereço eletrônico fornecido neste documento.

Prazo: O prazo para responder a ação, querendo, é de **15 (quinze) dias**, contados da juntada do Aviso de Recebimento (AR) aos autos.

Advertência: Não sendo contestada a ação no prazo marcado, presumir-se-ão aceitos como verdadeiros os fatos articulados pelo Autor na petição inicial (art. 344 da Lei nº 13.105, de 16 de março de 2015).

Para acessar a Petição Inicial, siga os passos abaixo:

1 – Acesse o link: <https://www.tjpe.jus.br/contrafe1g>

2 – No campo “Número do Documento”, digite: 20032012594226200000058579078

Obs.: O presente processo tramita de forma eletrônica através do sistema PJe. Independentemente de cadastro prévio, a parte/advogado poderá realizar consulta através do seguinte endereço eletrônico: <https://pje.tjpe.jus.br/1g/ConsultaPublica/listView.seam>

Toda a tramitação desta ação deverá ser feita através do referido sistema, sendo necessária a utilização de Certificação Digital. As instruções para cadastramento e uso do sistema podem ser obtidas através do seguinte endereço na internet: <http://www.tjpe.jus.br/web/processo-judicial-eletronico/cadastro-de-advogado>

Eu, MARILIA DOHERTY AYRES, o digitei e o submeto à conferência e assinatura(s).

MARILIA DOHERTY AYRES

Diretoria Cível do 1º Grau

Assina por ordem do(a) Juiz(a) de Direito da Vara

A validade da assinatura deste documento poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco: www.tjpe.jus.br – PJe-Processo Judicial Eletrônico – Consulta Documento [<https://pje.tjpe.jus.br/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>], utilizando o número do documento (código de barras) abaixo identificado.



CONTESTAÇÃO





EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 30ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE RECIFE/PE

Processo: 00158133520208172001

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

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

CONTESTAÇÃO

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

BREVE SÍNTESE DA DEMANDA

Alega a parte Autora em sua peça vestibular que foi vítima de acidente automobilístico na data de **08/07/2017**, restando permanentemente inválida.

Destaca-se que a parte apenas procedeu com o registro na Delegacia de Polícia na data 04/09/2017.

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

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



Deste modo, a Ré procedeu com o pagamento da verba indenitária na monta de **R\$ 2.531,25 (dois mil e quinhentos e trinta e um reais e vinte e cinco centavos)**, valor este correspondente ao percentual da invalidez parcial e permanente apresentada pela parte Autora em sede administrativa.

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

PRELIMINARMENTE

DA TEMPESTIVIDADE

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

DO DESINTERESSE NA REALIZAÇÃO DA AUDIÊNCIA PRELIMINAR DE CONCILIAÇÃO

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

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

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

DA AUSÊNCIA DE CAPACIDADE POSTULATÓRIA

FALTA DE PROCURAÇÃO ATUALIZADA

Verifica-se que não consta nos autos procuração atualizada, violando a regra esculpida no art. 104 do CPC.

Dessa feita, com o fito de evitar maiores prejuízos aos litigantes, necessário se faz a intimação da parte para sanar o vício contido no presente caderno processual.

A intimação para sanar tal vício se faz mister, pois no caso dos autos, é indubitável que a ausência de procuração não produz nenhum efeito legal aos atos processuais, sendo estes considerados inexistentes.

Assim sendo, se após determinação judicial para sanar o vício a parte autora permanecer inerte, deverá o processo ser extinto sem resolução do mérito de acordo com a regra contida no artigo 485, III, do CPC.

Assim, requer a Vossa Excelência se digne intimar a parte autora para sanar o vício contido no instrumento procuratório, sob pena de indeferimento da inicial.

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

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



DO MÉRITO

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

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

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

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

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

DO PAGAMENTO REALIZADO NA ESFERA ADMINISTRATIVA

É incontroverso na presente demanda que a parte Autora recebeu efetivamente na esfera administrativa o pagamento da indenização oriunda do Seguro Obrigatório DPVAT, referente ao sinistro em tela na monta de **R\$ 2.531,25 (dois mil e quinhentos e trinta e um reais e vinte e cinco centavos)**, após a regulação do sinistro.

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

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

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

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

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

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

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

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



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

Desta forma, a Ré efetuou o pagamento da importância legalmente estabelecida, no caso em apreço, referente a monta de R\$ 2.531,25 (dois mil e quinhentos e trinta e um reais e vinte e cinco centavos), o qual foi aceito pela beneficiária legal.

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

DO PAGAMENTO PROPORCIONAL À LESÃO

Conforme ilação dos documentos acostados pelo requerente, o mesmo foi vítima de acidente ocasionado por veículo automotor na data de **08/07/2017**. Ademais, **houve pagamento administrativo na razão de de R\$ 2.531,25 (dois mil e quinhentos e trinta e um reais e vinte e cinco centavos).**

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

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

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

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

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

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

Outrossim, conforme antedito, a referida inovação legal, no art. 3º, §1º, II, da Lei 6.194/74, trouxe a figura da invalidez parcial incompleta. Portanto, a fim de dirimir o cerne da questão, qual seja, o percentual indenizável, é imprescindível a realização de prova pericial, ocasião em que se verificará se a lesão suportada pelo autor é parcial incompleta, apontando sua respectiva repercussão geral.

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

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



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

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

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

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

Sendo assim, na hipótese de condenação da seguradora, o valor indenizatório deverá ser apontado após a realização de perícia médica, constatando a extensão da lesão do autor, observando-se o método de cálculo apresentado em seguida abatido o valor pago na seara administrativa na monta de **R\$ 2.531,25 (DOIS MIL E QUINHENTOS E TRINTA E UM REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS)**.

DOS JUROS DE MORA E DA CORREÇÃO MONETÁRIA

Em relação aos juros de mora, o Colendo Superior Tribunal de Justiça editou a Súmula nº 426 pacificando a incidência dos juros a partir da citação⁶.

Com relação à correção monetária, é curial que seja analisada questão acerca a forma da Lei 6.899/1981, ou seja, a partir da propositura da ação⁷.

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

DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

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

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

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

CONCLUSÃO

Requer a Ré o acolhimento das preliminares suscitadas.

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

⁶“SÚMULA N. 426: Os juros de mora na indenização do seguro DPVAT fluem a partir da citação.”

⁷art. 1º. (...)

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



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

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

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

Requer, outrossim, a produção de todos os meios de prova em direito admitidos e haja vista a necessidade de elucidar aspectos que contribuam com a veracidade dos fatos alegados na exordial requer o depoimento pessoal da vítima para que esclareça:

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

Requer a produção de prova pericial nos termos do convênio de cooperação institucional celebrado entre o Tribunal de Justiça de Pernambuco e a Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT nº014/2017

Para fins do exposto no artigo 106, inciso I, do Código de Processo Civil, requer que todas as intimações sejam encaminhadas ao escritório de seus patronos, sito na Rua São José, nº 90, Grupo 810/812, Centro, Rio de Janeiro-RJ, CEP: 20010-020 e que as publicações sejam realizadas, exclusivamente, em nome da patrona **DRA. RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO, OAB-PE 25393**, sob pena de nulidade das mesmas.

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

RECIFE, 15 de junho de 2020.

ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELO JUNIOR
30225 - OAB/PE



QUESITOS DA RÉ

1 - Queira o Sr. Perito informar se há nexos de causalidade entre o acidente narrado na petição inicial e a lesão apresentada pelo autor. Caso haja, informar se da referida lesão resultou invalidez permanente ou temporária;

2 - Queira o Sr. Perito informar se a invalidez permanente é notória ou de fácil constatação;

3 - Queira o Sr. Perito esclarecer quando a vítima teve ciência de sua incapacidade com base nos documentos médicos acostados aos autos;

4 - Queira o Sr. Perito informar se a vítima encontra-se em tratamento ou já se esgotaram todas as possibilidades existentes na tentativa de minimizar o dano;

5 - Queira o Sr. Perito informar se à época do acidente o membro afetado já contava com alguma seqüela oriunda de circunstância anterior;

6 - Queira o Sr. Perito informar se a lesão apresenta caráter parcial ou total. Sendo a invalidez parcial incompleta, queira o Ilustre Perito informar o membro afetado e se a redução proporcional da indenização corresponde a 75% (setenta e cinco por cento) para as perdas de repercussão intensa, 50% (cinquenta por cento) para as de média repercussão, 25% (vinte e cinco por cento) para as de leve repercussão, 10% (dez por cento) para as de seqüelas residuais, consoante o disposto no Art. 3º, inciso II, da Lei 6.194/74;

7 - Considerando que a tabela inserida à Lei 11.945/09 em três casos faz distinção quando a vítima é acometida por lesão em ambos os membros, seria possível o Sr. Perito indicar adequadamente a média da lesão sofrida nos termos da tabela? Em caso positivo qual seria a graduação (10%, 25%, 50%, 75% ou 100%)?

- Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores;
- Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos ou de ambos os pés;
- Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro inferior;

8 - Queira o Sr. Perito esclarecer todo e qualquer outro elemento necessário ao deslinde da causa.

Por fim com fulcro no artigo 5º, LV, da Constituição Federal, requer que após a produção da prova pericial, seja aberto prazo para as partes se manifestarem sobre o laudo, a fim de que não se cause na demanda o cerceamento de defesa, frente ao princípio constitucional do devido processo legal.



TABELA DE GRADAÇÃO

Danos Corporais Previstos na Lei	Total (100%)	Intensa (75%)	Média (50%)	Leve (25%)	Residual (10%)
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores	R\$ 13.500,00	R\$ 10.125,00	R\$ 6.750,00	R\$ 3.375,00	R\$ 1.350,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos ou de ambos os pés					
Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro inferior					
Perda completa da visão em ambos os olhos (cegueira bilateral) ou cegueira legal bilateral					
Lesões neurológicas que cursem com: (a) dano cognitivo-comportamental alienante; (b) impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livre deslocamento corporal; (c) perda completa do controle esfinteriano; (d) comprometimento de função vital ou autonômica					
Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cervicais, torácicos, abdominais, pélvicos ou retro-peritoneais cursando com prejuízos funcionais não compensáveis de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital	R\$ 9.450,00	R\$ 7.087,50	R\$ 4.725,00	R\$ 2.362,50	R\$ 945,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos					
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores					
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés	R\$ 6.750,00	R\$ 5.062,50	R\$ 3.375,00	R\$ 1.687,50	R\$ 675,00
Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho					
Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo polegar	R\$ 3.375,00	R\$ 2.531,25	R\$ 1.687,50	R\$ 843,75	R\$ 337,50
Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo					
Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral					
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão	R\$ 1.350,00	R\$ 1.012,50	R\$ 675,00	R\$ 337,50	R\$ 135,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé					
Perda integral (retirada cirúrgica) do baço					



SUBSTABELECIMENTO

JOÃO ALVES BARBOSA FILHO, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/CE 27.954-A, **JOÃO PAULO RIBEIRO MARTINS**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/ RJ sob o nº 144.819; **JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/ RJ sob o nº 140.522; **FERNANDO DE FREITAS BARBOSA**, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/ RJ sob o n.º 152.629 substabelecem, com reserva de iguais, na pessoa do advogado **ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELO JUNIOR**, inscrito na **30225 - OAB/PE** os poderes que lhes foram conferidos por **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, nos autos de Ação de Cobrança de Seguro DPVAT, que lhe move **ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA**, em curso perante a **30ª VARA CÍVEL** da comarca de **RECIFE**, nos autos do Processo nº 00158133520208172001.

Rio de Janeiro, 15 de junho de 2020.

JOÃO ALVES BARBOSA FILHO - OAB/PE 4246

FERNANDO DE FREITAS BARBOSA - OAB RJ 152.629

JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO- OAB RJ 140.522

JOAO PAULO RIBEIRO MARTINS - OAB RJ 144.819

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





DECLARAÇÃO DE PREVENÇÃO A LAVAGEM DE CIRCULAR SUSEP 445/12



Para mais informações, acesse o site <http://www.seguranca.lider.com.br>, ou ligue para o SAC DPVAT 0800 023 1254 ou 0800 28 1234
destinado para pessoas com deficiência.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

O preenchimento deste Formulário é parte integrante do processo de liquidação de sinistro, conforme estabelece a Circular SUSEP 445/12, disponível no endereço eletrônico:

<http://www2.susep.gov.br/divulgotecavaterdocoriginal.aspx?tpco=15&cdsgco=29036>

A Circular SUSEP nº 445/12, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todos os segurados são obrigados a cadastrar cada uma das pessoas envolvidas no pagamento de indenização. Este cadastro deve conter: dados dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da data de início mensal, entre a respectiva documentação comprobatória.

A recusa em fornecer as informações de profissão e renda, neste formulário, não impede o pagamento de indenização do Seguro DPVAT, conforme determinação da referida Circular, e as mesmas são passíveis de comunicação ao COAF.

* SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - SUSEP, órgão responsável pelo controle e fiscalização dos mercados de seguros privados, e pelas atividades de fiscalização.

* Conselho de Controle de Atividades Financeiras - COAF, órgão responsável pela administração do Sistema Nacional de Prevenção à Lavagem de Dinheiro, com o intuito de detectar, prevenir e punir a lavagem de dinheiro, conforme a legislação pertinente, e as normas da Lei nº 9.613/1998.

PELO EXPOSITO, eu Glauco da Silva Martins, inscrito (a) no CPF sob o nº 039.648.794, / 51
na qualidade de Beneficiário (a) / Intermediário (a) do Beneficiário Clara Caroline Martins da Silva, inscrita
(a) no CPF sob o nº 194.924.105, da Matriz de DPVAT coberta por Imobiliária de Viçosa
Clara Caroline Martins da Silva, inscrita (a) no CPF sob o nº 194.924.105, conforme
determinação da Circular Susep 445/12.

Declaro Profissão: _____ Renda: _____ e apresento os documentos comprobatórios.

Atenção Segurado:

Declaro ainda, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto à Seguradora Lider-DPVAT, que não há endereço eletrônico, apresentando a cópia do comprovante de residência do endereço informado.
Prestante de que a falsidade da presente declaração implicará na aplicação penal prevista no art. 299 do Código Penal.

Endereço	<u>Rua da Alegria</u>		Número	<u>342</u>	Complemento	<u>000</u>	
Bairro	<u>Centro</u>	Cidade	<u>Viçosa</u>	UF	<u>MG</u>	CEP	<u>35700-000</u>
E-mail	Telefone comercial (DPVAT)						Telefone celular (DPVAT)
	<u>031-333-5936</u>						<u>031-333-5936</u>

Glauco da Silva Martins (assinado)
US.802.494/0001-41
LIDER SEGUROS
02.130.20M
Glauco da Silva Martins (assinado)
LIDER SEGUROS
RUA VILA LIDR-50000000
RUIZ/SP

02.130.20M



Declaração do Proprietário do Veículo



Eu, André da Silva Santo

RG nº 8.927.759, data de expedição 04.02.2010,
Órgão SISIPA, portador do CPF nº 109.873.174-84, com
domicílio na cidade de Feira de Santana no Estado de
Bahia onde residio na (Rua/Avanida/Estrada)
Rua Madalena Moura Gomes nº 505

complemento Varinha, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
vítima Alexandro Neves da Silva Arruda cujo o condutor era
Alexandro Neves da Silva Arruda.

Veículo: Infiniti Honda C-6 150 FAN F-20V
Modelo: 2011

Ano: 2011

Placa: PFP-6495

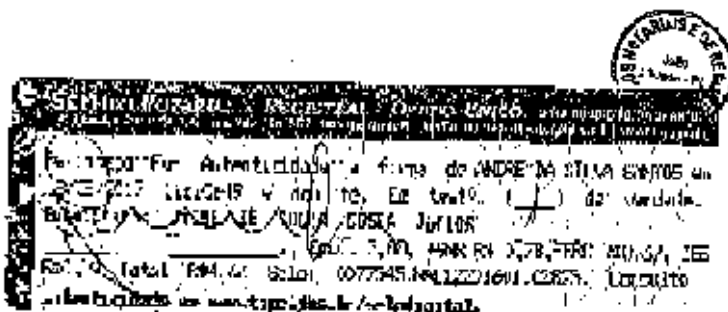
Chassi: 400KCE18808751140

Data do Acidente: 05/07/2017

Lugar e Data: Feira de Santana, 18 de agosto de 2017.

André da Silva Santo
Assinatura do Declarante

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima recorrente do sinistro)



05.807.494/0001-41
TRACÇÃO CORRETORA
LESTECORRETORES

07 JUL 2017

Rua de Aurora, nº 175, S. 902, BLOC
TRAVIA - CEP: 30.000-000
RJ - RJ-PP



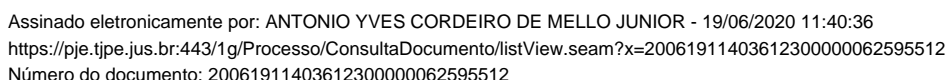
THE UNIVERSITY OF CHICAGO

V. Araújo de Silva Santana
Assinatura do Destinatário

802.494/2004-1
 2004-04-20 10:00:00
 2004-04-20 10:00:00

11. 31. 2500

Page 1 of 1
Date: 10/10/2012
Time: 10:10



24SES
HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS
 End. Rua Aurigio Guimarães S/N Tejipió - Recife - PE PABX 31828500

RESUMO DE ALTA

Nome: ALEXANDRO NEVES DA SILVA
Registro: 1035622 Enf: 20 Leito: 2

DATA DE ENTRADA: 27/05/2017 DATA DE SAÍDA: 27/05/2017

DIAGNÓSTICO DE ENTRADA:
 RIGIDEZ ARTICULAR APÓS SINTESE EM JOELHO

DIAGNÓSTICO FINAL:
 O MESMO

EVO. USUÁRIO/EXAMES (EM ENFERMARIA):
 PACIENTE SUJEITO A MOBILIZAÇÃO ARTICULAR SOB ANESTESIA COM GANHO DE 90 GRAUS DE FLEXÃO. EVOLUI BEM E EM ACOMPANHAMENTO COM FISIOTERAPIA. EVI. CONDIÇÕES DE ALTA PARA ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL E FISIOTERAPÊUTICO.

DEVERÁ COMPARECER AO AMBULATÓRIO DE JOELHO PARA CONTROLE EM: 15 DIAS

MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM

SES/FUSAM
HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS
 INST. NACIONAL DE ASSISTENCIA MEDICA - INAM - BRASIL
 SECRETARIA DE ASSISTENCIA MEDICA - SEMED

ATESTADO MEDICO

Atestado que o segurado: ALEXANDRO NEVES DA SILVA necessita de 30 (TRINTA) dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

Diagnóstico: RIGIDEZ ARTICULAR APÓS SINTESE EM JOELHO

Deverá comparecer ao ambulatório de: JOELHO
 Com 15 dias

Recife, 27/05/17

México - CRM-PE

NOTA: ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA AS FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 26 DO RPPS, APROVADO PELO DECRETO Nº 60.501 DE 14-03-67 E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE CLÁ 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO





SES
HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

End. Rua Aprígio Guimarães S/N Tejipió - Recife - PE - PABX 31828344

RESUMO DE ALTA

NOME: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA

Reg: 1035622

Ent: 19

Leito: 3

DATA DE ENTRADA: 09/07/17

DATA DE SAÍDA: 07/08/17

DIAGNÓSTICO DE ENTRADA:

FRATURA FÊMUR DISTAL COM LESÃO DE TENDÃO QUADRICEPTAL

DIAGNÓSTICO FINAL:

O MESMO

EVOLUÇÃO/EXAMES (EM ENFERMARIA)

PACIENTE REALIZADO TRATAMENTO QUIRÚRGICO COM RECONSTRUÇÃO DE APARELHO EXTENSOR. EVOLUI SEM INTERCORRÊNCIAS. ALTA COM ANTIBIÓTICO ORAL E ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL.

**DELETA CONTRA-INDICAÇÃO AMBULATORIO DE
PARA CONTROLE EM**

MEDICO RESPONSÁVEL - CRM

05.801.494/0001-11

TRACAU CORREIO S/A
DE AGUARDIA

07 NOV 2017

RUA DA AUTOMATICA, 135, 54920-111
BOA VISTA, RECIFE - PE

RECIFE-PE





HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS
 End. Rua Aprígio Guimarães S/N Telipó-Recife-PE Fone: 3181-8500

RECEITUÁRIO/REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Cheranne da Silva Mendes Registro: 4035622
 Clínica: Outsiders Procedência: _____

para med

paciente necessita
 de mais 90 e necessito
 de tratamento
 nos olhos. Tratamento
 comigo de fusão 2
 para E CID: S. 22.2

Data: 31/08/17

Médico-CRM

05.802.494/0001-47
 RACÃO CONTRA
 DE VERA SUTICA

07.XV.2017

Rua da Aurora, Nº 126, 5º 302 BL C
 Boa Vista - CEP: 50.060-010
 RECIFE-PE

075-HOF





****SES/FUSAM****

HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS

End. Rua Aprígio Guimarães S/N - Júpiter - Recife - PE CEP 51285-000

MARCAÇÃO AMBULATORIAL - PACIENTES INTERNOS

DO SETOR: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PARA AMBULATÓRIO

NOME DO PACIENTE: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ABRUDA

PRONTUÁRIO Nº: 1035622 A TA HOSPITALAR EM: 07/08/2017

RETORNAR AO AMBULATÓRIO DE JOLYN - EM: 15 DIAS

MÉDICO: DR ALEXANDRE RODRIGUES

MOTIVO: ACOMPANHAMENTO

RECIFE, 07/08/2017

NÚMERO RESPOSTA E/OU CASIMBO

USIC - CHEFE DO AMBULATÓRIO

OBS:

- A. FOLHA FIRMADA SOMENTE SE FOR ACEITE, COM PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS;
- A. TERÁ VALIDADE SOMENTE COM ASSINATURA E CASIMBO DO MÉDICO DO SETOR SOLICITANTE;
- C. SÓ AGENDAR PACIENTES QUE TENHAM ALTA HOSPITALAR E NECESSITEM DE RETORNO AO AMBULATÓRIO (1º RETORNO).

05.807.494/0001-41

TRACAP COMISSÃO

DE SECT. NUS. T. EA

17-03V-200

Rua V. A. Costa, Nº 175, Al. 932 B, L.

Box 100 - CEP 51000-000

RECIFE-PE



SES/FUSAM
HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

INST. NACIONAL DE ASSISTENCIA MÉDICA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL
SECRETARIA DE ASSISTENCIA MÉDICA - SUS-PE

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o segurado ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA
portador da Carteira Profissional nº _____ Série _____
necessita de 30 (TRINTA) dias de afastamento do trabalho, a
partir desta data, por motivo de doença.

Diagnóstico: FRATURA FEMUR DISTAL COM LESAO DE TENDAO
QUADRICEPTAL

Deverá comparecer ao ambulatório de JOELHO
Com 15 dias

Yves S. Cordeiro
Médico
CRM - PE: 28.347

Recife, 07/8/2017

Médico - CRM-PE

NOTA: ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA AS FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 86
DO RGPS, APROVADO PELO DECRETO Nº 60.501 DE 14-03-67 E SERÁ EXPEDIDO
PARA JUSTIFICATIVA DE 01 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO

OS 802.434/2001-4
TRATAMENTO CORPÓREA
DE SEGUROS - IDA

07/08/2017

ASSINADO POR: X. S. CORDEIRO
Nº: 28.347 - CRM-PE
RECIFE, 07/08/2017





SES/FUSAM

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS



RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Paciente: ALEXANDRO NEVES DA SILVA Prontuário: 1035622

Cirurgião: DRA MARINA 1º Auxiliar: DR RENATO COSTA

Anestesiista: DR MARCELO Anestesia: RAQUI + SEDAÇÃO

Data da Operação: 09/07/2017

Diagnóstico Pré-operatório: FRATURA EXPOSTA DO FÊMUR ESQUERDO

Diagnóstico Pós-operatório: O MESMO

Operação Proposta: LIMPEZA CIRURGICA + FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO

Operação Realizada: A MESMA

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. PACIENTE EM DECUBITO DORSAL SOB RAQUIANESTESIA
2. ANTISSEPSE + ATISSEPSE + APOSIÇÃO DOS CAMPOS CIRÚRGICOS ESTERES.
3. VIZUALIZADO PERÍMETRO EXTENSO EM FAIXA ANTERIOR DO JOELHO ESQUERDO + LESÃO IMPORTANTE DO APARLHO EXTENSOR
4. REALIZADA LIMPEZA CIRURGICA EXAUSTIVA COM SF 0,9% + DEBRIDAMENTO DE TECIDOS DESVITALIZADOS
5. POSICIONADO DE FIXADOR EXTERNO TUBO – TUBO TRANSARTICULAR FM MEMBRO INFERIOR ESQUERDO – REDUÇÃO DE FRATURA EXPOSTA DO FÊMUR ESQUERDO
6. SUTURA DE PELE
7. CURATIVO ESTERIL
8. A SR

Obs: paciente com lesão importante de partes moles e aparelho extensor

Aguarda segundo tempo cirúrgico

05.802.494/0001-41

TRANSACÃO COMPLETA
DE SERVIÇOS DE SAÚDE

03 NOV 2017

Rua da Aurora, Nº 13, SL902 M. C
Bea Vista - CEP: 55060-010
RECIFE-PE





HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS SES/PE



RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

NOME DO PACIENTE: ALEXANDRO NEVES S ARRUDA Nº DO REGISTRO: 1435022
CLÍNICO: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA Nº DO LEITO: 163

OPERADOR: DR ALEXANDRE RODRIGUES

1º ASSISTENTE: DR THIAGO 2º ASSISTENTE: DR GLENNIO + DR LUCAS
INSTRUMENTADOR: CINTIA ANESTESISTA: DRA ROBERTA
ANESTESISTA: RAQUIANESTESIA DURAÇÃO:

DATA DA OPERAÇÃO: 03/08/2017 INÍCIO: FIN:

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: LESÃO COMPLEXA DO JOELHO ESQUERDO +
LESÃO DO APARELHO EXTENSOR DO JOELHO ESQUERDO

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: O MESMO

OPERAÇÃO PROPOSTA: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO COMPLEXA DO
JOELHO + ALINHAMENTO DO APARELHO EXTENSOR DO JOELHO

OPERAÇÃO REALIZADA: A PROPOSTA Nº DO REGISTRO: 1435022
CLÍNICO: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA Nº DO LEITO: 163

OPERADOR: DR ALEXANDRE RODRIGUES

1º ASSISTENTE: DR THIAGO 2º ASSISTENTE: DR GLENNIO + DR LUCAS
INSTRUMENTADOR: CINTIA ANESTESISTA: DRA ROBERTA
ANESTESISTA: RAQUIANESTESIA DURAÇÃO:

1. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTERIS
2. INCISÃO LATERAL DISTAL EM COXA ESQUERDA + DIVULSAO

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: LESÃO COMPLEXA DO JOELHO ESQUERDO +
LESÃO DO APARELHO EXTENSOR DO JOELHO ESQUERDO
3. COLOCAÇÃO DE FIO GUIA EM FEMUR DISTAL + PRESAGEM DE
CANAL

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: O MESMO
4. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTERIS
5. INCISÃO LATERAL PROXIMAL EM COXA ESQUERDA + DIVULSAO

OPERAÇÃO REALIZADA: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO COMPLEXA DO
JOELHO + ALINHAMENTO DO APARELHO EXTENSOR DO JOELHO
6. FIXAÇÃO DE FRATURA COM PLACA DES FUROS + PARAFUSOS

7. LIMPEZA COM SF 0,8%
8. TENORRAFIA DO APARELHO EXTENSOR (TENDÃO DO
QUADRICEPS DA COXA ESQUERDA)

9. APOSIÇÃO DE DRENO + VERIFICAÇÃO DE DRENAGEM
10. LIMPEZA COM SF 0,8%

11. SUTURA POR PLANOS
12. CURATIVO
13. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTERIS

EMPRESA: ORTOMEDICA
14. INCISÃO LATERAL DISTAL EM COXA ESQUERDA + DIVULSAO

15. COLOCAÇÃO DE FIO GUIA EM FEMUR DISTAL + PRESAGEM DE
CANAL
16. COLOCAÇÃO DE FIO GUIA EM FEMUR DISTAL + PRESAGEM DE
CANAL

17. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTERIS
18. INCISÃO LATERAL PROXIMAL EM COXA ESQUERDA + DIVULSAO

19. FIXAÇÃO DE FRATURA COM PLACA DES FUROS + PARAFUSOS
20. LIMPEZA COM SF 0,8%

21. TENORRAFIA DO APARELHO EXTENSOR (TENDÃO DO
QUADRICEPS DA COXA ESQUERDA)

22. APOSIÇÃO DE DRENO + VERIFICAÇÃO DE DRENAGEM
23. LIMPEZA COM SF 0,8%



SFS/FUSAM

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS



RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Paciente: ALEXANDRO NEVES DA SILVA Prontuário: 1035622

Cirurgião: DRA MARINA 1º Auxiliar: DR RENATO COSTA

Anestesiado: DR MARCELO Anestesia: RAQUI + SEDAÇÃO

Data da Operação: 09/07/2017

Diagnóstico Pré-operatório: FRATURA EXPOSTA DO FÊMUR ESQUERDO

Diagnóstico Pós-operatório: O MESMO

Operação Proposta: LIMPEZA CIRURGICA + FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO

1. Ação Realizada: A MESMA

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB RAQUIANESTESIA
2. ANTISSEPSIA + ATISSEPSIA + APOSIÇÃO DOS CAMPOS CIRÚRGICOS ESTERIS.
3. VIZUALIZADO FERIMENTO EXTENSO EM FACE ANTERIOR DO JOELHO ESQUERDO + LESÃO IMPORTANTE DO APARELHO EXTENSOR
4. REALIZADA LIMPEZA CIRURGICA EXAUSTIVA COM SF 0,9% + DEBRIDAMENTO DE TECIDOS DESVITALIZADOS
5. POSICIONADO DE FIXADOR EXTERNO TUBO – TUBO TRANSARTICULAR EM MEMBRO INFERIOR ESQUERDO + REDUÇÃO DE FRATURA EXPOSTA DO FÊMUR ESQUERDO
6. SUTURA DE PIEL
7. CURATIVO ESTERIL
8. A SR

Obs – paciente com lesão importante do partes moles e aparelho extensor

Aguarda segundo tempo cirúrgico

05.802.491/0001-21
TRACÃO CONSERVADOR
07/08/2017 DA

07/08/2017

ALDO ALVES, H. J. S. S. R. L. L. C.
RUA VILA - 100 - JARDIM
20011-000





SFS/FUSAM

HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS



RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Paciente: ALEXANDRO NEVES DA SILVA Prontuário: 1035622

Cirurgião: DRA MARINA 1º Auxiliar: DR RENATO COSTA

Anestesiista: DR MARCELO Anestesia: RAQUI + SEDAÇÃO

Data da Operação: 09/07/2017

Diagnóstico Pré-operatório: FRATURA EXPOSTA DO FÊMUR ESQUERDO

Diagnóstico Pós-operatório: O MESMO

Operação Proposta: LIMPEZA CIRURGICA + FIXADOR EXTERNO TRANS-ARTICULAR DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO

Operação Realizada: A MESMA

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB RAQUIANESTESIA
2. ANTISSEPSE + ATISSEPSE + APOSIÇÃO DOS CAMPOS CIRÚRGICOS ESTERÉIS
3. VIZUALIZADO PERÍMETRO EXTENSO EM FACE ANTERIOR DO JOELHO ESQUERDO LESÃO IMPORTANTE DO APARELHO EXTENSOR
4. REALIZADA LIMPEZA CIRÚRGICA EXAUSTIVA COM SF 0,9% + DEBRIDAMENTO DE TECIDOS DESVITALIZADOS
5. POSICIONADO DE FIXADOR EXTERNO TUBO - TUBO TRANSARTICULAR EM MEMBRO INFERIOR ESQUERDO + REDUÇÃO DE FRATURA EXPOSTA DO FÊMUR ESQUERDO
6. SUTURA DE PELE
7. CURATIVO ESTÉRIL
8. A SR

Obs: paciente com lesão importante de partes moles e aparelho extensor

Agenda segundo tempo cirúrgico

Renato Costa
Médico
CRM: 244.19

05.802.519-1/2007-11
TRANSACÇÃO Nº 1014
05.147.525-1/100

27 JUL 2017

Rua da Aurora, 40 - JARDIM BELLA
Bela Vista - CEP: 06060-010
FONE: (11) 3061-1111



HOSPITAL GERAL CIAVIO DE FREITAS

303.611

28.02.17



PEDIDO DE CONSULTA OU PARECER CLÍNICO

DA CLÍNICA

Incumbência (3º andar)

A CLÍNICA:

Médica

NOME DO PACIENTE:

Alexandre Nunes Silva

SEXO: M

IDADE:

23

COR:

ESTADO CIVIL:

PROFISSÃO:

CATEGORIA:

ANDAR:

ALA:

ENFERMARIA OU QUARTO:

LEITO Nº

REGISTRO Nº

103562

MOTIVO DA CONSULTA:

Paciente com queixa de dor abdominal
de início súbito, que se iniciou a
terceira embolia?

DATA:

12/7/17

ASSINATURA DO MÉDICO-CRÊMEPE

RELATÓRIO DA CONSULTA

Paciente com história de dor abdominal
momentaneamente aliviada após se deitar, com
distensão, sem febre, sem vômito, sem
diarreia, sem hematoqueia, sem
hematuria, sem prurido.

Na avaliação física, paciente
em repouso, G6P, com exame físico normal, sem
distensão abdominal, sem
2.º grau de ascite, sem
2.º grau de ascite, sem
2.º grau de ascite, sem

Condição: normal

05.802.450.0001-4
INACIO CORREIA O-2
LPS-31000-1100-1
17 jul 2017

ASSINATURA DO MÉDICO-CRÊMEPE

Dr. Alexandre Nunes Silva

ASSINATURA DO MÉDICO-CRÊMEPE

DEVERÁ VOLTAR EM:

DATA: 14/07/17

LEGITIMADO

Dr. Alexandre Nunes Silva 12/07/17 - Alexandre - CRM



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

Rua Afonso Gonçalves s/n Tejipio CEP 50.741-040 Fones: 3182-8546 / 8549 FAX: 3182-2500

Equipamento: CRO 800E

Solicitante: ALEXANDRO RIBEIRO DA SILVA

ID Paciente: 010076

Operador: 1035622

Tempo de amostra: 5min

Antecedentes:

Cód. Internat:

Paciente:

Data de coleta: 11/07/2017

Sexo: Masculino

Hora da coleta:

Endereço:

Médico: 3 SUL

Região:

Comentário:

Química	Resultado	Unidade de	PARC	Intervalo ref.
GLICOSE	91	mg/dL		70 - 100
UREA	30	mg/dL		10 - 30
CREATININA	0.75	mg/dL		0.70 - 1.30

Data/Hora solicitação: 11/07/2017

Data/Hora teste: 11/07/2017


Data/Hora Imp: 11/07/2017 12:40:41

Remetente:

Rev. por:

Página 1 de 1

Resultado somente para esta amostra

05.802.494/0001-41
TRANSITO CORRETIVO
DE SEGURANÇA

07 JUL 2017

Rua da Aurora, Nº 175, 51.902-000
Ima VILA - CEP 50.060-010
PE 01010-000

11.07.2017
12:32
Pag. n. 1

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO
HOSPITAL OTÁVIO DE MENDONÇA
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

ANEXO ELETRÔNICO Nº 1. 01.01.01 Instrumentation Laboratory

SAMPLE REPORT

Sample ID 7CH-11/07/17
Store ID 1035522
Patient Name ALEXANDRO MIVINS SILVA
Birth Date Sex

Department 3 SUL
Physician
Entry Date 11.07.2017

Operator Notes

Item	Results	Units	Normal Range	Analysis Date-Time
Contig. E-Ex	11.6	S	9.920 - 14.9	11.07.2017 - 12:32
	0.973	INR		
	106	%	70.0 - 120	



05.802.494/0001.41
TRACON CORPORAÇÃO
DE SEGURANÇA

07 JUL 2017

etc. * = outside normal range

Signature

RUA JOSE FERNANDES DE ALMEIDA
1000 - JARDIM BELVISTA
RECIFE





SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO
HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS
LABORATORIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

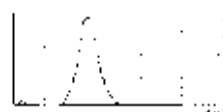
Rua Aprígio Guimarães, s/n - Tejipio - Recife - PE - CEP: 50920-640
Fone: (81) 3182-6549



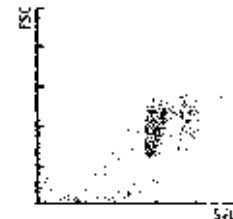
Nº amostra: 76 Rack: 8 Posição: 4 11/07/2017 12:12:55 WP
ID Paciente: 1035622 3 SUL
Nome: ALEXANDRO NEVES SILVA

SÉRIE VERMELHA		REFERENCIA
RBC	5.50 [10 ⁶ /uL]	4.0 - 5.6
HGB	10.6 [g/dL]	12.0 - 16.0
HCT	31.6 [%]	34 - 48
MCV	92.8 [fL]	80 - 98
MCH	29.8 [pg]	25 - 32
MCHC	33.5 [g/dL]	31 - 36
RDW-SO	38.5 [%]	38.6 - 49.1
RDW-CV	11.9 [%]	12 - 15

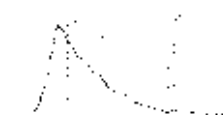
RBC



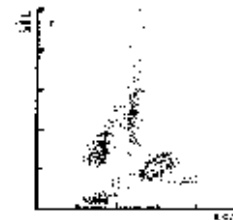
WNR



PLT



WDF



CONTAGEM DE PLAQUETAS

PLT	186 [10 ³ /uL]	150 - 450
PDW	12.8 [fL]	9.0 - 13.0
PCW	17.0 [fL]	9.0 - 17.0
P-LCR	47.0 [%]	13.0 - 43.0
PCT	0.14 [%]	0.17 - 0.35

SÉRIE BRANCA

WBC	8.71 [10 ³ /uL]	4.5 - 10.0
IG	0.01 * [10 ³ /uL]	0.1 * [%]
NEUT	6.62 * [10 ³ /uL]	76.0 * [%]
LYMPH	1.07 * [10 ³ /uL]	12.3 * [%]
MONO	0.93 * [10 ³ /uL]	10.7 * [%]
EO	0.07 [10 ³ /uL]	0.8 [%]
EOSC	0.02 [10 ³ /uL]	0.2 [%]

2.0 - 7.0 #	45 - 75%
1.0 - 4.0 #	20 - 40%
0.1 - 1.0 #	03 - 10%
0.0 - 0.7 #	0 - 7%
0.0 - 0.2 #	0 - 2%

WBC IP Message
Platysm lympho?
Atypical Lympho 2.0%

RBC IP Message

PLT IP Message

Handwritten signature

05.802.494/0001-4:
TRACÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

07 NOV. 2017

Rua da Aurora, nº 175, 50920-640
Recife - PE - CEP: 50920-640

RECIFE PE

66-19 11/07/2017 12:12



NOME		REGISTRO:		DATA:	
Sondagem / Drenagens				Medicações	Qnt.
Produto	Qnt.	Produto	Qnt.	Adrenalina amp.	
Doisa colet. - Vácuo		Sonda Foley 2 vias Nº		Água Bid. amp.	02
Coletor aberto		Sonda Nasog. Nº		Amicarina	
Coletor fechado		Sonda Reta Nº		Aminofilina amp.	
Dreno laminar		Sonda Uretral Nº		Atropina amp.	02
Dreno Perforado Nº				Bexira	
Dreno Suck - Nº 04	01			Bicarbonato de Na	
Dreno Torácico Nº				Clorato de Na	
				Clorid. Lidocaina 2%	
Venoclise e Acessos		Continuação - Fios		Clorid. Ondansetrona	
Produto	Qnt.	Catgut Crom. ()		Decadron	01
Adaptador Transite		Catgut simp.		Diclofenaco Na	
Agulha Hipodermica 13x45		Catgut simp.		Dilpirona	
Agulha Hipodermica 25x07		Ethibond 5/1		Dupaxina	
Agulha Hipodermica 40x12		Ethibond		Duonin	01
Agulha Perican		Monocryl 20/1		Efril amp.	01
Agulha Siringa 22-	01	Monocryl 30/1		Fenergan	
Cateter Duplo Lumen Nº		Mononylon		Glicose amp.	
Cateter Nasal	01	Mononylon		Glucopato 6x	
Cateter pleuro simpuplex A-50		Pulipact (MCRY) 10/10	02	Heparina	
Cateter pleuro simpuplex A-100		Pulipact (MCRY)		Hidrocortisona	
Cateter Subclava Nº		Prolene		Hidrina	
Equip. Artroscopia		Prolene		Hyalase	
Equip. Bomba de Infusão		Seda		Kefazol 1g	02
Equip. de PVC		PDS 1 L		Keflin 1g	
Equip. Fotosensível		Mat. Firma Consig:		Lasix	
Equip. MED-MED		Produto	Qnt.	Metronidazol	
Equip. Microgotas		Cimento Ósseo		Neocaina 0,5% C/A	
Equip. Macrogotas	01	Comp. (Ente)		Neocaina 0,5% S/A	
Extensor fix		Comp. Ace. ab.		Neocaina 5% pes.	
Elon Nº		Fixador Ext.		Oron ou Nalsedron	01
Elon Nº		Haste de Fêmur		Prostigmin amp.	
Polifix		Haste de Tibia		Ranitidina	
Seringa 01cc	01	Haste fem. (prot.)		Roncurônio	
Seringa 05cc	02	Parafuso (entel)	05	Rotavacina	
Seringa 10cc (L)	03	Parafuso	05	Sulfadiazina FA	
Seringa 20cc		Placa DCS	02	Sulfametop. AMP.	
Seringa 50cc (L)		Placa	02	Sulfametop. AMP.	01
Tornadeira 3 vias		Fio de Kirschner	02	Sulfametop. AMP.	
		Fios de Sutura		Controlados	
Produto	Qnt.	Clamidjo		Clamidjo	01
Algodão	0	Dinort 10 ou 0,2mg		Diprivan/Propofol	
Algodão		Diprivan/Propofol		Exlantina amp.	
Algodão 4/8		Dormonid 15 mg	04	Exlantina amp.	
Catgut crimp		Lanoxate amp.		Litica/Remifentanila	
				Volum/d oxiphan 10 mg	

Silvian Green 8/16/1
CICULANTE



NOTA DE SALA DO BLOCO CIRÚRGICO DO TRAUMA

Nome: Alexandre Nogueira da Silva Idade: 01		Registros: 10356-2			
Data: 03/08/17 Posto: 2 Intern.: 10 Jato: 0.3		Atendimento: R6.1 + 01			
Cirurgião: Dr. Alexandre Nogueira Auxiliar: Dr. Thiago F. de Lencas		2ª Auxiliar: Yv. C. B. Neto			
Cirurgia: TT Cirurgias em Endoscopia da Esôfago		Sala: 003			
Tipo de anestesia: Local () Bloqueio () Peridural () Raquel (X) Sedação () Geral ()					
Anestesiologista: Dr. Roberto		Info: E. Elaine Flores			
Instrumentador(a): Cirilino		Circulante: Flávia			
Hora admissão part. na SO: 08:00		Hora saída part. da SO:			
Início da Anestesia: 08:20		Término:			
Início da Cirurgia: 08:45		Término: 12:00			
Horário de Garmetamento:		Term.			
Destino da Pact. no POI: SRPA (X)		Largo de Oritgem () UTI () Alta Hospitalar ()			
Desc. Equipe Cirúrgica		Soluções:		Equipamentos:	
Produto	Qnt.	Produto	Qnt.		Qnt./Não
Soro		Água Oxigenada		Aparelho Anestésico	(X)
Mascara	01	Alcool 70%		Aspirador	(X)
Bópios	02	Anilina Gram. Essenc.		Arco Cirúrgico	(X)
Touca	01	Clorexid. Alcool 2% Amgmonium 3 ml		Aspirado. Elétrico	(X)
Materiais:					
Produto	Qnt.				
Aguilha Ortopédica		Clorexid. Alcool. 4%		Disposit. Elétrico	(X)
A agulha de Crepe		Pomada		Hombra de Intubao	(X)
Aldura de Gesso		Tintura de Benjoim		Bomba de Serragem	(X)
Earracha(Latex ou Silicone)	01	Xylestesin Galnia		Capnógrafo	(X)
Cateter Nasal	01	Xylestesin Spray		Faco Móvel	(X)
Compressa Cirurg.	100	Soros:		Gorrete Pneumático	(X)
Compressa Cirurg. Coluna		Produto	Qnt.	Manta Térmica	(X)
Compressa de Gase	01	Água Dest. 500ml		Microscópio	(X)
Eletrodos	05	Manitol 20% 250ml		Monitor Cardíaco	(X)
Esparradrapo		Manitol 3% 250ml		Calmetro	(X)
Esparradrapo Antialerg.		SFO, 9% 500ml	11	Torre de Vídeo:	
Lamina de Bisturi Nº 15	01	SFO, 9% 250ml		Artroscópio	
Lamina de Bisturi Nº 21	01	SFO, 9% 100ml			
Lupa Cirúrgica Nº 7,0		SFO, 9% 1000ml	04	Materiais Especiais	
Lupa Cirúrgica Nº 7,5	15	SG 5% 500ml		Produto	Qnt.
Lupa Cirúrgica Nº 8,0	03	SG 10% 500ml		Camisa de Vídeo	
Lupa Cirúrgica Nº 8,5		SG 250ml		Colapso	
Luzes Proced. Estéril		SIII 500ml		Fita Cardíaca	
Luzes Proced. Não Estéril	04				
Malla Tubular Plana	01				
Perfor		Intubação / Ventilação		Despesa Medicinal:	
Produto	Qnt.	Produto	Qnt.		Qnt./Não
Hemostático/Colas Biolog.		Sonda Endot. Inf. Nº		Ag. Cont. de Vírus	(X)
		Sonda Endot. Inf. Nº			
Cola Óssea		Sonda Endot. Ad. Nº		Nitrogênio	(X)
Conjuntos		Sonda Endot. Ad. Nº		Oxido Nitroso	(X)
Esponja Hemostática		Traqueostomia - Nº		Oxigênio	(X)
				Protético	(X)





SES
HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS
SERVIÇO SOCIAL



ENTREVISTA SOCIAL

NOME: Alexandro Neres da Silva SETOR: 3 - Sul
IDADE: 23 anos TELEFONE: 998320758 - Mãe - mãe
RESPONSÁVEL: Juliana Barbosa de Aguiar - companheira
ENDERECO: Rua Gonalves Lima - nº 198 -
PUNTO DE REFERENCIA: João Alfredo
INFORMES:

Uso de prótese ortopédica de perna de
metal, teve fratura exposta no fêmur,
foi submetido a cirurgia.
Saudável.

Reside com companheira e 2 filhos,
trabalha como metalúrgico.

Autônomo e companheiro.

0.003.404/0001-21
TRACAO COORDENADA
DE SEGURANCA DE VIDA

01 NOV. 2017

RUE DA AURORA, Nº 175, SL 902 BL. 1
POA - PR - CEP 81250-010
PR 017 017

043-01

ASSISTENTE SOCIAL/DAIA

ASSISTENTE SOCIAL/DAIA

R-03-03-17





SIS/FUSAM
HOSPITAL GERAL OTÁVIO DE FREITAS

Nº REGISTRO:

EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME:		Alexandre Neves da Silva	
CLÍNICA:		3º Sul	
		ENF:	313
		LEITO:	04
DATA	HORA	EVOLUÇÃO	
11/11/17		Paciente evolui com ECR, com co- ente, ouvidos, eufonia, voz fixa. Sinais vitais normais curativo, D.O. E.O. (S.O.) Gilberto H34000	
20/01/18	13	# Exame físico normal # DET. LABORATÓRIO E INVESTIGAÇÃO (LACUNA CRÍTICA) ANÁLISE DE URINA E OUTROS DE EXAMES (PULSO E FREQUÊNCIA) com fôlego normal	
		Por: [assinatura] FICHA FISIOTERAPISTA CREMIO 171324-F	
		05.802.494/0001-4 TRACÇÃO ORTODONTICA DE SEGUINISTDA	
		07 NOV, 2017	
		Rua da Aurora, 18175, 5130730-7	
		Bairro: Nova - CEP: 5130730-7	
		RECIBO Nº	

003-HC08



HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

Relatório de Classificação de Risco - Protocolo

MANCHESTER V2

09/07/2017 00:17

Nome Paciente: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ABRUDA
Cód. Paciente: 1025822
Data de Nascimento: 02/10/1993
Sexo: Masculino
Idade: 23
Senha: FN0301
Convênio: 2 - SJS - AMBULATORIO
Atendimento: 663683



09/07/2017 00:17 - MONICA DE MELO MACEDO PAPAI FO - COREN: 81928 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Prioridade:

AMARELO - URGENTE

Cod:

AMARELO

Queixa Principal:

PACIENTE PROCEDENTE DO HOSPITAL DE L M OIRO, TRANSFERIDO PELO SAMU, COM RELATO DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA COM HD FRATURA EXPOSTA DE ROTULA ESQUERDA.

Observação:

NEGA DM, DIAS E ALERGIAS.

Fatores de risco:

PROBLEMAS EM EXTREMIDADES

Diagnóstico:

- FRATURA EXPOSTA?

Especialidade:

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Alergia(s):

-

Sinais Vitais:

05.802.494/0001-41

TRACÃO CORRETORA
DE SEGURANÇA LTDA

07 NOV 2017

Rua de Aurora, nº 175, SL 202 BLC

BOA VISTA - CEP: 50.050-000

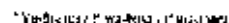
Acolhido(a) por: MONICA DE MELO MACEDO PAPAI FO

Data: 09/07/2017 00:17

Sistema de Atendimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1





II GERES - Gerência Regional de Saúde

Hospital Regional do Limoeiro - José Fernandes Salza - Limoeiro- PE

LAUDO PARA TRANSPORTE DE PACIENTE

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 19/06/2020 11:40:36
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061911403612300000062595512>
 Número do documento: 20061911403612300000062595512

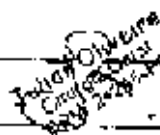


PERNAMBUCO

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
II GERES - Gerência Regional de Saúde
Hospital Regional do Limoeiro - José Fernandes Salsa - Limoeiro - PE

1ª Via - Grátis (2ª Via - Taxa 13ª Via - Jornal)

LAUDO PARA TRANSPORTE DE PACIENTE

Endereço da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DO LIMOEIRO	Município	LIMOEIRO	Região de Saúde	
Nome do Paciente	ALEXANDRO NUNES DA SILVA AMADA				
Queixa Clínica	Última de colmeia - mãos e pés com fraturas expostas de náduas esquerda. Doença comente, crônica, calcificação, hiperemeralismo, PA 130/90, FC 72 bpm				
Diagnóstico	Poli-trauma com fraturas de náduas esquerda.				
Destino	Hospital Olívio de Freitas	Município	Recife	H. de Saída	H. de Chegada
Motivo (Registro Detalhado)	Fratura exposta de náduas esquerda.				
Assinatura do Médico Assistente			Nº do C.R.M.	Data	
			242.95	08/06/17	
Endereço			Município	H. de Saída	H. de Chegada
Motivo (Registro Detalhado)					
Assinatura do Responsável			Nº do C.R.M.	Data	
Autoriza a transferência a					
Médico Chefe do Plantão					
Carimbo / Assinatura					
Confirma o Motivo Administrativo					
Enfermeira Chefe do Plantão					
06.802.494/0063-00 TRACAD - ADMINISTRAÇÃO DE REGISTRO E FISCALIZAÇÃO 07 JUN 2017					
Carimbo / Assinatura					
Rua da Aurora, Nº 145, GUARUJÁ, C Bairro: - (145) - 5111-1111 RECIFE - PE					
Especificação do Alimento Prescrito					

HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS EMERGÊNCIA

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: **ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR**

Atendimento: 053883

Protocolo: 1035622

Data Nasc: 02/10/1983

Idade: 37

Sexo: MASCULINO

Cor: PANDA

Religião:

CPE:

RG:

CNPJ: 08.510.903/0107462

Endereço: RUA WOLFF 110 LIMA

UF: RS

Bairro: CENTRO

Cidade: JOAO ALFREDO

Estado: PE

CEP: 54700000

Fone: 550197979342

Cellular:

Profissão:

Acompanhante:

Nome da Mãe: LIDINALVA FERREIRA DA SILVA

Nome do Conjugue:

Clinica: ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA

Atendimento: DATA: 19/06/2020 11:40:36

Medico: MEDICO PLANTONISTA

Clinica Principal: HDA:

FR. FRACTURA DE
FEMUR DISTAL

Exame Físico:

GLASGOW 15

PA:

FC:

FR:

AVULSÃO DO BEM

Doq. Providencia:

VERO HASE
PIT-JOHN

Prescrição:

Dieta:

Data:

Horário:

PRETENSÃO A PALMARI
DAROLVA CENYI PAZ

DEFEITO

OS. 002.304/20.01

TRAFEGO BENTON

DESENVOLVIMENTO

19/06/2020

19/06/2020

19/06/2020

19/06/2020

19/06/2020

19/06/2020

19/06/2020

19/06/2020

19/06/2020

19/06/2020

19/06/2020

19/06/2020

19/06/2020

19/06/2020

19/06/2020

19/06/2020

19/06/2020



**HOSPITAL
DO VALE**
RUA DO VALE, 100 - JARDIM
CENTRO - 13.081-400 - RIBEIRÃO
PRETO - SP

Alexandro Neves da Silva

ARRUDA

ATESTADO

ATESTO QUE O PRETOR ALUNA
É PORTADOR DE SECURIA DO
FRAT DO FEMUR E, EXISTE O
FEMOR PARTIUM DO JO-
LHO ESO E LESTO DO TENDÃO.
VITIMA DE ACIDENTE DE MO-
TOCICLETA EM 04/07/12

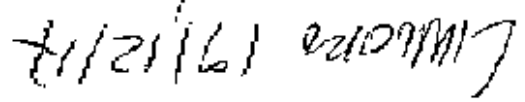
Para Derrama de Honorários Advocatícios - José Fernando Silva
CPF: 55.704-010 - Lins/SP - Fone: (11) 3422-1111, Fax: (11) 3422-1117

TRANSCORPORA
DE SERVIÇOS LTDA

87.124.222

ASSINADO POR: JOSÉ FERNANDO SILVA
ASSINADO POR: JOSÉ FERNANDO SILVA
A. N. A.





Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 19/06/2020 11:40:36
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061911403612300000062595512>
 Número do documento: 20061911403612300000062595512

Fax: 0909 686 742

MEMBERS OF THE BOARD

DL No.: 220/2022: SRO 4 Ex-Division: 16

029574

Topic: 2345

विषयसूची

008 89603-75223000

വിഷ്ണുഭക്തി:

Test

Printed on 25/02/2017 at 14:52:00

HEADLINE: **IN 2000**

Unidade: 1 Não Unidade | Erogância: | Assinatura: Tripeno: | Assinatura: Tripeno: |

[illegible]

1. <u>Nome do</u> 2. <u>Endereço completo</u> 3. <u>Cidade</u> 4. <u>Estado</u> 5. <u>CEP</u> 6. <u>Telefone</u> 7. <u>E-mail</u> 8. <u>Assinatura</u> 9. <u>Data</u>	10. <u>Assinatura</u> 11. <u>Data</u>	12. <u>Assinatura</u> 13. <u>Data</u>	14. <u>Assinatura</u> 15. <u>Data</u>	16. <u>Assinatura</u> 17. <u>Data</u>	18. <u>Assinatura</u> 19. <u>Data</u>	20. <u>Assinatura</u> 21. <u>Data</u>	22. <u>Assinatura</u> 23. <u>Data</u>	24. <u>Assinatura</u> 25. <u>Data</u>	26. <u>Assinatura</u> 27. <u>Data</u>	28. <u>Assinatura</u> 29. <u>Data</u>	30. <u>Assinatura</u> 31. <u>Data</u>	32. <u>Assinatura</u> 33. <u>Data</u>	34. <u>Assinatura</u> 35. <u>Data</u>	36. <u>Assinatura</u> 37. <u>Data</u>	38. <u>Assinatura</u> 39. <u>Data</u>	40. <u>Assinatura</u> 41. <u>Data</u>	42. <u>Assinatura</u> 43. <u>Data</u>	44. <u>Assinatura</u> 45. <u>Data</u>	46. <u>Assinatura</u> 47. <u>Data</u>	48. <u>Assinatura</u> 49. <u>Data</u>	50. <u>Assinatura</u> 51. <u>Data</u>	52. <u>Assinatura</u> 53. <u>Data</u>	54. <u>Assinatura</u> 55. <u>Data</u>	56. <u>Assinatura</u> 57. <u>Data</u>	58. <u>Assinatura</u> 59. <u>Data</u>	60. <u>Assinatura</u> 61. <u>Data</u>	62. <u>Assinatura</u> 63. <u>Data</u>	64. <u>Assinatura</u> 65. <u>Data</u>	66. <u>Assinatura</u> 67. <u>Data</u>	68. <u>Assinatura</u> 69. <u>Data</u>	70. <u>Assinatura</u> 71. <u>Data</u>	72. <u>Assinatura</u> 73. <u>Data</u>	74. <u>Assinatura</u> 75. <u>Data</u>	76. <u>Assinatura</u> 77. <u>Data</u>	78. <u>Assinatura</u> 79. <u>Data</u>	80. <u>Assinatura</u> 81. <u>Data</u>	82. <u>Assinatura</u> 83. <u>Data</u>	84. <u>Assinatura</u> 85. <u>Data</u>	86. <u>Assinatura</u> 87. <u>Data</u>	88. <u>Assinatura</u> 89. <u>Data</u>	90. <u>Assinatura</u> 91. <u>Data</u>	92. <u>Assinatura</u> 93. <u>Data</u>	94. <u>Assinatura</u> 95. <u>Data</u>	96. <u>Assinatura</u> 97. <u>Data</u>	98. <u>Assinatura</u> 99. <u>Data</u>	100. <u>Assinatura</u> 101. <u>Data</u>	102. <u>Assinatura</u> 103. <u>Data</u>	104. <u>Assinatura</u> 105. <u>Data</u>	106. <u>Assinatura</u> 107. <u>Data</u>	108. <u>Assinatura</u> 109. <u>Data</u>	110. <u>Assinatura</u> 111. <u>Data</u>	112. <u>Assinatura</u> 113. <u>Data</u>	114. <u>Assinatura</u> 115. <u>Data</u>	116. <u>Assinatura</u> 117. <u>Data</u>	118. <u>Assinatura</u> 119. <u>Data</u>	120. <u>Assinatura</u> 121. <u>Data</u>	122. <u>Assinatura</u> 123. <u>Data</u>	124. <u>Assinatura</u> 125. <u>Data</u>	126. <u>Assinatura</u> 127. <u>Data</u>	128. <u>Assinatura</u> 129. <u>Data</u>	130. <u>Assinatura</u> 131. <u>Data</u>	132. <u>Assinatura</u> 133. <u>Data</u>	134. <u>Assinatura</u> 135. <u>Data</u>	136. <u>Assinatura</u> 137. <u>Data</u>	138. <u>Assinatura</u> 139. <u>Data</u>	140. <u>Assinatura</u> 141. <u>Data</u>	142. <u>Assinatura</u> 143. <u>Data</u>	144. <u>Assinatura</u> 145. <u>Data</u>	146. <u>Assinatura</u> 147. <u>Data</u>	148. <u>Assinatura</u> 149. <u>Data</u>	150. <u>Assinatura</u> 151. <u>Data</u>	152. <u>Assinatura</u> 153. <u>Data</u>	154. <u>Assinatura</u> 155. <u>Data</u>	156. <u>Assinatura</u> 157. <u>Data</u>	158. <u>Assinatura</u> 159. <u>Data</u>	160. <u>Assinatura</u> 161. <u>Data</u>	162. <u>Assinatura</u> 163. <u>Data</u>	164. <u>Assinatura</u> 165. <u>Data</u>	166. <u>Assinatura</u> 167. <u>Data</u>	168. <u>Assinatura</u> 169. <u>Data</u>	170. <u>Assinatura</u> 171. <u>Data</u>	172. <u>Assinatura</u> 173. <u>Data</u>	174. <u>Assinatura</u> 175. <u>Data</u>	176. <u>Assinatura</u> 177. <u>Data</u>	178. <u>Assinatura</u> 179. <u>Data</u>	180. <u>Assinatura</u> 181. <u>Data</u>	182. <u>Assinatura</u> 183. <u>Data</u>	184. <u>Assinatura</u> 185. <u>Data</u>	186. <u>Assinatura</u> 187. <u>Data</u>	188. <u>Assinatura</u> 189. <u>Data</u>	190. <u>Assinatura</u> 191. <u>Data</u>	192. <u>Assinatura</u> 193. <u>Data</u>	194. <u>Assinatura</u> 195. <u>Data</u>	196. <u>Assinatura</u> 197. <u>Data</u>	198. <u>Assinatura</u> 199. <u>Data</u>	200. <u>Assinatura</u> 201. <u>Data</u>	202. <u>Assinatura</u> 203. <u>Data</u>	204. <u>Assinatura</u> 205. <u>Data</u>	206. <u>Assinatura</u> 207. <u>Data</u>	208. <u>Assinatura</u> 209. <u>Data</u>	210. <u>Assinatura</u> 211. <u>Data</u>	212. <u>Assinatura</u> 213. <u>Data</u>	214. <u>Assinatura</u> 215. <u>Data</u>	216. <u>Assinatura</u> 217. <u>Data</u>	218. <u>Assinatura</u> 219. <u>Data</u>	220. <u>Assinatura</u> 221. <u>Data</u>	222. <u>Ass</u>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	-----------------

[illegible]

24SES
HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS
End. Rua Aprígio Guimarães 5/A Trilpó - Recife - PE 51200-000

RESUMO DE ALTA

Nome: ALEXANDRO REVES DA SILVA		
Registro: 1045622	Exp: 20	Leito: 2

DATA DE ENTRADA: 21/05/2017	DATA DE SAÍDA: 27/05/2017
DIAGNÓSTICO DE ENTRADA:	
RIGIDEZ ARTICULAR ACIDENTE EM JOELHO	
DIAGNÓSTICO FINAL:	
O MESMO	

EVOLUÇÃO/EXAMES (EM INTERVISTA):
PACIENTE SUBMETIDO A MOBILIZAÇÃO ARTICULAR SOB ANESTESIA COM GANHO DE 90 GRAUS DE FLEXÃO. EVOLUTIVO E EM ACOMPANHAMENTO COM FISIOTERAPISTA EM CONDIÇÕES DE ALTA PARA ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL E FISIOTERAPÊUTICO

DEVERÁ COMPARECER AO AMBULATÓRIO DE JOELHO PARA CONTROLE EM: 15 DIAS

MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM:

SES/FUSAM
HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS
INST. HOSPITALAR DE ESPECIALIDADES - Rua Aprígio Guimarães 5/A Trilpó - Recife - PE 51200-000

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o segurado ALEXANDRO REVES DA SILVA necessita de 30 (TRINTA) dias de afastamento do trabalho a partir desta data, por motivo de doença.

Diagnóstico: RIGIDEZ ARTICULAR ACIDENTE EM JOELHO

Deverá comparecer ao ambulatório de JOELHO com 15 dias

Recife, 17/05/17

Assinado - CRM PE

NOTA: ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA AS INSCRIÇÕES RELEVANTES DO ART. 86 DO MPS, APROVADO PELA RESOLUÇÃO Nº 262 DE 14-03-2016, SUBSTITUINDO PARA AFASTAMENTO DE 01 A 15 DIAS DE ALTA, A RESOLUÇÃO Nº 262/2016.



SES
HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS
RUA Alexandre Guimarães S/N Terço - Recife - PE 54060-000

RESUMO DE ALTA

Nome: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
Sexo: M
Idade: 15
Leito: 3

DATA DE ADMISSÃO: 15/06/2020
MOTIVO DE ENTRADA:
FRATURA FEMURAL DISTAL COM LESÃO DE TEJIDOS MOLES DA

DIAGNÓSTICO

EVOLUÇÃO/EXAMES (EM ENFERMAGEM):
PACIENTE EM BOA EVOLUÇÃO, SEM COMPLICAÇÕES. SINTOMAS DE
DOR EM APARELHO EXTENSOR, EVOLUIU SEM INTERCORRÊNCIAS PARA CURA
ANTIBIOTICOTERAPIA E ACOMPANHAMENTO EM CONSULTAS

PARA CONFUSÃO EM

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
Data: 15/06/2020
Hora: 11:40:36

05.801.494/0001-41
TUBOQUILÓTECA
DESSA HOSPITAL

17 DE JUL

ASSINADO ELETRONICAMENTE
DESSA HOSPITAL



U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION
WASHINGTON, D.C.



HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

HOSPITAL NACIONAL DE REABILITAÇÃO FÍSICA DA POLÍCIA MILITAR
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - 2020/06

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o segurado ALEXANDRO ADAMS DA SILVA portador da Carteira Profissional nº _____ Série _____

necessita de 30 (TRINTA) dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

Diagnóstico: FRATURA FÊMUR DISTAL COM USADO DE TAPADO
ORTOPÉDICO

Deverá comparecer ao ambulatório de ORTOPEDIA
Com 15 dias

Antônio YVES Cordeiro de Mello Junior
Médico
CRM - RJ 000.000.000

DATA: 07/06/2020

Médico - CLINICA

NOTA: ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA AS FÉRIAS DE CONVÊNIO AO ART. 6º
DO RPPS, APRESENTADO PELO DEQUETAPADO SÓ DE 15 DIAS E 15 DIAS POR FÉRIAS
PARA SUBSTITUIÇÃO DE DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO

05.802.494/0001-43
TRACÃO CORRUPÇÃO
DE SEGURANÇA

02 JUN 2020

PRATA RPPS - 05.802.494/0001-43
SIN - 05.802.494/0001-43
2020/06





SES/FUSAM
HOSPITAL DAVID DE FREITAS



RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Paciente: ALEXANDRO NEVES DA SILVA - Pronto-socorro: 1035622

Cirurgião: DRA MARINA 1º Auxiliar: DR RENATO COSTA

Anestesiista: DR MARCELO Anestesia: RAQUI + SEDACÃO

Data da Operação: 09/07/2017

Diagnóstico Pré-operatório: FRATURA EXPOSTA DO FÊMUR ESQUERDO

Diagnóstico Pós-operatório: O MESMO

Intervenção Proposta: LIMPEZA CIRÚRGICA + FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO

Operação Realizada: A MESMA

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB RAQUIANESTESIA
2. ANTISSEPSIA + APOSEIÇÃO DOS CAMPOS CIRÚRGICOS ESTERILIZADOS
3. VIZUALIZADO FERIMENTO EXTENSO EM FACE ANTERIOR DO JOELHO ESQUERDO + LESÃO IMPORTANTE DO APARELHO EXTENSOR
4. REALIZADA LIMPEZA CIRÚRGICA EXAUSTIVA COM SF 0,9% + DEBRIDAMENTO DE TECIDOS DEVITALIZADOS
5. POSICIONADO DE FIXADOR EXTERNO TUBO - TUBO TRANSARTICULAR EM MEMBRO INFERIOR ESQUERDO + REDUÇÃO DE FRATURA EXPOSTA DO FÊMUR ESQUERDO
6. SUTURA DE PELE
7. CURATIVO ESTERIL
8. A.S.B.

Obs - paciente com lesão importante de partes moles e aparelho extensor

Aguarda seguimento terapêutico.

05.802.494/3001-41
TRALÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

02 JAN. 2017

Rua da Aurora, 100 - Jd. São João
02011-000 - Fone: 50.000.000
RJ - RJ





HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS SES/PE



RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

NOME DO PACIENTE: ALEXANDRE NEVES S ARMUDA	Nº DO REGISTRO: 1035522
CLÍNICO: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA	Nº DO LEITO: 153

OPERADOR: DR ALEXANDRE RODRIGUES

1º ASSISTENTE: DR THIAGO	2º ASSISTENTE: DR CLENNY + DR LUCAS
INSTRUMENTADOR: CINTIA	ANESTESISTA: DRA ROBERTA
ANESTESISTA: RAQUANESTESIA	DURAÇÃO:

DATA DA OPERAÇÃO: 09/06/2017	INÍCIO:	FIM:
------------------------------	---------	------

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATÓRIO: LESÃO COMPLEXA DO JOELHO ESQUERDO + LESÃO DO APARELHO EXTENSOR DO JOELHO ESQUERDO

DIAGNÓSTICO POS-OPERATÓRIO: O MEMBRO

OPERAÇÃO PROPOSTA: TRATAMENTO CIRÚRGICO DA LESÃO COMPLEXA DO JOELHO + ALINHAMENTO DO APARELHO EXTENSOR DO JOELHO

OPERAÇÃO REALIZADA: A PROPOSTA



DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. APOSENTO DO PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA
2. APOSENTO DO PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA
3. APOSENTO DO PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA
4. INCISÃO LATERAL DISTAL EM COXA ESQUERDA + DIVULSAO POR PLANOS
5. COLOCAÇÃO DE FIO GUIA EM TENDÃO DISTAL + FRESAGEM DE CANAL
6. APOSENTO DO PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA
7. INCISÃO LATERAL PROXIMAL EM COXA ESQUERDA + DIVULSAO POR PLANOS
8. COLOCAÇÃO DE FIO GUIA EM TENDÃO DISTAL + FRESAGEM DE CANAL
9. COLOCAÇÃO DE FIO GUIA EM TENDÃO DISTAL + FRESAGEM DE CANAL
10. TENDONOTOMIA DO APARELHO EXTENSOR TENDÃO DO QUADRICEPS DA COXA ESQUERDA
11. APOSENTO DO PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA
12. LIMPEZA COM SF 0.9%
13. SUTURA POR PLANOS
14. CURATIVO

EMPRESA: ORTOMED	MATERIAL USADO: 01 PLACA DCS + 01 PINO DESLIZANTE + 01 BANDA DE DESLIZANTE + 01 PARAFUSO DE CORTICAIS
------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------

5. COLOCAÇÃO DE FIO GUIA EM TENDÃO DISTAL + FRESAGEM DE CANAL
6. APOSENTO DO PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA
7. INCISÃO LATERAL PROXIMAL EM COXA ESQUERDA + DIVULSAO POR PLANOS
8. COLOCAÇÃO DE FIO GUIA EM TENDÃO DISTAL + FRESAGEM DE CANAL
9. COLOCAÇÃO DE FIO GUIA EM TENDÃO DISTAL + FRESAGEM DE CANAL



	SES/FHSAM	
	HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS	

RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Realizador: ALEXANDRO NEVES DA SILVA. Proprietário: 1030622

Cirurgião: DR. MARINA 1º Auxiliar: DR. RENATO COSTA

Assistente: DR. MARCELO Anestesi: RAQUEL SEDACÃO

Data da Operação: 19/07/2020

Diagnóstico Pré-operatório: FRATURA EXPOSTA DO FÊMUR ESQUERDO

Diagnóstico Pós-operatório: O MESMO

Operação Proposta: LIMPEZA CIRÚRGICA + FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO

Atuação Realizada: A MESMA

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB RAQUIANESTESIA
2. ANTISEPSIA + ATISSEPSIA + AFOSIÇÃO DOS CAMINHOS CIRÚRGICOS ESTERIS.
3. VIZUALIZADO FERIMENTO EXTENSO EM FACE ANTERIOR DO JOELHO ESQUERDO - LESÃO IMPORTANTE DO APARELHO EXTENSOR
4. REALIZADA LIMPEZA CIRÚRGICA EXAUSTIVA COM SF 0,9% + DEBIDAMENTO DE TECIDOS DESVITALIZADOS
5. POSICIONADO DE FIXADOR EXTERNO TUBO - TUBO TRANSARTICULAR EM MEMBRO INFERIOR ESQUERDO + REDUÇÃO DE FRATURA EXPOSTA DO FÊMUR ESQUERDO
6. SUTURA DE PELE
7. CURATIVO ESTERIL
8. A SE

Obs - paciente com lesão importante de partes moles e aparelho extensor

Aguarda segundo tempo cirúrgico

06.802.494/2001-47
TRACÇÃO CIRURTEORIA
DE SECUNDOS LITON

02 JAN 2021

ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
RESOLUÇÃO DE 19/06/2020
10:14:36





SES/PAZAM

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS



RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Paciente: ALEXANDRO NEVES DA SILVA Prontuário: 1035622

Cirurgião: DRA MARINA

1º Auxiliar: DR RENATO COSTA

Anestesiado: DR MARCELO

Anestesia: RAQUI + SEDAÇÃO

Data da Operação: 09/07/2017

Diagnóstico Pré-operatório: FRATURA EXPOSTA DO FÊMUR ESQUERDO

Diagnóstico Pós-operatório: O MESMO

Operação Proposta: LIMPEZA CIRURGICA + FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO

Operação Realizada: A MESMA

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB RAQUIANESTESIA
2. ANTISSEPSE + ATISSEPSE + APOSIÇÃO DOS CAMPOS CIRÚRGICOS ESTERIS
3. VIZUALIZADO FERTIMENTO EXTENSO EM FACE ANTERIOR DO JOELHO ESQUERDO + LESÃO IMPORTANTE DO APARELHO EXTENSOR
4. REALIZADA LIMPEZA CIRURGICA EXAUSTIVA COM SF 0,9% + DEDICAMENTO DE TECIDOS DESVITALIZADOS
5. POSICIONADO DE FIXADOR EXTERNO TUBO + TUBO TRANSARTICULAR EM MEMBRO INFERIOR ESQUERDO + REDUÇÃO DE FRATURA EXPOSTA DO FÊMUR ESQUERDO
6. SUTURA DE PELE
7. CURATIVO ESTERIL
8. A SR

Cbs - paciente com lesão importante de partes moles e aparelho extensor

Assinada segundo tempo cirúrgico

Renato Costa
Médico
Cirurgião

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

02 JAN, 2018

AV. DA AVONIA, 1475, SJ. 901 BLC
02418-000 - CEP: 02418-000
RUIZ DE



3074-211

HOSPITAL GERAL DIAZ DE FREITAS

PEDIDO DE CONSULTA OU PARECER CLÍNICO

DA CLÍNICA: Tramanda (3-anelon)

A CLÍNICA: Médica

NOME DO PACIENTE: Alexandro Neves Silva

SEXO: M IDADE: 23 ANOS COR: _____ ESTADO CIVIL: _____ PROFISSÃO: _____

CATEGORIA: _____ ANDAR: _____ ALA: _____ ENFERMARIA OU QUARTO: _____

LEITO Nº: _____ REGISTRO Nº 10394-211

MOTIVO DA CONSULTA:

Exame de urina para avaliação
de possível presença de
1 - glicose - anidria?

DATA: 12/7/17

ASSINATURA DO MÉDICO-GENÉRE

RELATÓRIO DA CONSULTA:

paciente com diabetes tipo 2 em tratamento
com insulina e dieta hipoglicêmica, com
exames de urina para avaliação de possível
presença de glicose - anidria?

Exame de urina: glicose - anidria?

Exame de urina: glicose - anidria?

Exame de urina: glicose - anidria?

DEVERÁ VOLTAR EM: _____ DATA: 12/7/17

ASSINATURA DO MÉDICO-GENÉRE



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
Rua Apolônio Calmon, s/n - Jd. São José - CEP 53020-640 - Fone: 3182-8545 / 3182-8546 - FAX: 3182-8546
Equipamento: CRO 8002

Paciente: ALFRANCO NEVES DA SILVA
Idade: 52 anos
Sexo: M
Data de nascimento: 11/07/1967
Data de coleta: 11/07/2017
Nome do médico: Dr. Dr.
Nome do paciente: Dr. Dr.
Endereço: Rua Apolônio Calmon, s/n - Jd. São José - CEP 53020-640 - Fone: 3182-8545 / 3182-8546 - FAX: 3182-8546

Exame	Resultado	Unidade	Referência	Observação
HEMOGLOBINA	15	g/dL	12-16	
HEMATÓCITO	40	%	37-47	
HEMATÓCRITO	0.38	L	0.37-0.47	

Data de coleta: 11/07/2017
Data de entrega: 11/07/2017 11:40:36
Assinado: Antonio Yves Cordeiro de Mello Junior

Página 1 de 1

Resultado enviado por e-mail em 11/07/2017



15.802.494/0001-43
INSTITUTO CORDEIRO
DE DIAGNÓSTICO

01 JUL 2017

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 19/06/2020 11:40:36
https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061911403612300000062595512
Número do documento: 20061911403612300000062595512



11.07.2017
12:12
Pag. 1

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE VEREDIMES
HOSPITAL OTAVIO DE FARIAS
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

ACEL ELITEPRO Rel. 03.01.01 - Immunestation Laboratory

SAMPLE REPORT

Sample ID: 1045622
Patient ID: 1045622
Name: ALEXANDRO NEVES SILVA
Sex: M

Department: 3 SUR.
Physician:
Entry Date: 11.07.2017

Operator notes:

Test	Results	Units	Normal Range	Analysis Date-Time
CD4+T-Reg	11.8	%	9.920 - 14.9	11.07.2017 - 12:12
	0.973	INF		
	106	%	70.0 - 123	



05.802.494/0001-4
TRAÇÃO CORRETURA
DE SEGURANÇA

02 JAN. 2018

Rua de Aurora, nº 175, 51902-910
Bom Jardim - PE - 51060-010
RECIFE-PE

te: * = outside normal range

Signature: _____









SES
HOSPITAL DE AVIAO DE FREITAS
SERVIÇO SOCIAL



ENTREVISTA SOCIAL

NOME: Alexandre Neres da Silva SETOR: 3º Sul
IDADE: 23 anos TELEFONE: 998320758 - Aviação
RESPONSÁVEL: Juliana Barbosa de Aguiar - companheira
ENDEREÇO: Rua Oswaldo Lima - nº 198
PONTOS DE REFERÊNCIA: Grão Alfredo
INFORMES:

Usuário vítima de acidente de
avião, teve fratura exposta no fêmur,
foi submetido à cirurgia.
Sustentável.

Reside com companheira e 2 filhos,
trabalha como metalista.

Autorização acompanhante.

05.802.494/0001-8
TRANSOCCIDENTAL
DE SEGUROS LTDA

02 JAN 2016

Rua Aviação, nº 1.500-000
302 VISTA - CEP: 30060-010
RECIFE-PE


001-HOF

Assinado eletronicamente por:

Antonio Yves Cordeiro de Mello Junior - 29 07 - 17
ASSISTENTE SOCIAL/DATA



EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: <u>Alexandro Neves da Silva</u>		
CLÍNICA: <u>3º Sul</u>	ENF: <u>373</u> LETO: <u>07</u>	
DATA	HORA	EVOLUÇÃO
11/08/12		Paciente evolui com ECR, com parte esquerda suprema, com fixação lateral no E. genóide bucal; D.D. E. E. E. E. E. Gilberto 494000
20/08/12	13	+ Exame físico D.T. 100/60 e 100/60, com diagnóstico de ECR e síndrome de estenose [...]
 Dr. [...] [...] [...]		
OS 202 394/0001-41 TRATAMENTO DE SEGURANÇA 12/08/12 [...] [...] [...]		

10-0000





HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

Relatório de Classificação de Risco - Protocolo

MANCHESTER_V2

09/07/2017 08:17

	Nome Paciente:	ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARIUDA
	Cad. Pacientes:	1005623
	Data do Nascimento:	02/10/1988
	Sexo:	Masculino
	Idade:	28
	Senha:	FN0001
	Convênio:	2 - SUS - AMBULATORIO
	Atendimento:	663683 

09/07/2017 08:17 - MONICA DE MELO MACEDO PAPALEO - COREN: 83925 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) -

Prontuário

AMARELO - URGENTE

Cor

AMARELO

Quais Principais

PACIENTE PROCEDENTE DO HOSPITAL DE LIMOEIRO, TRANSFERIDO PELO SAMU, COM RELATO DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA COM FERIMENTAÇÃO EXPOSTA DE ANTEPELA ESQUERDA.

Comorbidades

NEGA DOAS E ALERGIAS.

Sintomas atuais

PROBLEMAS EM EXTREMIDADES

Exatidão da avaliação

- FRATURA EXPOSTA?

Especialidade

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Alcofite

Sinais vitais

05.802.694/0001-47
TRACÇÃO CORRIGIDA
DE SEGUNDA LIDA

02/10/2019

Dr. Alexandre de Melo Macedo
Bacharel em Medicina

Assinado(a) por MONICA DE MELO MACEDO PAPALEO
Data: 09/07/2017 08:17

Sistema de Avaliação com Classificação de Risco

Página 1 de 1





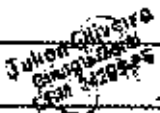
PERNAMBUCO

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

II GERES - Gerência Regional de Saúde

Hospital Regional de Limoeiro - José Fernandes Sales - Limoeiro - PE

LAUDO PARA TRANSPORTE DE PACIENTE

Unidade de Saúde	Unidade de Saúde - Limoeiro - PE - 55.180-000	Município	Limoeiro - PE	Região de Saúde	
Nome do Paciente	ALÉXANDRE ARAÚJO DA SILVA ARAÚJO				
Quadro Clínico	Urgência de transporte para o Hospital Regional de Limoeiro - PE, com diagnóstico de "Fratura exposta do membro superior direito, nível do antebraço".				
Diagnóstico	Fratura exposta do membro superior direito				
Destino	Hospital de Referência	Município	Recife	H. de Saúde	H. de Referência
Motivo (Registro Detalhado)	Fratura exposta do membro superior direito				
Assinatura do Médico Assistente			Nº do CRM	Data	
			24295	08/02/17	
Destino	Município		H. de Saúde	H. de Referência	
Motivo (Registro Detalhado)					
Assinatura do Responsável	Nº do CRM		Data		
Autoriza e Transferência					
Médico Chefe da Plantação					
<p style="text-align: center;">_____ Carimbo / Assinatura</p>					
Confirmação Médico Administrativa					
Enfermeiro Chefe da Plantação					
<p style="text-align: center;">05.802.494/0001-41 TRACÇÃO ORTOMAN DE SEGUNDA IDA 02 JAN. 2018</p>					
Carimbo / Assinatura (PT 14.1.002-1)					
Unidade Prest. Fora do Atendimento	Bela Vista - (07.000.000)		Município		
Especificação do Atendimento Prestado					





PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

Secretaria da Saúde do Estado de Pernambuco
II GERES - Gerência Regional de Saúde
Hospital Regional do Limoeiro - José Fernandes Salsa - Limoeiro - PE

LAUDO PARA TRANSPORTE DE PACIENTE

Origem do Paciente	HOSPITAL REGIONAL DO LIMOEIRO	Versão do	Relatório de Saúde
Nome do Paciente	ALEXANDRE NUNES DA SILVA ARAÚJO		
Qualificação	Vítima de acidente doméstico, com fratura exposta da articulação do ombro direito. Comorbidades: Diabetes, hipertensão, insuficiência cardíaca.		
Diagnóstico	Lactarromia com fratura da articulação esquerda		

Destino	Hospital Clínicos de Brasília	Município	Brasília	H. de Saúde	H. de Classe
Mostrar Registro (Obrigatório)	Fratura exposta da articulação esquerda.				
Assinatura do Médico Assistente	Nº do C.R.M.		Data		
	24295		08/01/17		

Destino	Município	H. de Saúde	H. de Classe
Mostrar Registro (Obrigatório)			
Assinatura do Responsável	Nº do C.R.M.	Data	

Autorização Transferência	
Medico Chefe de Plantão	

Carimbo / Assinatura	
Carimbo e Rubrica Administrativa	
Intervenção Clínica do Plantão	US 802.494/0001-4*
	IRACÃO CORRETORA DE SEGUROS LTDA
	02 JAN. 2018
	Assinatura: DR. JOSÉ S. S. 302 DL. 5
	Assinatura: DR. JOSÉ S. S. 302 DL. 5
Unidade de Pronto Atendimento	CEITEF-PE
	Município

Especialização do Atendimento Prestado	





HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS
EMERGÊNCIA

[Handwritten signature]
HGF
2018

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA
Data Nasc: 02/10/1983 Idade: 35 Sexo: MASCULINO Cor: BRANCA Religião:
CPF: RG: Endereço: RUA VIGILDO LIMA
Bairro: CENTRO Classe: JOAO ALFREDO Nº: 198
CEP: 35720000 Fone: 35819767942 Estado: MG
Assinatura: Médico: PROTESE, REVISADO
Nome do Médico: LEIDIVALVA FERRIRA DA SILVA 10/08/18
Nome da Consultoria: *[Handwritten signature]*
Clínica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
Atendimento: Data: 08/01/2018 Hora: 08:30
Quilômetro Principal/HDA: Medico: MEDICO PLASTICO STA

FH FAPROSA DE
FEMUR DISTAL

Exame Físico

GLASGOW 15 PA: FC: FR:

Dias Provisório:

AVULSO DO BEM



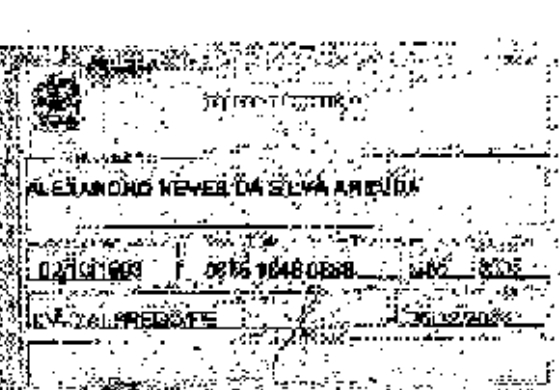
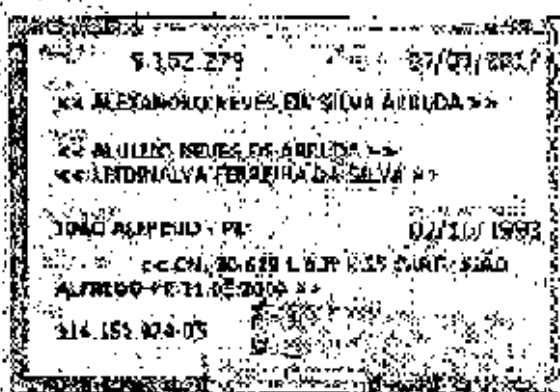
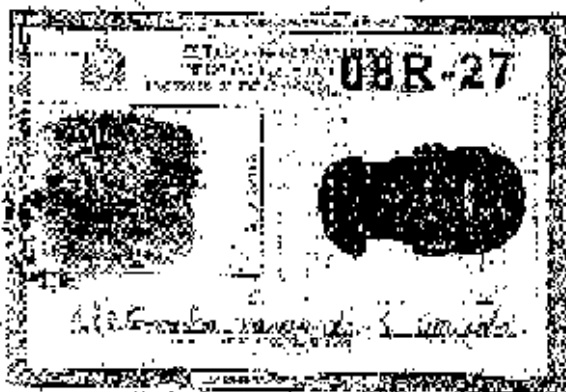
MELHORA
INTERMEDIARIA

Prescrição:

Dieta: *[Handwritten]* Horário: *[Handwritten]*
[Handwritten]
[Handwritten]
05:8034991/0001-1
TAMARACANGARA
DE SEGURANCA
02 JAN. 2018
Fica em Amarelo - R/P 125, 51-510 DL 2
Bom Dia - CEP 35060-010
111 21

Sc 2





05.802.491/0001-2
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
DE PERNAMBUCO

02/10/1992

TRIBUNAL DE JUSTIÇA
DE PERNAMBUCO
RECEBUE





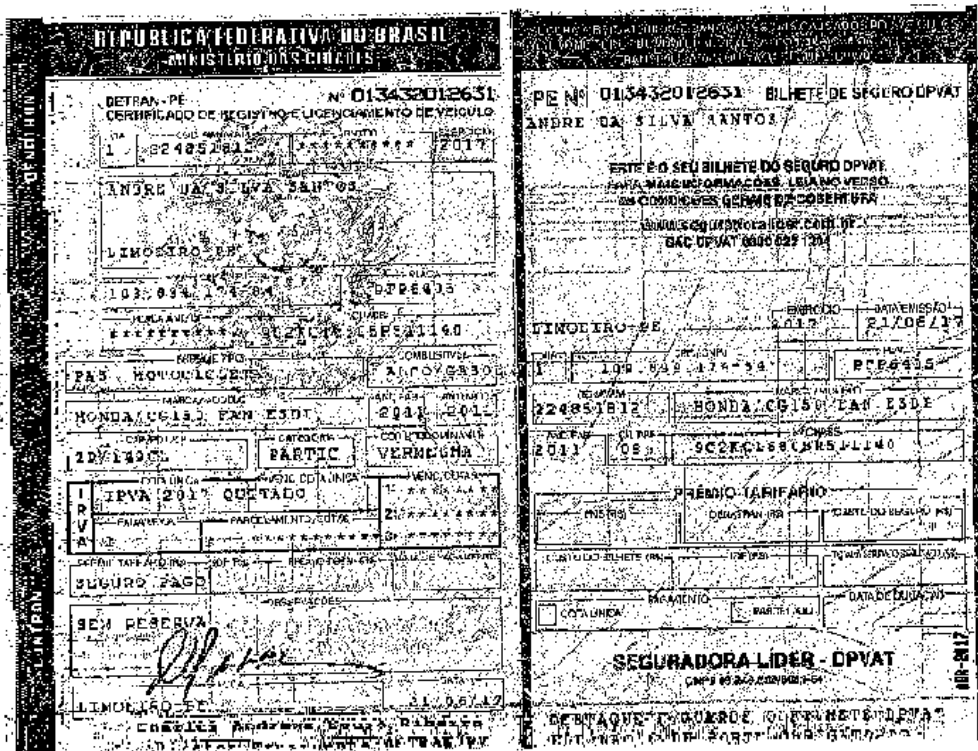
Formulário de identificação e registro, contendo uma fotografia e campos para dados pessoais e profissionais. O formulário está preenchido com dados e possui uma assinatura manuscrita na parte inferior.

05.802.494/2001
YVAG CORDEIRO
CUI - JURISPRUDENCIA

8.1.10.105

ANDRÉ CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
DEPARTAMENTO DE JURISPRUDENCIA
CUI - JURISPRUDENCIA



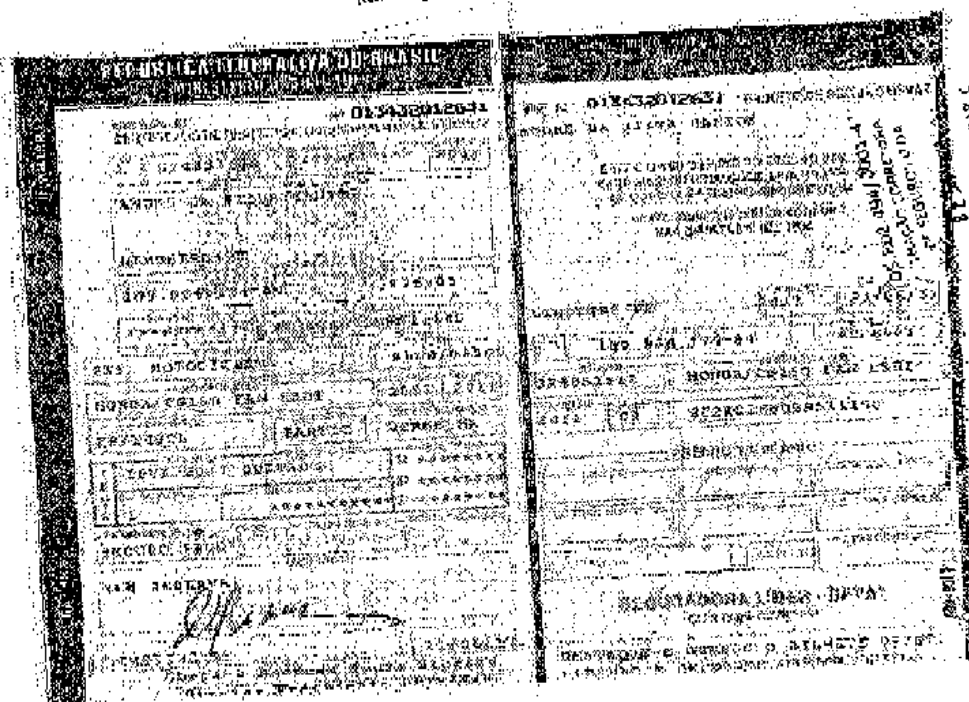


NCJL508793EL
ACQJHROD QYVRLC
FUDOKA-2008

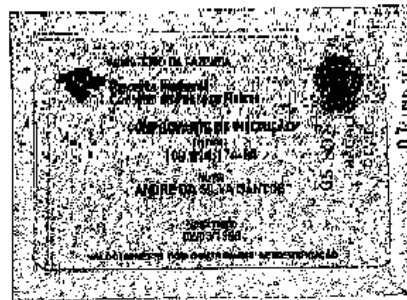
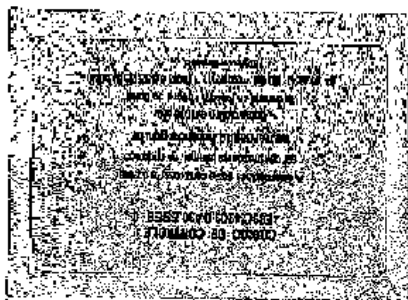
07 JUL 2017

010 0000 111 0000 010
Uda Vata - 175 0000 010

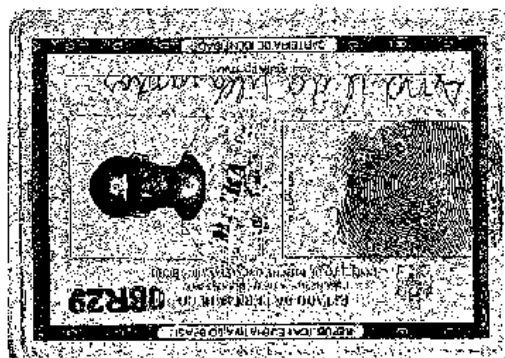
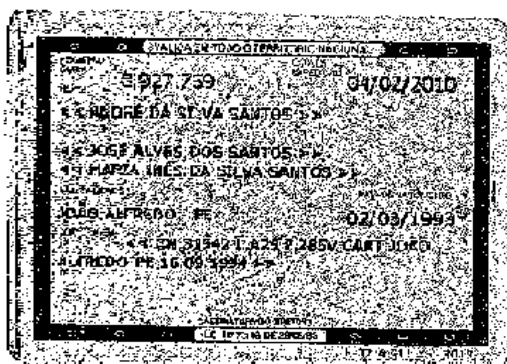


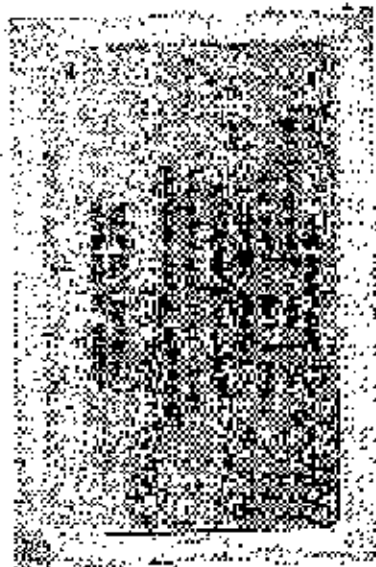
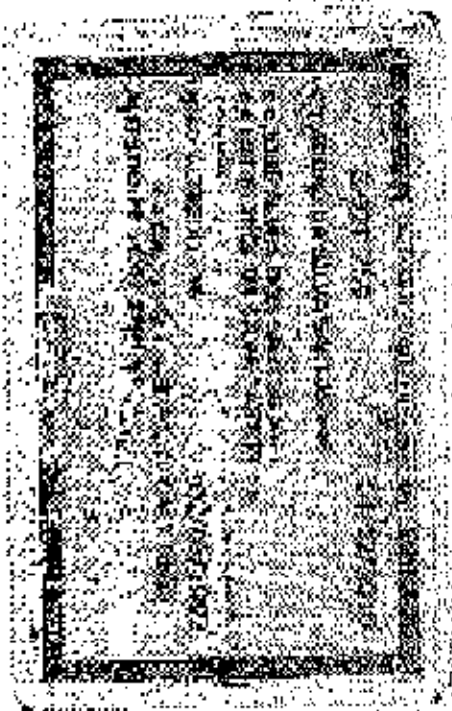


Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 19/06/2020 11:40:36
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061911403612300000062595512>
 Número do documento: 20061911403612300000062595512



1. 411
2. 411
3. 411
4. 411
5. 411
6. 411
7. 411
8. 411
9. 411
10. 411

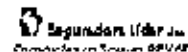




IMPRESSO EM 19/06/2020 11:40:36



PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

Ass: 0001784/18
 Nome: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA
 CPF: 114.151.924-05
 Data do Acidente: 02/01/2017
 CPF do: Próprio Titular do CPF: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA

DOCUMENTOS ENTREGUES

<p>Sinistro</p> <p>Escritório de ocorrência</p> <p>Comprovação de ato declaratório</p> <p>Declaração de Inexistência de IML</p> <p>Declaração do Proprietário do Veículo</p> <p>Documentação médica-hospitalar</p> <p>Documentos de identificação</p> <p>DUT</p> <p>NOTAS</p> <p>ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA : 114.151.924-05</p> <p>Autorização de pagamento</p> <p>Comprovação de residência</p> <p>GEANE DA SILVA COUTINHO : 029.648.794-51</p> <p>Comprovação de residência</p> <p>Declaração Circular SUSP 145/12</p> <p>Documentos de identificação</p> <p>Procuração</p>

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 lesões e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194 / 74.
- Documentação recebida sem conferência.

Portador da documentação entregue

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data de entrega: 02/01/2018
 Nome: GEANE DA SILVA COUTINHO
 CPF/CNPJ: 029.648.794-51

Data do cadastramento: 02/01/2018
 Nome: Steffany Caroline Lima Veloso
 CPF: 115.938.994-24

GEANE DA SILVA COUTINHO

Steffany Caroline Lima Veloso



PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: JLS001612

Cidade: Bom Jardim

Natureza: Invalidez Permanente

Vítima: ALEXANDRO NUNES DA SILVA
ARZUDA

Data do acidente: 08/07/2017

Seguradora: Sabem Seguradora S/A

PARECER

Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA DO FEMUR ESQUERDO COM LESÃO DO TENDÃO QUADRICEITAL

Descrição do exame médico pericial: DEFICIT FUNCIONAL INTENSO EM JOELHO ESQUERDO

Resumo das terapêuticas: VÍTIMA SUBMETIDA A TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA EXPOSTA DO FEMUR ESQUERDO COM LESÃO DO TENDÃO QUADRICEITAL EM PRIMEIRO TEMPO COM FIXADOR EXTERNO TRANSGARTICULAR E EM SEGUNDO TEMPO COM OSTEOSINTESE COM PLACA E PARAFUSOS E RECONSTRUÇÃO DO TENDÃO QUADRICEITAL APRESENTANDO CONSOLIDAÇÃO, REALIZOU FISIOTERAPIA, DIMINUIÇÃO NA AMPLITUDE DE FLEXO-EXTENSÃO DO JOELHO ESQUERDO COM MANUTENÇÃO DE FUNÇÃO DE FLEXÃO E EXTENSÃO

Sequelas permanentes: APRESENTA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO ESQUERDO.

Sequelas: Com seqüela

Data da perícia: 22/01/2018

Condula mantida:

Observações: obs. MANTIDO ENQUADRAMENTO DO MÉDICO EXAMINADOR

Médico examinador: THIAGO PEDRO DE ARAUJO ALVES

CRM do médico: 18366

UF do CRM do médico: PE

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda completa da mobilidade de um joelho	25 %	Enquadramento 7%	18,75%	R\$ 2.531,25
Total			18,75 %	R\$ 2.531,25

PRESTADOR

CNIS - Cadastro Nacional Informações e Serviços

Médico revisor: DANIEL DE ALMEIDA PINTO MIGUEZ

CRM do médico: 52.67587-9

UF do CRM do médico: RJ

Assinatura do médico:





Faça uma cópia em papel e acesse o site <http://www.seguredelider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0212104 ou 0800 211305 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva)

INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

O preenchimento deste Formulário é parte integrante do processo de liquidação de sinistro, conforme estabelece a Circular número 445/12, disponível no endereço eletrônico:

<http://www2.susep.gov.br/BIBLIOTECAWEB/DDORIGINAL.ASPX?TIPO=1&CODIGO=29536>

A Circular SUSEP nº 445/12, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as seguradoras são obrigadas a constituir cadastro das pessoas envolvidas no pagamento de indenizações. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal, além da respectiva documentação comprobatória.

A recusa em fornecer as informações de profissão e renda, neste formulário, não impede o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, contudo, por determinação da referida Circular, **esta recusa é passível de comunicação ao COAF**².

¹ Superintendência de Seguros Privados – SUSEP, órgão responsável pelo controle e fiscalização dos mercados de seguro, previdência privada aberta, capitalização e resseguro.

² Conselho de Controle de Atividades Financeiras – COAF, órgão integrante da estrutura do Ministério da Fazenda, tem por finalidade disciplinar, aplicar penalidades administrativas, civis e criminais e identificar as ocorrências suspeitas de atividades ilícitas previstas na Lei nº 9.613/98.

Pela exposta, eu, Glauco da Silva Cordeiro, inscrito (a) no CPF sob o nº 029.648.794 / 57, na qualidade de Procurador (a) / Intermediário (a) do Beneficiário Clayson da Silva / da S. Cordeiro inscrito (a) no CPF sob o nº 144.151.924 / 05, do sinistro de DPVAT cobertura Inteligência da Vítima Clayson da Silva / da S. Cordeiro, inscrito (a) no CPF sob o nº 144.151.924 / 05, conforme determinação da Circular Susep 445/12:

☐ Declaro Profissão: _____ Renda: _____ e apresento os documentos comprobatórios:

☒ Não sei informar

Declaro ainda, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder-DPVAT, residir no endereço abaixo, anexando a cópia do comprovante de residência do endereço informado.

Estou ciente de que a falsidade da presente declaração implicará na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

Endereço: <u>Rua da Alegria</u>		Número: <u>317</u>	Complemento: <u>casa</u>
Bairro: <u>Centro</u>	Cidade: <u>Limoeiro</u>	Estado: <u>PE</u>	CEP: <u>55.700-000</u>
Telefone comercial(CDD):		Telefone celular (DDD): <u>(82)</u> <u>99338-8986</u> <u>99337-5966</u>	

15.802.404/0001-41

IRACÃO CORRETORA

LTDA - SOCIEDADE

11/01/2017

Quarta Avenida, nº 15, 51º andar, C

Boa Vista - CEP: 50.000-000

Recife

Limoeiro, 26 de Outubro de 2017.

Local e Data

Glauco da Silva Cordeiro
Assinatura do Declarante

CLPE 001501/012



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA



Documento assinado

Eu, Alexandre Nêves da Silva Araújo,RG nº 9.482.279, data de expedição 07/03/2020 em 3AS-PE

CPF nº 144.151.924-05 venho perante a este instrumento declarar que não possui comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido na endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome do beneficiário:

Logradouro (Rua/Avenida/Prça)	<u>Rua José A. de Araújo</u>
Número	<u>196</u>
Apto/ Complemento	<u>coo</u>
Bairro	<u>Quilombo Lima</u>
Cidade	<u>João Alfredo</u>
Estado	<u>Pernambuco</u>
CEP	<u>55.720-000</u>
Telefone de Contato	<u>(81) 99938-8986 / (81) 99937-5964</u>
E-mail	

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: João Alfredo - PE, 26/10/2017Assinatura do Declarante: Alexandre Nêves da Silva Araújo14.802.474/2001-43
PROCESSO ADMINISTRATIVO
DE LICITAÇÃO Nº 04

07.10.2017

RUA AUGUSTA, Nº 131 - 1302-800
1302-800 - CEP 05.000-000
MUNICÍPIO DE

77 celpe
 Tabela de preços e condições de pagamento de 2017
 para a prestação de serviços de energia elétrica
 para o setor de saneamento básico e resíduos sólidos
 do município de São Paulo, SP, para o ano de 2017.

NOTA: O preço de venda de energia elétrica para o setor de saneamento básico e resíduos sólidos do município de São Paulo, SP, para o ano de 2017, é de R\$ 0,00 por kWh.

QUESTÃO 1
 E. RESIDUAL
 RESIDUAL

QUESTÃO 2
 E. RESIDUAL
 RESIDUAL

QUESTÃO 3
 E. RESIDUAL
 RESIDUAL

DESCRIÇÃO	UNIDADE	VALOR
ENERGIA ELÉTRICA	kWh	0,00
ÁGUA	m³	0,00
RESÍDUOS SÓLIDOS	kg	0,00
RESÍDUOS LÍQUIDOS	kg	0,00
RESÍDUOS GASEOSOS	kg	0,00
RESÍDUOS SÓLIDOS	kg	0,00
RESÍDUOS LÍQUIDOS	kg	0,00
RESÍDUOS GASEOSOS	kg	0,00

DESCRIÇÃO	UNIDADE	VALOR
ENERGIA ELÉTRICA	kWh	0,00
ÁGUA	m³	0,00
RESÍDUOS SÓLIDOS	kg	0,00
RESÍDUOS LÍQUIDOS	kg	0,00
RESÍDUOS GASEOSOS	kg	0,00

DESCRIÇÃO	UNIDADE	VALOR
ENERGIA ELÉTRICA	kWh	0,00
ÁGUA	m³	0,00
RESÍDUOS SÓLIDOS	kg	0,00
RESÍDUOS LÍQUIDOS	kg	0,00
RESÍDUOS GASEOSOS	kg	0,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES
 A tabela de preços e condições de pagamento de 2017 para a prestação de serviços de energia elétrica para o setor de saneamento básico e resíduos sólidos do município de São Paulo, SP, para o ano de 2017, é de R\$ 0,00 por kWh.

ATENÇÃO: O preço de venda de energia elétrica para o setor de saneamento básico e resíduos sólidos do município de São Paulo, SP, para o ano de 2017, é de R\$ 0,00 por kWh.

DESCRIÇÃO	UNIDADE	VALOR
ENERGIA ELÉTRICA	kWh	0,00
ÁGUA	m³	0,00
RESÍDUOS SÓLIDOS	kg	0,00
RESÍDUOS LÍQUIDOS	kg	0,00
RESÍDUOS GASEOSOS	kg	0,00

NOTA: O preço de venda de energia elétrica para o setor de saneamento básico e resíduos sólidos do município de São Paulo, SP, para o ano de 2017, é de R\$ 0,00 por kWh.



05.802.494/0001-4
 RAÇÃO COMERCIAL
 DE SEGURANÇA
 17 JUN 2017





DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML

Eu, Glennerson Yves da Silva Cordeiro, portador da carteira de identidade nº 9.182.279-5AS-PE inscrito no CPF/MF sob o nº 114.151.921-05, residente e domiciliado na Rua José A. de Aguiar N.º 196, Conjunto Lote de José Celso, Estado Pernambuco, declaro, sob as penas da Lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal - IML para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

☒ Não há estabelecimento do IML no município de minha residência; ou

☐ O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido não realiza perícias para fins de prova de Seguro DPVAT; ou

☐ O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do respectivo pedido;

Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de via terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento e análise da minha documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal-IML, considerando, desde já, que me submeto à perícia médica às custas da Seguradora Lidev DPVAT para a correta avaliação do nexo causal e atribuição do grau da lesão, ou, na falta, para os fins do §1º do art. 3º da Lei nº 6.194/74.

Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não implica prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de impugnação, caso discorde do seu conteúdo.

Glennerson Yves da Silva Cordeiro - PE 26/10/2017
Local e data

Glennerson Yves da Silva Cordeiro
Assinatura do declarante

05.802.494/0001-41
TRABALHO CONTRATADO
DE SERVIÇOS DE TI

07/10/2017

Rua da Aurora, nº 175, S.º 10, R.º 1
Rio de Janeiro - CEP: 20.084-001
RJ - RJ





**SAMU
192**

SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA

Secretaria de Saúde de João Alfredo

CNPJ: 05.020.000-00 CNPJ: 11.057.852/0001-15



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que ALEXANDRE NEVES DA SILVA ARRUDA, RG. 9.182.373, CPF: 114.151.924-05; fez uso dos serviços desta instituição, ocorrência nº 154600 na data de 03/07/2017, na condição de paciente politraumatizado vítima acidente de carro/moto apresentando perda parcial da MIE parte anterior da patela, consciente, orientada a mesma nega vômito e desmaio. Realizou procedimentos iniciais no local e conduziu a em viatura para Hospital Otávio de Freitas.

Atenciosamente,

ANDRÉ LUÍS AGUIAR DE LIMA
ENFERMEIRO COREN Nº 203068-PE
COORDENADOR DO SAMU

05.802.494/2001-47
IRACÃO CORRÊA TORRES
DE CEGRIPUS LTDA

17/07/2017

para a Prefeitura de João Alfredo
por meio do Sr. VILSON
01/07/2017

João Alfredo, 18 de julho de 2017





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 117ª CIRCUNSCRIÇÃO - BOM JARDIM - DP117ªCIRC
DINTER1/16ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 17E0207000604

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **04/09/2017** às **12:45**

ASSISTENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia 04/2017 às 21:00

Fato ocorrido no endereço: ZONA RURAL DE BOM JARDIM (ZONA RURAL), 01, PE 00 CITO
 ENCRUZILHADA DE BOM JARDIM-PE - Bairro: ZONA RURAL DE BOM JARDIM - BOM
 JARDIM/PERNAMBUCO/BRASIL - Ponto de Referência: PROXIMO AO BAR DO CALDINHO
 Local: 12º KM RODOVIA ESTADUAL

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)
 ANDRE DA SILVA SANTOS (OUTRO)
 ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA (VÍTIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (usado na ocorrência) que estava em posse co(a) Sr(a): ALEXANDRO NEVES
 DA SILVA ARRUDA

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

ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: LEIDINALVA
 FERREIRA DA SILVA Pai: ALUIZIO NEVES DE ARRUDA Data de Nascimento: 24/04/1981 Naturalidade: JOAO ALFREDO
 / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 9162279/505/PE (RG) 11411192405 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A)
 Estado Civil: 1º GRAU INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A) Motivo da Viagem: DESCONHECIDO
 Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE JOAO ALFREDO, 100, RUA JOSE A. DE ARRUDA CEP: 56720600 - Bairro:
 OSVALDO LIMA - JOAO ALFREDO/PERNAMBUCO/BRASIL, PROXIMO AO MERCADINHO DE MARCELO

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO /
 PERNAMBUCO / BRASILESTADO CIVIL: DESCONHECIDO Escolaridade: DESCONHECIDO Motivo da Viagem:
 DESCONHECIDO

05.802.494/0001-41
 TRACAC CORRELORA

ANDRE DA SILVA SANTOS (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA TEREZ DA SILVA
 SANTOS Pai: JOSE ALVES DOS SANTOS Data de Nascimento: 3/3/1983 Naturalidade: JOAO ALFREDO /
 PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 8821785/505/PE (RG) 10585417454 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A)
 Estado Civil: 1º GRAU INCOMPLETO Profissão: MOTOTAXISTA Motivo da Viagem: DESCONHECIDO
 Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE JOAO ALFREDO, 01, BARRIO MAE RAINHA DE JOAO ALFREDO/PE - CEP:
 55130004 - Bairro: MAE RAINHA - JOAO ALFREDO/PERNAMBUCO/BRASIL, PROXIMO AO MERCADINHO DE
 COTIDIANO

RICFF

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

VEÍCULO MOTOCICLETA (VEÍCULO) de propriedade de(a) Cria: ANDRE DA SILVA SANTOS, que estava em

04/09/2017 12:44



Placa do(s) S(s): **ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA**
 Cor/oda/Modelo/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CE 150** Objeto apreendido: **NÃO**
 Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **01** (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: **P1P6994** (FERNANDO JOSE LIMOERO) Rinsert: **224001912** CNAV: **DC2K619899R611140**
 Ano Fabricação/Modelo: **2011/2011** Combustível: **ALCOOL**

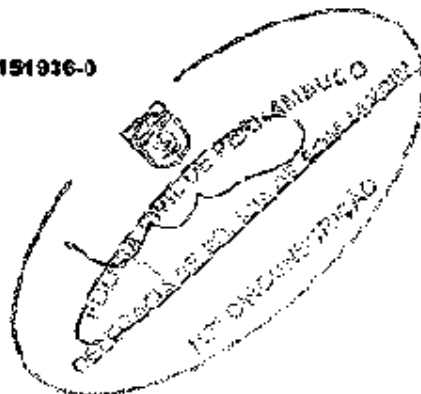
Complemento / Observação

RELATA A VITIMA QUE NO DIA E HORA JA MENCIONADOS, CONDUZIA A MOTOCICLETA JA CARACTERIZADA, PELA RODOVIA PE-40, NA ALTURA DO SÍTIO ENCRUZILHADA, NESSE MUNICÍPIO, NO SENTIDO LIMOERO/ENCRUZILHADA, QUANDO UM VEÍCULO DE PLACA E CONDUTOR NÃO ANOTADOS QUE TRAFEGAVA NO SENTIDO CONTRARIO, FOI FAZER UMA ULTRAPASSAGEM, INVADINDO A FAIXA DE ROLAMENTO DA VITIMA, VINDO A COLIDIR NA MOTOCICLETA, CAUSANDO LESÕES E ESCORMÕES NA VITIMA E QUAIS NA MOTO. ADUZ QUE O MOTORISTA DO CARRO NÃO PAROU PARA PRESTAR SOCORRO A VITIMA, QUE FOI SOCORRIDA PELA EQUIPE DO SAMU DE JOÃO ALFREDO, SENDO LEVADA AO HOSPITAL REGIONAL DE LIMOERO E DE LÁ TRANSFERIDA AO HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS ONDE PASSOU POR INTERVENÇÃO CIRÚRGICA, CONFORME DOCUMENTAÇÃO APRESENTA PELA VITIMA, NESTA DEPOL.

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

Alexandro Neves da Silva Arruda
ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA
 (VITIMA)

B.O. registrado por: *Manoel Bezerra da Costa* Matrícula: **191936-0**

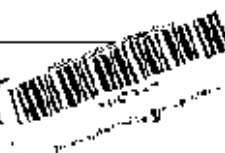


05.802.434/0001 41
 TRACÃO CORRETOGA
 DE SEGUROS LTDA
 07 NOV, 2017
 Rua da Aurora, nº 175, S. 502 BLC
 Rua Vitor - CEP: 50.050-000
 RECIFE PE





AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE SINISTRO - CRÉDITO EM DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS PESSOA FÍSICA - CIRCULA



Para mais esclarecimentos, consulte o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0121234 ou 0800 221209 (exceto no período de férias e feriados).

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

Preencher o formulário completo de todos os campos com os dados do beneficiário ou do REPRESENTANTE LEGAL.
Assinaturas, sem o nome e o endereço de residência, impedem o pagamento da indenização.

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

É obrigatório Representante Legal para:

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

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

Número do Sinistro ou ASI

CPF da vítima

Nome completo da vítima

114.151.934-05

Alexandre Nery da Silva Almeida

DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo <u>Alexandre Nery da Silva Almeida</u>		CPF titular da conta <u>114.151.934-05</u>	Profissão <u>agente</u>
Nome <u>Nery Jose A. de Almeida</u>		Número	Complemento
Rua <u>Guararapes Lima</u>	Cidade <u>Jacaré do Sul</u>	Estado <u>PR</u>	CEP <u>55.720-000</u>
E-mail		Telefone (fixo) <u>55938-8886</u> Celular <u>99117-2954</u>	

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

Faixa de Renda Mensal e Dados Bancários

<input checked="" type="checkbox"/> R\$ 0,50 até R\$ 1,00	<input type="checkbox"/> R\$ 1,01 até R\$ 1,50	<input type="checkbox"/> R\$ 1,51 até R\$ 2,00	<input type="checkbox"/> R\$ 2,01 até R\$ 2,50	<input type="checkbox"/> R\$ 2,51 até R\$ 3,00	<input type="checkbox"/> R\$ 3,01 até R\$ 3,50	<input type="checkbox"/> R\$ 3,51 até R\$ 4,00	<input type="checkbox"/> R\$ 4,01 até R\$ 4,50	<input type="checkbox"/> R\$ 4,51 até R\$ 5,00	<input type="checkbox"/> R\$ 5,01 até R\$ 5,50	<input type="checkbox"/> R\$ 5,51 até R\$ 6,00	<input type="checkbox"/> R\$ 6,01 até R\$ 6,50	<input type="checkbox"/> R\$ 6,51 até R\$ 7,00	<input type="checkbox"/> R\$ 7,01 até R\$ 7,50	<input type="checkbox"/> R\$ 7,51 até R\$ 8,00	<input type="checkbox"/> R\$ 8,01 até R\$ 8,50	<input type="checkbox"/> R\$ 8,51 até R\$ 9,00	<input type="checkbox"/> R\$ 9,01 até R\$ 9,50	<input type="checkbox"/> R\$ 9,51 até R\$ 10,00	<input type="checkbox"/> R\$ 10,01 até R\$ 10,50	<input type="checkbox"/> R\$ 10,51 até R\$ 11,00	<input type="checkbox"/> R\$ 11,01 até R\$ 11,50	<input type="checkbox"/> R\$ 11,51 até R\$ 12,00	<input type="checkbox"/> R\$ 12,01 até R\$ 12,50	<input type="checkbox"/> R\$ 12,51 até R\$ 13,00	<input type="checkbox"/> R\$ 13,01 até R\$ 13,50	<input type="checkbox"/> R\$ 13,51 até R\$ 14,00	<input type="checkbox"/> R\$ 14,01 até R\$ 14,50	<input type="checkbox"/> R\$ 14,51 até R\$ 15,00	<input type="checkbox"/> R\$ 15,01 até R\$ 15,50	<input type="checkbox"/> R\$ 15,51 até R\$ 16,00	<input type="checkbox"/> R\$ 16,01 até R\$ 16,50	<input type="checkbox"/> R\$ 16,51 até R\$ 17,00	<input type="checkbox"/> R\$ 17,01 até R\$ 17,50	<input type="checkbox"/> R\$ 17,51 até R\$ 18,00	<input type="checkbox"/> R\$ 18,01 até R\$ 18,50	<input type="checkbox"/> R\$ 18,51 até R\$ 19,00	<input type="checkbox"/> R\$ 19,01 até R\$ 19,50	<input type="checkbox"/> R\$ 19,51 até R\$ 20,00	<input type="checkbox"/> R\$ 20,01 até R\$ 20,50	<input type="checkbox"/> R\$ 20,51 até R\$ 21,00	<input type="checkbox"/> R\$ 21,01 até R\$ 21,50	<input type="checkbox"/> R\$ 21,51 até R\$ 22,00	<input type="checkbox"/> R\$ 22,01 até R\$ 22,50	<input type="checkbox"/> R\$ 22,51 até R\$ 23,00	<input type="checkbox"/> R\$ 23,01 até R\$ 23,50	<input type="checkbox"/> R\$ 23,51 até R\$ 24,00	<input type="checkbox"/> R\$ 24,01 até R\$ 24,50	<input type="checkbox"/> R\$ 24,51 até R\$ 25,00	<input type="checkbox"/> R\$ 25,01 até R\$ 25,50	<input type="checkbox"/> R\$ 25,51 até R\$ 26,00	<input type="checkbox"/> R\$ 26,01 até R\$ 26,50	<input type="checkbox"/> R\$ 26,51 até R\$ 27,00	<input type="checkbox"/> R\$ 27,01 até R\$ 27,50	<input type="checkbox"/> R\$ 27,51 até R\$ 28,00	<input type="checkbox"/> R\$ 28,01 até R\$ 28,50	<input type="checkbox"/> R\$ 28,51 até R\$ 29,00	<input type="checkbox"/> R\$ 29,01 até R\$ 29,50	<input type="checkbox"/> R\$ 29,51 até R\$ 30,00	<input type="checkbox"/> R\$ 30,01 até R\$ 30,50	<input type="checkbox"/> R\$ 30,51 até R\$ 31,00	<input type="checkbox"/> R\$ 31,01 até R\$ 31,50	<input type="checkbox"/> R\$ 31,51 até R\$ 32,00	<input type="checkbox"/> R\$ 32,01 até R\$ 32,50	<input type="checkbox"/> R\$ 32,51 até R\$ 33,00	<input type="checkbox"/> R\$ 33,01 até R\$ 33,50	<input type="checkbox"/> R\$ 33,51 até R\$ 34,00	<input type="checkbox"/> R\$ 34,01 até R\$ 34,50	<input type="checkbox"/> R\$ 34,51 até R\$ 35,00	<input type="checkbox"/> R\$ 35,01 até R\$ 35,50	<input type="checkbox"/> R\$ 35,51 até R\$ 36,00	<input type="checkbox"/> R\$ 36,01 até R\$ 36,50	<input type="checkbox"/> R\$ 36,51 até R\$ 37,00	<input type="checkbox"/> R\$ 37,01 até R\$ 37,50	<input type="checkbox"/> R\$ 37,51 até R\$ 38,00	<input type="checkbox"/> R\$ 38,01 até R\$ 38,50	<input type="checkbox"/> R\$ 38,51 até R\$ 39,00	<input type="checkbox"/> R\$ 39,01 até R\$ 39,50	<input type="checkbox"/> R\$ 39,51 até R\$ 40,00	<input type="checkbox"/> R\$ 40,01 até R\$ 40,50	<input type="checkbox"/> R\$ 40,51 até R\$ 41,00	<input type="checkbox"/> R\$ 41,01 até R\$ 41,50	<input type="checkbox"/> R\$ 41,51 até R\$ 42,00	<input type="checkbox"/> R\$ 42,01 até R\$ 42,50	<input type="checkbox"/> R\$ 42,51 até R\$ 43,00	<input type="checkbox"/> R\$ 43,01 até R\$ 43,50	<input type="checkbox"/> R\$ 43,51 até R\$ 44,00	<input type="checkbox"/> R\$ 44,01 até R\$ 44,50	<input type="checkbox"/> R\$ 44,51 até R\$ 45,00	<input type="checkbox"/> R\$ 45,01 até R\$ 45,50	<input type="checkbox"/> R\$ 45,51 até R\$ 46,00	<input type="checkbox"/> R\$ 46,01 até R\$ 46,50	<input type="checkbox"/> R\$ 46,51 até R\$ 47,00	<input type="checkbox"/> R\$ 47,01 até R\$ 47,50	<input type="checkbox"/> R\$ 47,51 até R\$ 48,00	<input type="checkbox"/> R\$ 48,01 até R\$ 48,50	<input type="checkbox"/> R\$ 48,51 até R\$ 49,00	<input type="checkbox"/> R\$ 49,01 até R\$ 49,50	<input type="checkbox"/> R\$ 49,51 até R\$ 50,00	<input type="checkbox"/> R\$ 50,01 até R\$ 50,50	<input type="checkbox"/> R\$ 50,51 até R\$ 51,00	<input type="checkbox"/> R\$ 51,01 até R\$ 51,50	<input type="checkbox"/> R\$ 51,51 até R\$ 52,00	<input type="checkbox"/> R\$ 52,01 até R\$ 52,50	<input type="checkbox"/> R\$ 52,51 até R\$ 53,00	<input type="checkbox"/> R\$ 53,01 até R\$ 53,50	<input type="checkbox"/> R\$ 53,51 até R\$ 54,00	<input type="checkbox"/> R\$ 54,01 até R\$ 54,50	<input type="checkbox"/> R\$ 54,51 até R\$ 55,00	<input type="checkbox"/> R\$ 55,01 até R\$ 55,50	<input type="checkbox"/> R\$ 55,51 até R\$ 56,00	<input type="checkbox"/> R\$ 56,01 até R\$ 56,50	<input type="checkbox"/> R\$ 56,51 até R\$ 57,00	<input type="checkbox"/> R\$ 57,01 até R\$ 57,50	<input type="checkbox"/> R\$ 57,51 até R\$ 58,00	<input type="checkbox"/> R\$ 58,01 até R\$ 58,50	<input type="checkbox"/> R\$ 58,51 até R\$ 59,00	<input type="checkbox"/> R\$ 59,01 até R\$ 59,50	<input type="checkbox"/> R\$ 59,51 até R\$ 60,00	<input type="checkbox"/> R\$ 60,01 até R\$ 60,50	<input type="checkbox"/> R\$ 60,51 até R\$ 61,00	<input type="checkbox"/> R\$ 61,01 até R\$ 61,50	<input type="checkbox"/> R\$ 61,51 até R\$ 62,00	<input type="checkbox"/> R\$ 62,01 até R\$ 62,50	<input type="checkbox"/> R\$ 62,51 até R\$ 63,00	<input type="checkbox"/> R\$ 63,01 até R\$ 63,50	<input type="checkbox"/> R\$ 63,51 até R\$ 64,00	<input type="checkbox"/> R\$ 64,01 até R\$ 64,50	<input type="checkbox"/> R\$ 64,51 até R\$ 65,00	<input type="checkbox"/> R\$ 65,01 até R\$ 65,50	<input type="checkbox"/> R\$ 65,51 até R\$ 66,00	<input type="checkbox"/> R\$ 66,01 até R\$ 66,50	<input type="checkbox"/> R\$ 66,51 até R\$ 67,00	<input type="checkbox"/> R\$ 67,01 até R\$ 67,50	<input type="checkbox"/> R\$ 67,51 até R\$ 68,00	<input type="checkbox"/> R\$ 68,01 até R\$ 68,50	<input type="checkbox"/> R\$ 68,51 até R\$ 69,00	<input type="checkbox"/> R\$ 69,01 até R\$ 69,50	<input type="checkbox"/> R\$ 69,51 até R\$ 70,00	<input type="checkbox"/> R\$ 70,01 até R\$ 70,50	<input type="checkbox"/> R\$ 70,51 até R\$ 71,00	<input type="checkbox"/> R\$ 71,01 até R\$ 71,50	<input type="checkbox"/> R\$ 71,51 até R\$ 72,00	<input type="checkbox"/> R\$ 72,01 até R\$ 72,50	<input type="checkbox"/> R\$ 72,51 até R\$ 73,00	<input type="checkbox"/> R\$ 73,01 até R\$ 73,50	<input type="checkbox"/> R\$ 73,51 até R\$ 74,00	<input type="checkbox"/> R\$ 74,01 até R\$ 74,50	<input type="checkbox"/> R\$ 74,51 até R\$ 75,00	<input type="checkbox"/> R\$ 75,01 até R\$ 75,50	<input type="checkbox"/> R\$ 75,51 até R\$ 76,00	<input type="checkbox"/> R\$ 76,01 até R\$ 76,50	<input type="checkbox"/> R\$ 76,51 até R\$ 77,00	<input type="checkbox"/> R\$ 77,01 até R\$ 77,50	<input type="checkbox"/> R\$ 77,51 até R\$ 78,00	<input type="checkbox"/> R\$ 78,01 até R\$ 78,50	<input type="checkbox"/> R\$ 78,51 até R\$ 79,00	<input type="checkbox"/> R\$ 79,01 até R\$ 79,50	<input type="checkbox"/> R\$ 79,51 até R\$ 80,00	<input type="checkbox"/> R\$ 80,01 até R\$ 80,50	<input type="checkbox"/> R\$ 80,51 até R\$ 81,00	<input type="checkbox"/> R\$ 81,01 até R\$ 81,50	<input type="checkbox"/> R\$ 81,51 até R\$ 82,00	<input type="checkbox"/> R\$ 82,01 até R\$ 82,50	<input type="checkbox"/> R\$ 82,51 até R\$ 83,00	<input type="checkbox"/> R\$ 83,01 até R\$ 83,50	<input type="checkbox"/> R\$ 83,51 até R\$ 84,00	<input type="checkbox"/> R\$ 84,01 até R\$ 84,50	<input type="checkbox"/> R\$ 84,51 até R\$ 85,00	<input type="checkbox"/> R\$ 85,01 até R\$ 85,50	<input type="checkbox"/> R\$ 85,51 até R\$ 86,00	<input type="checkbox"/> R\$ 86,01 até R\$ 86,50	<input type="checkbox"/> R\$ 86,51 até R\$ 87,00	<input type="checkbox"/> R\$ 87,01 até R\$ 87,50	<input type="checkbox"/> R\$ 87,51 até R\$ 88,00	<input type="checkbox"/> R\$ 88,01 até R\$ 88,50	<input type="checkbox"/> R\$ 88,51 até R\$ 89,00	<input type="checkbox"/> R\$ 89,01 até R\$ 89,50	<input type="checkbox"/> R\$ 89,51 até R\$ 90,00	<input type="checkbox"/> R\$ 90,01 até R\$ 90,50	<input type="checkbox"/> R\$ 90,51 até R\$ 91,00	<input type="checkbox"/> R\$ 91,01 até R\$ 91,50	<input type="checkbox"/> R\$ 91,51 até R\$ 92,00	<input type="checkbox"/> R\$ 92,01 até R\$ 92,50	<input type="checkbox"/> R\$ 92,51 até R\$ 93,00	<input type="checkbox"/> R\$ 93,01 até R\$ 93,50	<input type="checkbox"/> R\$ 93,51 até R\$ 94,00	<input type="checkbox"/> R\$ 94,01 até R\$ 94,50	<input type="checkbox"/> R\$ 94,51 até R\$ 95,00	<input type="checkbox"/> R\$ 95,01 até R\$ 95,50	<input type="checkbox"/> R\$ 95,51 até R\$ 96,00	<input type="checkbox"/> R\$ 96,01 até R\$ 96,50	<input type="checkbox"/> R\$ 96,51 até R\$ 97,00	<input type="checkbox"/> R\$ 97,01 até R\$ 97,50	<input type="checkbox"/> R\$ 97,51 até R\$ 98,00	<input type="checkbox"/> R\$ 98,01 até R\$ 98,50	<input type="checkbox"/> R\$ 98,51 até R\$ 99,00	<input type="checkbox"/> R\$ 99,01 até R\$ 99,50	<input type="checkbox"/> R\$ 99,51 até R\$ 100,00
-----------------------------------------------------------	------------------------------------------------	------------------------------------------------	------------------------------------------------	------------------------------------------------	------------------------------------------------	------------------------------------------------	------------------------------------------------	------------------------------------------------	------------------------------------------------	------------------------------------------------	------------------------------------------------	------------------------------------------------	------------------------------------------------	------------------------------------------------	------------------------------------------------	------------------------------------------------	------------------------------------------------	-------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	---------------------------------------------------

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

05.802.494/0001-42

TRACÇÃO COM RETORNA

DE SINISTROS E LITÍGIOS

07 NOV 2017

Rua de Aurora, Nº 175, SL 302 BL C

Bar Vista - CEP: 50.160-110

Alexandre Nery da Silva Almeida
Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal

FORMULÁRIO 001/2017





05.807.494/0001-41
INACAO CORPORA
DE SEGUROS S.A.

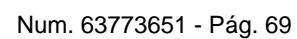
07 NOV, 2017

Rua da Aurora, nº 175 S. 522 B. 1
Bela Vista - CEP: 50062-000
RECIFE - PE



Costa Rica

Univ. de Angola, P.O. Box 100, 10000
Rio Verde, CP-52, RB-210
BIO 1, 2





1. Quem é Alexandre Soares da Silva Rocha

Produced in accordance with the terms of 9/22/74 agreement for 500/PC

77-113-2012 PERSON NO CPF 300 0 119.151.924-05

DA 123 2813
Rosa Jose A. de Rivera - 196

DATE 1/10/2010 BY David Lisa

San Rafael PE

2. Odontoglyph Crangon setacea

2. Endorsement: None

3. Comments: See above

4. Signature: [Signature]

5. Date: 12/15/15

6. Page: 1

7. Page: 1

8. Page: 1

9. Page: 1

10. Page: 1

11. Page: 1

12. Page: 1

13. Page: 1

14. Page: 1

15. Page: 1

16. Page: 1

17. Page: 1

18. Page: 1

19. Page: 1

20. Page: 1

21. Page: 1

22. Page: 1

23. Page: 1

24. Page: 1

25. Page: 1

26. Page: 1

27. Page: 1

28. Page: 1

29. Page: 1

30. Page: 1

31. Page: 1

32. Page: 1

33. Page: 1

34. Page: 1

35. Page: 1

36. Page: 1

37. Page: 1

38. Page: 1

39. Page: 1

40. Page: 1

41. Page: 1

42. Page: 1

43. Page: 1

44. Page: 1

45. Page: 1

46. Page: 1

47. Page: 1

48. Page: 1

49. Page: 1

50. Page: 1

51. Page: 1

52. Page: 1

53. Page: 1

54. Page: 1

55. Page: 1

56. Page: 1

57. Page: 1

58. Page: 1

59. Page: 1

60. Page: 1

61. Page: 1

62. Page: 1

63. Page: 1

64. Page: 1

65. Page: 1

66. Page: 1

67. Page: 1

68. Page: 1

69. Page: 1

70. Page: 1

71. Page: 1

72. Page: 1

73. Page: 1

74. Page: 1

75. Page: 1

76. Page: 1

77. Page: 1

78. Page: 1

79. Page: 1

80. Page: 1

81. Page: 1

82. Page: 1

83. Page: 1

84. Page: 1

85. Page: 1

86. Page: 1

87. Page: 1

88. Page: 1

89. Page: 1

90. Page: 1

91. Page: 1

92. Page: 1

93. Page: 1

94. Page: 1

95. Page: 1

96. Page: 1

97. Page: 1

98. Page: 1

99. Page: 1

100. Page: 1

* 06-17-2011 ISSUED TO CPC OF & IN 038-CLE-794-51 ... 1838000
... 317

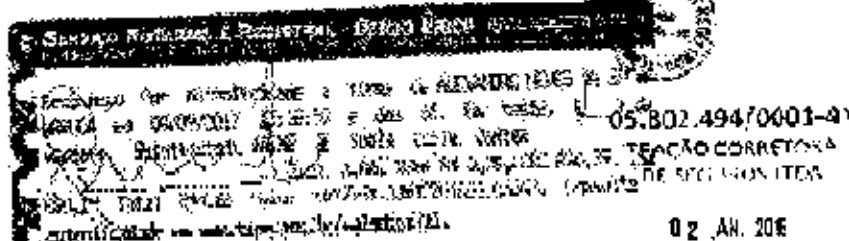
Don de Negros nº 317

DATE 03/14/2014 TIME 1:00 PM BY CDG NAME Center

[illegible][illegible]

70000 Affected, 04 = 2 members of YSLP

~~Respectfully Acknowledges~~ ~~under the Indian~~ ~~Law~~



02 JAN 2016

Filey Marina, 15.9.06
BlaVinc - JPP-SC090102



PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: JLS001612

Cidade: Bom Jardim

Natureza: Invalidez Permanente

Vítima: ALEXANDRO NUNES DA SILVA
ARAUJO

Data do acidente: 08/07/2017

Seguradora: Sabem Seguradora S/A

PARECER

Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA DO FEMUR ESQUERDO COM LESÃO DO TENDÃO QUADRICEITAL

Descrição do exame médico pericial: DEFICIT FUNCIONAL INTENSO EM JOELHO ESQUERDO

Resumo das terapias: VÍTIMA SUBMETIDA A TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA EXPOSTA DO FEMUR ESQUERDO COM LESÃO DO TENDÃO QUADRICEITAL EM PRIMEIRO TEMPO COM FIXADOR EXTERNO TRANSGARTICULAR E EM SEGUNDO TEMPO COM OSTEOSINTESE COM PLACA E PARAFUSOS E RECONSTRUÇÃO DO TENDÃO QUADRICEITAL APRESENTANDO CONSOLIDAÇÃO, REALIZOU FISIOTERAPIA, DIMINUIÇÃO NA AMPLITUDE DE FLEXO-EXTENSÃO DO JOELHO ESQUERDO COM MANUTENÇÃO E LIMI-ETIMA

Sequelas permanentes: APRESENTA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO ESQUERDO.

Sequelas: Com sequela

Data da perícia: 22/01/2018

Condula mantida:

Observações: obs. MANTIDO ENQUADRAMEN-TO DO MÉDICO EXAMINADOR

Médico examinador: THIAGO PEDRO DE ARAUJO ALVES

CRM do médico: 15366

UF do CRM do médico: PE

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda completa da mobilidade de um joelho	25 %	Enquadramento 7%	18,75%	R\$ 2.531,25
Total			18,75 %	R\$ 2.531,25

PRESTADOR

CNIS - Cadastro Nacional Informações e Serviços

Médico revisor: DANIEL DE ALMEIDA PINTO MIGUEZ

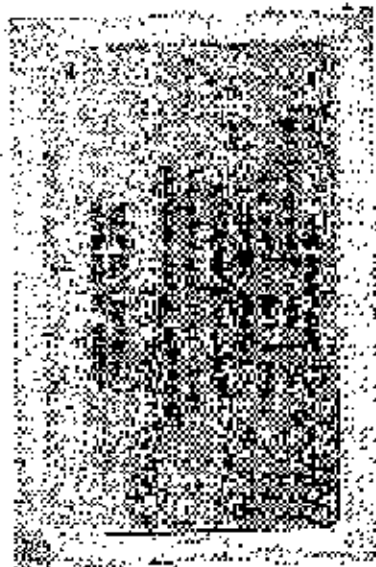
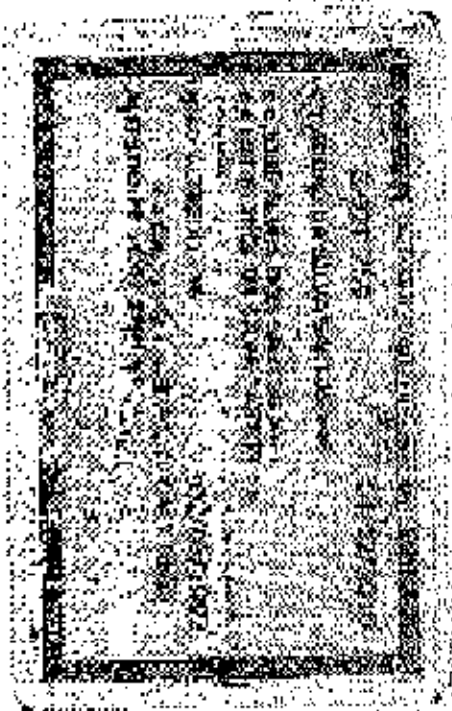
CRM do médico: 52.67587-9

UF do CRM do médico: RJ

Assinatura do médico:

Antonio Yves Cordeiro de Mello Junior

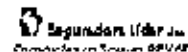




IMPRESSO EM 19/06/2020 11:40:36



PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

Ass: 0001784/18
 Nome: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA
 CPF: 114.151.924-05
 Data do Acidente: 02/01/2018
 CPF do: Próprio Titular do CPF: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA

DOCUMENTOS ENTREGUES

<p>Sinistro</p> <p>Escritor de ocorrência</p> <p>Comprovação de ato declaratório</p> <p>Declaração de Inexistência de IML</p> <p>Declaração do Proprietário do Veículo</p> <p>Documentação médica-hospitalar</p> <p>Documentos de identificação</p> <p>DUT</p> <p>NOTAS</p> <p>ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA : 114.151.924-05</p> <p>Autorização de pagamento</p> <p>Comprovação de residência</p> <p>GEANE DA SILVA COUTINHO : 029.648.794-51</p> <p>Comprovação de residência</p> <p>Declaração Circular SUSP 145/12</p> <p>Documentos de identificação</p> <p>Procuração</p>

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 5194 / 74.
- Documentação recebida sem conferência.

Portador da documentação entregue

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data de entrega: 02/01/2018
 Nome: GEANE DA SILVA COUTINHO
 CPF/CNPJ: 029.648.794-51

Data do cadastramento: 02/01/2018
 Nome: Steffany Caroliny Lima Veloso
 CPF: 115.938.394-24

GEANE DA SILVA COUTINHO

Steffany Caroliny Lima Veloso





**HOSPITAL
DO VALE**

ROSA RIBEIRO, 100 - JARDIM
CENTRO - SÃO CARLOS - SP
CEP: 13.506-900 - FONE: (19) 3333-1111

Alexandro Neves da Silva

ARRUDA

ATESTADO

ATESTO QUE O PRETOR ALUNA
É PORTADOR DE SEQUELA DO
FRAT DO FEMUR E, EXISTE O
FEMOR PARTIÇÃO DO JO-
NÃO ESTO EL ESTO DO FEMUR
VITIMA DO ACIDENTE DE MO-
TOCICLETA EM 04/07/12

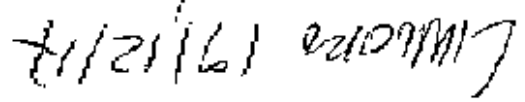
Yves Damião Vazquezon Araújo - José Fernando Silva
CPF: 55.704-010 - L. 11.689/07 - Fone: (19) 3333-1111

TRANSCORPORA
DE SERVIÇOS LTDA

87.124.222

ASSINADO ELETRONICAMENTE
POR: YVES DAMIÃO VAZQUEZON ARAÚJO





Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 19/06/2020 11:40:36
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061911403612300000062595512>
 Número do documento: 20061911403612300000062595512

Doc. Original: 0054924

[illegible]

DL Name: 02001999: Sgr 0.4 Ex Date: 01/01/1999

029574 ...

1000-234-2

विद्यार्थी

CMS 89603-7822300

വിഷ്ണുഭക്തി:

T-24

Printed on 25/02/2017 at 14:52

HEADLINE: In 2000

Unidade: 1 Não Unidade | Erogando: | Assunto: Tópico: | Assunto: Tópico:

1. Diagnosis / Diagnosis
 2. History
 3. Physical Examination
 4. Investigations
 5. Treatment
 6. Prognosis
 7. References
 8. Conclusion
 9. Signature
 10. Date
 11. Page

1. <u>Nome do</u> <u>Estabelecimento</u>	2. <u>Atividade</u> <u>Principal</u>	3. <u>Endereço</u> <u>Completo</u>	4. <u>Cidade</u> <u>Estado</u>	5. <u>Data</u> <u>de Emissão</u>
6. <u>Nome do</u> <u>Responsável</u>	7. <u>Assinatura</u> <u>do Responsável</u>	8. <u>Assinatura</u> <u>do Emissor</u>	9. <u>Assinatura</u> <u>do Recebente</u>	10. <u>Data</u> <u>de Recebimento</u>

[illegible]

24SES
HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS
End. Rua Aprígio Guimarães 5/A Trilpó - Recife - PE 51200-000

RESUMO DE ALTA

Nome: ALEXANDRO REVES DA SILVA		
Registro: 1045622	Ex: 20	Leito: 2

DATA DE ENTRADA: 21/05/2017	DATA DE SAÍDA: 27/05/2017
DIAGNÓSTICO DE ENTRADA:	
RIGIDEZ ARTICULAR ACIDENTE EM JOELHO	
DIAGNÓSTICO FINAL:	
O MESMO	

EVOLUÇÃO/EXAMES (EM INTERVISTA):
PACIENTE SUBMETIDO A MOBILIZAÇÃO ARTICULAR SOB ANESTESIA COM GANHO DE 90 GRAUS DE FLEXÃO. EVOLUTIVO E EM ACOMPANHAMENTO COM FISIOTERAPISTA EM CONDIÇÕES DE ALTA PARA ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL E FISIOTERAPÊUTICO

DEVERÁ COMPARECER AO AMBULATÓRIO DE JOELHO PARA CONTROLE EM: 15 DIAS

MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM:

SES/FUSAM
HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS
INST. HOSPITALAR DE ESPECIALIDADES - RUA DE S. FRANCISCO, 100 - RECIFE - PE 51200-000

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o segurado ALEXANDRO REVES DA SILVA necessita de 30 (TRINTA) dias de afastamento do trabalho a partir desta data, por motivo de doença.

Diagnóstico: RIGIDEZ ARTICULAR ACIDENTE EM JOELHO

Deverá comparecer ao ambulatório de JOELHO com 15 dias

Recife, 17/05/17

Assinado - CRM PE

NOTA: ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA AS INSCRIÇÕES RELEVANTES DO ART. 86 DO MPB, APROVADO PELA RESOLUÇÃO Nº 823 DE 14-03-2016, SUBSTITUINDO PARA AFASTAMENTO DE 01 A 15 DIAS DE ALTA, A FOLHA DE ALTA.



SES
HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS
Rua Alexandre Guimarães, S/N - Fátima - Recife - PE 54060-000

RESUMO DE ALTA

Paciente: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
Idade: 35 Anos Sexo: M Leito: 3
Data de Alta: 15/06/2020 Em: 15

DIAGNÓSTICO
FRATURA FEMURAL DISTAL COM LESÃO DE TEJIDOS MOLES DA PERNA ESQUERDA

EVOLUÇÃO/EXAMES (EM ENFERMAGEM)
Paciente evoluiu com boa evolução clínica e funcional. Sem sinais de infecção. O aparelho extensor evoluiu sem intercorrências. A radiografia de acompanhamento mostrou consolidação da fratura.

PARA CONTINUAÇÃO EM: UNIDADE DE REABILITAÇÃO ORTOPÉDICA

[Assinatura]
MÉDICO RESPONSÁVEL: DR. ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

05.801.494/0001-41
TUBO DE GIPSOTOMIA
UNIDADE DE REABILITAÇÃO ORTOPÉDICA
17 DE JUL 2020
MÉDICO RESPONSÁVEL: DR. ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
TEL: 3222-1111



HOSPITAL OLAVO GENTIL
R. 14 - Jd. Santa Helena - São Paulo - SP - CEP: 05424-000

RECEITUÁRIO/REQUISIÇÃO DE EXAMES

Paciente: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR Data: 19/06/2020

Cidade: SÃO PAULO Procedência: CLÍNICA

Exame de urina

Examinar a urina em 2
aliquotas de 10 ml cada
uma de 10 ml cada
Examinar a urina em 2
aliquotas de 10 ml cada
uma de 10 ml cada

05.802.498/0001-41
LABORATÓRIO DE DIAGNÓSTICO
DE SAÚDE LTDA

02 JAN 2021

Rua da Aurora, 14 - Jd. Santa Helena - São Paulo - SP - CEP: 05424-000



U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION



HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

HIST. NACIONAL DE REGISTRO - OUTUBRO DA PRIMEIRA CATEGORIA
SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL - 2008/08

ATESTADO MEDICO

ATESTO que o segurado ALEXANDRO ADAMS DA SILVA portador da Carteira Profissional nº _____ Série _____

necessita de 30 (TRINTA) dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

Diagnóstico: FRATURA FÊMUR DISTAL COM USADO DE TAPADO
QUADRILHETA

Deverá comparecer ao ambulatório de ORTOPEDIA
Com 15 dias

Antônio YVES Cordeiro de Mello Junior
Médico
CRM - RJ 000.134

DATA: 07/06/2020

Médico - CLINICA

NOTA: ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA AS FUNDADAS DE FREITAS AO ART. 6º
DO RGPS, APRESENTADO PELO DEQUETAPADO COM 15 DIAS DE AFASTAMENTO
PARA INVESTIGATIVA DE OLAISENÃO DE AFASTAMENTO DO TRABALHO

05.802.494/0001-43
TRACÃO CORRIGIDA
DE SEGURANÇA

02 JUN 2020

PRATA ROTA - 000.134
Série: 000.134
000.134





SES/FUSAM
HOSPITAL DAVID DE FREITAS



RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Paciente: ALEXANDRO NEVES DA SILVA - Pronto-socorro: 1035622

Cirurgião: DRA MARINA 1º Auxiliar: DR RENATO COSTA

Anestesiista: DR MARCELO Anestesia: RAQUI + SEDACÃO

Data da Operação: 09/07/2017

Diagnóstico Pré-operatório: FRATURA EXPOSTA DO FÊMUR ESQUERDO

Diagnóstico Pós-operatório: O MESMO

Intervenção Proposta: LIMPEZA CIRURGICA + FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO

Operação Realizada: A MESMA

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB RAQUIANESTESIA
2. ANTISSEPSIA + APOSEIÇÃO DOS CAMPOS CIRÚRGICOS ESTERILIZADOS
3. VIZUALIZADO FERIMENTO EXTENSO EM FACE ANTERIOR DO JOELHO ESQUERDO + LESÃO IMPORTANTE DO APARELHO EXTENSOR
4. REALIZADA LIMPEZA CIRURGICA EXAUSTIVA COM SF 0,9% + DEBRIDAMENTO DE TECIDOS DEVITALIZADOS
5. POSICIONADO DE FIXADOR EXTERNO TUBO - TUBO TRANSARTICULAR EM MEMBRO INFERIOR ESQUERDO + REDUÇÃO DE FRATURA EXPOSTA DO FÊMUR ESQUERDO
6. SUTURA DE PELE
7. CURATIVO ESTERIL
8. A.S.B.

Obs - paciente com lesão importante de partes moles e aparelho extensor

Aguarda segundo tempo cirúrgico.

05.802.494/3001-41
TRALÃO CORRETORA
DO SEGUROS LTDA

02 JAN. 2017

Rua da Aurora, 1515 - J. 911 - 30130-100
Belo Horizonte - MG 31250-000
CEP: 31250-000





HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS SES/PE



RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

NOME DO PACIENTE: ALEXANDRE NEVES S ARMUDA	Nº DO REGISTRO: 1035522
CLÍNICO: ORTOMEDIO TRAUMATOLOGIA	Nº DO LEITO: 153

OPERADOR: DR ALEXANDRE RODRIGUES

1º ASSISTENTE: DR THIAGO	2º ASSISTENTE: DR CLENNY + DR LUCAS
INSTRUMENTADOR: CINTIA	ANESTESISTA: DRA ROBERTA
ANESTESISTA: RAQUANESTESIA	DURAÇÃO:

DATA DA OPERAÇÃO: 09/06/2017	INÍCIO:	FIM:
------------------------------	---------	------

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATÓRIO: LESÃO COMPLEXA DO JOELHO ESQUERDO + LESÃO DO APARELHO EXTENSOR DO JOELHO ESQUERDO

DIAGNÓSTICO POS-OPERATÓRIO: O MEMBRO

OPERAÇÃO PROPOSTA: TRATAMENTO CIRÚRGICO DA LESÃO COMPLEXA DO JOELHO + ALINHAMENTO DO APARELHO EXTENSOR DO JOELHO

OPERAÇÃO REALIZADA: A PROPOSTA

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. APOSENTO DO PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA
2. APOSENTO DO PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA
3. APOSENTO DO PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA
4. INCISÃO LATERAL DISTAL EM COXA ESQUERDA + DIVULSAO POR PLANOS
5. COLOCAÇÃO DE FIO GUIA EM TENDÃO DISTAL + FRESAGEM DE CANAL
6. APOSENTO DO PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA
7. INCISÃO LATERAL PROXIMAL EM COXA ESQUERDA + DIVULSAO POR PLANOS
8. COLOCAÇÃO DE FIO GUIA EM TENDÃO DISTAL + FRESAGEM DE CANAL
9. APOSENTO DO PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA
10. TENDONOTOMIA DO APARELHO EXTENSOR TENDÃO DO QUADRICEPS DA COXA ESQUERDA
11. APOSENTO DO PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA
12. LIMPEZA COM SF 0.9%
13. SUTURA POR PLANOS
14. CURATIVO

EMPRESA: ORTOMEDIO	MATERIAL USADO: 01 PLACA DCS + 01 PINO DESLIZANTE + 01 BANDA DE DESLIZANTE + 01 PARAFUSO DE CORTICAIS
--------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------

5. COLOCAÇÃO DE FIO GUIA EM TENDÃO DISTAL + FRESAGEM DE CANAL
6. APOSENTO DO PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA
7. INCISÃO LATERAL PROXIMAL EM COXA ESQUERDA + DIVULSAO POR PLANOS
8. COLOCAÇÃO DE FIO GUIA EM TENDÃO DISTAL + FRESAGEM DE CANAL
9. APOSENTO DO PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA





SES/FHSAM
HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS



RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Realizador: ALEXANDRO NEVES DA SILVA. Profissional: 1633622

Cirurgião: DRA. MARINA 1º Auxiliar: DR. RENATO COSTA

Assistente: DR. MARCELO Anestesi: RAQUEL SEDACÃO

Data da Operação: 19/07/2020

Diagnóstico Pré-operatório: FRATURA EXPOSTA DO FÊMUR ESQUERDO

Diagnóstico Pós-operatório: O MESMO

Operação Proposta: LIMPEZA CIRÚRGICA + FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO

Atuação Realizada: A MESMA

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB RAQUIANESTESIA
2. ANTISSEPSIA + ATISSEPSIA + AFOSIÇÃO DOS CAMINHOS CIRÚRGICOS ESTERIS.
3. VIZUALIZADO FERIMENTO EXTENSO EM FACE ANTERIOR DO JOELHO ESQUERDO - LESÃO IMPORTANTE DO APARELHO EXTENSOR
4. REALIZADA LIMPEZA CIRÚRGICA EXAUSTIVA COM SF 0,9% + DEBIDAMENTO DE TECIDOS DESVITALIZADOS
5. POSICIONADO DE FIXADOR EXTERNO TUBO - TUBO TRANSARTICULAR EM MEMBRO INFERIOR ESQUERDO + REDUÇÃO DE FRATURA EXPOSTA DO FÊMUR ESQUERDO
6. SUTURA DE PELE
7. CURATIVO ESTERIL
8. A 12

Obs - paciente com lesão importante de partes moles e aparelho extensor

Aguarda segundo tempo cirúrgico

06.802.494/2001-47
TRACÇÃO CIRURTEORA
DE SECUNDOS LTDA

02 JAN 2021

ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
RECEBIDA EM 19/07/2020
15:14:14





SES/PAZAM

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS



RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Paciente: ALEXANDRO NEVES DA SILVA Prontuário: 1035622

Cirurgião: DRA MARINA

1º Auxiliar: DR RENATO COSTA

Anestesiado: DR MARCELO

Anestesia: RAQUI + SEDAÇÃO

Data da Operação: 09/07/2017

Diagnóstico Pré-operatório: FRATURA EXPOSTA DO FÊMUR ESQUERDO

Diagnóstico Pós-operatório: O MESMO

Operação Proposta: LIMPEZA CIRURGICA + FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO

Operação Realizada: A MESMA

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB RAQUIANESTESIA
2. ANTISSEPSE + ATISSEPSE + APOSIÇÃO DOS CAMPOS CIRÚRGICOS ESTERIS
3. VIZUALIZADO FERIMENTO EXTENSO EM FACE ANTERIOR DO JOELHO ESQUERDO + LESÃO IMPORTANTE DO APARELHO EXTENSOR
4. REALIZADA LIMPEZA CIRURGICA EXAUSTIVA COM SF 0,9% + DEDICAMENTO DE TECIDOS DESVITALIZADOS
5. POSICIONADO DE FIXADOR EXTERNO TUBO + TUBO TRANSARTICULAR EM MEMBRO INFERIOR ESQUERDO + REDUÇÃO DE FRATURA EXPOSTA DO FÊMUR ESQUERDO
6. SUTURA DE PELE
7. CURATIVO ESTERIL
8. A SR

Cbs - paciente com lesão importante de partes moles e aparelho extensor

Assinatura segundo tempo cirúrgico

Renato Costa
Médico
Cirurgião

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

02 JAN, 2018

AV. DA AVONIA, 1475, SJ. 901 BLC
02418-000 - CEP: 02418-000
RUIZ DE



3074-211

HOSPITAL GERAL DIAZ DE FREITAS

PEDIDO DE CONSULTA OU PARECER CLÍNICO

DA CLÍNICA: Tratamento (3-ano)

A CLÍNICA: Médica

NOME DO PACIENTE: Alexandro Neves Silva

SEXO: M IDADE: 23 ANOS: 23 COM: 23 ESTADO CIVIL: 23 PROFISSÃO: 23

CATEGORIA: 23 ANO: 23 ALA: 23 ENFERMAGEM OU QUARTO: 23

LEITO Nº: 23 REGISTRO Nº: 10394-211

MOTIVO DA CONSULTA:

Exame de urina para avaliação
de possível presença de
proteína e glicose?

DATA: 12/7/17

ASSINATURA DO MÉDICO-GENÉRE

RELATÓRIO DA CONSULTA:

Exame de urina para avaliação
de possível presença de
proteína e glicose?
Exame de urina para avaliação
de possível presença de
proteína e glicose?
Exame de urina para avaliação
de possível presença de
proteína e glicose?

DEVERÁ VOLTAR EM: 12/7/17 DATA: 12/7/17

ASSINATURA DO MÉDICO-GENÉRE

ASS: 12/7/17 - Procedimento - CM



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
Rua Apolônio Calmon, s/n - Jd. São José - CEP 53020-640 - Fone: 3182-8545 / 3182-8546 - FAX: 3182-8546
Equipamento: CRO 8002

Paciente: ALFRANCO NEVES DA SILVA
Idade: 52 anos
Sexo: M
Data de nascimento: 11/07/1967
Data de coleta: 11/07/2017
Nome do médico: Dr. Dr.
Nome do paciente: Dr. Dr.
Endereço: Rua Apolônio Calmon, s/n - Jd. São José - CEP 53020-640 - Fone: 3182-8545 / 3182-8546 - FAX: 3182-8546

Exame	Resultado	Unidade	Referência	Observação
Hemoglobina	15,1	g/dL	12-16	
Hematócrito	45,3	%	37-47	
Hematócrito	0,78	L/L	0,37-0,47	

Data de coleta: 11/07/2017
Data de entrega: 11/07/2017 11:40:36

Assinado: Antonio Yves Cordeiro de Mello Junior

Página 1 de 1

Resultado enviado por e-mail em 11/07/2017



15.802.494/0001-43
INSTITUTO COOPERATIVA
DE SAÚDE DO PIAUÍ

01 JUL 2017

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 19/06/2020 11:40:36
https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061911403612300000062595512
Número do documento: 20061911403612300000062595512

11.07.2017
12:12
Pag. 1

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE VERDEMUNDO
HOSPITAL OTAVIO DE FARIAS
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

ACEL ELITEPRO Rel. 03.01.01 - Immunestation Laboratory

SAMPLE REPORT

Sample ID: 1007/17
Patient ID: 1005622
Name: ALEXANDRO NEVES SILVA
Sex: M

Department: 3 SUR.
Physician:
Entry Date: 11.07.2017

Arator notes

Test	Results	Units	Normal Range	Analysis Date-Time
CD4+T-lym	11.6	%	4.920 - 14.3	11.07.2017 - 12:12
	0.973	INF		
	106	%	70.0 - 123	



05.802.494/0001-4
TRAÇÃO CORRETURA
DE SEGURANÇA

02 JAN. 2018

Rua de Aurora, nº 175, 51902-910
Bom Jardim - RJ - 20060-010
RECIFE-PI

te: * = outside normal range

Signature





SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

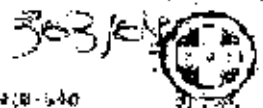
HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

Rua Apolônio Gonçalves, 276 - Torreão - Recife - PE - CEP: 50410-540

Fone: (81) 3182-8548

ANÁLISES CLÍNICAS



Nº Exatidão: 76

Rank: 8

Posição: 4

11/07/2017 12:12:55 MB

ID: PCEPCE0805022

R SUL

Nome: ALEXANDRO NEVES SILVA

SÉRIE VERMELHA

REFERÊNCIA

RBC

WNR

HGB	2.56	[10 ¹⁶ /UL]	4.0 - 6.0
HCT	10.6	[%]	12.0 - 16.0
MCV	41.4	[fL]	74 - 100
MCH	25.8	[pg]	27 - 32
MCHC	29.8	[g/dL]	31 - 36
RDW	11.9	[%]	12 - 15
RDW-CV	11.9	[%]	12 - 15
RDW-SD	11.9	[%]	12 - 15

PLT

WDF

CONTAGEM DE PLAQUETAS

PLT	186	[10 ⁹ /UL]	150 - 450
MPV	12.6	[fL]	9.0 - 13.0
PDW	17.0	[fL]	9.0 - 17.0
P-LCR	47.0	[%]	13.0 - 43.0
P-LI	0.14	[%]	0.17 - 0.35

SÉRIE BRANCA

WBC	0.71	[10 ⁹ /UL]	4.5 - 10.0
IG	0.01	[10 ⁹ /UL]	0.1 - 0.5
LEUT	5.62	[10 ⁹ /UL]	70.0 - 75.0
LYMPH	1.07	[10 ⁹ /UL]	17.3 - 20.0
MONO	2.93	[10 ⁹ /UL]	10.7 - 12.0
EO	0.07	[10 ⁹ /UL]	0.8 - 1.0
NEUT	0.07	[10 ⁹ /UL]	0.2 - 0.5

BC IP Message

Eosinophilic lymphocytes

Atypical Lymphocytes 2.0%

RBC IP Message

PLT IP Message

05.802.494/0001-43
TRACÃO CORRETURA
DE SEGUROS LTDA

02 JAN. 2018

Rua da Aurora, Nº 175, S. 912 Blo. 2
Boa Vista - CEP: 50.000-000
RECIFE-PE

05-12 11/07/2017 12:12

/72









SES
HOSPITAL DE AVIAO DE FREITAS
SERVIÇO SOCIAL



ENTREVISTA SOCIAL

Nome: Alexandre Neres da Silva SETOR: 3º Sul
Idade: 23 anos TELEFONE: 998320758 - Aviação
RESPONSÁVEL: Juliana Barbosa de Aguiar - companheira
ENDEREÇO: Rua Oswaldo Lima - nº 198
PONTOS DE REFERÊNCIA: Grão Alfredo
INFORMES:

Usuário vítima de acidente de
avião, teve fratura exposta no fêmur,
foi submetido à cirurgia.
Sustentável.

Reside com companheira e 2 filhos,
trabalha como metalista.

Autorização acompanhante.

05.802.494/0001-8
TRANS CORALISTA
DE SEGUROS LTDA

02 JAN 2016

Rua Aviação, nº 1.500, 902-906

302 VISTA - CEP: 30060-010

RECIBO-F

048-HOF

Assinatura do Assistente Social


ASSISTENTE SOCIAL/DATA

29-07-17



HOSPITAL GERAL OTÁVIO DE FREITAS		Nº REGISTRO:
----------------------------------	--	--------------

EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: <u>Alexandro Neves da Silva</u>		
CLÍNICA: <u>3º Sul</u>	ENF: <u>373</u> LETO: <u>07</u>	
DATA	HORA	EVOLUÇÃO
11/08/12		Paciente evolui com ECR, com parte esquerda superior, com fixação lateral no E. genóide bucal; D.D. E.O. E.O. Gilberto 494000
20/08/12	13	+ Exame físico D.T. 100/60 e 100/60, com diagnóstico de ECR e síndrome de estenose [...]
 Dr. [...] [...] [...]		
OS 202 394/0001-41 TRATAMENTO DE SEGURANÇA 12/08/12 [...] [...] [...]		

10-0000





HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

Relatório de Classificação de Risco - Protocolo

MANCHESTER_V2

09/07/2017 08:17

	Nome Paciente:	ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARIUDA
	Cad. Pacientes:	1005623
	Data de Nascimento:	02/10/1988
	Sexo:	Masculino
	Idade:	28
	Senha:	FN0001
	Convênio:	Z - SUS - AMBULATORIO
	Atendimento:	663683 

09/07/2017 08:17 - MONICA DE MELO MACEDO PAPALEO - COREN: 83925 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) -

Prontuário

AMARELO - URGENTE

Cor

AMARELO

Quais Principais

PACIENTE PROCEDENTE DO HOSPITAL DE LIMOEIRO, TRANSFERIDO PELO SAMU, COM RELATO DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA COM FERIMENTAÇÃO EXPOSTA DE ANTEPELA ESQUERDA.

Comunicação

NEGA DOAS E ALERGIAS.

Síntomas e sinais

PROBLEMAS EM EXTREMIDADES

Observações:

- FRATURA EXPOSTA?

Especialidade:

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Alcofite:

Sinais vitais:

05.802.694/0001-47
TRACÇÃO CORRIGIDA
DE SEGUNDA LIDA

02/10/2019

Dr. Alexandre M. de S. Junior
CRM: 123.456-78
R. 123, 456-789

Assinado(a) por MONICA DE MELO MACEDO PAPALEO
Data: 09/07/2017 08:17

Sistema de Atendimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1





PERNAMBUCO

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

II GERES - Gerência Regional de Saúde

Hospital Regional de Limoeiro - José Fernandes Sales - Limoeiro - PE

LAUDO PARA TRANSPORTE DE PACIENTE

Unidade de Referência: Hospital Regional de Limoeiro - José Fernandes Sales - Limoeiro - PE Município: Limoeiro Região de Saúde: Limoeiro

Nome do Paciente: ALVARO DE OLIVEIRA SILVA

Gravidade Clínica: Ulcera de 10cm x 5cm na face posterior da coxa, com fístula, secreção purulenta e odor fétido.

Diagnóstico: Infecção com fístula da úlcera de coxa

Destino: Hospital Zélio de Faria Município: Limoeiro H. de Saúde: Limoeiro H. de Origem: Limoeiro

Motivo (Registro Detalhado): Exatidão exposto do motivo a seguir

Assinatura do Médico Assistente: Juliano Oliveira Nº do CRM: 5208326 Data: 08/05/17

Distrito: Limoeiro Município: Limoeiro H. de Saúde: Limoeiro H. de Origem: Limoeiro

Motivo (Registro Detalhado):

Assinatura do Responsável: Nº do CRM: Data:

Assinatura do Responsável: Nº do CRM: Data:

Assinatura do Responsável: Nº do CRM: Data:

Assinatura do Responsável: Nº do CRM: Data:

Assinatura do Responsável: Nº do CRM: Data:

Assinatura do Responsável: Nº do CRM: Data:

Assinatura do Responsável: Nº do CRM: Data:

Assinatura do Responsável: Nº do CRM: Data:

Assinatura do Responsável: Nº do CRM: Data:

Assinatura do Responsável: Nº do CRM: Data:

Assinatura do Responsável: Nº do CRM: Data:

Assinatura do Responsável: Nº do CRM: Data:

Assinatura do Responsável: Nº do CRM: Data:

Assinatura do Responsável: Nº do CRM: Data:

Assinatura do Responsável: Nº do CRM: Data:

Assinatura do Responsável: Nº do CRM: Data:

Assinatura do Responsável: Nº do CRM: Data:

Assinatura do Responsável: Nº do CRM: Data:



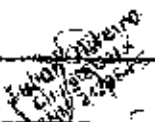


PERNAMBUCO
GOV. DO ESTADO

Secretaria da Saúde do Estado de Pernambuco
II GERES - Gerência Regional de Saúde
Hospital Regional do Limoeiro - José Fernandes Salsa - Limoeiro - PE

LAUDO PARA TRANSPORTE DE PACIENTE

Origem do Paciente	HOSPITAL REGIONAL DO LIMOEIRO	Município	Limoeiro	Região de Saúde	
Nome do Paciente	ALEXANDRE NUNES DA SILVA ARAÚJO				
Qualidade do Paciente	Vítima de acidente motor, com fratura exposta do antebraço esquerdo. Com lesões: Comissura, costela, omeprano, fratura exposta do antebraço esquerdo.				
Diagnóstico	Lactosemia com fratura do antebraço esquerdo				

Destino	Hospital Otávio de Freitas	Município	Recife	H. de Saúde		H. de Gestão	
Motivo (Registro de Entrada)	Fratura exposta do antebraço esquerdo.						
Assinatura do Médico Assistente			Nº do C.R.M.	24295	Data	08/01/17	

Destino		Município		H. de Saúde		H. de Gestão	
Motivo (Registro de Entrada)							
Assinatura do Responsável			Nº do C.R.M.		Data		

Autorização de Transferência							
Medico Chefe de Plantão							
Carimbo / Assinatura							

Carimbo e Rubrica Administrativa	US 802.494/0001-4 INSCRIÇÃO CORRETORA DE SEGUROS LTDA 02 JAN. 2018 Rua da Aurora, 101-125, 51.302-010 Recife, PE						
Intervenção Cirúrgica do Paciente							
Carimbo / Assinatura							
Unidade de Pronto Atendimento							
Especialização do Atendimento Prestado							





HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS
EMERGÊNCIA

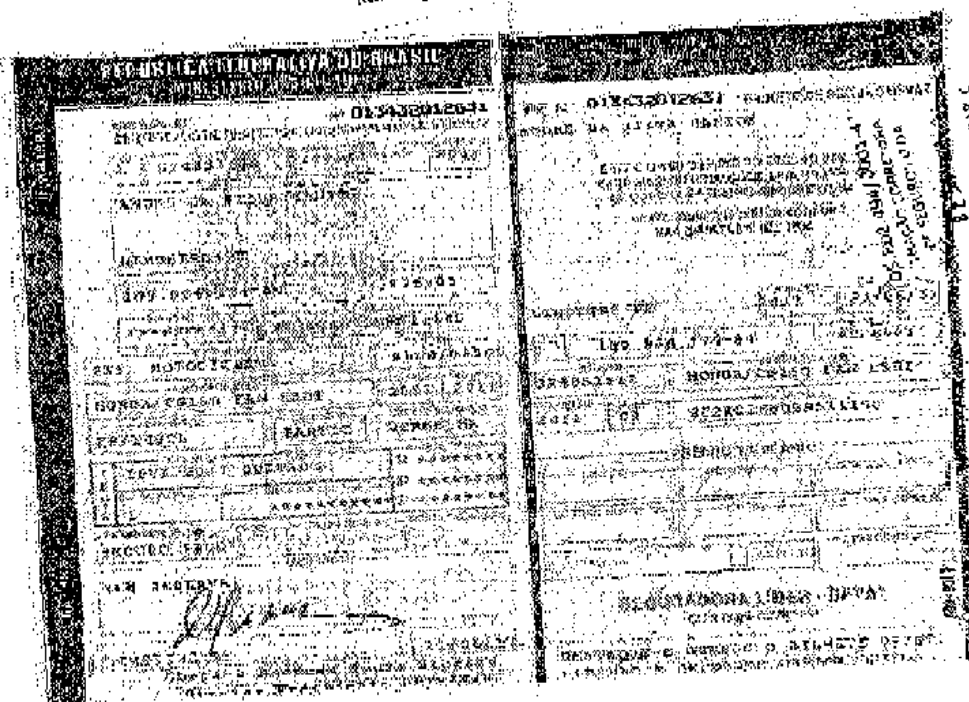


IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

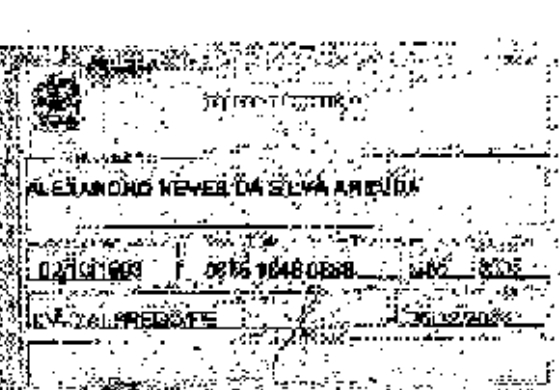
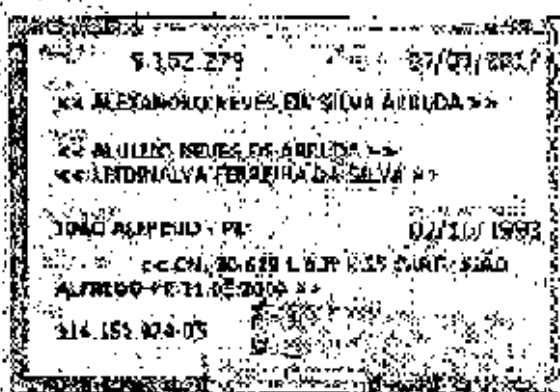
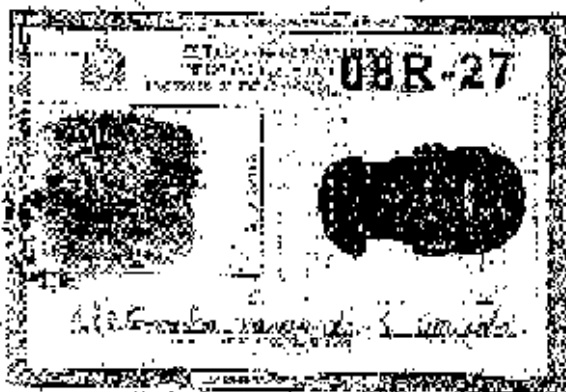
Nome: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA
Data Nasc: 02/10/1983 Idade: 36 Sexo: MASCULINO Cor: PARDOS Religião:
CPF: RG: Endereço: RUA VIGILDO LIMA
Bairro: CENTRO Classe: JOAO ALFREDO Nº: 198
CEP: 35720000 Fone: 358197679342 Estabelecimento:
Assinatura: Nome do Médico: LEIDIVALVA FERRIRA DA SILVA
Nome da Consultoria: Clínica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
Atendimento: Data: 02/01/2018 Hora: 08:30 Médico: MEDICO PLASTICO STA
Quilômetro Principal / HDA:

FH FAPOSEA DE
FEMUR DISTAL
GLASGOW (15) PA: FC: FR:
AVULSO DO BEM
MEMO HASE
INTERMEDIOS

Prescrição: Data: Hora: 08:30
DIAGNÓSTICO: FRACTURA DE FEMUR DISTAL
TRATAMENTO: FEMUR DISTAL
05/8034991/0001-1
TAMARACANGARA
DE SEGURANÇA
02 JAN. 2018
FARMACIA: RUA 125, 51 - SUDOESTE
Bairro: CEP: 35060-000
111 21



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 19/06/2020 11:40:36
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061911403612300000062595512>
 Número do documento: 20061911403612300000062595512



05.802.491/0001-2
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
DE PERNAMBUCO

02/10/1992

TRIBUNAL DE JUSTIÇA
DE PERNAMBUCO
RECEBUE





Formulário de identificação e registro, contendo uma fotografia e campos para dados pessoais e profissionais. O formulário está preenchido com dados e possui uma assinatura manuscrita na parte inferior.

05.802.494/2001
YVAG CORDEIRO
CUI - JURISDICA

8.1.10.105

ANDRÉ CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
DEPARTAMENTO DE REGISTRO
CUI - JURISDICA





DECLARAÇÃO DE PREVENÇÃO À LAVAGEM DE
CIRCULAR SUSEP 445/12



Para mais informações, acesse o site <http://www.seguranca.lider.com.br>, ou ligue para o SAC DPVAT 0800 023 1254 ou 0800 28 1234
destinado para pessoas com deficiência.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

O preenchimento deste Formulário é parte integrante do processo de liquidação de sinistro, conforme estabelece a Circular SUSEP 445/12, disponível no endereço eletrônico:

<http://www2.susep.gov.br/divulgotecavaterdocoriginal.aspx?tpq=15C05SGD-29036>

A Circular SUSEP nº 445/12, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todos os segurados são obrigados a cadastrar suas informações no pagamento de indenizações. Este cadastro deve conter: dados dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da data de início mensal, entre as respectivas documentação complementar.

A recusa em fornecer as informações de profissão e renda, neste formulário, não impede o pagamento de indenização do Seguro DPVAT, conforme determinação da referida Circular, e as mesmas são passíveis de comunicação ao COAF.

* SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - SUSEP, órgão responsável pelo controle e fiscalização dos mercados de seguros privados, e pelas atividades de fiscalização.

* Conselho de Controle de Atividades Financeiras - COAF, órgão responsável pela administração do Sistema Nacional de Prevenção à Lavagem de Dinheiro, com o intuito de detectar, prevenir e combater a criminalidade financeira e o risco de lavagem de dinheiro.

PELO EXPOSITO, eu Glauco da Silva Martins inscrito (a) no CPF sob o nº 039.648.794 / 51
em nome de Glauco da Silva Martins inscrito (a) no CPF sob o nº 039.648.794 / 51
da Matriz de DPVAT sob o nº 039.648.794 / 51
de Glauco da Silva Martins inscrito (a) no CPF sob o nº 039.648.794 / 51
determinação da Circular Susep 445/12

Declaro Profissão: _____ Renda: _____ e apresento os documentos e informações:

Declaro ainda, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder-DPVAT, que não tenho endereço eletrônico, estando a cargo do comprovante de residência do endereço informado.

Porquanto de que a falsidade da presente declaração implicará na aplicação penal prevista no art. 299 do Código Penal.

Endereço	Rua da Alegria		Nº	342	Complemento	000
Bairro	Centro	Cidade	UF	PE	CEP	55.100-000
E-mail			Telefone comercial (DDD)			

Glauco da Silva Martins (assinado)
US.802.494/0001-41
02.10.2011
02.10.2011
RUA VILA - LID-50100000
RUEFFP

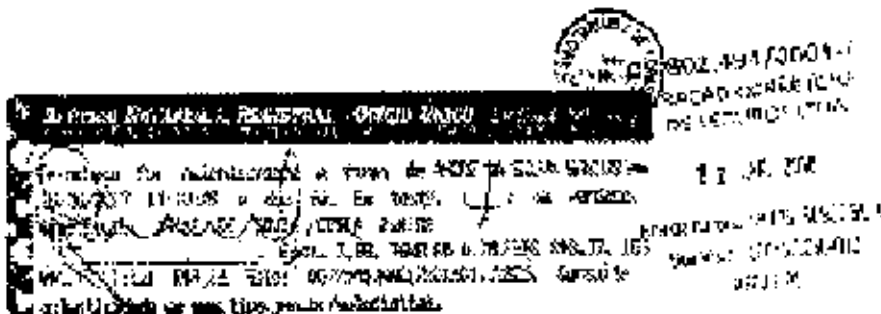
02.10.2011 11:40:36

Declaração do Proprietário do Veículo

Eu André da Silva Santos
 RG nº 8.912.339 data de expedição 03/06/2011
 órgão SSA/PR, outorgado do CPF nº 104.894.674/189 com
 domicílio na cidade de Paranaguá no Estado de
Paraná, sou o(a) proprietário(a) do veículo
Renault Logan 1.6 16V ano 2011
 construído sob o nome da Lei, que o veículo possui
 documentação atual de minha propriedade na data de assinatura desta e
 o nome Alexander Neves da Silva Almeida que o condutor é
Alexander Neves da Silva Almeida
 veículo Renault Logan 1.6 16V ano 2011
 Modelo 2011
 Ano 2011
 Placa PFP-6405
 Chassi 9124101680BRE1140
 Data da emissão 08/07/2017
 Local e Data Paranaguá, 18 de agosto de 2017.

André da Silva Santos
 Assinatura do Declarante

Assinatura do Condutor (Caso seja o proprietário, que não é o proprietário do veículo)





Journal of Interpersonal Violence

STORCH-PEPE
GEANE DA SILVA GUTENHO
RUA DA ALECHIA 317 CASA
CENTRO
55760-000 - LINQFIRD - PE



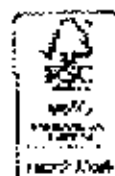
70-42698-2 **7XCH** **QUANTUM SET** X. 10.10.10.

05.802.494/0001-11
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGURANÇA

02/14/2018

Rua da Aurora, nº 173, 51.002-21 -
Eco Vista (CE-50.360-023)
SERIE 76

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





DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Antônio Yves Mello da Silva Junior

RG nº 9.187.277, data de expedição 07/03/2019 por SAS-PE

com nº 14.151.924-05 venho perante este instrumento declarar que não possuo comprovação de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que tanto no endereço anexo quanto segundo, em anexo, documento comprobatório em nome de Antônio.

Logradouro	<u>Rua José A. de Oliveira</u>
Número	<u>195</u>
Área / Complemento	<u>Casa</u>
Bairro	<u>Barro Preto</u>
Cidade	<u>Recife</u>
Estado	<u>Pernambuco</u>
CEP	<u>55.720-000</u>
Telefone de Contato	<u>(81) 99938-8880 / (81) 99137-5966</u>
E-mail	

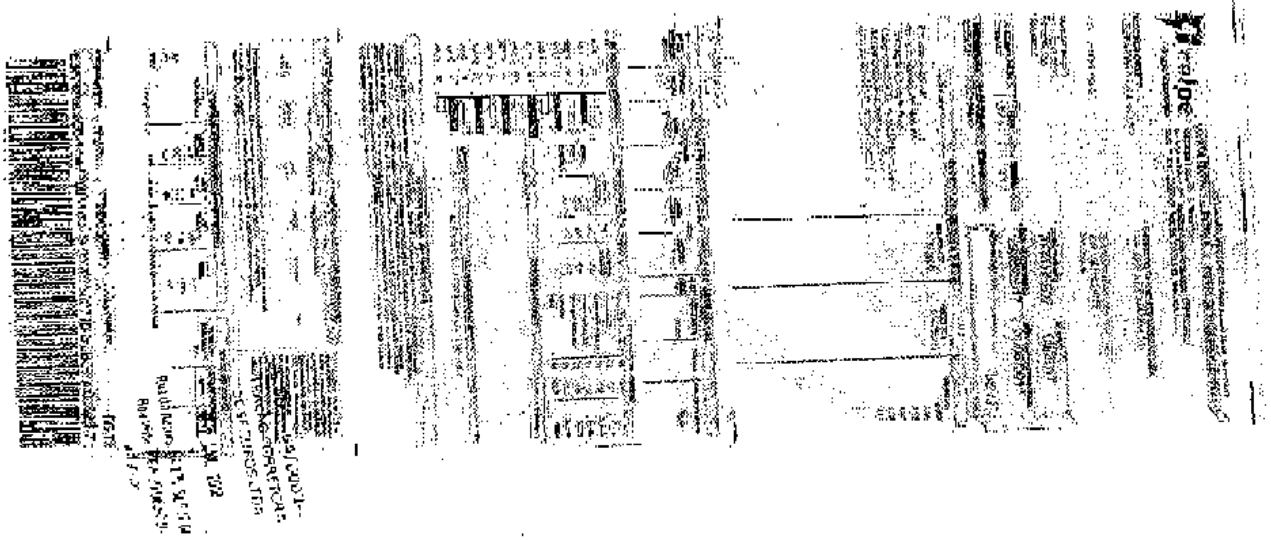
Por ser verdade, Emmanu:

Local e Data: Recife, Pernambuco, PE, em 19/06/2020

Assinatura do Declarante: Antônio Yves Mello da Silva Junior

20.062.134/0004-17
ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
08/06/2020
RECEBUEMOS
63.194.000.0000
20/06/2020







SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA
Secretaria de Saúde de João Alfredo
CPF: 55.229.809-0001 31 067.360-9021-45



JOÃO
ALFREDO

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que ALEXANDRE NEVES DA SILVA ASSUNÇÃO, RG: 2.282.278, CPF: 22.153.824-05, fez uso dos serviços desta instituição especializada em SAMU na data de 08/07/2017, na condição de paciente politraumatizado vítima de acidente de carrocinho, apresentando ferida parcial de 1ºº grau, parte anterior da coxa, comissura, orientada a mesma após vômito e desmaiado. Realizado procedimento de imobilização no local e conduzida em viatura para Hospital Olívio de Frense.

Atenciosamente,


André Luis Aquino da Silva
Enfermeiro COREN Nº 103662-PE
COORDENADOR DO SAMU

ANDRÉ LUIS AQUINO DA SILVA
ENFERMEIRO COREN Nº 103662-PE
COORDENADOR DO SAMU

05.802.494/0001-47

TRACAO COFRETO RA
DE SERE ROS TDA

02.11.2017

João Alfredo, 08/07/2017

CPF: 55.229.809-0001

31 067.360-9021-45

João Alfredo, 08/07/2017



DECLARAÇÃO DE AUSENCIA DE LAJOS EM LAJOS

Eu, Antonio Yves Cordeiro de Mello Junior, portador do
carteira de identidade nº 9.182.379-2 - PIS - PASE nº 00000000000000000000
114.453.924-05 residente e domiciliado em
Rua José A. de Oliveira nº 396, Vila Operária, Bairro
Prado Ferreira, Estado Paraná, cidade Paraná, sou na pessoa
da, que está impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal - IML para os
fins de requerimento de indenização da Seguradora SIVAT (Lei nº 5.194/74), uma vez que:

(1) Não há estabelecimento de IML no município de origem/residência;

(2) O estabelecimento de IML, localizado no Município em que reside, realiza perícias com
foco em prova de Seguradora SIVAT;

(3) O estabelecimento de IML, localizado no Município em que reside, realiza perícias com foco
em prova de Seguradora SIVAT;

Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização da Seguradora SIVAT, para a
cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de via
terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento e análise de minha
documentação com a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal - IML, considerando
desde já, em me submeter à pericia médica da Causa da Seguradora SIVAT para a
correta avaliação da existência e aferição do grau de lesão, ou lesões, para os fins do art. 312 do
art. 39 da Lei nº 5.194/74.

Declaro ainda estar ciente de que a assinatura para a realização dessa pericia não significa
qualquer concordância com a futura avaliação médica ou com a decisão do Juízo, caso
discusso do seu conteúdo.

Antonio Yves Cordeiro de Mello Junior
Assinatura do Autor

Antonio Yves Cordeiro de Mello Junior
Assinatura do Autor

05.802.494/0001-41
TRACAJ CORRETORES
DE SEGUROS LTDA

02 JAN 2018

Rua da Aurora, nº 175, 51.903-011
Boa Vista - CEP 50.060-011
RECIFE-PE





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 11ª CIRCUNSCRIÇÃO - BOM JARDIM - DE 11ª CIRC
INTERMUNICIPAIS

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 17E0207000604

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 04/06/2017 às 12:15

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposa (Consumado) que aconteceu no dia 5/7/2017 às 21:00

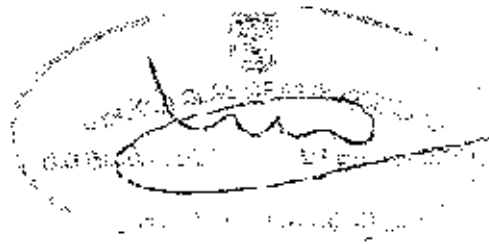
Fato ocorrido no endereço: ZONA RURAL DE BOM JARDIM (ZONA RURAL), 01, -PE- 50 - RITO ENCRUZILHADA DE BOM JARDIM-PE - Bairro: ZONA RURAL DE BOM JARDIM - BOM JARDIM/PERNAMBUCO/BRASIL - Posto de Referência: PRÓXIMO AO BAR DO CALDINHO Local do Fato: RODOVIA ESTADUAL

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)
ANDRÉ DA SILVA SANTOS (OUTRO)
ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) - que estava em posse do(a) SR(a) ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA



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

ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: LEIDIVALVA PEREIRA DA SILVA PER ALZIRIO NEVES DE ARRUDA Data de Nascimento: 21/01/1993 Nacionalidade: JOÃO ALFREDO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 61622785037E (RG), 11413182405 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(a) Escolaridade: 1ª. GRAU INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(a) Motivo da Víctima: DESCONHECIDO Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE JOÃO ALFREDO, 918, RUA JOSE A. DE ARRUDA - CEP: 55720000 - Bairro: DOMALDO LIMA - JOÃO ALFREDO/PERNAMBUCO/BRASIL, PRÓXIMO AO MERCADINHO DE MARCELO

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Nacionalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: DESCONHECIDO Escolaridade: DESCONHECIDO Profissão: DESCONHECIDO Endereço Residencial: DESCONHECIDO

05.802.494/0001-41
UNICORP - UNICORP DE SEGUROS LTDA

ANDRÉ DA SILVA SANTOS (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA INES DA SILVA SANTOS Pai: JOSE ALVES DOS SANTOS Data de Nascimento: 21/01/1993 Nacionalidade: JOÃO ALFREDO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 6227638850E (RG), 1098541750 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(a) Escolaridade: 1ª. GRAU INCOMPLETO Profissão: MOTOCICLISTA Motivo da Víctima: DESCONHECIDO Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE JOÃO ALFREDO, 01, BAIRRO NAS RAINHAS - DE JOÃO ALFREDO-PE - CEP: 55720000 - Bairro: NAS RAINHAS - JOÃO ALFREDO/PERNAMBUCO/BRASIL, PRÓXIMO AO MERCADINHO DE DOMINHA

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

VEICULO MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a) ANDRÉ DA SILVA SANTOS que estava em



Part No. 8528000, P250V48001, BODE FOR KAWASAKI: 324001812 Class: 8624C1050B8d11140
App. Calibrated Model: 30112011 Combustion: ALC03 NV

DELTA A VITIMA QUE NO DIA E HORA JA MENCIONADOS, CONDUZIA A MOTOCICLETA JA CARACTERIZADA, PELA RODOVIA PE-80, NA ALTURA DO SÍTIO ENCRUZILHADA. NESSE MUNICÍPIO, NO SENTIDO LIMOEIRO/ENCRUZILHADA, QUANDO UM VEÍCULO DE PLACA E CONDIÇÃO NÃO ANDANDO QUE SEAMELHAVA NO SENTIDO CONTRÁRIO, FOI FAZER UMA ULTRAPASSAGEM, INVADINDO A FAIXA DE DESEMPENHO DA VITIMA, VIU-SE A COLISÃO NA MOTOCICLETA, CAUSANDO LACER E ESCORIAÇÕES NA VITIMA E DANOS NA MOTO, COMO QUE O MOTORISTA DO CARRO NÃO PAROU PARA PRESTAR SOCORRO A VITIMA, QUE FOI SOCORRIDA PELA EQUIPE DO SAMU DE JOÃO ALFREDO, SENDO LEVADA AO HOSPITAL REGIONAL DE LIMOEIRO E DE LA TRANSFERIDA AO HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS ONDE PASSOU POR INTERVENÇÃO CIRÚRGICA, CONFORME DOCUMENTAÇÃO APRESENTA PELA VITIMA, NESTA DEPOL.

ALEXANDRE NEVES DA SILVA ARRUDA
(VITIMA 2)

R.D. REGISTRADO SOB: **MANOEL BEZERRA DE COSTA** Matrícula: 151910-0

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRÊTORA
DE SEGUROS LTDA

02 JAN. 2019

Rua da Aurora, nº 175, Sl. 902 BL C
 São Paulo - 046-50060-200
 08/08/88





**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE SINISTRO - CREDENCIAMENTO E REGISTRO
DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS PESSOA FÍSICA - CIRCULAR SUSEP/443/11**

Para obter a autorização, o interessado deve preencher o formulário de inscrição, que deve ser enviado para a SUSEP, juntamente com a documentação exigida.

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

O interessado é qualquer pessoa física, brasileira ou estrangeira, que tenha concluído o curso de formação em seguros e esteja inscrita no Conselho de Seguros e Previdência.

Ao preencher o formulário, o interessado deve declarar que não possui nenhuma outra inscrição em curso e que não está sendo processado nenhum processo administrativo em andamento.

Exatidão da Representação Legal para:

Beneficiário de até 35 anos (para maior idade, deve ser acompanhado de documento que comprove a idade). O formulário deve ser preenchido com os dados do Representante Legal (pai, mãe, tutor ou curador). Assinar o formulário (ver campo 3 - Assinatura do Representante Legal).

Beneficiário entre 16 e 17 anos - Necessário que a Beneficiária seja acompanhada por seu Representante Legal (pai, mãe, tutor). O formulário deve ser preenchido com os dados do beneficiário. Necessário que o formulário seja assinado pelo tutor ou pelo representante legal do beneficiário (campo 2 - Assinatura do Representante Legal).

Número de inscrição no SIS

CPF do beneficiário

114.451.924-05

Nome completo do beneficiário

Alcides Carlos Reis, da Silva, Oliveira

DADOS DO RECEBEDOR DA INDENSAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo	CPF do beneficiário	Partido
Alcides Carlos Reis, da Silva, Oliveira	114.451.924-05	PP
Assinatura	Assinatura	Assinatura
Assinatura do Representante Legal	Assinatura	Assinatura
Assinatura	Assinatura	Assinatura
Assinatura	Assinatura	Assinatura

O beneficiário deve ser maior de idade e não estar sob tutela ou curatela. O representante legal deve ser o pai, mãe, tutor ou curador. O formulário deve ser assinado pelo beneficiário ou pelo representante legal.

TABUA DE VENDA MENSAL E DADOS BANCÁRIOS

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

Declaro que os dados bancários são de minha titularidade e, comprovada a ocorrência de sinistro, autorizo a Seguradora Líder a efetuar o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, mediante o depósito em nome do beneficiário e/ou do representante legal.

05.862.494/500-43

TRACÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

Assinatura do beneficiário ou representante legal

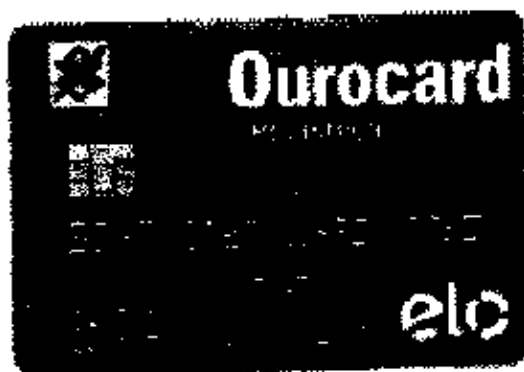
Rua da Aurora, 44175, SL 932 BL C
304 VILA - CEP 50060-010

RECIFE PE

Assinatura do beneficiário ou representante legal

Assinatura do beneficiário ou representante legal

Assinatura do beneficiário ou representante legal

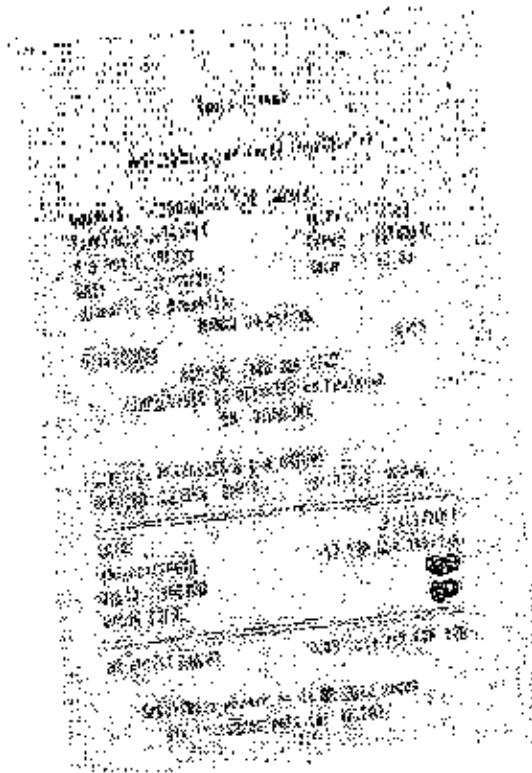


05.802.494/0001-00
PRACÇO CORRATÓRIA
DE SEGUROS LTDA

02 JAN 2018

BRUNO AUGUSTO DE OLIVEIRA
PROCURADOR GERAL
DA EMPRESA





[Handwritten signature]

05.802.494/0001-4
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LDA

02 JAN 2018

Rua do Azeite, nº 115 SL 02 BL. L
Vila Alta - CEP: 50.060-000
REC - PE



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

Documento confidencial, de circulação restrita, recida por sigilo

Emissão: 31/08/2018 13:32 - 1
 Nome do(a) Examinando(a): ALEXANDRO VERTES DA SILVA ARRUDA
 Endereço do(a) Examinando(a): R JOSEFA DE ARRUDA, nº 128 - OSVALDO LIMA - JOAO ALFREDO/PE
 Certificação: Orgão Emissores: FME - Número: 00011822275
 Data: 01/09/2018 10:05:05

Regulando la Avaluación Médica

• Jogue a cada 48 horas produzindo pelo menos uma, o resultado do exame. Feito voltado para as necessidades pessoais e do bebê.

FEATURA EXPOSTA DO FEMUR ESCOLHERDO COM LESAÃO DO TENDÃO QUADRADO LATERAL

c) Cuando el procedimiento no es estricto de los hechos letrados o proceda al cumplimiento de los requisitos para el otorgamiento de un título que no sea académico.

☒ GPM ☐ NAC

f) A (n) qual(is) data(s) foi(m) dado(a) (s) estabôlo (s) relacionado (s) com as legendas decimais deste acôrde, no US, se com os registros em boléto de atendimento (US, UK)?

8 SP4 ٨٤٠

1. Descreva a evolução geral do quadro clínico dos pacientes reszados, a data da alta e os resultados, em linhas gerais, de cada

WITNA SURMIDIA & TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA EXPOSTA DO FÊMUR ESQUELETO COM ESMÃO DO TENDÃO QUADRADO CRANIAL EM PRIMEIRO TEMPO COM FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR E EM SEGUNDO TEMPO COM OSTEOSÍNTESE COM PLACA E PARAFUSOS E RECONSTRUÇÃO DO TENDÃO QUADRADO CRANIAL APÓS CONSIDERAÇÃO. REALIZOU FISIOTERAPIA DIMINUIÇÃO NA AMPLITUDE DE FLEXO EXTENSÃO DO JOELHO ESQUELETO COM ATTOPORESE E LINFEDEMA

11. L. Y. Chen, *Proc. 4th Asia-Pac. Conf. on Comput. Graph. and Des.*, 1992, pp. 11-15.

8 SP4 H&S

Exibindo as seguintes propriedades: geradora de nível de 10% ou de 1% inferior a qual se descreva as perdas analíticas por funções que sejam de 1. mas e que tenham as seguintes propriedades:

DEFICIT FUNCIONAL INTENSO EM JOELHO ESQUERDO

W. Segundo o previsto no inciso I - "de art. 3º do L. 8. 2-74, modificado pelo art. 3º do L. 1-24-2000" determine a data de início do pagamento e a quantidade de horas de trabalho a serem realizadas em cada dia de trabalho, a ser estabelecida pelo empregador, considerando-se o período de trabalho.

© 1999 by Blackwell Science Ltd, *Journal of Internal Medicine* 245: 399–405

Yeni bir zaman başlatma için

Dein Sequenzpartner ist

Essa avaliação média deve ser realizada em duas

Não existem lesões diretamente decorrentes do acidente de trânsito que não sejam consequência de uma lesão decorrente de um acidente de trânsito, ou seja, que não sejam decorrentes de um acidente de trânsito.

[illegible]

Manuscript received 12/11/2008; revised manuscript received 1/10/2009; accepted manuscript received 1/10/2009.

[illegible]

→ **Wiederholung** ist notwendig

JDELYO ESQUERDO

-0%	25%	50%	x	75%	100%
-----	-----	-----	---	-----	------

7. ଆମର ଦିବ୍ୟତା ବିଜ୍ଞାନ

— LINC — Fe_2O_3 — Fe_3O_4 — Fe_2O_3 — LINC — Fe_2O_3

И. И. Мещеряков, доктор исторических наук, профессор

10% | 25% 50% 75% 100%

De la 4^a Columna: Sección de

1.0% 25% 50% 75% 100%

d. Havendo mais de um titular, o total será dividido igualmente entre todos os titulares e a opção abarcará sempre a utilização média para este conjunto de titulares (múltiplos valores serão).

☐ '02al- " 00%da 5"

Y. Deshayes et al. / *Journal of Macroeconomics* 29 (2007) 101–116

MANTO O ENQUADRAMENTO DO MÉDICO EXAMINADOR:

Lodig L. & J. Jernigan: *U.S. and Canada: The Political*

DE - DE25E 22012019

Mexico Porto: THAGC PEDRO DE ARAUJO ALVES CPM:10553/PE

[illegible]

Assinatura do Bento Examinador - CFM



Rio de Janeiro, 31 de Janeiro de 2018

Carta nº: 12318603

A/C: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA

Nº Sinistro: 3180021652
Vítima: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA
Data do Acidente: 08/07/2017
Causa: INVALIDEZ
Procurador: GLAUC DA SILVA COULT NHC

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

Prezado(a) Senhor(a),

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

Creditado: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA

Valor: R\$ 2.531,25

Banco: 001

Agência: 000002219-5

Conta: 000010027179-0

tipo: CONTA POUANÇA

Memória de Cálculo:

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

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

Gratificação: Em grau intenso 75%

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

Valor da indenização: 18,75% x 13.500,00 =

R\$ 2.531,25

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

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

Atenciosamente,

Seguradora Lider-DPVAT

Pag 007502760 - 12/03 15R - INVALIDEZ

00000000



Rio de Janeiro, 16 de Janeiro de 2018

Aos Cuidados de: **ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA**

Sinistro: **3180021632**

Vítima: **ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA**

Data do Acidente: **08/07/2017**

Cobertura: **INVALIDO**

Procurador: **GEANE DA SILVA COUTINHO**

Assunto: **INTERRUPÇÃO DE PRAZO**

Senhor(a),

Comunicamos que o prazo regulamentar de 30 dias para análise do pedido de indenização do sinistro cadastrado sob o número **3180021632** foi interrompido, em razão da necessidade de atualização de dados e informações por parte desta seguradora.

Solicitamos aguardar novo contato sobre o seu pedido de indenização, o que ocorrerá tão logo sejam concluídas as análises cabíveis.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br ou ligue para o SAC DPVAT **0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. CONSOL194 - Data: 02 - 16/01/2018

00000007



Contat.: 2241886



Procuração



Pelo presente instrumento particular de procuração, o outorgante abaixo qualificado outorga também quem insere, as seguintes atribuições:

1. Outorgado Alexandro Neves da Silva Arruda

portador(a) do documento de identidade nº 9182.279 expedido por SDS/PE em

07.03.2017, inscrito no CPF sob o nº 114.151.924-05, residente na

Rua José B. de Arruda, nº 196

complemento Casa, Bairro Oswaldo Lima, cidade

João Alfredo, Estado PE.

2. Outorgado Geane da Silva Coutinho

portador(a) do documento de identidade nº 5.237.115 expedido por SDS/PE em

06.12.2011, inscrito no CPF sob o nº 029.648.794-51, residente na

Rua da Alegria, nº 317

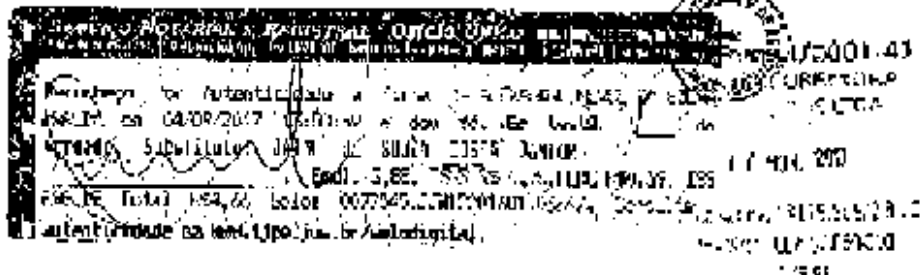
complemento Casa, Bairro Centro, cidade

Limoeiro, Estado PE.

Amplas poderes para praticar todos os atos administrativos e judiciais que se fizerem necessários na tramitação e conclusão dos processos novos e complementares do Seguro Obrigatório - DPVAF, e especialmente para preencher e assinar o formulário de AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO.

João Alfredo, 04 de setembro de 2017

Outorgante Alexandro Neves da Silva Arruda



PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

 DPVaseguro, a Seguros
Carolina da Silva DPVaseguro

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL 0430123/17
Nome: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA
CPF: 114.151.924-05
Data do Acidente: 03/07/2017
CPF do Proprietário: 114.151.924-05
Nome do Proprietário: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro
Relatório de Atendimento
Comprovante de custo declaratório
Declaração de Inexistência de IML
Declaração de Propriedade do Veículo
Comprovante de residência hospitalar
Documento de Identificação
CUT
Outros

ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA : 114.151.924-05

Autorização de pagamento

Comprovante de residência

GEANE DA SILVA COUTINHO : 029.648.794-51

Comprovante de residência

Declaração Chouar: SUSEP 445/12

Documentos de identificação

Procuração

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.dpvaseguro.com.br ou ligue 0800-0121264.

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

Documentação recebida sem conferência.

Portador da documentação entregue

Data da entrega: 07/11/2017
Nome: GEANE DA SILVA COUTINHO
CPF/CNPJ: 029.648.794-51

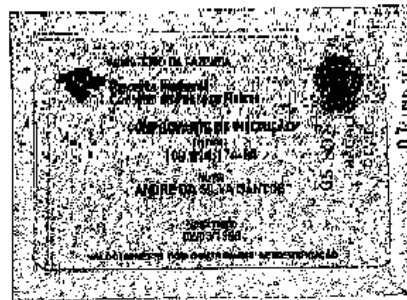
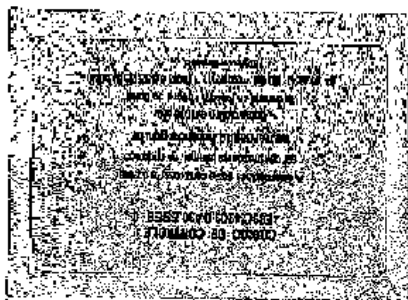
GEANE DA SILVA COUTINHO

Responsável pelo cadastramento na seguradora

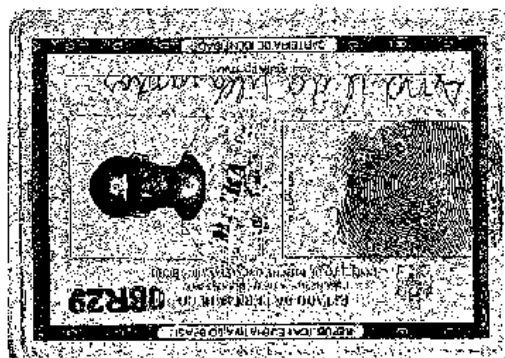
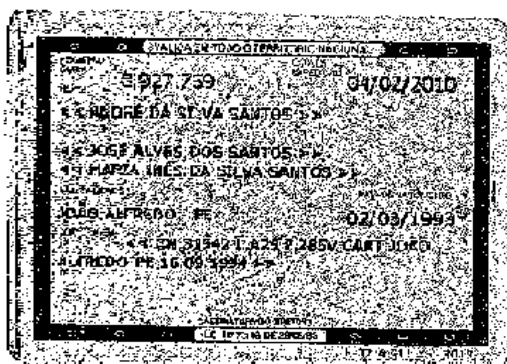
Data do cadastramento: 07/11/2017
Nome: Stefany Carolhy Lins Velloso
CPF: 115.938.394-24

Stefany Carolhy Lins Velloso





1. 411
2. 411
3. 411
4. 411
5. 411
6. 411
7. 411
8. 411
9. 411
10. 411





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES	
DETRAN - PE		Nº 013432012631	
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO			
1	224851812	2017	
ANDRÉ DA SILVA SANTOS			
LINÓDIO - PE			
103.834.174-94	9PRE435		
*****SUZUKI*****			
COMBUSTÍVEL			
PAS	MONOCILINDRO		
HONDA/CG150 FAN ESDE		2011-2012	
12/1400	PARTIC	VERMELHA	
IPVA 2017 QUITADO			
SEGURO FADO			
SEM RESERVA			
LINÓDIO - PE			
CARLOS ROBERTO DE SOUZA			

PE Nº 013432012631		BILHETE DE SEGURO DPVAT	
ANDRÉ DA SILVA SANTOS			
ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT			
PARA MAIOR INFORMACÃO, LEVANTE O VERSO			
DE CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA			
*****SUZUKI*****			
BAC DPVAT 0000227104			
LINÓDIO - PE			
103.834.174-94	9PRE435		
224851812		HONDA/CG150 FAN ESDE	
2011	050	9C2KCL88CMK5JL140	
PRÊMIO TARIFÁRIO			
SEGURO FADO			
SEM RESERVA			
LINÓDIO - PE			
CARLOS ROBERTO DE SOUZA			

TRACÇÃO COORDENADA
DE SEGUROS LTDA

07 NOV 2017

Módulo Assinatura nº 15.31.9420-2
Usa Voto - JTS - NÚMERO 010
#01017-76



PERNAMBUCO SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DO IMÓVEL JOSE FERNANDES SALAS

BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Telefone: (0800) 11-0
Nome: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
Endereço: RUA PERNAMBUCO, 1000, JARDIM, Nº 72
Cidade: JUAZ DO PREZIDENTE Estado: PE
Documento: CPF: 123.456.789-01 CNES: 304101790123456
Motivo: ATENDIMENTO EMERGENCIAL DA MULHER
Data de nascimento: 12/06/1980

Data de atendimento: 19/06/2020
Diagnóstico: 001.001.001-0

CPF: 123.456.789-01
RAC: 000000

Sigla: Tel:
Paciente: NOME DO PACIENTE
Responsável: NOME

Chamadas Ocorrências

Data	V. Ocorrência	Motivo do atendimento
19/06/2020 11:40	001.001.001-0	QUEDA DE ROTA
19/06/2020 11:40	001.001.001-0	INCIDENTALMENTE DE 1.000.000.000.000

REG-CONSULTA

Urgência: Não Urgência: Emergência: Atendimento: Atendimento:

História	P.A.	Pulso	Pressão	Assistência

Queixas / Diagnóstico

Queixa de dor abdominal (dor no lado direito)
Dor de início súbito, progressiva, recorrente
e constante, com irradiação de hipocôndrio
direito para o abdômen inferior direito e
hipocôndrio esquerdo. Dor constante e
progressiva, com irradiação para o abdômen
inferior direito e hipocôndrio esquerdo.
A dor não varia com a ingestão de alimentos
e não varia com a posição do corpo.
A dor não varia com a ingestão de alimentos
e não varia com a posição do corpo.
A dor não varia com a ingestão de alimentos
e não varia com a posição do corpo.

Tratamento

1. S.O. 1.000.000.000.000
2. S.O. 1.000.000.000.000
3. S.O. 1.000.000.000.000
4. S.O. 1.000.000.000.000
5. S.O. 1.000.000.000.000
6. S.O. 1.000.000.000.000
7. S.O. 1.000.000.000.000
8. S.O. 1.000.000.000.000
9. S.O. 1.000.000.000.000
10. S.O. 1.000.000.000.000

Exames complementares

Exatidão diagnóstica

Forma da Siga:

Residência: ☐ Informar: ☐

Justificativa:

Encaminhado:

Removido:

Código:

As: 11/06/2020

Assinatura:

Assinatura:

ACOMODAMENTO:		TECNICO / CREN
<input type="checkbox"/> CURATIVO	<input type="checkbox"/> BASICO <input type="checkbox"/> ESP	Assinatura: 19/06/2020
<input type="checkbox"/> REGULIZACAO	<input type="checkbox"/> RETIRADA DE PONTO	
Consultas / Atendimento Médico		MEDICO / CREN
<input type="checkbox"/> Vigência: 12/06/2020	<input type="checkbox"/> Vigência: 05.002.001.001-0	Assinatura: 19/06/2020
<input type="checkbox"/> Observação: 12/06/2020	<input type="checkbox"/> Observação: 05.002.001.001-0	
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	TÉCNICO / CREN	FORA DO
	Assinatura: 19/06/2020	
	Assinatura: 19/06/2020	
	Assinatura: 19/06/2020	



24SES
HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS
 End. Rua Auriglo Guimarães S/N Tejipió - Recife - PE PABX 31828500

RESUMO DE ALTA

Nome: ALEXANDRO NEVES DA SILVA
Registro: 1035622 Enf: 20 Leito: 2

DATA DE ENTRADA: 27/05/2017 DATA DE SAÍDA: 27/05/2017

DIAGNÓSTICO DE ENTRADA:
 RIGIDEZ ARTICULAR APÓS SINTESE EM JOELHO

DIAGNÓSTICO FINAL:
 O MESMO

EVO. USUÁRIO/EXAMES (EM ENFERMARIA):
 PACIENTE SUJEITO A MOBILIZAÇÃO ARTICULAR SOB ANESTESIA COM GANHO DE 90 GRAUS DE FLEXÃO. EVOLUI BEM E EM ACOMPANHAMENTO COM FISIOTERAPIA. EV. CONDIÇÕES DE ALTA PARA ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL E FISIOTERAPÊUTICO.

DEVERÁ COMPARECER AO AMBULATÓRIO DE JOELHO PARA CONTROLE EM: 15 DIAS

MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM

SES/FUSAM
HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS
 INST. NACIONAL DE ASSISTENCIA MEDICA - INAM - SECRETARIA DE ASSISTENCIA MEDICA

ATESTADO MEDICO

Atestado que o segurado: ALEXANDRO NEVES DA SILVA necessita de 30 (TRINTA) dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

Diagnóstico: RIGIDEZ ARTICULAR APÓS SINTESE EM JOELHO

Deverá comparecer ao ambulatório de: JOELHO
 Com 15 dias

Recife, 27/05/17

México - CRM-PE

NOTA: ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA AS FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 26 DO RPPS, APROVADO PELO DECRETO Nº 60.501 DE 14-03-67 E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE CLÁ 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO





End. Rua Aprigio Guimarães S/N Tejipio - Recife - PE - PABX 3162850

RESUMO DE ALTA

NOME: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA

Reg-1035622

Enf 19

Leito 3

DATA DE ENTREGA: 09/07/17

DATE: 03/07/2017

DIAGNOSTICO DE ENTRADA

FRATURA FEMUR DISTAL COM LESÃO DE TENDÃO QUADRICEPTAL

DISPATCHED

O MESMO

EVOLUÇÃO/EXAMES (EM ENFERMARIA)

EVOLUCAO/EXAMENS (EM ENFERMAGEM):
 PACIENTE REALIZADO TRATAMENTO CIRURGICO COM FONESE EUCAL
 DE APARELHO EXTENSOR. EVOLUI SEM INTERCORRENCIAS. ALTA COM
 ANTIBIOTICO ORAL E ACOMPANHAMENTO AMBUATORIAL

DEVERÁ COMPARECER AO AMBULATÓRIO EM
PARA CONTROLE EM

MEDICO RESPONSÁVEL: ORM

05-807-494/0001-11

TRACAU CORREIO LULA
DE FORTES LIDA

97 NOV 21

RUE DE AUTOUR 10 LES SINGES
DE VIENT 100 G. NOIR

REF: 27





HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS
 End. Rua Aprígio Guimarães SN Tejipió-Recife-PE FAX: 3181-8500

RECEITUÁRIO/REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Cheranne da Silva Mendes Registro: 4035622
 Clínica: Outsiders Procedência: _____

para medicação

Paciente necessita
 de mais 90 dias de tratamento
 com a medicação. Tratamento
 com a medicação de 90 dias
 para o CID: S. 22.2

Data: 31/08/17

Médico-CRM

05.802.494/0001-41
 RACÃO CONTRATADA
 DE SERVIÇOS

07.XV.2017

Rua da Aurora, Nº 126, 5º 302 BL C
 Boa Vista - CEP: 50.060-010
 RECIFE-PE

075-HOF





****SES/FUSAM****

HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS

End. Rua Aprígio Guimarães S/N - Júpiter - Recife - PE CEP 51.285-000

MARCAÇÃO AMBULATORIAL - PACIENTES INTERNOS

DO SETOR ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PARA AMBULATÓRIO

NOME DO PACIENTE: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ABRUDA

PRONTUÁRIO Nº: 1035622 A TA HOSPITALAR EM: 07/08/2017

RETORNAR AO AMBULATÓRIO DE JULHO EM: 15 DIAS

MÉDICO: DR ALEXANDRE RODRIGUES

MOTIVO: ACOMPANHAMENTO

RECIFE, 07/08/2017

Alexandre Rodrigues
CRM: 25.317

NÚMERO RESPOSTA E/OU CASIMBO

USIC - CHEFE DO AMBULATÓRIO

OBS:

- A. FOLHA FIRMADA SOMENTE SE FOR ACEITE, COM PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS;
- A. TERÁ VALIDADE SOMENTE COM ASSINATURA E CASIMBO DO MÉDICO DO SETOR SOLICITANTE;
- C. SÓ AGENDAR PACIENTES QUE TENHAM ALTA HOSPITALAR E NECESSITEM DE RETORNO AO AMBULATÓRIO (1º RETORNO).

05.807.494/0001-41

TRACAP COMERCIAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17-03V-200

Rua da Aviação, Nº 175, Al. 932 B, L.

Box 100 - CEP 51.285-000

RECIFE-PE



SES/FUSAM
HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

INST. NACIONAL DE ASSISTENCIA MÉDICA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL
SECRETARIA DE ASSISTENCIA MÉDICA - SUS-PE

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o segurado ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA
portador da Carteira Profissional nº _____ Série _____
necessita de 30 (TRINTA) dias de afastamento do trabalho, a
partir desta data, por motivo de doença.

Diagnóstico: FRATURA FEMUR DISTAL COM LESAO DE TENDAO
QUADRICIPTAL

Deverá comparecer ao ambulatório de JOELHO
Com 15 dias

Luciano Severo
Médico
CRM - PE: 28.347

Recife, 07/8/2017

Médico - CRM-PE

NOTA: ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA AS FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 86
DO RGPS, APROVADO PELO DECRETO Nº 60.501 DE 14-03-67 E SERÁ EXPEDIDO
PARA JUSTIFICATIVA DE 01 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO

OS 802.434/2001-4
TRABALHO CORPORA
DE SEGURANÇA

07/08/2017

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 19/06/2020 11:40:36
<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061911403612300000062595512>
Número do documento: 20061911403612300000062595512



SES/FUSAM

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS



RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Paciente: ALEXANDRO NEVES DA SILVA Prontuário: 1035622

Cirurgião: DRA MARINA 1º Auxiliar: DR RENATO COSTA

Anestesiista: DR MARCELO Anestesia: RAQUI + SEDAÇÃO

Data da Operação: 09/07/2017

Diagnóstico Pré-operatório: FRATURA EXPOSTA DO FÊMUR ESQUERDO

Diagnóstico Pós-operatório: O MESMO

Operação Proposta: LIMPEZA CIRURGICA + FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO

Operação Realizada: A MESMA

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. PACIENTE EM DECUBITO DORSAL SOB RAQUIANESTESIA
2. ANTISSEPSE + ATISSEPSE + APOSIÇÃO DOS CAMPOS CIRÚRGICOS ESTERÉIS.
3. VIZUALIZADO PERÍMETRO EXTENSO EM FAIXA ANTERIOR DO JOELHO ESQUERDO + LESÃO IMPORTANTE DO APARELHO EXTENSOR
4. REALIZADA LIMPEZA CIRURGICA EXAUSTIVA COM SF 0,9% + DEBRIDAMENTO DE TECIDOS DESVITALIZADOS
5. POSICIONADO DE FIXADOR EXTERNO TUBO – TUBO TRANSARTICULAR FM MEMBRO INFERIOR ESQUERDO – REDUÇÃO DE FRATURA EXPOSTA DO FÊMUR ESQUERDO
6. SUTURA DE PELE
7. CURATIVO ESTERIL
8. A SR

Obs: paciente com lesão importante de partes moles e aparelho extensor

Aguarda segundo tempo cirúrgico

05.802.494/0001-41

TRANSACÃO COMPLETA
DE SERVIÇOS DE SAÚDE

03 NOV 2017

Rua da Aurora, Nº 13, SL902 M. C
Bea Vista - CEP: 55060-010
RECIFE-PE





HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS SES/PE



RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

NOME DO PACIENTE: ALEXANDRO NEVES S ARRUDA Nº DO REGISTRO: 1435022
CLÍNICO: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA Nº DO LEITO: 163

OPERADOR: DR ALEXANDRE RODRIGUES

1º ASSISTENTE: DR THIAGO 2º ASSISTENTE: DR GLENNIO + DR LUCAS
INSTRUMENTADOR: CINTIA ANESTESISTA: DRA ROBERTA
ANESTESISTA: RAQUIANESTESIA DURAÇÃO:

DATA DA OPERAÇÃO: 03/08/2017 INÍCIO: FIN:

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: LESÃO COMPLEXA DO JOELHO ESQUERDO +
LESÃO DO APARELHO EXTENSOR DO JOELHO ESQUERDO

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: O MESMO

OPERAÇÃO PROPOSTA: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO COMPLEXA DO
JOELHO + ALINHAMENTO DO APARELHO EXTENSOR DO JOELHO

OPERAÇÃO REALIZADA: A PROPOSTA Nº DO REGISTRO: 1435022
CLÍNICO: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA Nº DO LEITO: 163

OPERADOR: DR ALEXANDRE RODRIGUES

1º ASSISTENTE: DR THIAGO 2º ASSISTENTE: DR GLENNIO + DR LUCAS
INSTRUMENTADOR: CINTIA ANESTESISTA: DRA ROBERTA
ANESTESISTA: RAQUIANESTESIA DURAÇÃO:

1. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTERIS
2. INCISÃO LATERAL DISTAL EM COXA ESQUERDA + DIVULSAO

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: LESÃO COMPLEXA DO JOELHO ESQUERDO +
LESÃO DO APARELHO EXTENSOR DO JOELHO ESQUERDO
3. COLOCAÇÃO DE FIO GUIA EM FEMUR DISTAL + PRESAGEM DE
CANAL

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: O MESMO
4. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTERIS
5. INCISÃO LATERAL PROXIMAL EM COXA ESQUERDA + DIVULSAO

OPERAÇÃO REALIZADA: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO COMPLEXA DO
JOELHO + ALINHAMENTO DO APARELHO EXTENSOR DO JOELHO
6. FIXAÇÃO DE FRATURA COM PLACA DES FUROS + PARAFUSOS

7. LIMPEZA COM SF 0,8%
8. TENOTOMIA DO APARELHO EXTENSOR (TENDÃO DO
QUADRICEPS DA COXA ESQUERDA)

9. APOSIÇÃO DE DRENO + VERIFICAÇÃO DE DRENAGEM
10. LIMPEZA COM SF 0,8%

11. SUTURA POR PLANOS
12. CURATIVO EM DITO SOB ANESTESIA
13. ANTISSEPSIA E ANTISSEPSIA

14. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTERIS
EMPRESA: ORTOMEDICA

1. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTERIS
2. INCISÃO LATERAL DISTAL EM COXA ESQUERDA + DIVULSAO
3. COLOCAÇÃO DE FIO GUIA EM FEMUR DISTAL + PRESAGEM DE
CANAL

4. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTERIS
5. INCISÃO LATERAL PROXIMAL EM COXA ESQUERDA + DIVULSAO

6. FIXAÇÃO DE FRATURA COM PLACA DES FUROS + PARAFUSOS
7. LIMPEZA COM SF 0,8%

8. TENOTOMIA DO APARELHO EXTENSOR (TENDÃO DO
QUADRICEPS DA COXA ESQUERDA)

9. APOSIÇÃO DE DRENO + VERIFICAÇÃO DE DRENAGEM
10. LIMPEZA COM SF 0,8%

11. SUTURA POR PLANOS
12. CURATIVO EM DITO SOB ANESTESIA
13. ANTISSEPSIA E ANTISSEPSIA



SFS/FUSAM

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS



RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Paciente: ALEXANDRO NEVES DA SILVA Prontuário: 1035622

Cirurgião: DRA MARINA 1º Auxiliar: DR RENATO COSTA

Anestesiado: DR MARCELO Anestesia: RAQUI + SEDAÇÃO

Data da Operação: 09/07/2017

Diagnóstico Pré-operatório: FRATURA EXPOSTA DO FÊMUR ESQUERDO

Diagnóstico Pós-operatório: O MESMO

Operação Proposta: LIMPEZA CIRURGICA + FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO

1. Ação Realizada: A MESMA

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB RAQUIANESTESIA
2. ANTISSEPSIA + ATISSEPSIA + APOSIÇÃO DOS CAMPOS CIRÚRGICOS ESTERIS.
3. VIZUALIZADO FERIMENTO EXTENSO EM FACE ANTERIOR DO JOELHO ESQUERDO + LESÃO IMPORTANTE DO APARELHO EXTENSOR
4. REALIZADA LIMPEZA CIRURGICA EXAUSTIVA COM SF 0,9% + DEBRIDAMENTO DE TECIDOS DESVITALIZADOS
5. POSICIONADO DE FIXADOR EXTERNO TUBO – TUBO TRANSARTICULAR EM MEMBRO INFERIOR ESQUERDO + REDUÇÃO DE FRATURA EXPOSTA DO FÊMUR ESQUERDO
6. SUTURA DE PIEL
7. CURATIVO ESTERIL
8. A SR

Obs – paciente com lesão importante do partes moles e aparelho extensor

Aguarda segundo tempo cirúrgico

05.802.494/0001-21
TRACAO CONSERVADORA
DE FRATURA DE FEMUR ESQUERDO

07 JUL 2017

ALDO ALVES, H. J. S. S. R. L. L. C.
RUA VILA - 100 - JARDIM
20011-000





SFS/FUSAM

HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS



RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Paciente: ALEXANDRO NEVES DA SILVA Prontuário: 1035622

Cirurgião: DRA MARINA 1º Auxiliar: DR RENATO COSTA

Anestesiista: DR MARCELO Anestesia: RAQUI + SEDAÇÃO

Data da Operação: 09/07/2017

Diagnóstico Pré-operatório: FRATURA EXPOSTA DO FÊMUR ESQUERDO

Diagnóstico Pós-operatório: O MESMO

Operação Proposta: LIMPEZA CIRURGICA + FIXADOR EXTERNO TRANS-ARTICULAR DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO

Operação Realizada: A MESMA

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB RAQUIANESTESIA
2. ANTISSEPSE + ATISSEPSE + APOSIÇÃO DOS CAMPOS CIRÚRGICOS ESTERIS
3. VIZUALIZADO PERÍMETRO EXTENSO EM FACE ANTERIOR DO JOELHO ESQUERDO LESÃO IMPORTANTE DO APARELHO EXTENSOR
4. REALIZADA LIMPEZA CIRÚRGICA EXAUSTIVA COM SF 0,9% + DEBRIDAMENTO DE TECIDOS DESVITALIZADOS
5. POSICIONADO DE FIXADOR EXTERNO TUBO - TUBO TRANSARTICULAR EM MEMBRO INFERIOR ESQUERDO + REDUÇÃO DE FRATURA EXPOSTA DO FÊMUR ESQUERDO
6. SUTURA DE PELE
7. CURATIVO ESTERIL
8. A SR

Obs: paciente com lesão importante de partes moles e aparelho extensor

Agenda segundo tempo cirúrgico

Renato Costa
Médico
CRM: 244.19

05.802.519-1/2007-11
TRANSACÇÃO REGISTRADA
05.147.525-1/00

27 JUN 2017

Rua da Aurora, 40 - JARDIM BELLA
Recife - PE 51060-010
FONE: (51) 3222-1111



HOSPITAL GERAL CIAVIO DE FREITAS

303.611

28.02.17



PEDIDO DE CONSULTA OU PARECER CLÍNICO

DA CLÍNICA: Incumbência (3º andar)
A CLÍNICA: Médica
NOME DO PACIENTE: Alexandre Nunes Silva
SEXO: M IDADE: 23 COR: ESTADO CIVIL: PROFISSÃO:
CATEGORIA: ANDAR: ALA: ENFERMARIA OU QUARTO:
LEITO Nº: REGISTRO Nº: 103562

MOTIVO DA CONSULTA:

Exame físico sem alterações
deprimido por refluxo e dor
torácica embolia?

DATA: 12/7/17

Dr. Antonio Cordeiro de Mello Junior
CRM 20.434
Otorrinolaringologista
ASSINATURA DO MÉDICO-ORIENTE

RELATÓRIO DA CONSULTA

paciente com história de dispnéia e dor torácica
momentaneamente aliviada após se aquiescer de dispnéia, sem
distúrbio, sem dor, sem que seja mais sintoma
no dia 12/07, mas persiste
na manhã com dispnéia
na manhã 66R, consultado, mantido, melhora, sem
distúrbio, sem dor
200 ml, 55kg, 1,70m
PA= 100x70 mmHg
SV+ em pulmão 2RD-98%
Condicionamento
respiratório

05.802.450.0001-4
INACIO CORDEIRO
LESIONES LIDA
17 jul 2017

Dr. Antonio Cordeiro de Mello Junior
CRM 20.434
Otorrinolaringologista

Dr. Antonio Cordeiro de Mello Junior
CRM 20.434
Otorrinolaringologista

DEVERÁ VOLTAR EM: DATA: 14/07/17

ASSINATURA DO MÉDICO-ORIENTE

DR. Alexandre Nunes Silva 12/07/17 - Roraima - CM



HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

የጥያቄዎቻችን: C/PD 2006

JD J001628L D:U07C

— prince amictus: sura

С/М1 НАСТР

[illegible]

ಹಿರಿಗೆಯೆ ಹಿರಿಗೆಯೆ :

Page 3 of 3

Comentário:

Page 1 de 1

Resultado obtenido para esta muestra

Հոգաբարձուհի ԼՅԱԼԱ ԳՐԻԳՈՐՅԱՆ
Կրթ. Վճ. - 5 ԷԻՎՈՒՆԻՍԻՏ
ՔԵՆՏՐՈՒՆ



11.07.2017
12:32
Pag. n. 1

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO
HOSPITAL OTÁVIO DE MENDONÇA
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

ANEXO ELETRÔNICO Nº 1. 01.01.01 Instrumentation Laboratory

SAMPLE REPORT

Sample ID 7CH-11/07/17
Store ID 1035522
Patient Name ALEXANDRO MIVINS SILVA
Birth Date Sex

Department 3 SUL
Physician
Entry Date 11.07.2017

Operator Notes

Item	Results	Units	Normal Range	Analysis Date-Time
Contig. E-Ex	11.6	S	9.920 - 14.9	11.07.2017 - 12:32
	0.973	INR		
	106	%	70.0 - 120	



05.802.494/0001.41
TRACON CORPORAÇÃO
DE SEGURANÇA

07 JUL 2017

etc. * = outside normal range

Signature

RUA JOSE DE MENDONÇA, 111
JARDIM - JARDIM
RECIFE





SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO
HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS
LABORATORIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

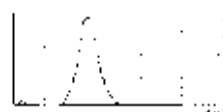
Rua Aprígio Guimarães, s/n - Tejipio - Recife - PE - CEP: 50920-640
Fone: (81) 3182-6549



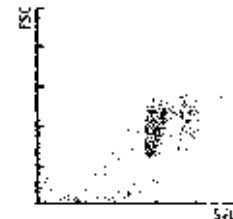
Nº amostra: 76 Rack: 8 Posição: 4 11/07/2017 12:12:55 WP
ID Paciente: 1035622 3 SUL
Nome: ALEXANDRO NEVES SILVA

SÉRIE VERMELHA			REFERENCIA
RBC	5.50	[10 ⁶ /uL]	4.0 - 5.6
HGB	10.6	[g/dL]	12.0 - 16.0
HCT	31.6	[%]	34 - 48
MCV	90.8	[fL]	80 - 98
MCH	29.8	[pg]	25 - 32
MCHC	33.5	[g/dL]	31 - 36
RDW-SO	38.5	[fL]	38.6 - 49.1
RDW-CV	11.9	[%]	12 - 15

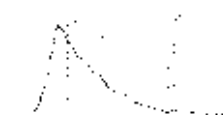
RBC



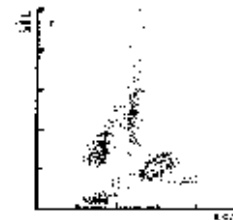
WNR



PLT



WDF



CONTAGEM DE PLAQUETAS

PLT	186	[10 ³ /uL]	150 - 450
PDW	12.8	[fL]	9.0 - 13.0
PCW	17.0	[fL]	9.0 - 17.0
P-LCR	47.0	[%]	13.0 - 43.0
PCT	0.14	[%]	0.17 - 0.35

SÉRIE BRANCA

WBC	8.71	[10 ³ /uL]	4.5 - 10.0
IG	0.01	[10 ³ /uL]	0.1
NEUT	6.62	[10 ³ /uL]	76.0
LYMPH	1.07	[10 ³ /uL]	12.3
MONO	0.93	[10 ³ /uL]	10.7
EO	0.07	[10 ³ /uL]	0.8
EOSC	0.02	[10 ³ /uL]	0.2

2.0 - 7.0	# 45	- 75%
1.0 - 4.0	# 20	- 40%
0.1 - 1.0	# 03	- 10%
0.0 - 0.7	# 0	- 7%
0.0 - 0.2	# 0	- 2%

WBC IP Message
Platysm lympho?
Atypical Lympho 2.0%

RBC IP Message

PLT IP Message

Handwritten signature

05.802.494/0001-4
TRACÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

07 NOV. 2017

Rua da Aurora, nº 175, SL 9028-1
Bela Vista - CEP: 50060-010

RECIFE PE

66-19 11/07/2017 12:12



NOME		REGISTRO:		DATA:	
Sondagem / Drenagens				Medicações	Qnt.
Produto	Qnt.	Produto	Qnt.	Adrenalina amp.	
Doisa colet. - Vácuo		Sonda Foley 2 vias Nº		Água Bid. amp.	02
Coletor aberto		Sonda Nasog. Nº		Amicarina	
Coletor fechado		Sonda Reta Nº		Aminofilina amp.	
Dreno laminar		Sonda Uretral Nº		Atropina amp.	02
Dreno Perforado Nº				Bexira	
Dreno Suck - Nº 04	01			Bicarbonato de Na	
Dreno Torácico Nº				Clorato de Na	
				Clorid. Lidocaina 2%	
Venoclise e Acessos		Continuação - Fios		Clorid. Ondansetrona	
Produto	Qnt.	Catgut Crom. ()		Decadron	01
Adaptador Transite		Catgut simp.		Diclofenaco Na	
Agulha Hipodermica 13x45		Catgut simp.		Dilpirona	
Agulha Hipodermica 25x07		Ethibond 5/1		Dupaxina	
Agulha Hipodermica 40x12		Ethibond		Duonin	01
Agulha Perican		Monocryl 20/1		Efril amp.	01
Agulha Siringa 22-24	01	Monocryl 30/1		Fenergan	
Cateter Duplo Lumen Nº		Mononylon		Glicose amp.	
Cateter Nasal	01	Mononylon		Glucopato 6g	
Cateter pleuro simpuplex A-50		Pulipact (MCRY) 10/10	02	Heparina	
Cateter pleuro simpuplex A-100		Pulipact (MCRY)		Hidrocortisona	
Cateter Subclava Nº		Prolene		Hidcina	
Equip. Artroscopia		Prolene		Hyalase	
Equip. Bomba de Infusão		Seda		Kefazol 1g	02
Equip. de PVC		PDS 1 L		Kerlin 1g	
Equip. Fotossensível		Mat. Firma Consig:		Lasix	
Equip. MED-MED		Produto	Qnt.	Metronidazol	
Equip. Microgotas		Cimento Ósseo		Neocaina 0,5% C/A	
Equip. Macrogotas	01	Comp. (Ente)		Neocaina 0,5% S/A	
Extensor fix		Comp. Ace. ab.		Neocaina 5% pes.	
Elon Nº		Fixador Ext.		Oron ou Nalsedron	01
Elon Nº		Haste de Fêmur		Prostigmin amp.	
Polifix		Haste de Tibia		Ranitidina	
Seringa 01cc	01	Haste fem. (prot.)		Roncurônio	
Seringa 05cc	02	Parafuso (entel)	05	Rotavacina	
Seringa 10cc (L)	03	Parafuso	02	Sulfadiazina FA	
Seringa 20cc		Placa DCS	02	Sulfametop. AMP.	
Seringa 50cc (L)		Placa	02	Sulfamida	01
Torneirinha 3 vias		Fio de Kirschner	02		
		Fios de Sutura		Controlados	
Produto	Qnt.	Clonidina		Clonidina 0,2mg	01
Algodão	0	Diprivan/Propofol		Diprivan	
Algodão		Exlantina amp.		Resufen amp.	
Algodão 4/8	1	Dormonid 75 mg	04	Sedopar	
Catgut crimp		Lanoxate amp.		Utiava/Remifentanila	
<p style="text-align: center;">Silvian Green 8/16/1 CIRCULANTE</p>					



NOTA DE SALA DO BLOCO CIRÚRGICO DO TRAUMA

[illegible]



SES
HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS
SERVIÇO SOCIAL



ENTREVISTA SOCIAL

NOME: Alexandro Neres da Silva SETOR: 3 - Sul
IDADE: 23 anos TELEFONE: 998320758 - Mãe - Cel:
RESPONSÁVEL: Juliana Barbosa de Aguiar - companheira
ENDEREÇO: Rua Gonalves Lima - nº 198 -
PUNTO DE REFERÊNCIA: João Alfredo
INFORMES:

Uso do pé direito do paciente de
morte, teve fratura exposta no fêmur,
foi submetido a cirurgia.
Saudável.

Reside com companheira e 2 filhos,
trabalha como metalúrgico.

Autônomo e companheiro.

0.003.404/0001-21
TRACAO EDITORA
DE SEGURANCA LIRA

01 NOV. 2017

RUE DA AURORA, Nº 175, SL 902 BL. 1
POA VISTA - CEP 55250-010
PR 05 05

043-01

HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS
Assessoria Social e Jurídica
CAMPUS II - BARRA DO PIRAÍ
RUA DA AURORA, Nº 175, SL 902 BL. 1
POA VISTA - CEP 55250-010
PR 05 05

ASSISTENTE SOCIAL/DATA

R-03-03-17



DATA	HORA	EVOLUÇÃO
11/11/12		Paciente evoluiu com EGR, com ci- ente, orientado, eufórico, agn- fixado, atenuado, INTE, sem alteração curativo, D.O., E.O. (SIC) - Gilberto 434220

2010A 13 # *Trinectes maculosa* #
DET. ~~ANATOMIA~~ E ~~INTERPRETAÇÃO~~ LINGUAGEM CIENTÍFICA
NATUREZA DE ELMAS E ORDEM DE EXATIDÃO
[~~CONTEÚDO~~ E ~~CONTEÚDO~~ PLANO] COM FIM PIVOT?

FILED
FBI
CREW 171324-F

05.392.494/0001-4
 TRACÇO CORRIGIDA
 DE SEGUROS LTDA

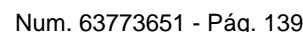
67 NOV. 2017

Accession No. 175.51.007.91.0

Eng: Vocab - CEP 5030K1701

REFID: 55

903-HCOE



HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

Relatório de Classificação de Risco - Protocolo

MANCHESTER V2

09/07/2017 00:17

Nome Paciente: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ABRUDA
Cód. Paciente: 1025822
Data de Nascimento: 02/10/1993
Sexo: Masculino
Idade: 23
Senha: FN0301
Convênio: 2 - SJS - AMBULATORIO
Atendimento: 663683



09/07/2017 00:17 - MONICA DE MELO MACEDO PAPAI FO - COREN: 81928 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Prioridade:

AMARELO - URGENTE

Cod:

AMARELO

Queixa Principal:

PACIENTE PROCEDENTE DO HOSPITAL DE L M OIRO, TRANSFERIDO PELO SAMU, COM RELATO DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA COM HD FRATURA EXPOSTA DE ROTULA ESQUERDA.

Observação:

NEGA DM, DIAS E ALERGIAS.

Fatores de risco:

PROBLEMAS EM EXTREMIDADES

Diagnóstico(s):

- FRATURA EXPOSTA?

Especialidade:

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Alergia(s):

-

Sinais e Vitais Lidos:

05.802.494/0001-41

TRACÃO CORRETORA
DE SEGUR. POS LTDA

07 NOV 2017

Rua de Aurora, Nº 175, SL 202 BLC

BOA VISTA - CEP: 50.050-000

Acolhido(a) por: MONICA DE MELO MACEDO PAPAI FO

Data: 09/07/2017 00:17

Sistema de Atendimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1





II GERES - Gerência Regional de Saúde

Hospital Regional do Limoeiro - José Fernandes Salsa - Limoeiro - PE

LAUDO PARA TRANSPORTE DE PACIENTE

Unidade de Saúde		Município		Região de Saúde	
Nome do Paciente		Nome do Paciente		Nome do Paciente	
Endereço		Endereço		Endereço	
Especialidade		Especialidade		Especialidade	
Destino		Município		Data de Saída	
Notas (Registro Detalhado)		Notas (Registro Detalhado)		Notas (Registro Detalhado)	
Assinatura do Médico Assistente		Nº do CRM		Data	
Destino		Município		Data de Saída	
Notas (Registro Detalhado)		Notas (Registro Detalhado)		Notas (Registro Detalhado)	
Assinatura do Responsável		Nº do CRM		Data	
Autorizo a Transferência		Autorizo a Transferência		Autorizo a Transferência	
Médico Chefe do Plantão		Médico Chefe do Plantão		Médico Chefe do Plantão	
Corimbo / Assinatura		Corimbo / Assinatura		Corimbo / Assinatura	
Confirmação Notícia Administrativa		Confirmação Notícia Administrativa		Confirmação Notícia Administrativa	
Enfermeira Chefe do Plantão		Enfermeira Chefe do Plantão		Enfermeira Chefe do Plantão	
Corimbo / Assinatura		Corimbo / Assinatura		Corimbo / Assinatura	
Unidade Pres. Hora do Atendimento		Unidade Pres. Hora do Atendimento		Unidade Pres. Hora do Atendimento	
Especificação do Atendimento Prestado		Especificação do Atendimento Prestado		Especificação do Atendimento Prestado	



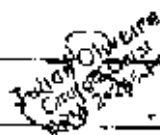


PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
II GERES - Gerência Regional de Saúde
Hospital Regional do Limoeiro - José Fernandes Salsa - Limoeiro - PE

1ª Via - Paciente / 2ª Via - Torna / 3ª Via - Jornal

LAUDO PARA TRANSPORTE DE PACIENTE

Endereço da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DO LIMOEIRO	Município	LIMOEIRO	Região de Saúde	
Nome do Paciente	ALEXANDRO NUNES DA SILVA AMADA				
Queixa Clínica	Última de colmeia - mais x - com fraturas expostas de náduas esquerda - do osso - comente, curatado, calosidade, hiperemaciado, PA - 13,40, PC - 7,20g/m				
Diagnóstico	Rachitismo com fraturas de náduas esquerda.				
Destino	Hospital Olívio de Freitas	Município	Recife	H. de Saída	H. de Chegada
Motivo (Registro Detalhado)	Fratura exposta de náduas esquerda.				
Assinatura do Médico Assistente			Nº do C.R.M.	242.95	
Assinatura do Médico Assistente			Nº do C.R.M.	08/00/17	
Assinatura do Médico Assistente			Município	H. de Saída	H. de Chegada
Motivo (Registro Detalhado)					
Assinatura do Responsável			Nº do C.R.M.	Data	
Autoriza a transferência a					
Médico Chefe do Plantão					
	Carimbo / Assinatura				
Confirma o Motivo Administrativo					
Enfermeira Chefe do Plantão	06.802.494/0061-00				
	TRACAD - Gerência Regional de Saúde				
	07 JUN 2017				
	Carimbo / Assinatura				
Unidade Pres. para Atendimento	Rua da Aurora, Nº 145, GUARUJÁ, C				
	Bairro: - (14-53) - 14001-000				
	RECIFE				
Especificação do Atendimento Prescrito					

HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS EMERGÊNCIA

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: **ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR**

Atendimento: 053883

Protocolo: 1035622

Data Nasc: 02/10/1983

Idade: 37

Sexo: MASCULINO

Cor: PANDA

Religião:

CPE:

RG:

CNH: 085109035107462

Endereço: RUA WOLFF 110 LIMA

UF: RS

Bairro: CENTRO

Cidade: JOAO ALFREDO

Estado: PE

CEP: 54700000

Fone: 550197979342

Cellular:

Profissão:

Acompanhante:

Nome da Mãe: LIDINALVA FERREIRA DA SILVA

Nome do Conjugue:

Clinica: ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA

F 2 3 T 2 8 2

REVISADO

Atendimento:

Data: 19/06/2020 10:40:36

Médico: MEDICO PLANTONISTA

Clinica Principal: HDA:

FR. FRACTURA DE
FEMUR DISTAL

Exame Físico:

GLASGOW 15

PA: PG: PR:

AVULSÃO DO BEM

Doq. Providencia:

CRANIOLOSCOPIA

VERNOHASE
PRATICA

Prescrição:

Dieta:

Data:

Horário:

PRETENSÃO A PALMARE
DARCOVA CENTRAL

DEPL. HEMORR. -
HISTÓRIA

05.002.3047/20.01

TRAFEGO ESCRITURA

DESEMPENHO

19.06.2020

19.06.2020

19.06.2020

19.06.2020

19.06.2020

19.06.2020

19.06.2020

19.06.2020

19.06.2020

19.06.2020

19.06.2020

19.06.2020

19.06.2020

19.06.2020

19.06.2020

19.06.2020

19.06.2020



HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS
EMERGÊNCIA



01/07/14 - ED: 904, CG

Section 2: Evolutionary Experiments

[illegible]

Pr Transm (T_{trans})_{ref} = 100

Q: What is Carol's age? Carol is 17.

Termino da Responsabilidade de Alta a Pedido

☐ Paciente ☐ Familiar

Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente desse nosocômio, bem como luto absoluto comprometimento sobre todas as consequências que esse ato possa acarretar.

Notes:

RG:

Euler's:

Tel: 5

Data:

Assinatura

Autorização de Procedimento

☐ Paciente ☐ Familiar

Home:

RG4

Ente de apoio:

Tel:

Procedimento:

Assinatura

Day Definition:

Destino do Paciente

☐ Alta ☐ Cirurgia ☐ Obito ☐ Evadui-se ☐ Termo de Alta a Pedido

() Transferencia: () Internamento

Candlestick Data

() Curado () Melhorado () Inalterado () Obito

Date:

Here:

Medicine

CRMT

79201; *2 13:30 AM
2 PM

Usurio de Arrendamento



Declaração do Proprietário do Veículo



Eu, André da Silva Santo

RG nº 8.927.759, data de expedição 04.02.2010,
Órgão SISIPA, portador do CPF nº 109.873.174-84, com
domicílio na cidade de Feira de Santana no Estado de
Bahia onde resido na (Rua/Avanida/Estrada)
Rua Madalena Moura Gomes nº 505

complemento Varina, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(ia) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
vítima Alexandro Neves da Silva Arruda cujo o condutor era
Alexandro Neves da Silva Arruda.

Veículo: Infiniti da Honda C.G. 150 FAN F.20V
Modelo: 2011

Ano: 2011

Placa: PFP-6495

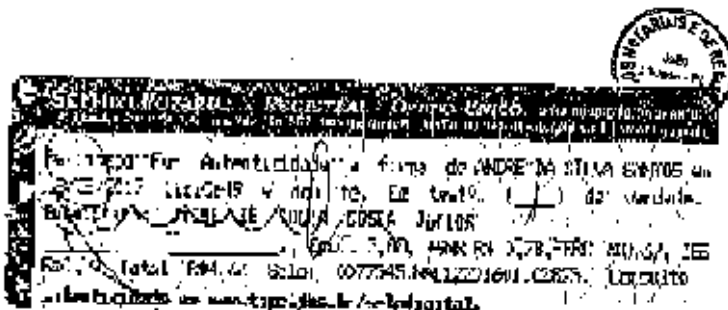
Chassi: 400KCE18808751140

Data do Acidente: 05/07/2017

Lugar e Data: Feira de Santana, 18 de agosto de 2017.

André da Silva Santo
Assinatura do Declarante

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima recorrente do sinistro)



05.807.494/0001-41
TRACÇÃO CORRETORA
LESTECORRIDA

07 JUL 2017

Rua de Aurora, nº 159, 5.º andar
114 VILA - CEP: 20.000-000
RJ - RJ-PP



Procuração



Pelo presente instrumento particular de procuração, o outorgante abaixo qualificado outorga também quem os poderes abaixo mencionados:

1. Outorgante Alexandro Neves da Silva Arruda

portador(a) do documento de identidade nº 9182.279 expedido por SDS/PE em

07.03.2017, inscrito no CPF sob o nº 114.151.924-05, residente na

Rua José B. de Arruda, nº 196

complemento Casa, Bairro Oswaldo Lima, cidade

João Alfredo, Estado PE.

2. Outorgada Geane da Silva Coutinho

portador(a) do documento de identidade nº 5.237.115 expedido por SDS/PE em

06.12.2011, inscrito no CPF sob o nº 029.648.794-51, residente na

Rua da Alegria, nº 317

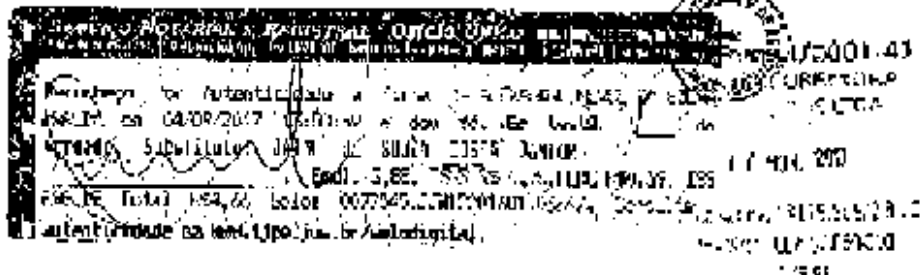
complemento Casa, Bairro Centro, cidade

Limoeiro, Estado PE.

Amplas poderes para praticar todos os atos administrativos e judiciais que se fizerem necessários na tramitação e conclusão dos processos novos e complementares do Seguro Obrigatório - DPVAF, e especialmente para preencher e assinar o formulário de AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO.

João Alfredo, 04 de setembro de 2017

Outorgante Alexandro Neves da Silva Arruda



PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

 DPVaseguro, a Seguros
Carolina da Silva DPVaseguro

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL 0430123/17
Nome: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA
CPF: 114.151.924-05
Data do Acidente: 03/07/2017
CPF do Proprietário: 114.151.924-05
Nome do Proprietário: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro
Relatório de Atendimento
Comprovante de custo declaratório
Declaração de Inexistência de IML
Declaração de Propriedade do Veículo
Comprovante de residência hospitalar
Documento de Identificação
OUT
Outros

ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA : 114.151.924-05

Autorização de pagamento

Comprovante de residência

GEANE DA SILVA COUTINHO : 029.648.794-51

Comprovante de residência

Declaração Chovar SUSEP 445/12

Documentos de identificação

Procuração

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.dpvaseguro.com.br ou ligue 0800-0121264.

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

Documentação recebida sem conferência.

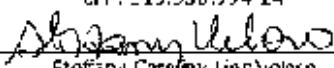
Portador da documentação entregue

Data da entrega: 07/11/2017
Nome: GEANE DA SILVA COUTINHO
CPF/CNPJ: 029.648.794-51

GEANE DA SILVA COUTINHO

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 07/11/2017
Nome: Stefany Carolhy Lins Velloso
CPF: 115.938.394-24


Stefany Carolhy Lins Velloso





Procuração

Esta procuração é instrumento particular de procuração, válida desde que não haja qualquer impedimento legal, e não necessita de qualquer forma de autenticação ou registro.

1. Outorgante Alexandre Alves da Silva Almeida

procurador do outorgado da matrícula nº 91822-274, expedida por SDS/PE

07.11.2012 inscrita no CPF sob o nº 114.151.924-05 residente em

Rua José A. de Almeida nº 126

localidade CASA em Cordeiro Lima

João Alfredo estado PE

2. Outorgado Regina da Silva Coutinho

procurador do outorgado da matrícula nº 5287-115, expedida por SDS/PS

06.12.2011 inscrita no CPF sob o nº 029.618.744-51 residente em

Rua da Alegria nº 317

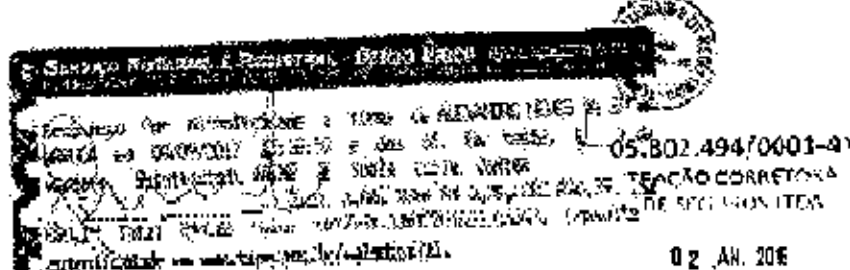
localidade CASA em Centra

Vinício estado PE

As partes declaro que esta procuração é válida e não necessita de qualquer forma de autenticação ou registro, e que a outorga é feita em plena consciência e sem qualquer coação ou fraude.

João Alfredo 04 de 2 de Novembro de 2012

Assinado por Alexandre Alves da Silva Almeida



02 AN. 2012

Brasília, 02 de Novembro de 2012
Brasília - DF - 50000-000



Rio de Janeiro, 16 de Janeiro de 2018

Aos Cuidados de: **ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA**

Sinistro: **3180021632**

Vítima: **ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA**

Data do Acidente: **08/07/2017**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Procurador: **GEANE DA SILVA COUTINHO**

Assunto: **INTERUPÇÃO DE PRAZO**

Senhor(a),

Comunicamos que o prazo regulamentar de 30 dias para análise do pedido de indenização do sinistro cadastrado sob o número **3180021632** foi interrompido, em razão da necessidade de atualização de dados e informações por parte desta seguradora.

Solicitamos aguardar novo contato sobre o seu pedido de indenização, o que ocorrerá tão logo sejam concluídas as análises cabíveis.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br ou ligue para o SAC DPVAT **0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. CONSOL194 - DATA 02 - INVALIDEZ

00000007



Contat nº : 2241886



Rio de Janeiro, 31 de Janeiro de 2018

Carta nº: 12318603

A/C: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA

Nº Sinistro: 3180021652
Vítima: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA
Data do Acidente: 08/07/2017
Causa: INVALIDEZ
Procurador: GLAUC DA SILVA COULT NHC

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

Prezado(a) Senhor(a),

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

Creditado: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA

Valor: R\$ 2.531,25

Banco: 001

Agência: 000002219-5

Conta: 000010027179-0

tipo: CONTA POUANÇA

Memória de Cálculo:

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

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

Gratificação: Em grau intenso 75%

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

Valor da indenização: 18,75% x 13.500,00 =

R\$ 2.531,25

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

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

Atenciosamente,

Seguradora Lider-DPVAT

Pag 027522760 - 12/03 15R - INVALIDEZ

000000000



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

Documento confidencial, de circulação restrita, regido por sigilo

Enkelo: 3188021832 - 1
 Nome do Examinado(a): ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA
 Endereço do Examinado(a): R. JOSE A DE ARRUDA, nº 108 - OSWALDO LIMA - JOAO ALFREDOPE
 Identificação: Órgão Emissor/Identific: RG 9182275
 Data local do exame: 22/06/2019

Resultado da Avaliação Médica

I. Descreva as lesões produzidas pelo trauma, a natureza do evento, a data da data e os resultados, no tempo da ocorrência, e a data da avaliação.

FRATURA EXPOSTA DO FEMUR ESQUERDO COM LESÃO DO TENDÃO QUADRADOCELTAL

c) Quando o procedimento de exame decorre de lesão ou trauma, o procedimento de exame deve ser realizado no local onde ocorreu o evento, e a data da avaliação?

☒ SIM ☐ NÃO

II. A(s) queimadura(s) do(a) Examinado(a) está(ão) relacionada(s) com as lesões decorrentes do acidente, de acordo com os registros em boletim de atendimento médico?

☒ SIM ☐ NÃO

III. Descreva a evolução atual do quadro clínico do Examinado(a) referente às lesões, a data da data e os resultados, no tempo da ocorrência.

VITIMA SINTOMATIZADA COM TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA EXPOSTA DO FEMUR ESQUERDO COM LESÃO DO TENDÃO QUADRADOCELTAL EM PRIMEIRO TEMPO COM FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR E EM SEGUNDO TEMPO COM OSTEOSÍNTESE COM PLACA E PARAFUSOS. E RECONSTRUÇÃO DO TENDÃO QUADRADOCELTAL APRESENTANDO CONSOLIDAÇÃO. REALIZOU FISIOTERAPIA, DIMINUINDO NA AMPLITUDE DE FLEXO-EXTENSÃO DO JOELHO ESQUERDO COM ATITOSES E LINFEDEMA.

III. Há sequelas (cicatrizes, deformidades, alterações funcionais) que afetam a qualidade de vida do Examinado(a)?

☒ SIM ☐ NÃO

IV. Existem sequelas (que sejam) geradoras de nível de incapacidade permanente, qual(s) se descreva as perdas anatômicas e/ou funcionais que sejam definitivas e que indiquem as lesões como permanentes.

DEFICIT FUNCIONAL INTENSO EM JOELHO ESQUERDO

V. Segundo o avaliador no item I = "Fórmula 3" do L. 8. 2074, modificado pela Lei 1. 345/2000 determine a data da perda permanente e a quantidade da perda anatômica e/ou funcional, em base de dados pessoais, a percentual que representa as perdas anatômicas e/ou funcionais, em cada segmento corporal afetado.

c) Havendo alguma das condições acima, assinalar sempre quantos anos o Examinado(a) tem no das observações:

☐ Menos de 1 ano

☐ Sem sequelas permanentes

Esta avaliação médica deve ser repetida em: OAS

Não existem lesões diretamente decorrentes do acidente no Examinado(a) que não sejam sequelas anatômicas e/ou funcionais, produzidas por qualquer mecanismo traumático.

☐ Exame não deve ser concluído

Verificar a possibilidade de sequelas decorrentes do acidente.

b) Havendo algum segmento corporal afetado, completar ou completar, a presente tabela de graduações que se enquadra no reg. dos danos e acionados.

Região Corporal (Segmento):

JOELHO ESQUERDO

☐ 0% ☐ 25% ☐ 50% ☒ 75% ☐ 100%

Tendência Corporal (Sequela):

☐ 0% ☐ 25% ☐ 50% ☐ 75% ☐ 100%

Região Corporal (Segmento):

☐ 0% ☐ 25% ☐ 50% ☐ 75% ☐ 100%

Tendência Corporal (Sequela):

☐ 0% ☐ 25% ☐ 50% ☐ 75% ☐ 100%

c) Havendo algum corpo total com perda, assinalar a perda de perda anatômica e/ou funcional, sempre apresentando a justificativa médica para este corpo e a quantidade da perda anatômica e/ou funcional.

☐ Total = 100% da "I"

V. Observações e informações adicionais de interesse voltando ao exame médico e/ou a avaliação da data da perda.

MANTENDO ENFOCAMENTO DO MÉDICO EXAMINADOR -

Local e data da realização do exame médico legal:

PE - RECIFE, 22/06/2019

Médico Perito: THAÍSSA PEDRO DE ARAUJO ALVES CRM 10599/PE

A. 10/06/2019 - 10h
 A. 10/06/2019 - 10h

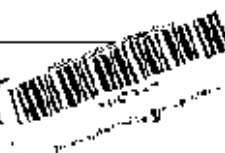


Assinatura do Bento Examinador - CFM





**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE SINISTRO - CRÉDITO EM
DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS PESSOA FÍSICA - CIRCULA**



Para mais esclarecimentos, consulte o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0121234 ou 0800 221209 (exceto no período de férias e feriados).

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

Preencher o presente formulário completo de TODOS os campos com os dados do beneficiário ou do REPRESENTANTE LEGAL.
Assinaturas, sem o nome e o endereço de identificação. Dados incompletos ou incorretos impedem o banco de dados de pagamento.

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

É obrigatório Representante Legal para:

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

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

Número do Sinistro ou ASI

UF da vítima

114.151.934-05

Nome completo da vítima

Alexandro Nery da Silva Almeida

DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo <u>Alexandro Nery da Silva Almeida</u>		CPF titular da conta <u>114.151.934-05</u>	Profissão <u>agente</u>
Nome <u>Jose Jose A. de Almeida</u>		Número	Complemento
Idade <u>60</u>	Cidade <u>João Delfino</u>	Estado <u>PE</u>	CEP <u>55.720-000</u>
E-mail		Telefone (fixo) <u>55938-8886</u> Celular <u>99117-2954</u>	

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

Faixa de Renda Mensal e Dados Bancários

<input checked="" type="checkbox"/> R\$ 0,50 (cinquenta centavos) até R\$ 1.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 1.000,00 até R\$ 2.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 2.000,00 até R\$ 3.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 3.000,00 até R\$ 4.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 4.000,00 até R\$ 5.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 5.000,00 até R\$ 6.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 6.000,00 até R\$ 7.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 7.000,00 até R\$ 8.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 8.000,00 até R\$ 9.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 9.000,00 até R\$ 10.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 10.000,00 até R\$ 11.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 11.000,00 até R\$ 12.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 12.000,00 até R\$ 13.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 13.000,00 até R\$ 14.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 14.000,00 até R\$ 15.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 15.000,00 até R\$ 16.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 16.000,00 até R\$ 17.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 17.000,00 até R\$ 18.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 18.000,00 até R\$ 19.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 19.000,00 até R\$ 20.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 20.000,00 até R\$ 21.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 21.000,00 até R\$ 22.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 22.000,00 até R\$ 23.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 23.000,00 até R\$ 24.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 24.000,00 até R\$ 25.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 25.000,00 até R\$ 26.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 26.000,00 até R\$ 27.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 27.000,00 até R\$ 28.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 28.000,00 até R\$ 29.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 29.000,00 até R\$ 30.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 30.000,00 até R\$ 31.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 31.000,00 até R\$ 32.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 32.000,00 até R\$ 33.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 33.000,00 até R\$ 34.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 34.000,00 até R\$ 35.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 35.000,00 até R\$ 36.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 36.000,00 até R\$ 37.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 37.000,00 até R\$ 38.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 38.000,00 até R\$ 39.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 39.000,00 até R\$ 40.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 40.000,00 até R\$ 41.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 41.000,00 até R\$ 42.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 42.000,00 até R\$ 43.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 43.000,00 até R\$ 44.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 44.000,00 até R\$ 45.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 45.000,00 até R\$ 46.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 46.000,00 até R\$ 47.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 47.000,00 até R\$ 48.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 48.000,00 até R\$ 49.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 49.000,00 até R\$ 50.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 50.000,00 até R\$ 51.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 51.000,00 até R\$ 52.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 52.000,00 até R\$ 53.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 53.000,00 até R\$ 54.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 54.000,00 até R\$ 55.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 55.000,00 até R\$ 56.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 56.000,00 até R\$ 57.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 57.000,00 até R\$ 58.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 58.000,00 até R\$ 59.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 59.000,00 até R\$ 60.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 60.000,00 até R\$ 61.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 61.000,00 até R\$ 62.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 62.000,00 até R\$ 63.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 63.000,00 até R\$ 64.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 64.000,00 até R\$ 65.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 65.000,00 até R\$ 66.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 66.000,00 até R\$ 67.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 67.000,00 até R\$ 68.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 68.000,00 até R\$ 69.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 69.000,00 até R\$ 70.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 70.000,00 até R\$ 71.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 71.000,00 até R\$ 72.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 72.000,00 até R\$ 73.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 73.000,00 até R\$ 74.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 74.000,00 até R\$ 75.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 75.000,00 até R\$ 76.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 76.000,00 até R\$ 77.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 77.000,00 até R\$ 78.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 78.000,00 até R\$ 79.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 79.000,00 até R\$ 80.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 80.000,00 até R\$ 81.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 81.000,00 até R\$ 82.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 82.000,00 até R\$ 83.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 83.000,00 até R\$ 84.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 84.000,00 até R\$ 85.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 85.000,00 até R\$ 86.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 86.000,00 até R\$ 87.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 87.000,00 até R\$ 88.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 88.000,00 até R\$ 89.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 89.000,00 até R\$ 90.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 90.000,00 até R\$ 91.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 91.000,00 até R\$ 92.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 92.000,00 até R\$ 93.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 93.000,00 até R\$ 94.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 94.000,00 até R\$ 95.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 95.000,00 até R\$ 96.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 96.000,00 até R\$ 97.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 97.000,00 até R\$ 98.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 98.000,00 até R\$ 99.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 99.000,00 até R\$ 100.000,00
------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

☒ CONTA CORRENTE (somente para os bancos abaixo. Assine e imprima o código)

☐ BANCO DO BRASIL (301) ☐ ITAÚ (341) ☐ CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (304)

AGÊNCIA 2219 **UF** PE **CONTA** 2219 **UF** PE

Informe o dígito de controle Informe o dígito de controle

AGÊNCIA 2219 **UF** PE **CONTA** 2219 **UF** PE

Informe o dígito de controle Informe o dígito de controle

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

05.802.494/0001-42

TRACÇÃO COM RETORNA

DE SINISTROS E LITÍGIOS

07 NOV, 2017

Rua de Aurora, Nº 175, SL 302 BL C

Bela Vista - CEP: 50.040-110

Alexandro Nery da Silva Almeida
Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Alexandro Nery da Silva Almeida
Campo 2 - Assinatura do Representante Legal

FORMULÁRIO 001/2017





05.807.494/0001-41
INACAO CORPORA
DE SEGUROS S.A.

07 NOV, 2017

Rua da Aurora, nº 175 S. 522 B. 1
Bela Vista - CEP: 50062-000
RECIFE - PE

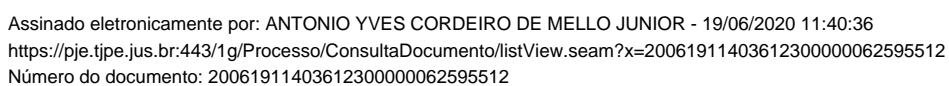


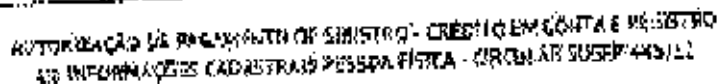
Costa Rica

07 May 2018

Ras Viscs (CF-5.16) 2.0

6162





For each of the following items, indicate whether you agree or disagree with the statement. If you agree, write "A" in the space provided. If you disagree, write "D" in the space provided. If you are unsure, write "U" in the space provided.

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

Assim, a organização jurídica do Estado brasileiro, no âmbito da Constituição de 1988, possui uma estrutura básica e um modelo de organização para o exercício da soberania nacional.

Resolução de 1998 O 13 anos (p. 104, 105) no 01, p. 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 347, 348, 349, 350, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357, 358, 359, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394, 395, 396, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 426, 427, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442, 443, 444, 445, 446, 447, 448, 449, 450, 451, 452, 453, 454, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468, 469, 470, 471, 472, 473, 474, 475, 476, 477, 478, 479, 480, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 488, 489, 490, 491, 492, 493, 494, 495, 496, 497, 498, 499, 500, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 510, 511, 512, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 532, 533, 534, 535, 536, 537, 538, 539, 540, 541, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 548, 549, 550, 551, 552, 553, 554, 555, 556, 557, 558, 559, 560, 561, 562, 563, 564, 565, 566, 567, 568, 569, 570, 571, 572, 573, 574, 575, 576, 577, 578, 579, 580, 581, 582, 583, 584, 585, 586, 587, 588, 589, 590, 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 608, 609, 610, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 637, 638, 639, 640, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 663, 664, 665, 666, 667, 668, 669, 670, 671, 672, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 680, 681, 682, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 690, 691, 692, 693, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 700, 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 714, 715, 716, 717, 718, 719, 720, 721, 722, 723, 724, 725, 726, 727, 728, 729, 730, 731, 732, 733, 734, 735, 736, 737, 738, 739, 740, 741, 742, 743, 744, 745, 746, 747, 748, 749, 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 757, 758, 759, 760, 761, 762, 763, 764, 765, 766, 767, 768, 769, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777, 778, 779, 780, 781, 782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 789, 790, 791, 792, 793, 794, 795, 796, 797, 798, 799, 800, 801, 802, 803, 804, 805, 806, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 818, 819, 820, 821, 822, 823, 824, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833, 834, 835, 836, 837, 838, 839, 840, 841, 842, 843, 844, 845, 846, 847, 848, 849, 850, 851, 852, 853, 854, 855, 856, 857, 858, 859, 860, 861, 862, 863, 864, 865, 866, 867, 868, 869, 870, 871, 872, 873, 874, 875, 876, 877, 878, 879, 880, 881, 882, 883, 884, 885, 886, 887, 888, 889, 890, 891, 892, 893, 894, 895, 896, 897, 898, 899, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908, 909, 910, 911, 912, 913, 914, 915,

De Representante Legal (pai, mãe, tutor ou curador, pessoas designadas pelo Poder Judiciário ou pelo Ministério Público).

Albermarle County, N.C.

[illegible]

DECLARA, sob juramento, que é o autor, de forma independente, do trabalho a seguir assinado. Não possui qualquer relação com o trabalho em questão, nem com o conteúdo do mesmo.

1. <u>FACTORY OF WINDMILL</u>	2. <u>FACTORY OF WINDMILL</u>	3. <u>FACTORY OF WINDMILL</u>	4. <u>FACTORY OF WINDMILL</u>
1. <u>FACTORY OF WINDMILL</u>	2. <u>FACTORY OF WINDMILL</u>	3. <u>FACTORY OF WINDMILL</u>	4. <u>FACTORY OF WINDMILL</u>

1. RESEARCHER'S NAME (Last, First, Middle Initial)
2. RESEARCHER'S ADDRESS
3. RESEARCHER'S PHONE NUMBER

RECEIVED
ONE

3249

5

12449

9

RECEIVED
ONE

3249

5

12449

9

[illegible]

05.812.494/000-00
TRACÃO CORRÊTCA

05.852.494/500-24

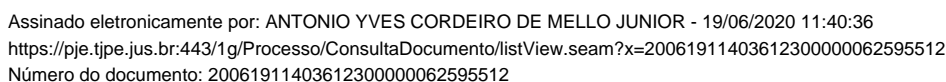
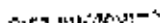
TRAÇÃO CORRÊTCA
DE SEGURANÇA LTDA

For Release on 28 October 2019
Risa Ja Ramos, 40175, SI

303 Visa - 257 50060340

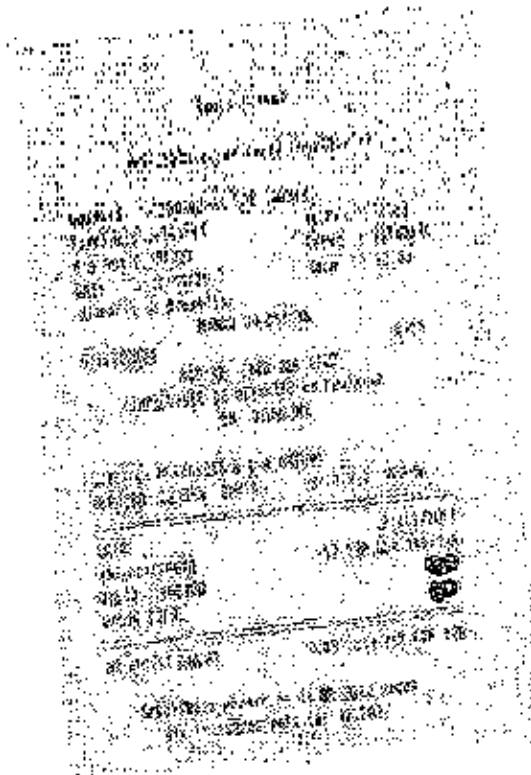
REF: P5

42. 18.12.1972 Polina Sheffield England
 From: Andrews & Co. Sheffield

[illegible]

RECEIVED
RECEIVED
RECEIVED





[Handwritten signature]

05.802.494/0001-4
TRACÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LIDA

02 JAN 2018

Rua do Arouche, nº 115 SL 032 BL. L
Vila Santa - CEP: 06.060-000
R/C - F.P.





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 117ª CIRCUNSCRIÇÃO - BOM JARDIM - DP117ªCIRC
DINTER1/16ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 17E0207000604

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **04/09/2017** às **12:45**

ASSISTENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia 04/2017 às 21:00

Fato ocorrido no endereço: **ZONA RURAL DE BOM JARDIM (ZONA RURAL), 01, PE 00 CITO ENCRUZILHADA DE BOM JARDIM-PE - Bairro: ZONA RURAL DE BOM JARDIM - BOM JARDIM/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **PROXIMO AO BAR DO CALDINHO**
 Local: **117ª RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE -
ANDRE DA SILVA SANTOS (OUTRO)
ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA (VÍTIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na cerção da ocorrência) - que estava em posse co(a) Sr(a): ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA

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

ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: LEIDINALVA FERREIRA DA SILVA Pai: ALUIZIO NEVES DE ARRUDA Data de Nascimento: 24/04/1981 Naturalidade: JOAO ALFREDO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 9162279/505/PE (RG) 11411192405 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Estado Civil: 1º GRAU INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A) Motivo da Viagem: DESCONHECIDO Endereço Residencial: MUNICIPIO DE JOAO ALFREDO, 105, RUA JOSE A. DE ARRUDA - CEP: 56720600 - Bairro: OSVALDO LIMA - JOAO ALFREDO/PERNAMBUCO/BRASIL, PROXIMO AO MERCADINHO DE MARCELO

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: DESCONHECIDO Escolaridade: DESCONHECIDO Motivo da Viagem: DESCONHECIDO

05.802.494/0001-41
TRACAC CORRELORA

ANDRE DA SILVA SANTOS (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA TRES DA SILVA SANTOS Pai: JOSE ALVES DOS SANTOS Data de Nascimento: 3/3/1983 Naturalidade: JOAO ALFREDO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 8821785/505/PE (RG) 10585417454 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Estado Civil: 1º GRAU INCOMPLETO Profissão: MOTOTAXISTA Motivo da Viagem: DESCONHECIDO Endereço Residencial: MUNICIPIO DE JOAO ALFREDO, 01, BARRIO MAE RAINHA DE JOAO ALFREDO/PE - CEP: 5570004 - Bairro: MAE RAINHA - JOAO ALFREDO/PERNAMBUCO/BRASIL, PROXIMO AO MERCADINHO DE OSVALDO LIMA

RICFF

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

VEICULO MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade de(a) Cria: ANDRE DA SILVA SANTOS, que estava em

04/09/2017 12:44



Placa do(s) S(s): **ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA**
 Cor/oda/Modelo/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CE 150** Objeto apreendido: **NÃO**
 Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **01** (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: **PIPE994** (FERNANDO JOSE LIMOERO) Rinsente: **224001912** CNAV: **DC2K619899R611140**
 Ano Fabricação/Modelo: **2011/2011** Combustível: **ALCOOL**

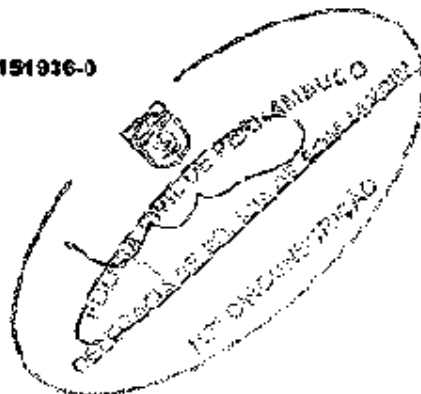
Complemento / Observação

RELATA A VITIMA QUE NO DIA E HORA JA MENCIONADOS, CONDUZIA A MOTOCICLETA JA CARACTERIZADA, PELA RODOVIA PE-40, NA ALTURA DO SÍTIO ENCRUZILHADA, NESSE MUNICÍPIO, NO SENTIDO LIMOEIRO/ENCRUZILHADA, QUANDO UM VEÍCULO DE PLACA E CONDUTOR NÃO ANOTADOS QUE TRAFEGAVA NO SENTIDO CONTRÁRIO, FOI FAZER UMA ULTRAPASSAGEM, INVADINDO A FAIXA DE ROLAMENTO DA VITIMA, VINDO A COLIDIR NA MOTOCICLETA, CAUSANDO LESÕES E ESCORMÃOES NA VITIMA E QUAIS NA MOTO. ADUZ QUE O MOTORISTA DO CARRO NÃO PAROU PARA PRESTAR SOCORRO A VITIMA, QUE FOI SOCORRIDA PELA EQUIPE DO SAMU DE JOÃO ALFREDO, SENDO LEVADA AO HOSPITAL REGIONAL DE LIMOEIRO E DE LÁ TRANSFERIDA AO HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS ONDE PASSOU POR INTERVENÇÃO CIRÚRGICA, CONFORME DOCUMENTAÇÃO APRESENTA PELA VITIMA, NESTA DEPÓL.

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

Alexandro Neves da Silva Arruda
ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA
 (VITIMA)

B.O. registrado por: *Manoel Bezerra da Costa* Matrícula: **191936-0**



05.802.434/0001 41
 TRACÃO CORRETOGA
 DE SEGUROS LTDA
 07 NOV 2017
 Rua da Aurora, nº 175, S. 502 BLC
 Boa Vista - CEP: 50.050-000
 RECIFE PE





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 11ª CIRCUNSCRIÇÃO - BOM JARDIM - DE 11ª CIRC
INTERINO DE SEG.

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 17E0207000604

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 04/06/2017 às 12:15

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposa (Consumado) que aconteceu no dia 5/7/2017 às 21:00

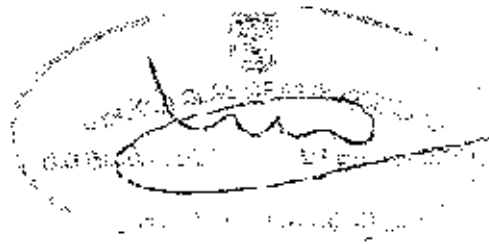
Fato ocorrido no endereço: ZONA RURAL DE BOM JARDIM (ZONA RURAL), 01, -PE- 50 - RITO ENCRUZILHADA DE BOM JARDIM-PE - Bairro: ZONA RURAL DE BOM JARDIM - BOM JARDIM/PERNAMBUCO/BRASIL - Posto de Referência: PRÓXIMO AO BAR DO GALDINO Local do Fato: RODOVIA ESTADUAL

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)
ANDRÉ DA SILVA SANTOS (OUTRO)
ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) - que estava em posse do(a) SR(a) ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA



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

ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino/Idade: 21/01/1995 Nacionalidade: JOÃO ALFREDO PEREIRA DA SILVA PER ALVARO NEVES DE ARRUDA Data de Nascimento: 21/01/1995 Nacionalidade: JOÃO ALFREDO PEREIRA DA SILVA PER ALVARO NEVES DE ARRUDA (RG), 11413182405 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(a) Escolaridade: 1ª. GRAU INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(a) Motivo da Víctima: DESCONHECIDO Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE JOÃO ALFREDO, 911, RUA JOSE A. DE ARRUDA - CEP: 55720010 - Bairro: GALDINO LIMA - JOÃO ALFREDO/PERNAMBUCO/BRASIL, PRÓXIMO AO MERCADINHO DE MARCELO

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido/Idade: Não informado/Idade: Não informado Nacionalidade: Desconhecido/Idade: Não informado/Idade: Não informado Endereço Residencial: Desconhecido/Idade: Não informado/Idade: Não informado

ANDRÉ DA SILVA SANTOS (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino/Idade: 21/01/1995 Nacionalidade: JOÃO ALFREDO PEREIRA DA SILVA PER ALVARO NEVES DE ARRUDA Data de Nascimento: 21/01/1995 Nacionalidade: JOÃO ALFREDO PEREIRA DA SILVA PER ALVARO NEVES DE ARRUDA (RG), 11413182405 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(a) Escolaridade: 1ª. GRAU INCOMPLETO Profissão: MOTOCICLISTA Motivo da Víctima: DESCONHECIDO Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE JOÃO ALFREDO, 911, RUA JOSE A. DE ARRUDA - CEP: 55720010 - Bairro: GALDINO LIMA - JOÃO ALFREDO/PERNAMBUCO/BRASIL, PRÓXIMO AO MERCADINHO DE MARCELO

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

VEICULO MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a) ANDRÉ DA SILVA SANTOS que estava em



Phone: 888.888.8889 FAX: 888.888.8889 Email: 888.888.8889
 888.888.8889 888.888.8889 888.888.8889 888.888.8889 888.888.8889

RELATA A VITIMA QUE NO DIA E HORA JA MENCIONADOS, CONDUZIA A MOTOCICLETA JA CARACTERIZADA, PELA RODOVIA PE-80, NA ALTURA DO SÍTIO ENCRUZILHADA. NESSE MOMENTO, NO SENTIDO LIMOEIRO/ENCRUZILHADA, QUANDO UM VEICULO DE PLACA E CONHECIDO NÃO ANDAVAS QUE ENFRENTOU NO SENTIDO CONTRARIO, FOI FAZER UMA ULTRAPASSAGEM, INVADINDO A FAIXA DE ANDAMENTO DA VITIMA, VIRANDO A COLISÃO NA MOTOCICLETA, CAUSANDO LEROS E ESCORIAÇÕES NA VITIMA E DANOS NA MOTO. COMO QUE O MOTORISTA DO CARRO NÃO PAROU PARA PRESTAR SOCORRO A VITIMA, QUE FOI SOCORRIDA PELA EQUIPE DO SAMU DE JOÃO ALFREDO, SENDO LEVADA AO HOSPITAL REGIONAL DE LIMOEIRO E DE LA TRANSPORTADA AG HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS ONDE PASSOU POR INTERVENÇÃO CIRURGICA, CONFORME DOCUMENTAÇÃO APRESENTA PELA VITIMA, NESTA DEPOL.

ALEXANDRE NEVES DA SILVA ARRUDA
(VITIMA)

D.O. REGISTRADO DO: HANORI BEZERRA DE COSTA, Matrícula: 181936-0

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

02 JAN. 2019

Rua da Aurora, nº 175, Sl. 902 BL C
 São Paulo - 046-50060-200
 08/01/88





DECLARACIÃO DE AUTENTICIDADE DE CópIA DO ORIGINAL

Eu, Alexandrina Alves da Silva Andrade, portador da
carteira de identidade nº 9.182.279-8AS-PE inscrito no CPF/MF sob o nº
414.151.921-05, residente e domiciliado na
Rua José A. da Cunha N: 196, Bairro do
Barro Preto, Estado Pernambuco, declaro, sob as penas da
lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal - IML para os
fins de requerimento de habilitação do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

14) Há no estabelecimento do IMT no município de minha residência: ou

() O estabelecimento do IML localizado no Município em que residir não realiza partilhas para Escalas processais Seguros DP-407: 200

1) O estabelecimento do IML aplicado no município em que o devedor realiza parafusos com prazo superior a 90 (noventa) dias de respectivo pedido;

Como o objetivo de permitir o exame de novo pedido de indenização do Seguro DPVAT, para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de via terrestre, sobtinha que esta declaração permitia a proterregulamento e análise da minia documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal (IML), concordando, desde já, em submeter à pericia médica as custas da Seguradora Líder DPVAT para a correta avaliação do qntidade e afixação do grau da lesão, ou, na falta, para os fins do § 1º do art. 3º da Lei nº 6.194/74.

Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não significa
prévia concordância com o futuro avaliação médica ou renúncia ao direito de impugná-la, caso
discordo do seu conteúdo.

Fiori Cefalonia - P/E 26/10/2017
Località data

Local e data6

Assinatura do declarante

05.802.494/0001-41
TRABALHO CORVATICA
05.802.494/0001-41

0 7 404, 7817

Rua da Aurora, 40 175. 4. 111. 00. 0
 Rua Vitor - CEP: 01.000-010
 RUA E F.F.



DECLARAÇÃO DE AUSENCIA DE LAJOS EM LAJOS

Eu, Antonio Yves Cordeiro de Mello Junior, portador do
carteira de identidade nº 9.182.379-2 - PIS - PASE nº 00000000000000000000
114.453.924-05 residente e domiciliado em
Rua José A. de Oliveira nº 396, Vila Operária, Bairro
Princesa Isabel, Estado de Pernambuco, CEP 51.134-14, tendo em vista
que não tenho incapacidade de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal - IML para os
fins de requerimento de indenização da Seguradora SIVAT (Lei nº 5.134/74), assim como:

(1) Não há estabelecimento de IML no município de minha residência; ou

(2) O estabelecimento de IML, localizado no Município em que reside não realiza perícias com
foco em prova de Seguradora SIVAT; ou

(3) O estabelecimento de IML, localizado no Município em que reside realiza perícias com foco
em perícias de Seguradora SIVAT;

Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização da Seguradora SIVAT, para a
cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de via
terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento e análise de minha
documentação com a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal - IML, considerando
desde já, em me submeter à pericia médica de cunho da Seguradora SIVAT para a
correta avaliação da existência e aferição do grau de lesão, ou lesões, para os fins do art. 312 do
art. 39 da Lei nº 5.134/74.

Declaro ainda estar ciente de que a assinatura para a realização dessa pericia não significa
qualquer concordância com a futura avaliação médica ou com a decisão do IML, caso
discrepância do seu conteúdo.

Antonio Yves Cordeiro de Mello Junior
Assinatura do Autor

Antonio Yves Cordeiro de Mello Junior
Assinatura do Autor

05.802.494/0001-41
TRACAJÁ CORRRETORES
DE SEGUROS LTDA

02 JAN. 2018

Rua da Aurora, nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP 50.060-011
RECIFE-PE





**SAMU
192**

SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA

Secretaria de Saúde de João Alfredo

CNPJ: 05.802.494/0001-47



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que ALEXANDRE NEVES DA SILVA ARRUDA, RG. 9.182.373, CPF: 114.151.924-05; fez uso dos serviços desta instituição, ocorrência nº 154600 na data de 03/07/2017, na condição de paciente politraumatizado vítima acidente de carro/moto apresentando perda parcial da MIE parte anterior da patela, consciente, orientada a mesma nega vômito e desmaio. Realizou procedimentos iniciais no local e conduziu a vítima para Hospital Otávio de Freitas.

Atenciosamente,

ANDRÉ LUÍS AGUIAR DE LIMA
ENFERMEIRO COREN Nº 203068-PE
COORDENADOR DO SAMU

05.802.494/0001-47
IRACÃO CORRÊA
DE ASSIS LTDA

17/07/2017

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
em 19/06/2020 às 11:40:36

João Alfredo, 19 de junho de 2017





SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA
Secretaria de Saúde de João Alfredo
CPF: 55.229.809-0001 31 067.360-9021-45



JOÃO
ALFREDO

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que ALEXANDRE NEVES DA SILVA ASSUNÇÃO, RG: 2.282.278, CPF: 22.153.824-05; fez uso dos serviços desta instituição especializada em SAMU na data de 08/07/2017, na condição de paciente politraumatizado vítima de acidente de carrocinho, apresentando ferida parcial de 14E parte anterior da coxa, comissura, orientada a mesma após vômito e desmaiado. Realizado procedimentos iniciais no local e conduzida em viatura para Hospital Olívio de Frense.

Atenciosamente,

André Luis Aquino da Lima
Enfermeiro COREN Nº 103662-PE
COORDENADOR DO SAMU

ANDRÉ LUIS AQUINO DA LIMA
ENFERMEIRO COREN Nº 103662-PE
COORDENADOR DO SAMU

05.802.494/0001-47

TRACAO COFRETOIRA
DE SERVIÇOS TDA

02.11.2017

João Alfredo, 02.11.2017

CPF: 55.229.809-0001

31 067.360-9021-45

João Alfredo, 02.11.2017



BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA POUPANCA

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORTIOS DO SEGURO DEVAF S/A

BANCO: 001 AGENCIA: 1769 8 CONTA: 000000511000 2

DATA DA TRANSFERENCIA: 24/01/2018

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 2.531,25

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA

BANCO: 001

AGENCIA: 02210 5

CONTA: 000010027179 0

Nº. de Autenticação 85CAB98388F9E39D



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA



Documento assinado

Eu, Alexandre Nêves da Silva Araújo,RG nº 9.482.279, data de expedição 07/03/2020 em 3AS-PE

CPF nº 144.151.924-05 venho perante a este instrumento declarar que não possui comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido na endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome do beneficiário:

Logradouro (Rua/Avenida/Prça)	<u>Rua José A. de Araújo</u>
Número	<u>196</u>
Apto/ Complemento	<u>coo</u>
Bairro	<u>Quiláto Lima</u>
Cidade	<u>João Alfredo</u>
Estado	<u>Pernambuco</u>
CEP	<u>55.720-000</u>
Telefone de Contato	<u>(81) 99938-8986 / 8199937-5964</u>
E-mail	

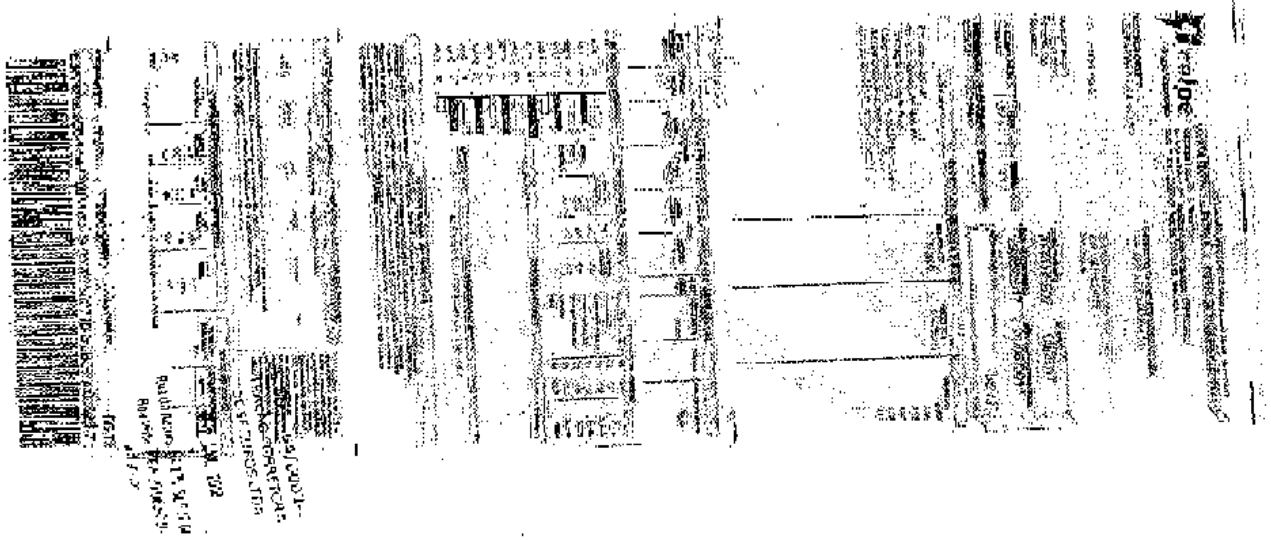
Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: João Alfredo - PE, 26/10/2017Assinatura do Declarante: Alexandre Nêves da Silva Araújo14.802.474/2001-43
PROCESSO ADMINISTRATIVO
DE LICITAÇÃO Nº 04

07.10.2017

RUA AUGUSTA, Nº 131 - 1302-800
1302-800 - CEP 05.000-000
MUNICÍPIO DE

00000000000000000000000000000000





ETIM



OTACIO HENRIQUE
GEANE DA SILVA COUTINHO
RUA DA ALEGRIA 317 CASA 7
CENTRO
55700-000 LINCOLN-PE



7241274 7700 00001107 X 0000

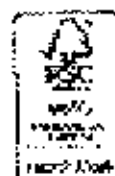
05.802.494/0001-11
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

02/Jan. 2018

Rua do Aurora, Nº 175, SL 002 BL 7
Eca Vista CEP 50.360-010
SERIES 70

05/06/2020 11:40:36
Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 19/06/2020 11:40:36

EMPRESA: 05.802.494/0001-11		NOME: GEANE DA SILVA COUTINHO	
RUA: RUA DA ALEGRIA 317 CASA 7		CEP: 55700-000	
Cidade: LINCOLN-PE		Estado: PE	
Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 19/06/2020 11:40:36			





DECLARAÇÃO DE PREVENÇÃO À LAVAGEM DE DINHEIRO
CIRCULAR SUSEP 445/12



Faça uma consulta em nosso site: <http://www.seguradoredolider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0212104 ou 0800 211305 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva)

INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

O preenchimento deste Formulário é parte integrante do processo de liquidação de sinistro, conforme estabelece a Circular número 445/12, disponível no endereço eletrônico:

<http://www2.susep.gov.br/BIBLIOTECAWEB/DDCORIGINAL.ASPX?TIPO=1&CODIGO=29536>

A Circular SUSEP nº 445/12, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as seguradoras são obrigadas a constituir cadastro das pessoas envolvidas no pagamento de indenizações. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal, além da respectiva documentação comprobatória.

A recusa em fornecer as informações de profissão e renda, neste formulário, não impede o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, contudo, por determinação da referida Circular, esta recusa é passível de comunicação ao COAF².

¹ Superintendência de Seguros Privados – SUSEP, órgão responsável pelo controle e fiscalização dos mercados de seguro, previdência privada aberta, capitalização e resseguro.

² Conselho de Controle de Atividades Financeiras – COAF, órgão integrante da estrutura do Ministério da Fazenda, tem por finalidade disciplinar, aplicar penalidades administrativas, civis e criminais e identificar as ocorrências suspeitas de atividades ilícitas previstas na Lei nº 9.613/98.

Pela exposta, eu, Glauco da Silva Cordeiro, inscrito (a) no CPF sob o nº 029.648.794 / 57, na qualidade de Procurador (a) / Intermediário (a) do Beneficiário Clayson da Silva / da S. Cordeiro inscrito (a) no CPF sob o nº 144.151.924 / 05, do sinistro de DPVAT cobertura Intervenção da Vítima Clayson da Silva Cordeiro, inscrito (a) no CPF sob o nº 144.151.924 / 05, conforme determinação da Circular Susep 445/12:

☐ Declaro Profissão: _____ Renda: _____ e apresento os documentos comprobatórios:

☒ Não sei informar

Declaro ainda, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Lider-DPVAT, residir no endereço abaixo, anexando a cópia do comprovante de residência do endereço informado.

Estou ciente de que a falsidade da presente declaração implicará na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

Endereço: <u>Rua da Alegria</u>		Número: <u>317</u>	Complemento: <u>casa</u>
Bairro: <u>Centro</u>	Cidade: <u>Limoeiro</u>	Estado: <u>PE</u>	CEP: <u>55.700-000</u>
Telefone comercial(CDD):		Telefone celular (DDD): <u>85</u> / <u>99137-8986</u>	

15.802.404/0001-41

TRACÃO CORRETORA

LTDA - EPP

11/06/2017

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 19/06/2020 11:40:36

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 19/06/2020 11:40:36

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 19/06/2020 11:40:36

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 19/06/2020 11:40:36





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

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

33.3.0028479-6

Tipo Jurídico

Sociedade anônima

Porte Empresarial

Normal

Nº do Protocolo

00-2018/017153-4

26/01/2018 - 10:52:13

JUCERJA

Último Arquivamento:

00003131303 - 18/12/2017

NIRE: 33.3.0028479-6

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

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

Boleto(s): 102595004

Hash: ECC52023-073D-4232-8033-7CC99430A9D4



REQUERIMENTO

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

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

requer a v. sa o deferimento do seguinte ato:

Código do Ato	Código Evento	Qtde.	Descrição do ato / Descrição do evento
017	999	1	Ata de Reunião do Conselho de Administração / Ata de Reunião do Conselho de Administração
XXX	XXX	XXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXX	XXX	XXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXX	XXX	XXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXX	XXX	XXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Representante legal da empresa

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



00-2018/017153-4

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

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

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

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

Autenticação: ED6974386FA48220CFDE4356AFAD5ECF8FFD5CF68740F233E496AFDA80E1FB8

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

Pag. 2/13



JUCERJA
Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro



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

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

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

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

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

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



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

5. ORDEM DO DIA: deliberar sobre:

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

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

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

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

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

NIRE: 333.0028479-6 Protocolo: 00-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2019

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

Autenticação: FD6974386FAA8220CFDE4356AFAD85ECF8FFD5CF69740F233E496AFDA80E1FB8

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



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

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

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

Handwritten signatures and initials.

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
NIRE: 333.0028479-6 Protocolo: 00-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018
CERTIFICADO O ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00003149053 e demais constantes do termo de autenticação.
Autenticação: FD6974386FA48220CFDE4B56AFAD5ECF8FFD5CF60740F2336496AFDA80B1FB8
Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo. Pag. 4/13

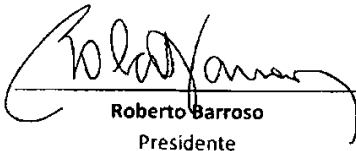


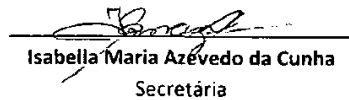
7. ENCERRAMENTO, LAVRATURA, APROVAÇÃO E ASSINATURA DA ATA: Nada mais a ser tratado, foi encerrada a reunião e lavrada a presente ata em forma de sumário dos fatos ocorridos e que, após lida e achada correta, foi aprovada e assinada por todos os conselheiros presentes.

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

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

Rio de Janeiro, 14 de dezembro de 2017


Roberto Barroso
Presidente


Isabella Maria Azevedo da Cunha
Secretária

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

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

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

NIRE: 333.0028479-6 Protocolo: C0-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018

CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00333149053 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: FD6974386FA48220CFDE4B56AFADE5ECF8FFD5CF68740F233E496AFDA80E1FB8

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



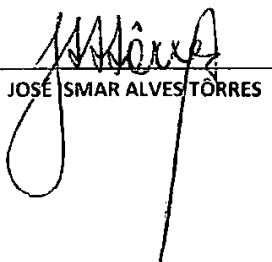
SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO
DO SEGURO DPVAT S.A.
NIRE nº. 33.3.0028479-6
CNPJ/MF nº. 09.248.608/0001-04

LIVRO DE ATAS DE REUNIÃO DA DIRETORIA EXECUTIVA

TERMO DE POSSE

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

Rio de Janeiro, 14 de dezembro de 2017


JOSE ISMAR ALVES TORRES

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

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

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

CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 0003149059 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: FD6974386FA48220CFDE4B56AFAD5E5CF6FFD5CF68740F233E496AFDA80E1FB8

Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo. Pag. 0/13



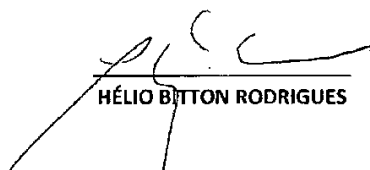
**SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO
DO SEGURO DPVAT S.A.
NIRE nº. 33.3.0028479-6
CNPJ/MF nº. 09.248.608/0001-04**

LIVRO DE ATAS DE REUNIÃO DA DIRETORIA EXECUTIVA

TERMO DE POSSE

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

Rio de Janeiro, 14 de dezembro de 2017


HÉLIO BITTON RODRIGUES

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

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

NIRE: 333.0028479-6 Protocolo: 09-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018

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

Autenticação: FD6974386FA48220CFDE4B56AFAD5ECF8FFD5CF68740F233E496AFDA80E1FB8

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

Pag. 10/13



Num. 63773657 - Pág. 7

p/w

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



4996307

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

ESTATUTO SOCIAL

CAPÍTULO I - DENOMINAÇÃO, SEDE, OBJETO E DURAÇÃO

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

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

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

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

CAPÍTULO II - CAPITAL SOCIAL E AÇÕES

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

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

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

CAPÍTULO III – ASSEMBLEIA GERAL

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

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

Bernardo F.S. Berwanger
Secretário Geral

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





4994308

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

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

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

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

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

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

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

CAPÍTULO IV - ADMINISTRAÇÃO DA COMPANHIA

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

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

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

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

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


Bernardo F. S. Berwanger
Secretário Geral

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





44365009

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

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

CAPÍTULO V - CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016
Página 3 de 10


Bernardo F. S. Berwanger
Secretário Geral

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



convocada.

13/4



4095510

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

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

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

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

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

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

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

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

Bernardo F. S. Berwanger
Secretário Geral

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





4995511

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

q) definir diretrizes para o planejamento estratégico;

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

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

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

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

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

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016
Página 5 de 10


Bernardo F. S. Berwanger
Secretário Geral

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





4093512

15/10
lei ou este Estatuto não confirmam a outro órgão da Companhia.

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

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

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

CAPÍTULO VI - COMITÊ DE AUDITORIA

ARTIGO 17 – A Companhia terá um Comitê de Auditoria.

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

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

CAPÍTULO VI – DIRETORIA EXECUTIVA

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

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

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

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

Página 6 de 10

Bernardo F. S. Berwanger
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
Nire: 33300284793
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016





4893313

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

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

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

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

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

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016
Página 7 de 10


Bernardo F.S. Berwanger
Secretário Geral

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





4998514

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

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

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

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

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

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

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

a) dois Diretores;

b) qualquer Diretor em conjunto com um procurador;

c) dois procuradores com poderes especiais.

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

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

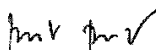
b) quando a procuração tiver por objeto a prática de atos que dependam de prévia autorização da Diretoria Executiva, a sua outorga ficará sujeita ao disposto no Parágrafo Segundo desta Cláusula.

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

CAPÍTULO VIII - CONSELHO FISCAL

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

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


Bernardo F. S. Benwanger
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
Nire: 33300284796
Protocolo: 0020163575185 - 27/08/2016
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C81B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016





4996546

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

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

CAPÍTULO IX – EXERCÍCIO SOCIAL, DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS E LUCROS

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

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

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

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

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

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

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

CAPÍTULO X - LIQUIDAÇÃO

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

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016
Página 9 de 10

Bernardo F. S. Berwanger
Secretário Geral

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



de março de 1967.

19/9



4998516

XI – DISPOSIÇÕES GERAIS

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

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

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

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

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

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

Bernardo F. S. Berwanger
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
Nire: 33300284796
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016. E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE92082968235403C7645C695
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016



PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento particular de procuração, a SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A., empresa com sede na Rua da Assembleia, nº 100, 26º andar, Centro, Rio de Janeiro - RJ, CEP 20011-904, CNPJ/MF nº 09.248.608/0001-04, neste ato representada na forma de seu Estatuto Social, por seu Diretor Presidente, JOSÉ ISMAR ALVES TÔRRES, brasileiro, casado, securitário, RG nº 2.237.060, SSP-DF, CPF/MF nº 186.088.769-49, e por seu Diretor, MILTON BELLIZIA FILHO, brasileiro, casado, administrador de empresas, RG nº 8.536.007-7, SSP/SP, CPF/MF nº 040.985.308-99, doravante denominada OUTORGANTE, nomeia e constitui seus bastantes procuradores adiante listados, ambos com endereço profissional na sede da Outorgante:

OUTORGADOS:

- 1) HÉLIO BITTON RODRIGUES, CPF/MF nº 990.536.407-20 e OAB/RJ 71.709;
- 2) MARISTELLA DE FARIAS MELO SANTOS, CPF/MF nº 082.587.197-26 e OAB/RJ nº 135.132;
- 3) MARIANA ROSADO SATHLER, CPF/MF nº 071.487.547-39 e OAB/RJ nº 113.702;
- 4) ANA CAROLINA MARTINS GUIMARÃES DE SOUZA, CPF/MF nº 079.914.007-43 e OAB/RJ nº 111.545;
- 5) LEILA MARCIA NOGUEIRA DA COSTA CAIRES, CPF/MF nº 034.062.507-42 e OAB/RJ nº 125.974;
- 6) ANDRÉ SCHIESARI DE MIRANDA, CPF/MF nº 012.941.857-99 e OAB/RJ nº 83.969;
- 7) PAULO LEITE DE FARIAS FILHO, CPF/MF nº 029.186.977-70 e OAB/RJ nº 113.674;
- 8) JULIANA DANTAS BORGES, CPF/MF nº 055.255.997-08 e OAB/RJ nº 135.435,

PODERES:

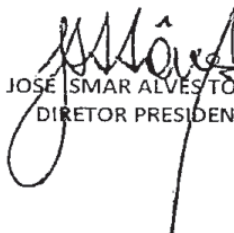
Os poderes da cláusula *AD JUDICIA ET EXTRA* para, em conjunto ou isoladamente, independentemente da ordem de nomeação, atuar no foro em geral, em qualquer Juízo, Instância, Tribunal, Órgãos de Proteção e Defesa do Consumidor, Ordem dos Advogados do Brasil, em seu Conselho Federal e Seccionais; Conselhos Regionais e Federal de Medicina; Conselhos Regionais e Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional; Conselhos Regionais e Federal de Enfermagem; Conselhos Regionais e Federal de Odontologia, ou qualquer outro órgão de classe profissional, podendo firmar compromisso, receber citações, notificações e intimações, requerer, retirar, assinar e apresentar documentos, alegar e prestar declarações e informações, transigir, desistir, acordar, discordar, assinar e ratificar termos e compromissos, atuar em processos físicos e eletrônicos, realizar cadastro e acessar sistemas digitais, nomear prepostos, promover a defesa dos interesses da Outorgante, bem como praticar todos os demais atos necessários e em direito admitidos ao fiel cumprimento do presente mandato, estando os Outorgados, desde já, autorizados a receber, dar quitação e levantar o crédito proveniente de alvarás de pagamento, devendo todo e qualquer levantamento judicial ou em Instituições Financeiras, ser liberado Mediante Documento de Ordem de Crédito (DOC) ou Transferência Eletrônica Disponível (TED), onde a OUTORGANTE figure, em conjunto ou isoladamente, como beneficiária do crédito, devendo a remessa dos recursos financeiros, em qualquer caso, ser feita através de depósito bancário, com identificação do depositante, no Banco do Brasil, Agência 1912-7, Conta nº 644000-2 ou outra conta bancária que venha a Outorgante indicar por escrito, em nome da SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A, CNPJ/MF 09.248.608/0001-04.

O presente mandato poderá ser substabelecido, no todo ou em parte, com reserva de iguais poderes.

VALIDADE: prazo indeterminado.

Rio de Janeiro, 05 de dezembro de 2018.




JOSÉ ISMAR ALVES TORRES
DIRETOR PRESIDENTE


MILTON BELLIZIA FILHO
DIRETOR



15º OFÍCIO DE NOTAS - FERNANDA DE FREITAS LEITÃO - TABELIA
Rua do Ourador, nº 89, Centro, Rio de Janeiro/RJ - Fone: (21) 3233-2800

AUTENTICAÇÃO
Certifico e dou fé que a presente cópia é fiel reprodução do original que me foi apresentado.
Rio de Janeiro, 19 de dezembro de 2019.

JEFFERSON DE OLIVEIRA CRUZ
ESCREVENTE - Mat. 94.013429
Emolumentos R\$ 5,78 - TJ+Fundos R\$ 2,36 - Total R\$ 8,14

Selo: EDHY51565-AAB - Consulte em <https://www3.tjrj.jus.br/sitepublico>

MATRIZ
AA076110



Jefferson de Oliveira Cruz
CPF: 133.919.677-81
Escrevente
15º Ofício de Notas
Mat.: 94013429

CARTÓRIO
VANELE FALCÃO
Av. Erasmo Braga, 255, loja A - Centro, Rio de Janeiro
Tel: (21) 2532-2121 - 2532-2121 - 2532-2121 988930AA707900

21º OFÍCIO DE NOTAS - Dra. VANELE FALCÃO - TABELIA DE NOTAS
Av. Erasmo Braga, nº 255 loja A - Centro - Tel. (21) 2532-2121 05 de Dezembro de 2018

Reconheço por AUTENTICIDADE as firmas de
JOSE ISMAI ALVES TORRES; MILTON BELLIZIA FILHO

Em testemunho
Mat. GUILHERME KEAL DE MENEZES WENCESLAU Escrevente
Emolumentos R\$ 11,12 TJ+Fundos R\$ 4,56 Total R\$ 15,68
ECVK14276-RCB, ECVK14277-RFI
Consulte em <https://www3.tjrj.jus.br/sitepublico>




SUBSTABELECIMENTO

Na qualidade de procurador da **SEGURADORA LIDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.**, empresa com sede na Rua Senador Dantas, nº 74 – 5º andar – Centro – RJ, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 09.248.608/0001-04, neste ato representado pelo **Dr. JORSON CARLOS SILVA DE OLIVEIRA**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil, Seção de São Paulo, sob o número 111.807 e no CPF/MF sob o nº 110.916.708-38, doravante denominada Outorgante, substabeleço, com reserva de iguais, nas pessoas dos **Drs. CARLOS EDUARDO DE SOUZA CABRAL**, brasileiro, casado, OAB/RJ 189.997; **FERNANDO DE FREITAS BARBOSA**, brasileiro, casado, OAB/RJ 152.629; **JOÃO ALVES BARBOSA FILHO**, brasileiro, casado, OAB/RJ 134.307; **JOÃO PAULO RIBEIRO MARTINS**, brasileiro, casado, OAB/RJ 144.819; **JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO**, brasileira, casada, OAB/RJ 140.522; **RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO MENEZES**, brasileira, casada, OAB/RJ 185.681; **TODOS INTEGRANTES DA SOCIEDADE DE ADVOGADOS DENOMINADA JOÃO BARBOSA ADVOGADOS ASSOCIADOS**, inscrita na OAB/RJ sob o nº 32.203/2005, com escritório situado na Rua São José, número 90, oitavo andar, CEP: 20010-901 Tel.: (21) 3265-5600, aos quais, independentemente de ordem ou nomeação, conferem plenos poderes para o foro em geral, com a cláusula *Ad Judicia*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações e recursos competentes e defender a Outorgante nos contrários, usando de todos os recursos legais, podendo firmar compromisso, transigir, desistir, acordar, discordar, assinar termos, conciliar nos termos dos artigos 105 e seguintes do Código de Processo Civil, nomear prepostos para representá-la judicialmente, bem como praticar todos os demais atos necessários e em direito admitidos para o fiel cumprimento do presente mandato, inclusive substabelecer, tudo

Preocupada com o meio ambiente, a Seguradora LIDER DPVAT utiliza papel reciclado e ajuda a preservar o futuro.



com o fim específico de promover a defesa dos interesses da Outorgante, ficando, desde já, **VEDADO** receber, dar quitação e levantar o crédito proveniente de alvarás de pagamento, em nome de qualquer pessoa física, devendo todo e qualquer levantamento, judicial ou em Instituições Financeiras, ser liberado mediante Documento de Ordem de Crédito (DOC) ou Transferência Eletrônica Disponível (TED), onde a OUTORGANTE figure, em conjunto ou isoladamente, como beneficiária do crédito, devendo a remessa dos recursos, em qualquer caso, ser feita através de depósito bancário, com identificação do depositante, no Banco do Brasil, Agência 1912-7, Conta nº 644000-2, em nome de SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S/A, CNPJ/MF nº09. 248.608/0001-04 nos estritos ditames da Portaria SUSEP nº 34, de 02/08/2016.

Rio de Janeiro, 01 de abril de 2018.

JORSON CARLOS SILVA DE OLIVEIRA
OAB/SP 111.807



CARTÓRIO

Av. Erasmo Braga, 255, loja A Centro Rio de Janeiro 088930AA423026

21º OFÍCIO DE NOTAS - DR. VANELE FALCÃO - TABELA DE NOTAS

Av. Erasmo Braga, nº 255 loja A. Centro - Tel. (21) 2532-2121, 03 de Abril de 2018

Reconheço por AUTENTICIDADE as firmas de

JORSON CARLOS SILVA DE OLIVEIRA

Em testemunho da verdade.

Mat. GUILHERME LEAL DE MENEZES WENCESLAU - Escrivão

Emolumentos R\$ 5,56 TJ-Fundos R\$ 2,28 Total R\$ 7,84

ECNF75775-ROP

Consulte em <https://www3.tjrj.jus.br/sitepublico>



SUBSTABELECIMENTO

Na qualidade de procurador da Seguradora: ACE SEGURADORA S/A; AIG SEGUROS BRASIL S/A; ALIANÇA DO BRASIL SEGUROS S/A; ALFA PREVIDÊNCIA E VIDA S/A; ALFA SEGURADORA S/A; AMERICAN LIFE COMPANHIA DE SEGUROS; ANGELUS SEGUROS S/A; ARGO SEGUROS BRASIL S/A; ARUANA SEGUROS S.A.; ATLÂNTICA CIA DE SEGUROS; AUSTRAL SEGURADORA S/A; AZUL COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS; BANESTES SEGUROS S/A; BRADESCO AUTO/RE COMPANHIA DE SEGUROS; BRASIL VEÍCULOS CIA. DE SEGUROS; BTG PACTUAL SEGURADORA S/A; BTG PACTUAL VIDA E PREVIDÊNCIA S/A; CAIXA SEGURADORA S/A; CAPEMISA SEGURADORA DE VIDA E PREVIDÊNCIA S/A; CARDIF DO BRASIL SEGUROS E GARANTIAS S/A; CARDIF DO BRASIL VIDA E PREVIDÊNCIA S/A; CENTAURO VIDA E PREVIDÊNCIA S/A; CESCEBRASIL SEGUROS DE GARANTIAS E CRÉDITOS S/A; CHUBB DO BRASIL CIA DE SEGUROS; CIA DE SEGUROS ALIANÇA DA BAHIA; CIA DE SEGUROS ALIANÇA DO BRASIL; CIA DE SEGUROS PREVIDÊNCIA DO SUL; CIA EXCELSIOR DE SEGUROS; CIA MUTUAL DE SEGUROS; COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A; DAYPREV VIDA E PREVIDÊNCIA S/A; ESSOR SEGUROS S/A; FAIRFAX BRASIL SEGUROS CORPORATIVOS S/A; FATOR SEGURADORA S/A; GENERALI BRASIL SEGUROS S/A; GENTE SEGURADORA S/A; ICATU SEGUROS S/A; INVESTPREV SEGURADORA S/A; INVESTPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A; ITAÚ BMG SEGURADORA S/A; ITAÚ SEGUROS DE AUTO E RESIDÊNCIA S/A; J. MALUCELLI SEGURADORA S/A; J. MALUCELLI SEGUROS S/A; MAPFRE AFFNITY SEGURADORA S/A; MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A; MAPFRE PREVIDÊNCIA S/A; MAPFRE VIDA S/A; MBM SEGURADORA S/A; MITSUI SUMITOMO SEGUROS S/A; MONGERAL AEGON SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A; NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A; PAN SEGUROS S/A; PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS; PORTO SEGURO VIDA E PREVIDÊNCIA S/A; POTTENCIAL SEGURADORA S/A; PQ SEGUROS S/A; PREVIMAX PREVIDÊNCIA PRIVADA E SEGURADORA S/A; QBE BRASIL SEGUROS S/A; RIO GRANDE SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A; SABEMI SEGURADORA S/A; SAFRA SEGUROS GERAIS S/A; SAFRA VIDA E PREVIDÊNCIA S/A; SANCOR SEGUROS DO BRASIL S/A; SINAF PREVIDENCIAL CIA. DE SEGUROS; STARR INTERNATIONAL BRASIL SEGURADORA S.A.; SUHAI SEGUROS S/A; SUL AMÉRICA CIA DE SEGUROS GERAIS; SWISS RE CORPORATE SOLUTIONS BRASIL S/A; TOKIO MARINE SEGURADORA



S/A; UNIÃO SEGURADORA S/A – VIDA E PREVIDÊNCIA; USEBENS SEGUROS S/A; VANGUARDA CIA DE SEGUROS GERAIS, VIDA SEGURADORA S/A; XL SEGUROS BRASIL S/A, YASUDA MARÍTIMA SEGUROS S/A; ZURICH MINAS BRASIL SEGUROS S/A, ZURICH SANTANDER BRASIL SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A; ZURICH VIDA E PREVIDÊNCIA S/A; doravante denominada Outorgante, conforme instrumento de mandato anexo, substabeleço, com reservas de iguais, na pessoa dos Drs. JOÃO ALVES BARBOSA FILHO, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PE n.º 4.246, JOÃO PAULO RIBEIRO MARTINS, brasileiro, casado, OAB/RJ 144.819, CPF 098.884.617-96, JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO, brasileira, solteira, OAB/RJ 140.522, CPF 071.463.857-95, FERNANDO DE FREITAS BARBOSA, brasileiro, solteiro, OAB/RJ 152.629, CPF 089.027.257-31, RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO, brasileira, casada, OAB/RJ 185.681, CPF 010.766.304-05, todos integrantes do ESCRITÓRIO JOÃO BARBOSA ADVOGADOS ASSOCIADOS S/A, situado a Rua São José, 90, grupos 810/812, Centro, Rio de Janeiro, RJ- CEP 20.010-020, os poderes que me foram conferidos para a plena defesa dos interesses da Outorgante nas ações que têm por objeto o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre – DPVAT, ficando, desde já, VEDADO receber, dar quitação e levantar o crédito proveniente de alvarás de pagamento, em nome de qualquer pessoa física, devendo todo e qualquer levantamento, judicial ou em Instituições Financeiras, ser liberado mediante Documento de Ordem de Crédito (DOC) ou Transferência Eletrônica Disponível (TED), onde a OUTORGANTE figure, em conjunto ou isoladamente, como beneficiária do crédito, devendo a remessa dos recursos, em qualquer caso, ser feita através de depósito bancário, com identificação do depositante, no Banco do Brasil, Agência 1769-8, Conta n.º 644000-2, em nome de SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A, CNPJ/MF n.º 09.248.608/0001-04, nos estritos ditames da Portaria SUSEP n.º 2.797, de 04/12/2007.



Rio de Janeiro, 09 de junho de 2015.

Valdir Dias de Sousa Júnior

Cartório e do
Ofício de Notas
Rio de Janeiro, 11 de junho de 2015.

Recebi e recebo
de Valdir Dias de Sousa Júnior
CPF 098.884.617-96
O valor de R\$ 13.400,00
em nome de SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
para depósito em nome de SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
Conta n.º 644000-2, Agência 1769-8, Banco do Brasil S.A.

Ofício de Notas
M. 21.17.14.8.1004
S. 11.11.11.11.11.11

Recebi e recebo
de Valdir Dias de Sousa Júnior
CPF 098.884.617-96
O valor de R\$ 13.400,00
em nome de SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
para depósito em nome de SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
Conta n.º 644000-2, Agência 1769-8, Banco do Brasil S.A.




Reconheço por AUTENTICIDADE a firma de: VALDIR DIAS DE SOUSA JÚNIOR
Cod: 30600028600E
Rio de Janeiro, 11 de junho de 2015, Conf. por: Serventia
Em testemunho da verdade. S. 13.400,00
Total
FELICIA CRISTINA A. OLIVEIRA
E-03-17653 PPR-Consulte em <https://www.ori.jus.br/sitepublico>



PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS, sociedade seguradora, CNPJ nº 33.054.826/0001-92, com sede na Av. Marquês de Olinda, nº 175 bairro do Recife Antigo- Recife/PE, representada na forma de seu Estatuto Social, **JOSÉ TUPINAMBÁ COELHO**, brasileiro, casado, administrador, registro no CRA-PE sob o nº 1319, inscrito no CPF sob o nº 032.463.104-91, residente e domiciliado em Recife/PE e **SÉRGIO DE PETRIBU BIVAR**, brasileiro, solteiro, RG nº 5183250 SSP/PE, CPF nº 026.896.134-41, residente e domiciliado em Jaboatão dos Guararapes/PE., nomeia e constitui seus bastantes procuradores **MARCELO DAVOLI LOPES**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil, Seção de São Paulo, sob o número 143.370, inscrito no CPF/MF sob o número 132.870.808-06; **MARISTELLA DE FARIAS MELO SANTOS**, brasileira, solteira, advogada, inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil, Seção do Rio de Janeiro, sob o número 135.132, inscrita no CPF/MF sob o número 082.587.197-26; **VALDIR DIAS DE SOUSA JÚNIOR**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil, Seção do Rio de Janeiro, sob o número 122.882, inscrito no CPF/MF sob o número 012.310.027-51, todos com escritório à Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, Centro, CEP 20031-205, no Município do Rio de Janeiro, RJ, aos quais, independentemente da ordem de nomeação, confere plenos poderes, incluindo a *Claúsula Ad Judicia et Extra*, para atuar no foro em geral, em qualquer Instância, Juízo ou Tribunal nas ações ou recursos competentes, e defender a Outorgante nas ações que lhe são contrárias, usando de todos os recursos legais, podendo firmar compromisso, transigir, desistir, acordar, discordar, assinar termos, nomear prepostos para representar a Outorgante nas ações em que é parte, bem como praticar todos os demais atos necessários e em direito admitidos para o fiel cumprimento do presente mandato, inclusive substabelecer no todo ou em parte, com reservas de poderes, tudo com o fim específico de promover a defesa dos interesses da Outorgante nas ações que têm por objeto o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre – DPVAT, autorizados, desde já, receber, dar quitação e levantar o crédito proveniente de alvarás de pagamento,

COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS – Av. Marquês de Olinda nº 175 - Bairro do Recife
Recife - PE - CEP. 50030-000- Tel.: (081)3087-9230- Fax.: (081)3087-9230.



EXCELSIOR SEGUROS

em nome de qualquer pessoa física, devendo todo e qualquer levantamento, judicial ou em Instituições Financeiras, ser liberado mediante Documento de Ordem de Crédito (DOC) ou Transferência Eletrônica Disponível (TED), onde a OUTORGANTE figure, em conjunto ou isoladamente, como beneficiária do crédito, devendo a remessa dos recursos, em qualquer caso, ser feita através de depósito bancário, com identificação do depositante, no Banco do Brasil, Agência 1769-8, Conta nº 644000-2, em nome de SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A, CNPJ/MF nº 09.248.608/0001-04, nos estritos ditames da Portaria SUSEP nº 2.797, de 04/12/2007.

PORTO
VIRGINIA

PORTO
VIRGINIA

Recife, 20 de fevereiro de 2014.

COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS

José Tupinambá Coelho / Sérgio de Petribu Bivar

Cartório Porto Virgino, Fone: (81)3224-8885 - Rua Tumazina, nº 121
Reconheço por SEMELHANÇA as assinaturas indicadas de SÉRGIO
DE PETRIBU BIVAR e JOSÉ TUPINAMBÁ COELHO, a qual confere
com o padrão registrado nesta serventia. Dou Fe. Recife, 20 de
fevereiro de 2014. Empl: RS 2440.

Em test. da verdade.

Rosana Farias Barbosa

Rosana Farias Barbosa - Escrevente Autorizada

Válida somente com o selo de autenticidade 15.58



COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS - Av. Marquês de Olinda nº 175 - Bairro do Recife
Recife - PE - CEP. 50030-000- Tel.: (081)3087-9230- Fax.: (081)3087-9230.



COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS
CNPJ nº 32.054.526/0001-92 / NIRE nº 26.3.0001024-1

**ATA DA REUNIÃO DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO
REALIZADA EM 18 DE AGOSTO DE 2011**
(Homologada pela SUSEP - Carta nº 322/2012/SUSEP/SEGER, de 20/09/2012)

Data, hora e local: dia 18 de agosto de 2011, às 9:00 horas, na sede social, na Avenida Marquês de Olinda nº 175 - 4º andar - bairro Recife Antigo - Recife / PE.

Convocação: anúncios pessoais entregues a cada um dos membros do Conselho.

Presenças: a totalidade dos membros do Conselho de Administração.

Mesa: Presidente: Luciano Caldas Bivar
Secretária: Catarina de Petribú Bivar

Deliberações: considerando que a Superintendência de Seguros Privados - SUSEP, através da CARTA SUSEP/DIRAT/CGRAT/Nº 417/11, de 15 de julho de 2011, homologou as deliberações tomadas pelos acionistas em Assembléia Geral Ordinária realizada em 30 de março de 2011, em especial, a reeleição dos membros do Conselho de Administração para o triênio 2011/2014, reúnem-se os Conselheiros empossados, deliberando, por unanimidade de votos dos presentes, reeleger todos os atuais membros da Diretoria para o triênio 2011/2014 bem como ratificar a designação dos Diretores responsáveis perante a SUSEP, nos termos das Circulares SUSEP nº 234/03, 249/04 e 344/07 e das Resoluções CNSP nº 118/04 e 143/05, sem prejuízo das demais responsabilidades estatutárias pertinentes aos cargos. Foram reeleitos: **Diretor Presidente - Mucio Novaes de Albuquerque Cavalcanti**, brasileiro, casado, economista, residente e domiciliado à Rua do Futuro nº 342 apto. 1302 - bairro Afritos - Recife - PE, RG nº 1.118.805 - SSP / PE, CPF nº 093.656.054-15, com as atribuições previstas no Estatuto Social e como Responsável pelo Cumprimento do Disposto na Lei nº 9.613, de 03/03/1998, com a incumbência de desenvolver e implementar procedimentos de controle que viabilizem a fiel observância das disposições sobre os crimes de "lavagem de dinheiro" ou ocultação de bens, direitos e valores, conforme disposto na Circular SUSEP nº 234, de 28/08/2003; **Diretor Superintendente - José Tupinambá Coelho**, brasileiro, casado, administrador de empresas, residente e domiciliado à Rua Atlântico nº 62 apto. 1002 - Pina - CEP 51011-220 - Recife - PE, RG nº 1319-CRA/PE, CPF/MF nº 032.463.104-91, com as atribuições previstas no Estatuto Social e pelo acompanhamento, supervisão e cumprimento das normas e procedimentos de Contabilidade previstos na regulamentação em vigor, conforme disposição da Resolução CNSP nº 118/2004; **Diretor Executivo e de Relações com a SUSEP - George Ricardo Martins de Souza**, brasileiro, casado, economista, residente e domiciliado à Travessa São Vicente de Paulo nº 32 apto. 901 - Ingá - CEP 24210-570, Niterói - RJ, RG nº 5.092.420-8 - DETRAN/RJ, CPF/MF nº 617.395.457-53, com as atribuições previstas no Estatuto Social e designado como Responsável junto à SUSEP, respondendo pelo relacionamento com a

ATA DE 18 DE AGOSTO DE 2011 - TUPINAMBÁ COELHO - ATA PARA REGISTRO NA JUCEPE.DOC

12



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE PERNAMBUCO

CERTIFICO O REGISTRO EM: 05/10/2012

SOS Nº: 20126891940

Protocolo: 12/589194-0

Empresa: 26 3 0001024 1

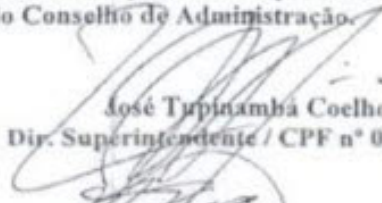
COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS

ROLDÃO ALVES PAES BARRETO

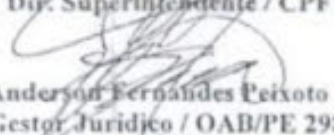


Autarquia; **Diretor Administrativo-Financeiro - Sergio de Petribu Bivar**, brasileiro, solteiro, economista, residente e domiciliado à Av. Beira Mar nº 1626/1301, Piedade, Jaboatão dos Guararapes - PE, RG nº 5.183.250-2 SSP/PE, CPF nº 026.896.134-41, com as atribuições previstas no Estatuto Social e designado como Responsável pelas Atividades Administrativas e Econômico-Financeiras, englobando o cumprimento de toda a legislação societária e aquela aplicável à consecução do objetivo social, e ainda como Responsável pelo Sistema de Controles Internos das atividades, dos sistemas de informações e do cumprimento das normas legais e regulamentares aplicáveis à Seguradora, em cumprimento do disposto na Circular SUSEP nº 249/04, bem como pelas atividades dos Controles Internos Específicos para a Prevenção Contra Fraudes, em cumprimento do disposto na Circular SUSEP nº 344/07; **Diretor Técnico - Oldemar de Souza Fernandes**, brasileiro, casado, securitário, residente e domiciliado à Rua São Salvador nº 60 apto. 302 - Espinheiro - CEP 52020-200 - Recife - PE, RG nº 4.337.260-SSP/SP, CPF/MF nº 337.325.318-72, com as atribuições previstas no Estatuto Social e designado como Responsável pela supervisão das Atividades Técnicas, englobando a elaboração de produtos, respectivos regulamentos, condições gerais, condições especiais e notas técnicas, bem como os cálculos que permitam a adequada constituição das provisões, reservas e fundos; **Diretor Comercial - Ari Colfman**, brasileiro, casado, securitário, residente e domiciliado à Rua Alfredo Regis Lima Mota nº 447 - Candeias, Jaboatão dos Guararapes - PE, RG nº 724.463 - SSP/PE, CPF/MF nº 012.951.364-49, com as atribuições previstas no Estatuto Social e designado como Responsável junto à SUSEP, pelo acompanhamento, supervisão e cumprimento das normas e procedimentos de registro das apólices e endossos emitidos e dos co-seguros aceitos, conforme disposição da Resolução CNSP nº 143/2005. Os Diretores reeleitos preenchem as condições previstas na legislação em vigor, e declaram, sob as penas da lei, que não estão impedidos de exercer a administração da Sociedade em virtude de condenação criminal. A posse dos Diretores reeleitos para o triênio 2011/2014 se dará após a homologação de seus nomes pela Superintendência de Seguros Privados - SUSEP, sendo que permanecerão em suas funções até que a Diretoria a ser eleita no ano de 2014 receba a homologação daquele Órgão. Na sequência dos trabalhos, disse o Sr. Presidente que as matérias ora aprovadas somente entrarão em vigor e se tornarão efetivas depois de homologadas pela Superintendência de Seguros Privados - SUSEP e de estarem atendidas todas as exigências legais de arquivamento na Junta Comercial e publicação. **Encerramento:** Nada mais havendo a tratar, o Sr. Presidente determinou a lavratura desta ata que, depois de lida e aprovada, vai assinada pelos Conselheiros presentes. Recife, 18 de agosto de 2011. Luciano Caldas Bivar - Presidente / Catarina de Petribu Bivar - Secretário / Luciano de Petribu Bivar

Atestamos que esta é cópia fiel extraída do original transcrito no Livro de Atas de Reuniões do Conselho de Administração.


José Turpinamba Coelho
Dir. Superintendente / CPF nº 032.463.104-91


Sergio de Petribu Bivar
Dir. Adm. Financeiro / CPF nº 026.896.134-41


Anderson Fernandes Peixoto
Gestor Jurídico / OAB/PE 29854

RCA 18 08 2011 - TUPLE SÉRGIO - ATA PARA REGISTRO NA JUCEPE.DOC



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE PERNAMBUCO
CERTIFICO O REGISTRO EM: 05/10/2012
SOB Nº: 20126891940
Protocolo: 12/689194-0

Empresa: 26 3 0001024 1
CONTRATADA EXCELSIOR DE SEGUROS


ROLDÃO ALVES PAES BARRETO
Diretor de Registro



COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS

CNPJ nº 33.054.826/0001-92 - NIRE nº 26.3.0001024-1

ESTATUTO SOCIAL

CONSOLIDADO E HOMOLOGADO PELA AGE DE 30 / 05 / 2011

CAPÍTULO I

DA DENOMINAÇÃO, SEDE, OBJETO E DURAÇÃO

Art. 1º - A COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS (Companhia), com nome fantasia EXCELSIOR SEGUROS, constituída em 05 de junho de 1943 e autorizada a operar pelo Decreto nº 15.102, de 21 de março de 1944, será regida pelo disposto neste Estatuto e pelas disposições legais aplicáveis.

Art. 2º - A Companhia tem sede e foro na Avenida Marquês de Olinda nº 175 - bairro Recife Antigo, CEP 50030-000, Cidade do Recife, Capital do Estado de Pernambuco, podendo abrir e encerrar sucursais, filiais, inspetorias de produção ou escritórios de representação em qualquer parte do país, por deliberação da Diretoria, observada a legislação aplicável.

Art. 3º - A Companhia tem por objeto:

- a) a realização das operações de seguros de danos, seguros de pessoas e co-seguros, como definidas na legislação própria;
- b) participar de outras sociedades como sócia ou acionista.

Art. 4º - O prazo de sua duração será indeterminado.

CAPÍTULO II

DO CAPITAL E DAS AÇÕES

Art. 5º - O Capital da Companhia é de R\$ 33.151.944,70 (trinta e três milhões, cento e cinquenta e um mil, novecentos e quarenta e quatro reais e setenta centavos), representado por 4.060.084.552 (quatro bilhões, sessenta milhões, oitenta e quatro mil, quinhentas e cinquenta e duas) ações ordinárias nominativas sem valor nominal, podendo a Assembleia Geral de Acionistas autorizar a emissão de ações preferenciais de uma única classe até o montante correspondente a 2/3 (dois terços) do total das ações ordinárias representativas do Capital Social, todas nominativas e sem valor nominal.

§ 1º - A cada ação ordinária corresponderá um voto nas deliberações das Assembleias.

§ 2º - As ações preferenciais não terão direito de voto nas reuniões das Assembleias Gerais e gozarão exclusivamente das seguintes prioridades:

- (I) reembolso do capital social, sem prêmio;
- (II) recebimento de dividendos fixos equivalentes a até 10% (dez por cento) do valor do patrimônio líquido da ação.

§ 3º - A Companhia poderá emitir certificados representativos das ações, os quais serão sempre assinados por 2 (dois) Diretores. Todas as despesas efetivamente incorridas pela

Página 1 de 10



Companhia na substituição ou desdobramento dos certificados, deverão ser reembolsadas pelo acionista que solicitar tal substituição ou desdobramento.

§ 4º - As ações ordinárias da Companhia poderão ser convertidas em ações preferenciais, a critério do acionista, respeitados os limites legais, sendo vedada a conversão de ações preferenciais em ações ordinárias.

CAPÍTULO III DA ADMINISTRAÇÃO DA COMPANHIA

SEÇÃO I - DISPOSIÇÕES GERAIS

Art. 6º - A sociedade será administrada pelo Conselho de Administração e pela Diretoria.

Art. 7º - A remuneração global do Conselho de Administração e da Diretoria será fixada pela Assembleia Geral e sua divisão entre os membros de cada órgão será determinada pelo Conselho de Administração.

Art. 8º - Os Conselheiros e Diretores eleitos serão investidos nos seus cargos após a homologação de seus nomes pela Superintendência de Seguros Privados - SUSEP, mediante a publicação de lista de posse no livro de atas do Conselho de Administração ou da Diretoria, conforme o caso, e permanecerão no exercício de suas funções até a posse de seus substitutos.

SEÇÃO II - DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

Art. 9º - O Conselho de Administração será composto de no mínimo 3 (três) e no máximo 5 (cinco) membros, acionistas, eleitos pela Assembleia Geral, com mandato de 3 (três) anos, permitida a reeleição.

Parágrafo Único - A Assembleia Geral que eleger os membros do Conselho de Administração designará, entre eles, o Presidente do órgão.

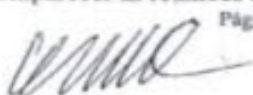
Art. 10 - Nos casos de ausência ou impedimento temporário, o Presidente será substituído pelo Conselheiro que o substitua.

Art. 11 - Em caso de vaga, renúncia ou impedimento definitivo de qualquer um dos Conselheiros, o cargo ficará vago até a realização da próxima Assembleia Geral; se ocorrer vacância da maioria dos cargos, a Assembleia Geral será imediatamente convocada para nova eleição; e no caso de vacância de todos os cargos, competirá à Diretoria convocar de imediato a Assembleia Geral.

Art. 12 - O Conselho de Administração reunir-se-á ordinariamente uma vez a cada 6 (seis) meses e, extraordinariamente, a qualquer tempo, sempre que convocado por seu Presidente ou por dois Conselheiros, através de carta ou outro meio de comunicação, com antecedência mínima de 3 (três) dias. As reuniões realizar-se-ão independentemente de convocação, caso se verifique a presença de todos os Conselheiros em exercício.

Parágrafo Único - Os membros da Diretoria que não sejam membros do Conselho de Administração podem comparecer às reuniões do mesmo, sem direito a voto.

Página 7 de 10



Art. 13 - O Conselho de Administração se instalará com a presença da maioria de seus membros, e suas deliberações serão tomadas pela maioria de votos dos Conselheiros presentes.

Art. 14 - Compete ao Conselho de Administração:

- I -** fixar a orientação geral dos negócios da Companhia;
- II -** eleger e destituir os Diretores e fixar-lhes as atribuições na forma deste Estatuto;
- III -** estabelecer os limites operacionais de atuação dos Diretores, fixando-lhes a competência para deferir negócios, celebrar contratos e demais atos administrativos;
- IV -** examinar a qualquer tempo os Livros e papéis da Companhia e manifestar-se previamente sobre atos, contratos e operações segundo determinem este Estatuto, o Regimento Interno ou a seu critério;
- V -** estabelecer, designando o Diretor por elas responsável, regiões e áreas administrativas, aprovar a criação ou extinção de sucursais, filiais, inspetorias, representações ou escritórios;
- VI -** convocar a Assembleia Geral;
- VII -** manifestar-se sobre o Relatório da Administração e as contas da Diretoria;
- VIII -** escolher e destituir os Auditores Independentes;
- IX -** autorizar a alienação, oneração e arrendamento de bens do ativo permanente em valor superior a 5% (cinco por cento) do patrimônio líquido da Companhia e de bens imóveis em qualquer valor, bem como a prestação de garantias inclusive fidejussórias a favor de terceiros;
- X -** aprovar o Regimento Interno;
- XI -** declarar dividendo intermediário à conta do Lucro Líquido, Lucros Acumulados ou Reservas Livres existentes;
- XII -** deliberar sobre aquisição e alienação direta ou indireta de participações societárias, sempre que essa participação represente mais do que 10% do capital social da Companhia investida;
- XIII -** deliberar sobre atos que envolvam transformação, fusão, cisão, incorporação e extinção de sociedades das quais possua participação societária;
- XIV -** vetar as deliberações da Diretoria, podendo determinar novo exame do assunto;
- XV -** aprovar os planos de ação e o orçamento-programa, anuais e plurianuais;
- XVI -** decidir sobre os planos de expansão ou de redução das atividades;
- XVII -** submeter à Assembleia Geral a proposta de reforma do Estatuto e a destinação a ser dada ao lucro líquido do exercício;
- XVIII -** decidir sobre contratos entre a Companhia e seus acionistas ou pessoas ligadas;
- XIX -** deliberar, ad referendum da Assembleia Geral, sobre o grupamento ou desdobramento das ações que compõem o capital social;
- XX -** distribuir aos administradores e/ou empregados da Companhia, participação nos lucros e/ou resultados da Companhia, nos limites fixados pela Assembleia Geral;
- XXI -** fixar a remuneração individual dos Conselheiros e Diretores para os quais a Assembleia Geral tenha aprovado o montante global;
- XXII -** criar órgãos e comitês de apoio administrativo, podendo eleger e destituir seus membros, determinar-lhes a competência de atuação e fixar as respectivas remunerações;
- XXIII -** exercer outras atribuições legais ou que lhe sejam conferidas pela Assembleia Geral, bem como resolver os casos omissos ou não previstos neste Estatuto.

Art. 15 - Nos termos do disposto na legislação em vigor, em Reunião Ordinária serão atribuídas responsabilidades, por área de sua atividade, aos Diretores Estatutários eleitos

Página 2 de 10



regularmente pela Reunião do Conselho de Administração convocada para esse fim, e que acumularão as funções estabelecidas.

Art. 16 - A Assembléia Geral poderá deixar vagos os cargos que julgar convenientes.

Parágrafo Único - O Conselho de Administração poderá atribuir, em caráter permanente ou transitório, funções especiais, a qualquer de seus membros ou da Diretoria Executiva, com a intitulação que entender conveniente, não conflitantes com as atribuições privativas estabelecidas neste Estatuto.

SEÇÃO III - DA DIRETORIA

Art. 17 - A Diretoria da Companhia será composta de 2 (dois) a 10 (dez) membros, acionistas ou não, eleitos e podendo ser destituídos a qualquer tempo pelo Conselho de Administração, com mandato de 3 (três) anos, permitida a reeleição.

Parágrafo Único - A Diretoria poderá nomear funcionários de sua confiança para o cargo de Diretor Adjunto, mantidas as condições de empregados, vedada a concessão de poderes que a Lei ou este Estatuto atribuírem exclusivamente a Diretores eleitos pelo Conselho de Administração.

Art. 18 - O Conselho de Administração fixará os poderes e as atribuições de cada Diretor, nomeando dentre eles os cargos previstos neste Estatuto.

Art. 19 - Nos casos de ausência ou impedimento temporário de qualquer dos Diretores, suas atribuições serão exercidas pelo Diretor que dentre os demais seja escolhido e designado pelo Conselho de Administração.

Art. 20 - Em caso de vaga, renúncia ou impedimento definitivo de qualquer um dos Diretores, o Conselho de Administração, no prazo de 30 (trinta) dias contado da vacância, elegerá um novo Diretor para completar o mandato do substituído.

Art. 21 - A Diretoria se reunirá sempre que necessário, mediante convocação do Diretor-Presidente ou 2 (dois) Diretores e com a presença da maioria de seus membros, cabendo ao Diretor-Presidente presidir as reuniões e, na sua ausência, a qualquer Diretor que for escolhido na ocasião.

Art. 22 - As deliberações da Diretoria serão tomadas pela maioria de votos dos presentes e, no caso de empate, o Diretor-Presidente usará o voto de qualidade.

Art. 23 - A Companhia se considerará obrigada pela assinatura conjunta de dois Diretores ou de um Diretor com um Procurador nomeado pelo Diretor-Presidente e por um Diretor.

Art. 24 - Compete à Diretoria:

I - cumprir e fazer cumprir o presente Estatuto, as resoluções do Conselho de Administração e a legislação em vigor;

II - praticar todos os atos necessários à consecução do objeto social;

III - criar e extinguir dependências;

IV - representar a sociedade, ativa e passivamente, em juízo ou fora dele, observadas as disposições legais e/ou estatutárias pertinentes e as deliberações da Assembléia Geral e do Conselho de Administração.



Art. 25 - Qualquer membro da Diretoria, além de suas atribuições e poderes, poderá exercer, cumulativamente, os cargos de atribuições específicas dos Diretores Estatutários, e tem poderes de representação perante os órgãos públicos federais, estaduais ou municipais, bem como demais entidades de direito público ou privado, desde que tenha sido aprovado por deliberação do Conselho de Administração.

Art. 26 - São funções específicas dos Diretores Estatutários, conforme atribuições da legislação pertinente em vigor:

Diretor Presidente, com poderes para:

- a) representar a Companhia em juízo ou fora dele;
- b) solicitar a qualquer tempo ao Presidente do Conselho de Administração a convocação deste para deliberar sobre matéria encaminhada pela Diretoria Executiva;
- c) constituir, mediante a aprovação da Diretoria Executiva, por prazo e para fins determinados, mandatários em nome da Companhia, outorgando-lhe poderes específicos;
- d) solicitar ao Diretor Superintendente a elaboração dos programas e projetos relativos às atividades da Companhia, o orçamento anual com previsão discriminada das receitas e despesas, as demonstrações financeiras, a prestação de contas e os relatórios circunstanciados das atividades operacionais e de situação econômico-financeira da Companhia, a serem submetidos ao Conselho de Administração;
- e) cumprir e fazer cumprir as decisões do Conselho de Administração às normas estatutárias, bem como à legislação e determinações da Superintendência de Seguros Privados - SUSEP pertinentes às Seguradoras;
- f) assinar os contratos, acordos e convênios de interesse da Companhia, aprovados pelo Conselho de Administração, bem como assinar os cheques juntamente com o Diretor Superintendente, outro Diretor ou Procurador com poderes próprios;
- g) administrar e dirigir os recursos, bens, serviços e negócios da Companhia, movimentando, em conjunto com o Superintendente, outro Diretor ou Procurador com poderes próprios, suas contas bancárias e os seus valores financeiros;
- h) encaminhar às autoridades competentes, especialmente à Superintendência de Seguros Privados - SUSEP, juntamente com o Diretor de Relações com a SUSEP, as contas, demonstrações financeiras, relatórios e demais dados contábeis, financeiros, orçamentários e demonstrações pertinentes ao Balanço Geral da Companhia;
- i) submeter ao Conselho de Administração, até o dia 30 de outubro de cada ano, a proposta orçamentária para o ano seguinte, onde especificará, separadamente, as receitas e despesas, de capital e de operações;
- j) submeter ao Conselho de Administração, até o dia 31 de janeiro de cada ano, o Balanço Geral, as demonstrações financeiras e os relatórios circunstanciados relativos às atividades do ano anterior;
- k) adquirir e alienar bens móveis e imóveis, quando previamente autorizados pelo Conselho de Administração e respeitadas as normas estabelecidas pela legislação em vigor;
- l) criar e extinguir comissões e grupos de trabalho;
- m) autorizar e ratificar a realização das despesas extraordinárias, assim consideradas aquelas não previstas em orçamento em até, no máximo, 10 (dez) salários mínimos.

Diretor Superintendente, com poderes para:

- a) coordenar, supervisionar e executar atividades e serviços administrativos, financeiros e operacionais da Companhia, praticando os demais atos que forem determinados pelo Conselho de Administração ou pelo Presidente da Diretoria Executiva;
- b) comparecer, quando convocado, às reuniões do Conselho de Administração para prestar esclarecimentos e discutir questões de sua área;

Página 53 de 10



c) elaborar, em conjunto com o Diretor Administrativo/Financeiro, a proposta orçamentária, o relatório das atividades, a prestação de contas mensal, o balanço intermediário e o geral e as demonstrações financeiras a serem submetidas à Diretoria Executiva e ao Conselho de Administração;

d) admitir e dispensar técnicos especializados, administrativos e auxiliares, necessários às realizações da Companhia, cumpridas as formalidades legais;

e) apresentar estrutura administrativa para a Diretoria Executiva, compondo cargos e salários;

f) apresentar para a Diretoria Executiva o Plano de Ação Anual e Orçamento, para a aprovação do Conselho de Administração;

g) coordenar a captação de negócios;

h) manter e dirigir a correspondência, o serviço de comunicação e o de divulgação;

i) controlar e manter sob sua supervisão os Livros, documentos, registros e outros papéis da Companhia;

j) interagir com todos os setores e órgãos da Companhia, para que sejam cumpridas as finalidades previstas neste Estatuto.

Diretor de Relações com a SUSEP, respondendo pelo relacionamento com a Autarquia, prestando, isoladamente ou em conjunto com outros Diretores, as informações por ela requeridas.

Diretor Administrativo-Financeiro, responsável pela supervisão das atividades administrativas e econômico-financeiras, englobando o cumprimento de toda a legislação societária e aquela aplicável à consecução do objetivo social.

Diretor Técnico, responsável pela supervisão das atividades técnicas, englobando a elaboração de produtos, respectivos regulamentos, condições gerais, condições especiais e notas técnicas, bem como os cálculos que permitam a adequada constituição das provisões, reservas e fundos.

Diretor Comercial, tendo como função básica planejar, ordenar, fazer executar, orientar e controlar todas as atividades subordinadas à Produção e à Gerência das Sucursais, Filiais, Representações e Inspetorias de Produção, de acordo com a política empresarial.

Diretor Responsável pelo cumprimento das normas de Contabilidade, responsável junto à SUSEP, pelo acompanhamento, supervisão e cumprimento das normas e procedimentos de contabilidade previstos na regulamentação em vigor, conforme disposição da Resolução CNSP nº 118/2004.

Diretor Responsável pelo Sistema de Controles Internos, das atividades, dos sistemas de informações e do cumprimento das normas legais e regulamentares aplicáveis à Seguradora, em cumprimento do disposto na Circular SUSEP nº 249/04.

Diretor Responsável pelo cumprimento do disposto na Lei nº 9.613, de 03/03/1998, com a incumbência de desenvolver e implementar procedimentos de controle que viabilizem a fiel observância das disposições sobre os crimes de "lavagem de dinheiro" ou ocultação de bens, direitos e valores, conforme disposto na Circular SUSEP nº 234, de 28/08/2003.

Diretor Responsável pelo Sistema de Prevenção contra Fraudes, das atividades dos controles internos específicos para a prevenção contra fraudes, dos sistemas de informações e do cumprimento das normas legais e regulamentares aplicáveis à Seguradora, em cumprimento do disposto na Circular SUSEP nº 344, de 21/06/2007.

Página 4 de 10



Art. 27 - A Diretoria tem amplos poderes de administração e gestão dos negócios sociais aprovados pelo Conselho de Administração, podendo deliberar sobre quaisquer matérias relacionadas com o objetivo social, bem como adquirir, alienar e gravar bens móveis e imóveis, contrair obrigações, celebrar contratos, transigir e renunciar a direitos, sendo vedado à sociedade prestar fiança, aval, aceite ou coobrigar-se sob qualquer forma.

§ 1º - Em todos os atos ou instrumentos que criem, modifiquem ou extingam obrigações da Companhia, esta será representada por dois Diretores em conjunto, ou, ainda, por um Diretor em conjunto com um procurador com poderes especiais, constituído por mandato assinado por dois Diretores.

§ 2º - A Companhia poderá ser, excepcionalmente, representada por um único Diretor ou procurador com poderes especiais, nas Apólices representativas dos Contratos de Seguros nos Ramos em que está autorizada a operar.

§ 3º - Os procuradores "ad negotia" serão constituídos por mandato com prazo não superior a 1 (um) ano, na forma estabelecida nos §§ 1º e 2º precedentes, no qual serão especificados os poderes outorgados.

§ 4º - Na abertura, movimentação ou encerramento de contas de depósitos bancários, bem como no endosso de cheques emitidos a favor da Companhia para depósito em conta bancária de terceiros, a Companhia será representada na forma estabelecida nos §§ 1º e 2º precedentes.

§ 5º - O endosso de cheques para depósito em conta corrente da Companhia somente poderá ser efetuado mediante assinatura de dois Diretores ou de um Diretor e um Procurador com poderes especiais.

§ 6º - Nas reuniões ou Assembléias Gerais de sociedades de que seja sócia quotista ou acionista, a Companhia poderá ser representada por qualquer Diretor ou por um procurador com poderes especiais, constituído por mandato assinado na forma deste artigo.

Art. 28 - Obedecidas as disposições legais e além das aplicações pertinentes às reservas técnicas, a Diretoria fica autorizada a aplicar as disponibilidades da Companhia, inclusive na aquisição de participação societária em outras sociedades.

Art. 29 - A representação ativa ou passiva da sociedade, em Juízo ou fora dele, bem como em atos, contratos e mandatos, será exercida pelo Diretor Presidente isoladamente ou por dois Diretores em conjunto.

Art. 30 - Compete a cada Diretor exercer os encargos que lhes sejam atribuídos pelo Conselho de Administração, acatando as normas gerais fixadas pelo Estatuto e pelo Regimento Interno e as designações do Diretor Presidente.

Parágrafo Único - Também compete a qualquer Diretor, ou aos procuradores com poderes expressos, a representação da Companhia perante as repartições oficiais fiscalizadoras ou controladoras de seguros e outras, bem como perante quaisquer terceiros.

Art. 31 - A Diretoria terá a remuneração mensal atribuída pelo Conselho de Administração, segundo seus próprios critérios, a título de honorários mensais.

Página 7 de 10



§ 1º - Além da remuneração fixada neste artigo, os Diretores Estatutários receberão uma gratificação de Natal anual, no valor dos honorários mensais individuais que estiverem vigorando, na mesma ocasião e segundo os mesmos critérios adotados para os funcionários.

§ 2º - Aos Diretores Estatutários será atribuída uma participação anual de 10% (dez por cento) do Resultado Operacional do exercício, a ser distribuída na forma estabelecida em reunião do Conselho de Administração.

CAPÍTULO IV DO CONSELHO FISCAL

Art. 32 - O Conselho Fiscal é um órgão de funcionamento não permanente que será instalado, por deliberação da Assembleia Geral, para funcionar até a realização da primeira Assembleia Geral Ordinária que se seguir à sua instalação.

Parágrafo Único - Nos exercícios sociais em que for instalado o Conselho Fiscal, para a sua constituição e atribuições serão observadas as normas do Capítulo XIII da Lei nº 6.404, de 15 de dezembro de 1976.

CAPÍTULO V DA ASSEMBLÉIA GERAL

Art. 33 - A Assembleia Geral de Acionistas reunir-se-á, ordinariamente, dentro dos três primeiros meses subsequentes ao término do exercício social e, extraordinariamente, sempre que os interesses sociais exigirem, obedecidas as prescrições da legislação societária.

§ 1º - A Assembleia Geral será convocada e instalada pelo Presidente do Conselho de Administração, sendo presidida e secretariada por acionistas escolhidos pelos presentes.

§ 2º - As deliberações da Assembleia Geral, observadas as prescrições legais, serão tomadas por maioria absoluta de votos, não se computando os votos em branco.

§ 3º - O acionista poderá ser representado na Assembleia Geral por seu representante legal ou por procurador constituído a menos de um ano, observado o disposto no § 1º do art. 126 da Lei nº 6.404/76.

Art. 34 - Verificando-se o caso de existência de ações como objeto de comunhão, o exercício dos direitos a elas referentes caberá a quem os condôminos designarem figurar como representante junto à Companhia, ficando suspenso o exercício desses direitos enquanto não for feita a designação.

CAPÍTULO VI DO EXERCÍCIO SOCIAL E DOS RESULTADOS

Art. 35 - O exercício social encerra-se no dia 31 de dezembro de cada ano, quando é levantado o balanço patrimonial e elaboradas as demonstrações financeiras.

Art. 36 - Do lucro apurado no exercício serão deduzidos, obedecidas as disposições legais:

a) os eventuais prejuízos acumulados.

Página 8 de 10



- b) a provisão para o imposto de renda;
- c) até 10% (dez por cento) para atender a participação dos Diretores Estatutários, obedecidas as disposições legais.

Parágrafo Único - O prejuízo do exercício será obrigatoriamente absorvido pelos lucros acumulados, pelas reservas de lucros e pela reserva legal, nessa ordem.

Art. 37 - Do lucro líquido do exercício, atendidas e observadas as disposições legais, 5% (cinco por cento) se destinarão à constituição de Reserva Legal, cujo total não pode exceder 20% (vinte por cento) do Capital Social.

§ 1º - Os acionistas detentores de ações ordinárias têm direito ao recebimento de um dividendo anual mínimo obrigatório de 25% (vinte e cinco por cento) do lucro líquido de cada exercício social, ajustado nos termos da lei.

§ 2º - Os dividendos não reclamados no prazo de 3 (três) anos, contados da data em que tenham sido postos à disposição dos acionistas, prescrevem em favor da Companhia.

Art. 38 - O saldo livre do lucro líquido do exercício terá a destinação que a Assembleia Geral determinar.

Art. 39 - O dividendo deverá ser pago, salvo deliberação em contrário da Assembleia Geral, no prazo de 60 (sessenta) dias da data em que for declarado e, em qualquer caso, dentro do mesmo exercício social.

Art. 40 - A Assembleia Geral poderá deliberar, desde que não haja oposição de qualquer acionista presente com direito a voto, a distribuição de dividendo inferior ao obrigatório, ou a retenção de todo o lucro, nos termos do § 3º do art. 202 da lei societária.

CAPÍTULO VII DOS ACORDOS DE ACIONISTAS

Art. 41 - A Companhia, sua Assembleia Geral, e os seus administradores observarão obrigatoriamente as disposições contidas em acordos de acionistas arquivados na sede social, não produzindo qualquer efeito os atos praticados ou os votos proferidos em desconformidade com o estipulado em tais acordos.

CAPÍTULO VIII DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Art. 42 - A Companhia poderá sofrer cisão, fusão ou incorporação de acordo com os casos previstos na legislação societária, competindo à Assembleia Geral, convocada para tal finalidade, estabelecer o conceito ou forma que venha adotar, sendo que as decisões deverão ser tomadas por maioria absoluta de votos dos acionistas presentes.

Art. 43 - A Companhia entrará em liquidação nos casos previstos em lei.

Art. 44 - Os casos omissos serão resolvidos de conformidade com a legislação em vigor.

Página 9 de 10

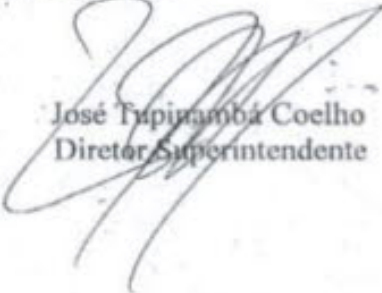


Art. 45 - O presente Estatuto entrará em vigor na data da sua homologação pela Superintendência de Seguros Privados – SUSEP.

Recife, 30 de maio de 2011

COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS


Mucio Novaes de Albuquerque Cavalcanti
Diretor Presidente


José Tupinambá Coelho
Diretor Superintendente


Anderson Peixoto OAB/PE 29854




JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE PERNAMBUCO

CERTIFICO O REGISTRO EM: 26/09/2011

SOB Nº: 20112015204

Protocolo: 11/201520-4

Empresa: 26 3 0001024 1
COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS


ROLDÃO ALVES PAES BARRETO
SECRETÁRIO-GERAL





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 B da 30ª Vara Cível da Capital

Processo nº 0015813-35.2020.8.17.2001

AUTOR: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA

RÉU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS, SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

CERTIDÃO HABILITAÇÃO ADVOGADO

Certifico, para os devidos fins de direito, que, nesta data, procedi à habilitação do(a)(s) patrono(a)(s) **RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO - OAB PE25393-D** - da parte SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA.

RECIFE, 19 de junho de 2020.

MARILIA DOHERTY AYRES

Diretoria Cível do 1º Grau



HABILITAÇÃO





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 B da 30ª Vara Cível da Capital

Processo nº 0015813-35.2020.8.17.2001

AUTOR: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA

REU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS, SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA
CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins de direito, que o perito, devidamente intimado do despacho de ID 59572710, até a presente data não se manifestou nos autos. O certificado é verdade. Dou fé.

RECIFE, 3 de julho de 2020.

MARILIA DOHERTY AYRES
Diretoria Cível do 1º Grau





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

Seção B da 30ª Vara Cível da Capital

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,
RECIFE - PE - CEP: 50080-800 - F:(81) 31810296

Processo nº **0015813-35.2020.8.17.2001**

AUTOR: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA

REU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS, SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

DESPACHO

Compulsando os autos, verifico que, nos termos da certidão de Id nº64146130, o perito devidamente intimado não se manifestou.

Sendo assim, procedo com a revogação da nomeação anterior e, neste mesmo ato, nomeio **Dra. MARCELA MENDONÇA SILVA, CRM – 15.591, médico(a) especialista em medicina do trabalho e clínica médica, assim como fixo os honorários periciais em R\$ 200,00 (duzentos reais).**

Desta feita, intime-se o(a) Dr.(a) Perito(a), **através de intimação eletrônica já que possui a Certificação Digital ou em última hipótese, na Rua Simão Mendes, nº92/401, Jaqueira, Recife/PE, CEP 52050-110, Telefone: 81 999940135, 81 988122520 ou 81 32684030**, para comparecer em juízo, no prazo de 05 (cinco) dias e tomar o compromisso de estilo, lavrando-se termo, bem como designando data e hora para a respectiva perícia.

Ato contínuo, intime-se a parte autora, por seu procurador, para, no prazo de 15 (quinze) dias, querendo, se manifestar quanto a contestação apresentada.

Intimem-se. Expeça-se.

Recife, 03 de julho de 2020.

Carlos Eugênio de Castro Montenegro
Juiz de Direito

Fhnfa





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 B da 30ª Vara Cível da Capital

Processo nº 0015813-35.2020.8.17.2001

AUTOR: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA

REU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS, SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

CERTIDÃO HABILITAÇÃO PERITO

Certifico, para os devidos fins de direito, que, nesta data, procedi à habilitação do(a)(s) perito(a)(s) MARCELA MENDONCA SILVA - CPF: 028.852.334-27 (PERITO), e excluí o anterior.

RECIFE, 6 de julho de 2020.

MARILIA DOHERTY AYRES

Diretoria Cível do 1º Grau





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 B da 30ª Vara Cível da Capital

Processo nº 0015813-35.2020.8.17.2001

AUTOR: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA

REU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS, SEGURADORA LIDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT SA

INTIMAÇÃO DE DESPACHO

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do Seção B da 30ª Vara Cível da Capital, fica(m) a(s) parte(s) intimada(s) do inteiro teor do Despacho de ID 64152187, conforme segue transcrito abaixo:

"DESPACHO Compulsando os autos, verifico que, nos termos da certidão de Id nº64146130, o perito devidamente intimado não se manifestou. Sendo assim, procedo com a revogação da nomeação anterior e, neste mesmo ato, nomeio Dra. MARCELA MENDONÇA SILVA, CRM – 15.591, médico(a) especialista em medicina do trabalho e clínica médica, assim como fixo os honorários periciais em R\$ 200,00 (duzentos reais). Desta feita, intime-se o(a) Dr.(a) Perito(a), através de intimação eletrônica já que possui da Certificação Digital ou em última hipótese, na Rua Simão Mendes, nº92/401, Jaqueira, Recife/PE, CEP 52050-110, Telefone: 81 999940135, 81 988122520 ou 81 32684030, para comparecer em juízo, no prazo de 05 (cinco) dias e tomar o compromisso de estilo, lavrando-se termo, bem como designando data e hora para a respectiva perícia. Ato contínuo, intime-se a parte autora, por seu procurador, para, no prazo de 15 (quinze) dias, querendo, se manifestar quanto a contestação apresentada. Intimem-se. Expeça-se. Recife, 03 de julho de 2020. Carlos Eugênio de Castro Montenegro Juiz de Direito Fhnfa"

RECIFE, 6 de julho de 2020.

MARILIA DOHERTY AYRES

Diretoria Cível do 1º Grau



Processo nº **0015813-35.2020.8.17.2001 - B**

ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA, já devidamente qualificado nos autos da **Ação de Cobrança Securitária**, vem respeitosamente, perante V. Exa. apresentar **RÉPLICA À CONTESTAÇÃO E AOS DOCUMENTOS ACOSTADOS PELA RÉ com base no art. 203, § 4º do NCPC**, de acordo com os argumentos que passa a aduzir:

DOS FATOS:

A empresa ré nada alega acerca dos fatos trazidos na exordial, que comprometa o direito do autor, tendo em vista, inclusive, que a prova inequívoca do acidente, tem sua validade comprovada pelos órgãos a quem compete realizar a devida perícia. Portando não restou ao contestante outra coisa senão procrastinar o devido andamento desta ação.

DOS FATOS NÃO CONSTESTADOS E QUE SE ENCONTRAM ACOBERTADOS PELA PRESUNÇÃO DE VERACIDADE

Isto mesmo Douto Julgador! A seguradora, não contestou de forma precisa os fatos narrados na inicial, ficando sua tese de defesa em alegações vazias e sem qualquer fundamentação jurídica, restando assim, necessária, a aplicação do princípio da presunção de veracidade.

Com efeito, na defesa ora replicada o devedor promovido deixa de se pronunciar acerca de fatos importantes constantes da peça inicial, que demonstra de maneira inequívoca a certeza da pretensão da empresa credora, o que nos leva irremediavelmente a presumir pela veracidade do pedido judicial, como já era de se esperar.

DAS PRELIMINARES ARGÜIDAS:

EXTINÇÃO DO PROCESSO SEM RESOLUÇÃO DO MÉRITO ANTE A INÉPCIA DA EXORDIAL, POR AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML E BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Não merece ser acolhida a preliminar de ausência de interesse de agir, uma vez que o Demandante recebeu, administrativamente, valor a menor do qual tem direito por lei, referente ao seguro DPVAT. No momento em que a parte autora recebe valor a menor, esta tem total interesse e direito de reivindicar, o **COMPLEMENTO DO SEGURO DPVAT, judicialmente, INCLUSIVE PELO FATO DE TER ACOSTADO AOS AUTOS, TANTO ADMINISTRATIVAMENTE QUANTO JUDICIALMENTE, O BOLETIM DE OCORRÊNCIA E LAUDOS MÉDICOS QUE ATESTAM A DEBILIDADE PERMANENTE SOFRIDA PELO DEMANDANTE.**

Assim, V. Excelência, por se tratar de pleito reparatório, encontra-se perfeitamente tipificada a condição da ação, não merecendo prosperar a tentativa de indeferimento da inicial, sob a falta de interesse de agir.

Denota-se claramente, Excelência, que o direito do autor está completamente solidificado, não restando de tal modo, qualquer dúvida sobre a relação entre a invalidez permanente e o acidente automobilístico.

Ver-se nitidamente, o intuito da empresa ré de protelar o andamento da presente demanda, uma



vez que possui meios para diligenciar a respeito, e somente não o faz para livrar-se da responsabilidade, que por “estar contida” no convênio DPVAT, lhe pertence.

QUANTO AS DEMAIS PRELIMINARES, RESTAM TODAS IMPUGNADAS, POR SER, A RÉ, CONSORCIADA DA SEGURADORA, SENDO LEGÍTIMA PARA RESPONDER EM JUÍZO.

TAMBÉM NÃO HÁ O QUE SE FALAR EM CARÊNCIA DA AÇÃO, POIS NÃO HOUVE PAGAMENTO ADMINISTRATIVO.

DO MÉRITO:

O corpo da Lei 6.194/1974, é bastante claro e específico no que diz respeito ao valor da indenização a ser pago, e se adequa ao caso em tela, não restando portanto, guarida para controvérsias.

Já que fora acostado à peça vestibular o documento descritivo da Perícia Médica Traumatológica, onde enumera todas as deformações causadas pelo acidente, para tanto este se configura uma prova inequívoca do acidente.

“ § 5º O instituto médico legal da jurisdição do acidente também qualificará as lesões físicas ou psíquicas permanentes para fins de seguro previsto nesta lei, em laudo complementar, no prazo médio de noventa dias do evento, de acordo com os percentuais da tabela das condições gerais de seguro de acidente suplementada, nas restrições e omissões desta, pela tabela de acidentes do trabalho e da classificação internacional das doenças.” (Incluído pela Lei nº 8.441, de 1992).

Assim sendo esta há de convir que a indenização tem caráter alimentar, pois com a invalidez da vítima de acidente automobilístico, teve uma redução drástica em seu orçamento, visto que muitas vezes perde a capacidade para o trabalho, e em outros casos ocorre o óbito das vítimas, sendo desta forma, uma necessidade e condição de sua sobrevivência, sem mencionar o caráter eminentemente social da Lei 6.194/74.

A obrigatoriedade do pagamento garante às vítimas de acidentes com veículos o recebimento de indenizações, ainda que os responsáveis pelos acidentes não arquem com essa responsabilidade, consoante recente decisão do STJ. Vejamos:

RECURSO ESPECIAL Nº 1.439.037 - PE (2014/0044114-0)

RELATOR : MINISTRO PRESIDENTE DO STJ

RECORRENTE : FEDERAL DE SEGUROS S/A

ADVOGADO : RODOLPHO MARINHO DE SOUZA FIGUEIREDO E OUTRO (S)

RECORRIDO : MANOEL JOSE DE LIMA JUNIOR

ADVOGADO : VIVIANE EVANGELISTA DE SOUZA ALVES E OUTRO (S)

*DECISAO A eg. Segunda Seção deste c. Superior Tribunal de Justiça, no julgamento do Recurso Especial Repetitivo nº 1.246.432/RS (Rel. Min. Paulo de Tarso Sanseverino, DJe de 27/5/2013), processado nos moldes do art. 543-C do CPC, consolidou o entendimento de que "a indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial permanente do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez (Sumula nº 474/STJ)", nos termos da seguinte ementa: "**RECURSO ESPECIAL REPETITIVO. JULGAMENTO NOS MOLDES DO ART. 543-C DO CODIGO DE PROCESSO CIVIL. DPVAT. SEGURO OBRIGATORIO. INVALIDEZ PARCIAL. INDENIZACAO A SER FIXADA DE ACORDO COM A PROPORCIONALIDADE DA INVALIDEZ. SUMULA Nº 474/STJ. 1. Para efeitos do art. 543-C do Código de Processo Civil: A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial permanente do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez (Sumula nº 474/STJ). 2. RECURSO ESPECIAL PROVIDO. Nesse viés, dispõe o Sumula 474/STJ: "A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez". Ante o exposto, tendo em vista que o v. acórdão recorrido está em confronto com o entendimento firmado por este c. STJ, com fulcro no art. 557, § 1º-A, do CPC,***



c/c art. 1º, II, da Resolucao STJ nº 17/2013, dou provimento ao recurso especial para determinar o retorno dos autos a instancia de origem a fim de que seja aferido o valor da indenizacao proporcionalmente ao grau de invalidez do segurado. P. e I. Brasília (DF), 11 de marco de 2014. MINISTRO FELIX FISCHER. Presidente

DOS DOCUMENTOS DE MÉRITO E LAUDO PERICIAL:

Quanto aos documentos de mérito acostados pela Demandada e laudo pericial nada a opor uma vez que corroboram com a tese da Inicial.

Por fim, vem requerer que se digne, V.Exa., JULGAR TOTALMENTE PROCEDENTE a presente demanda condenando a empresa seguradora ré ao pagamento do valor pleiteado na Inicial, acrescidos de juros de mora de 1% a.m. contados a partir da data do acidente, bem como que sejam arbitrados honorários advocatícios de sucumbência a base de (20%) do valor dado à causa ou ainda com base no art. 82 e 85 do NCPC.

Pede deferimento.

Recife, 13 de julho de 2020.

RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA
Advogada - OAB/PE 22.362





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 B da 30ª Vara Cível da Capital

Processo nº 0015813-35.2020.8.17.2001

AUTOR: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA

REU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS, SEGURADORA LIDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT SA

CERTIDÃO DE DEVOLUÇÃO DE AR COM RECEBIMENTO

Certifico que, nesta data, faço anexar aos presentes autos o AR referente a CITAÇÃO/INTIMAÇÃO de COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS. O referido é verdade. Dou fé.

RECIFE, 20 de julho de 2020

EGLINE SANTANA DA SILVA BATISTA

Diretoria Cível do 1º Grau



PREENCHER COM LETRA DE FORMA

AR

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE

Nome: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS
Endereço: Marquês de Olinda, 175 – Santo Antonio – Recife - PE, CEP.
50030-000

CEP / 0015813-35.2020.8.17.2001 ID 59650959 4
CITACÃO/INTIMAÇÃO Seção B da 30ª Vara Cível da Capital

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (SUJEITO À VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINATION

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI
☐ PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE
☐ EMS
☐ SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

DATA DO RECEBIMENTO
DATE DE LIVRAISON

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR/ ORGÃO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT. DO EMPREGADOR /
SIGNATURE DE L'AGENT
Ricardo Figueiredo Figueiro da Costa
Mat. 8.506.437-8

CARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION

09 JUN 2020

SE/PE

COPO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERS

FC0463 / 16

114 X 186mm



Correios Brasil

AVISO DE RECEBIMENTO
AVIS CN07

AR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT
05 JUN 2020

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT
AGF SÃO JOSÉ

168 854 985 132

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

____/____/____	____/____/____	____/____/____
: h	: h	: h

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO RETOUR

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE / NON OU RAISON SOCIALE DE L'EXPÉDITEUR

ENDEREÇO PARA ENTREGA / ADDRESS

DIRETORIA CIVIL DE 1º GRAU DA CAPITAL
FÓRUM DESEMBARGADOR RODOLFO AURELIANO
AV. DESEMBARGADOR GUERRA BARREIRO, S/Nº
LHA JOANA BEZERRA RECIFE/PE CEP: 50.080-900

BRASIL
BRÉSIL





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 B da 30ª Vara Cível da Capital

Processo nº 0015813-35.2020.8.17.2001

AUTOR: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA

REU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS, SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

CERTIDÃO DE DEVOLUÇÃO DE AR COM RECEBIMENTO

Certifico que, nesta data, faço anexar aos presentes autos o AR referente a CITAÇÃO/INTIMAÇÃO de SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA. O referido é verdade. Dou fé.

RECIFE, 2 de setembro de 2020

EGLINE SANTANA DA SILVA BATISTA

Diretoria Cível do 1º Grau



PREENCHER COM LETRA DE FORMA

AR

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE

Nome: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA
Endereço: R SENADOR DANTAS, 74, 5 ANDAR, CENTRO, RIO DE JANEIRO
- RJ - CEP: 20031-205

CEI 0015813-35.2020.8.17.2001 ID 59650957 3
CITAÇÃO/INTIMAÇÃO Seção B da 30ª Vara Cível da Capital

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (SUJEITO À VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINATION

DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

☐ PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

☐ EMS

☐ SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

DATA DO RECEBIMENTO
DATE DE RÉCEPTION

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ORGÃO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT. DO EMPREENHADOR
SIGNATURE DE L'AGENCIÁRIO

Mat.: 8.902.044-5

UNIDADE DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION

08 JUN 2020
RIO DE JANEIRO/RJ

ÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERS

FC0463 / 16

114 X 186mm





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 B da 30ª Vara Cível da Capital

Processo nº 0015813-35.2020.8.17.2001

AUTOR: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA

REU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS, SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA
CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins de direito, que o PERITO, devidamente intimado do despacho/decisão de ID 64152187 ,
deixou transcorrer o prazo sem manifestação nos autos. O certificado é verdade. Dou fé.

RECIFE, 29 de setembro de 2020.

MARILIA DOHERTY AYRES

Diretoria Cível do 1º Grau



Assinado eletronicamente por: MARILIA DOHERTY AYRES - 29/09/2020 14:57:57

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20092914575718400000067421963>

Número do documento: 20092914575718400000067421963



Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

Seção B da 30ª Vara Cível da Capital

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,
RECIFE - PE - CEP: 50080-800 - F:(81) 31810296

Processo nº **0015813-35.2020.8.17.2001**

AUTOR: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA

REU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS, SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

DESPACHO

Compulsando os autos, verifico que a perita anteriormente indicada também não se manifestou quanto à sua nomeação, ao teor da certidão de Id nº68748209, razão pela qual procedo com a revogação de sua nomeação.

Em sequência, **nomeio como perito(a) deste juízo, o Dr. FERNANDO BEZERRA DE MENEZES FILHO, CRM – 16.868, médico especialista em ortopedia e traumatologia**, , que deve ser intimado, através de intimação eletrônica já que possui da Certificação Digital ou, em última hipótese, no consultório localizado na Rua General Joaquim Inácio, nº830, sala 812, Empresarial The Plaza Business Center, Ilha do leite, Recife/PE, CEP 50070-270, Telefone: 81 4101-0698, **assim como fixo os honorários periciais em R\$ 200,00 (duzentos reais)**.

Desta feita, intime-se o(a) Dr.(a) Perito(a), para comparecer em juízo, no prazo de 05 (cinco) dias e tomar o compromisso de estilo, lavrando-se termo, bem como designando data e hora para a respectiva perícia.

Determino o prazo de 30 (trinta) dias, após a assinatura do compromisso, para entrega do laudo pericial.

Intimem-se. Cumpra-se.

Recife, 13 abril de 2021.

José Júnior Florentino dos Santos Mendonça
Juiz de Direito em Exercício Cumulativo

Fhnfa





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 B da 30ª Vara Cível da Capital

Processo nº 0015813-35.2020.8.17.2001

AUTOR: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA

REU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS, SEGURADORA LIDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT SA

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 (PERITO)

RECIFE, 13 de abril de 2021.

MARILIA DOHERTY AYRES

Diretoria Cível do 1º Grau



Assinado eletronicamente por: MARILIA DOHERTY AYRES - 13/04/2021 15:35:09

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21041315350959100000076995328>

Número do documento: 21041315350959100000076995328



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 B da 30ª Vara Cível da Capital

Processo nº 0015813-35.2020.8.17.2001

AUTOR: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA

REU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS, SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

INTIMAÇÃO DE DESPACHO - PERITO

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do Seção B da 30ª Vara Cível da Capital, fica V. Sa. intimada do inteiro teor do Despacho de ID 78247092, conforme segue transcrito abaixo:

"DESPACHO Compulsando os autos, verifico que a perita anteriormente indicada também não se manifestou quanto à sua nomeação, ao teor da certidão de Id nº68748209, razão pela qual procedo com a revogação de sua nomeação. Em sequência, nomeio como perito(a) deste juízo, o Dr. FERNANDO BEZERRA DE MENEZES FILHO, CRM – 16.868, médico especialista em ortopedia e traumatologia, , que deve ser intimado, através de intimação eletrônica já que possui da Certificação Digital ou, em última hipótese, no consultório localizado na Rua General Joaquim Inácio, nº830, sala 812, Empresarial The Plaza Business Center, Ilha do leite, Recife/PE, CEP 50070-270, Telefone: 81 4101-0698, assim como fixo os honorários periciais em R\$ 200,00 (duzentos reais). Desta feita, intime-se o(a) Dr.(a) Perito(a), para comparecer em juízo, no prazo de 05 (cinco) dias e tomar o compromisso de estilo, lavrando-se termo, bem como designando data e hora para a respectiva perícia. Determino o prazo de 30 (trinta) dias, após a assinatura do compromisso, para entrega do laudo pericial. Intimem-se. Cumpra-se. Recife, 13 abril de 2021. José Júnior Florentino dos Santos Mendonça Juiz de Direito em Exercício Cumulativo Fhnfa"

RECIFE, 13 de abril de 2021.

MARILIA DOHERTY AYRES

Diretoria Cível do 1º Grau



Paulo Fernando Bezerra de Menezes Filho, CRM - PE: 16.868, CPF: 009.226.694 - 06, médico perito judicial, honrado pela confiança técnica depositada por Vossa Excelência em minha pessoa, informo que para realização de perícias enquanto não existir controle do COVID- 19, trabalharemos com redução da quantidade de agendamentos e sempre que possível com horário marcado. As pessoas saem de casa, em sua maioria, comparecem acompanhadas, se aglomeram no transporte, se aglomeram na entrada, já que o medo de deixar de ser atendido as fazem chegar até 03 horas antes do horário agendado, não sendo possível nem garantir à distância mínima recomendada para minimizar à propagação do vírus.

A perícia, que avalia lesões e sequelas, exige o contato físico das partes, que no atual momento, ainda apresenta risco para ambas as partes.

Solicito agendamento para o dia **10/06/2021, de 09:00 até 10:00, POR ORDEM DE CHEGADA, RESPEITAR O HORÁRIO AGENDADO**, na Rua Jornalista Paulo Bittencourt, 155, sala 201, Empresarial Derby Park, Derby, Recife-PE, CEP: 52010-260, telefone: 81 4101-0698 (empresarial localizado em frente ao Grupo Máximo Educacional / Rua da Emergência Clínica do Hospital da Restauração). Deverá comparecer com a intimação com a data em mãos e todos os seus exames (inclusive Raio X, se tiver) e documentos relacionados ao acidente.

SOLICITO:

- Que compareçam acompanhados apenas os menores de idade, idosos ou pessoas com necessidades especiais;
- Respeitem o horário agendado, não chegando com “horas” de antecedência, evitando assim aglomeração de pessoas;
- Compareçam com as intimações ou que seja informado por seu representante, número de seu processo, para tornar o atendimento mais rápido.

Nesses termos,

Pede deferimento.

Recife, 14 de abril de 2021.

Paulo Fernando Bezerra de Menezes Filho

CRM 16.868





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 B da 30ª Vara Cível da Capital

Processo nº 0015813-35.2020.8.17.2001

AUTOR: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA

REU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS, SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA
RECIFE, 14 de abril de 2021.

CARTA DE INTIMAÇÃO

Destinatário(s):

Nome: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA

Endereço: R JOSE A DE ARRUDA, 196, OSWALDO LIMA, JOÃO ALFREDO - PE - CEP: 55720-000

Através da presente, fica V. Sa. INTIMADO(A) à comparecer à PERÍCIA, designada nos autos do processo em epígrafe, na data, no horário e no endereço abaixo determinados:

Data: 10/06/2021

Horário: de 09:00 até 10:00, POR ORDEM DE CHEGADA, RESPEITAR O HORÁRIO AGENDADO

Endereço: Rua Jornalista Paulo Bittencourt, 155, sala 201, Empresarial Derby Park, Derby, Recife-PE, CEP: 52010-260, telefone: 81 4101-0698 (empresarial localizado em frente ao Grupo Máximo Educacional / Rua da Emergência Clínica do Hospital da Restauração).

ATENÇÃO: Levar os exames médicos (inclusive Raio X, se houver) recentes e realizados à época dos fatos, bem como demais documentos relacionados ao acidente.

ADVERTÊNCIA: Fica V. Sª advertida que a sua ausência injustificada será interpretada como renúncia à prova pericial.

Obs.: O presente processo tramita de forma eletrônica através do sistema PJe. Independentemente de cadastro prévio da parte/advogado poderá realizar consulta através do seguinte endereço eletrônico: <https://pje.tjpe.jus.br/1g/ConsultaPublica/listView.seam>

A tramitação desta ação deverá ser feita através do referido sistema, sendo necessário a utilização de Certificação Digital. As instruções para cadastramento e uso do sistema podem ser obtidas através do seguinte endereço na internet: <http://www.tjpe.jus.br/web/processo-judicial-eletronico/cadastro-de-advogado>

Eu, MARILIA DOHERTY AYRES, o digitei e o submeto à conferência e assinatura(s).

MARILIA DOHERTY AYRES

Diretoria Cível do 1º Grau

Assina por ordem do(a) Juiz(a) de Direito da Vara

A validade da assinatura deste documento poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco: www.tjpe.jus.br – PJe-Processo Judicial Eletrônico – Consulta Documento [<https://pje.tjpe.jus.br/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>], utilizando o número do documento (código de barras) abaixo identificado.



Assinado eletronicamente por: MARILIA DOHERTY AYRES - 14/04/2021 15:57:28

<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21041415572882000000077078935>

Número do documento: 21041415572882000000077078935



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 B da 30ª Vara Cível da Capital

Processo nº 0015813-35.2020.8.17.2001

AUTOR: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA

REU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS, SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA
ATO ORDINATÓRIO

Em cumprimento ao disposto no Provimento do Conselho da Magistratura do Tribunal de Justiça de Pernambuco nº 08/2009, publicado no DOPJ de 09/06/2009, e nos termos do art. 152, VI, e do art. 203, § 4º ambos da Lei nº 13.105, de 16 de março de 2015, intimo as partes da perícia designada nos autos do processo em epígrafe, na data, no horário e no endereço abaixo determinados:

Data: 10/06/2021

Horário: de 09:00 até 10:00, POR ORDEM DE CHEGADA, RESPEITAR O HORÁRIO AGENDADO

Endereço: Rua Jornalista Paulo Bittencourt, 155, sala 201, Empresarial Derby Park, Derby, Recife-PE, CEP: 52010-260, telefone: 81 4101-0698 (empresarial localizado em frente ao Grupo Máximo Educacional / Rua da Emergência Clínica do Hospital da Restauração).

Atenção: No caso de perícia médica, levar os exames relacionados ao objeto da perícia.

RECIFE, 14 de abril de 2021.

MARILIA DOHERTY AYRES
Diretoria Cível do 1º Grau



Anexo.



EXMO (A). SR (A). DR (A). JUIZ (A) DA 30ª VARA CÍVEL DA CAPITAL SEÇÃO B

PROC: 0015813-35.2020.8.17.2001

RECLAMANTE: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA

**RÉUS: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS E SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS
DO SEGURO DPVAT**

Paulo Fernando Bezerra de Menezes Filho, CRM-PE 16.868, CPF: 009.226.694-06, PIS/PASEP 19033820407, médico perito judicial, nomeado por Vossa Excelência para atuar como perito no processo em epígrafe vem, considerando o término da sua lide e a entrega do laudo médico pericial.

Solicitar a liberação de seus honorários, por meio de alvará e que seja informado quando for liberado.

Nesses termos

Pede deferimento.

Recife, 10 de junho de 2021.



Paulo Fernando Bezerra de Menezes Filho
CRM 16.868
Médico Perito

☎ 81 4101.0698

✉ pmenezes.periciasmedicas.dpvat@gmail.com



Nº do processo: 0015813-35.2020.8.17.2001

Nome Completo: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA

Medidas COVID 19: Temperatura 36.0 Uso de Mascara: SIM (X) NÃO ()

CPF: 114.151.924-05

Vara: 30ª VARA CÍVEL DA CAPITAL – SEÇÃO B

Laudo de Verificação e Quantificação de Lesões Permanentes

Informações do Acidente

Local do Acidente:

BOM JARDIM – PE

Data do Acidente: 08/07/2017

Avaliação

I) Há lesão cuja a etiologia (origem causal) seja exclusivamente decorrente de acidente pessoal com veículo auto-motor de via terrestre?

a) ☒ Sim b) ☐ Não

Só prosseguir em caso de resposta afirmativa

II) Descrever o quadro clínico atual informando:

a) qual (quais) região(ões) corporal(is) encontra(m)-se acometida(s):

Membro inferior esquerdo

b) as alterações (disfunções) presentes no patrimônio físico da Vítima, que sejam evolutivas e temporalmente compatíveis com o quadro documentado no primeiro atendimento médico hospitalar, considerando-se as medidas terapêuticas tomadas na fase aguda do trauma.

Fratura do fêmur esquerdo + lesão do aparelho extensor do joelho esqu. submetido a tratamento cirúrgico.

III) Há indicação de algum tratamento (em curso, prescrito, a ser prescrito), incluindo medidas de reabilitação?

a) ☐ Sim b) ☒ Não

Se sim, descreva a(s) medida(s) terapêutica(s) indicada(s):

IV) Segundo o exame médico legal, pode-se afirmar que o quadro clínico cursa com:

a) ☐ disfunções apenas temporárias

b) ☒ dano anatômico e/ou funcional definitivo (sequelas)

Em caso de dano anatômico e/ou funcional informar as limitações físicas irreparáveis e definitivas presentes no patrimônio físico da vítima.

Alopa intensa do quadriceps E + impossibilidade de estender o joelho E + distúrbio importante da marcha.

V) Em virtude da lesão e/ou de tratamento, faz-se necessário exame complementar?

a) ☐ Sim, em que prazo: _____

b) ☒ Não

Em caso de enquadramento da opção "a" ou de resposta afirmativa ao item V favor NÃO preencher os demais campos abaixo assinalados.

VI) Segundo o previsto na Lei 11.945 de 4 de junho de 2009 favor promover a quantificação da(s) lesão(ões) permanente(s) que não seja(m) mais suscetível(is) a tratamento como sendo geradora(s) de dano(s) anatômico(s) e/ou funcional(is) definitivo(s), especificando, segundo o anexo constante à Lei 11.945/09, o(s) segmento(s) corporal(is) acometido(s) e ainda segundo o previsto em instrumento legal, firmar a sua graduação:

Segmento corporal acometido:

a) ☐ Total (Dano anatômico ou funcional permanente que comprometa a íntegra do patrimônio físico e/ou mental da vítima).

b) ☒ Parcial (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas parte do patrimônio físico e/ou mental).

(81) 4101.0698

Paulo Menezes
Perícias Médicas
CRM-PE 16868
CPF: 009.226.694-06



b.1) ☐ **Parcial Completo** (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa e forma global algum segmento corporal da vítima).

b.2) ☒ **Parcial Incompleto** (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas em parte a um (ou mais de um) segmento corporal da vítima).

b.2.1) Informar o grau de incapacidade definitiva da Vítima, segundo o previsto na alínea II § 1º do art. 3º da Lei 6.194/74 com redação introduzida pelo artigo 31 da Lei 11.945/2009, correlacionando o percentual ao respectivo dano, em cada segmento corporal acometido.

Segmento
Anatômico

Marque o percentual

1º Lesão

Membro inferior
esquerdo ☐ 10% Residual ☐ 25% Leve
☐ 50% Média ☒ 75% Intensa

2º Lesão

☐ 10% Residual ☐ 25% Leve
☐ 50% Média ☐ 75% Intensa

3º Lesão

☐ 10% Residual ☐ 25% Leve
☐ 50% Média ☐ 75% Intensa

4º Lesão

☐ 10% Residual ☐ 25% Leve
☐ 50% Média ☐ 75% Intensa

Observação: Havendo mais de quatro sequelas permanentes a serem quantificadas, especifique a respectiva graduação de acordo com os critérios ao lado apresentados:

Informações Complementares

Data da realização do exame médico legal:

10/06/2021

Paulo Menezes
Perícias Médicas
CRM-PE 16868

CPF.: 009.226.694-06
Paulo Fernando Bezerra de Menezes Filho

CRM-PE: 16.868

(81) 4101.0698

pmenezes.periciasmedicas.dpvat@gmail.com





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 B da 30ª Vara Cível da Capital

Processo nº 0015813-35.2020.8.17.2001

AUTOR: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA

REU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS, SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

ATO ORDINATÓRIO

Em cumprimento ao disposto no Provimento do Conselho da Magistratura do Tribunal de Justiça de Pernambuco nº 08/2009, publicado no DOPJ de 09/06/2009, e nos termos do art. 152, VI, e do art. 203, § 4º ambos da Lei nº 13.105, de 16 de março de 2015, intimo o(a)(s) parte(s) para, no prazo de **15 dias**, manifestar(em)-se sobre o **laudo pericial** apresentado sob o **ID 82310137**.

RECIFE, 11 de junho de 2021.

MARILIA DOHERTY AYRES

Diretoria Cível do 1º Grau



IMPUGNAÇÃO AO LAUDO PERICIAL.





EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 30ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE RECIFE/PE

Processo n.º 00158133520208172001

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 **ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA**, 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.

Houve pagamento administrativo realizado na monta de R\$ 2.531,25 (dois mil e quinhentos e trinta e um reais e vinte e cinco centavos).

BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA POUPANCA

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

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

DATA DA TRANSFERENCIA: 24/01/2018

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 2.531,25

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA

BANCO: 001

AGÊNCIA: 02219-5

CONTA: 000010027179-0

Nr. da Autenticação 85CAB98388F9E39D

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



Nesse sentido, foi nomeado perito por esse d. juízo, e posteriormente as partes intimadas a apresentaram quesitos, a fim de se verificar qual o grau da suposta Invalidez da parte autora, tendo sido produzido o laudo acostado.

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

- 1) Identifica-se o tipo de dano corporal segmentar na Tabela, aplicando-se o respectivo percentual de perda;
- 2) Sobre o valor encontrado, aplica-se os percentuais de acordo com o grau de repercussão: intensa – 75%; média – 50%; leve – 25%; e sequela residual – 10%.

Ocorre que, não se mostra 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.

Cumprir observar, que em sede administrativa foi apurada invalidez correspondente a 75% do joelho, contudo, o laudo ora produzido traz uma conclusão que reconheceu uma invalidez de 75% do membro como um todo, ou seja, quase se equipara à perda completa do membro, mesmo inexistindo qualquer prova desse agravamento.

Deve ser considerada a grande divergência nas conclusões, dado que naturalmente haveria a estagnação da invalidez ou até mesmo a melhora, mas jamais o agravamento.

A indicação da lesão mais abrangente a partir da mera avaliação visual não se mostra suficiente, posto que não corroborada pela documentação acostada.

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.

Os documentos não comprovam o agravamento da lesão bem como a necessidade de novos tratamentos ou procedimentos médicos que indicariam que a lesão não estava estabilizada, cabendo o acolhimento do laudo administrativo acostado e o pagamento efetuado, impondo-se a improcedência da demanda.

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

RECIFE, 14 de junho de 2021.

ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELO JUNIOR
30225 - OAB/PE



**EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 30a. VARA CÍVEL DA COMARCA DE RECIFE –
ESTADO DE PERNAMBUCO.**

Processo nº 15813-35.2020 - B

ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA, já devidamente qualificado nos autos da ação acima mencionada, vem, respeitosamente, perante este Douto Juízo, informar que nada tem a opor quanto ao laudo elaborado na perícia, tendo em vista que o mesmo corrobora com a tese da inicial.

Pede Deferimento.

Recife, 18 de junho de 2021.

RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA
Advogada – OAB/PE 22.362





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

Seção B da 30ª Vara Cível da Capital

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,
RECIFE - PE - CEP: 50080-800 - F:(81) 31810296

Processo nº **0015813-35.2020.8.17.2001**

AUTOR: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA

REU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS, SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

SENTENÇA

Vistos, etc.

ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA ajuizou a presente “**AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**” contra **COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS e OUTRA**, todos qualificados, pedindo a condenação da parte demandada ao pagamento de indenização por invalidez permanente, decorrente de acidente de trânsito, ocorrido em 08/07/2017, no valor de R\$ 9.450,00 (nove mil, quatrocentos e cinquenta reais).

A parte ré apresentou defesa e documentos, alegando, preliminarmente, vício de representação/procuração, e, no mérito, em suma, a improcedência da ação, diante da quitação administrativa da indenização devida (R\$ 2.531,25).

Réplica apresentada.

A parte demandada não comprova o depósito dos honorários periciais.

Perícia realizada.

Intimadas, as partes se manifestaram sobre o laudo apresentado.

Relatei. Decido.

Quanto à questão preliminar, arguida pela parte demandada, tenho que não merece acolhimento. Inexistente o vício de representação alegado. Instrumento procuratório legítimo. Indefiro a preliminar suscitada, portanto.

No mérito, a perícia constatou que, em consequência de acidente com veículo automotor, a parte autora sofreu lesão parcial incompleta do membro inferior esquerdo, no percentual de 75%.

A utilização da tabela de proporcionalidade para cálculo da indenização do seguro DPVAT está consolidada pelos tribunais:

“Consolidou-se a jurisprudência do STJ no sentido da validade da utilização de tabela para o cálculo proporcional da indenização de seguro obrigatório segundo o grau de invalidez. Precedentes” (STJ – 4ª T, AgRg no AGRADO EM RECURSO ESPECIAL Nº 20.628 – MT).



Ressalte-se, inclusive, o teor da **Súmula 474** do Superior Tribunal de Justiça: “a indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez”, bem como da **Súmula 544** também do STJ: “é válida a utilização da tabela do Conselho Nacional de Seguros Privados para estabelecer a proporcionalidade da indenização do seguro DPVAT ao grau de invalidez também na hipótese de sinistro anterior a 16/12/2008, data da entrada em vigor da Medida Provisória n.451/2008”.

De acordo com a tabela a que se refere o artigo 3º, II, da Lei 6.194 de 1974, em caso de perda funcional completa do membro inferior, valor da indenização deve corresponder a, no máximo, R\$ 9.450,00 (nove mil, quatrocentos e cinquenta reais).

Considerando que na lesão da parte autora a perda funcional não foi completa, mas de 75%, o percentual constante da mencionada tabela deve ser, igualmente, reduzido, tendo em vista essa proporção.

Então, tendo sido incompleta a lesão, na proporção de 75% (de R\$ 9.450,00), chegamos ao valor da indenização devida, que corresponde a R\$ 7.087,50.

Isto posto, uma vez que houve pagamento administrativo à parte autora no importe de R\$ 2.531,25 (fato incontroverso (comprovante apresentado quando da impugnação ao laudo pericial), vez que não fora rechaçado em réplica ou em qualquer outro momento, nos autos), o valor a ser complementado a título de indenização securitária é de R\$ 4.556,25 (quatro mil, quinhentos e cinquenta e seis reais e vinte e cinco centavos).

Ante o exposto, com arrimo no art. 487, I, do NCPC, extingo o presente processo com julgamento do mérito, julgando parcialmente procedente o pedido deduzido, para condenar a parte demandada no pagamento da complementação da indenização devida, no valor de **R\$ 4.556,25 (quatro mil, quinhentos e cinquenta e seis reais e vinte e cinco centavos)**, corrigidos monetariamente desde a época do fato (STJ, AgRg no AREsp 46024 / PR), pela Tabela Encoge, e com a incidência de juros de mora (1%) a partir da citação (STJ, Súmula 426).

Tendo a parte autora decaído na parte mínima, condeno a parte ré, ainda, no pagamento das custas do processo e em honorários advocatícios, estes arbitrados em 10% do valor da condenação.

Intime-se a parte demandada a depositar os honorários periciais devidos, no prazo de até 15 (quinze) dias. Com o depósito nos autos, expeça-se, de imediato, alvará liberatório do valor, em favor do expert.

Certificado o trânsito em julgado, archive-se.

Cumpra-se.

Recife, 21 de junho de 2021.

Carlos Eugênio de Castro Montenegro

Juiz de Direito

lslc





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 B da 30ª Vara Cível da Capital

Processo nº 0015813-35.2020.8.17.2001

AUTOR: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA

REU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS, SEGURADORA LIDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT SA
INTIMAÇÃO DE SENTENÇA

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do Seção B da 30ª Vara Cível da Capital, fica(m) a(s) parte(s) intimada(s) do inteiro teor da Sentença de ID 82886903, conforme segue transcrito abaixo:

"SENTENÇA Vistos, etc. ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA ajuizou a presente "AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT" contra COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS e OUTRA, todos qualificados, pedindo a condenação da parte demandada ao pagamento de indenização por invalidez permanente, decorrente de acidente de trânsito, ocorrido em 08/07/2017, no valor de R\$ 9.450,00 (nove mil, quatrocentos e cinquenta reais). A parte ré apresentou defesa e documentos, alegando, preliminarmente, vício de representação/procuração, e, no mérito, em suma, a improcedência da ação, diante da quitação administrativa da indenização devida (R\$ 2.531,25). Réplica apresentada. A parte demandada não comprova o depósito dos honorários periciais. Perícia realizada. Intimadas, as partes se manifestaram sobre o laudo apresentado. Relatei. Decido. Quanto à questão preliminar, arguida pela parte demandada, tenho que não merece acolhimento. Inexistente o vício de representação alegado. Instrumento procuratório legítimo. Indefiro a preliminar suscitada, portanto. No mérito, a perícia constatou que, em consequência de acidente com veículo automotor, a parte autora sofreu lesão parcial incompleta do membro inferior esquerdo, no percentual de 75%. A utilização da tabela de proporcionalidade para cálculo da indenização do seguro DPVAT está consolidada pelos tribunais: "Consolidou-se a jurisprudência do STJ no sentido da validade da utilização de tabela para o cálculo proporcional da indenização de seguro obrigatório segundo o grau de invalidez. Precedentes" (STJ – 4ª T, AgRg no AGRADO EM RECURSO ESPECIAL Nº 20.628 – MT). Ressalte-se, inclusive, o teor da Súmula 474 do Superior Tribunal de Justiça: "a indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez", bem como da Súmula 544 também do STJ: "é válida a utilização da tabela do Conselho Nacional de Seguros Privados para estabelecer a proporcionalidade da indenização do seguro DPVAT ao grau de invalidez também na hipótese de sinistro anterior a 16/12/2008, data da entrada em vigor da Medida Provisória n.451/2008". De acordo com a tabela a que se refere o artigo 3º, II, da Lei 6.194 de 1974, em caso de perda funcional completa do membro inferior, valor da indenização deve corresponder a, no máximo, R\$ 9.450,00 (nove mil, quatrocentos e cinquenta reais). Considerando que na lesão da parte autora a perda funcional não foi completa, mas de 75%, o percentual constante da mencionada tabela deve ser, igualmente, reduzido, tendo em vista essa proporção. Então, tendo sido incompleta a lesão, na proporção de 75% (de R\$ 9.450,00), chegamos ao valor da indenização devida, que corresponde a R\$ 7.087,50. Isto posto, uma vez que houve pagamento administrativo à parte autora no importe de R\$ 2.531,25 (fato incontroverso (comprovante apresentado quando da impugnação ao laudo pericial), vez que não fora rechaçado em réplica ou em qualquer outro momento, nos autos), o valor a ser complementado a título de indenização securitária é de R\$ 4.556,25 (quatro mil, quinhentos e cinquenta e seis reais e vinte e cinco centavos). Ante o exposto, com arrimo no art. 487, I, do NCPC, extingo o presente processo com julgamento do mérito, julgando parcialmente procedente o pedido deduzido, para condenar a parte demandada ao pagamento da complementação da indenização devida, no valor de R\$ 4.556,25 (quatro mil, quinhentos e cinquenta e seis reais e vinte e cinco centavos), corrigidos monetariamente desde a época do fato (STJ, AgRg no AREsp 46024 / PR), pela Tabela Encoge, e com a incidência de juros de mora (1%) a partir da citação (STJ, Súmula 426). Tendo a parte autora decaído na parte mínima, condeno a parte ré, ainda, ao pagamento das custas do processo e em honorários advocatícios, estes arbitrados em



10% do valor da condenação.

Intime-se a parte demandada a depositar os honorários periciais devidos, no prazo de até 15 (quinze) dias. Com o depósito nos autos, expeça-se, de imediato, alvará liberatório do valor, em favor do expert. Certificado o trânsito em julgado, archive-se. Cumpra-se. Recife, 21 de junho de 2021. Carlos Eugênio de Castro Montenegro Juiz de Direito Islc"

RECIFE, 22 de junho de 2021.

MARILIA DOHERTY AYRES

Diretoria Cível do 1º Grau



JUNTADA DE HONORÁRIOS PERICIAIS





EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 30ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE RECIFE/PE

Processo n.º 00158133520208172001

CIA EXCELSIOR DE SEGUROS, previamente qualificada nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada por seus advogados que esta subscrevem, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA**, em trâmite perante este Douto Juízo, vem respeitosamente, à presença de V. Exa., requerer que seja determinada a juntada do **RECIBO DE PAGAMENTO** em anexo, com fito de **comprovar o pagamento dos honorários do perito nomeado pelo Juízo**.

Termo em que,
Pede Deferimento.

RECIFE, 6 de julho de 2021.

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





Data de Emissão: 06/07/2021 - Hora: 14:35:28 #10

Guia para Depósito Justiça Estadual

1ª VIA - DOCUMENTO DE CAIXA

Para obtenção ID Depósito Acesse: www.caixa.gov.br		Agência / Operação / Conta 2717 040 01851361-4	ID Depósito 040271700552106255
		Tribunal / UF TJ PERNAMBUCO/PE	Município RECIFE
Vara 30A VARA CIVEL - SECAO B	Ação de Natureza (2) 1 - Tributária 2 - Não Tributária		Ação Tributária () 1 - Estadual 2 - Municipal
Processo 0015813.35.2020.8.17.2001		Tipo de Ação/processo INDENIZATORIA	
Nome do Autor ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA			CPF/CNPJ 114.151.924-05
Nome do Réu SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A			CPF/CNPJ 09.248.608/0001-04
Nome do Depositante SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A			CPF/CNPJ 09.248.608/0001-04
Número da Guia 1	Data de Emissão 25/06/2021	Depósito em () 1 - Dinheiro 2 - Cheque	Valor do Depósito R\$ 200,00
Autenticação mecânica do depósito CEF2717001191201072021107011631 200,00COM			





Data de Emissão: 06/07/2021 - Hora: 14:35:28 #10

Guia para Depósito Justiça Estadual

2ª VIA - TRIBUNAL/VARA

Para obtenção ID Depósito Acesse: www.caixa.gov.br		Agência / Operação / Conta 2717 040 01851361-4	ID Depósito 040271700552106255
		Tribunal / UF TJ PERNAMBUCO/PE	Município RECIFE
Vara 30A VARA CIVEL - SECAO B	Ação de Natureza (2) 1 - Tributária 2 - Não Tributária		Ação Tributária () 1 - Estadual 2 - Municipal
Processo 0015813.35.2020.8.17.2001		Tipo de Ação/processo INDENIZATORIA	
Nome do Autor ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA			CPF/CNPJ 114.151.924-05
Nome do Réu SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A			CPF/CNPJ 09.248.608/0001-04
Nome do Depositante SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A			CPF/CNPJ 09.248.608/0001-04
Número da Guia 1	Data de Emissão 25/06/2021	Depósito em () 1 - Dinheiro 2 - Cheque	Valor do Depósito R\$ 200,00
Autenticação mecânica do depósito CEF2717001191201072021107011631 200,00COM			





Guia para Depósito Justiça Estadual

3ª VIA - DEPOSITANTE

Para obtenção ID Depósito Acesse: www.caixa.gov.br		Agência / Operação / Conta 2717 040 01851361-4	ID Depósito 040271700552106255
		Tribunal / UF TJ PERNAMBUCO/PE	Município RECIFE
Vara 30A VARA CIVEL - SECAO B	Ação de Natureza (2) 1 - Tributária 2 - Não Tributária		Ação Tributária () 1 - Estadual 2 - Municipal
Processo 0015813.35.2020.8.17.2001		Tipo de Ação/processo INDENIZATORIA	
Nome do Autor ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA			CPF/CNPJ 114.151.924-05
Nome do Réu SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A			CPF/CNPJ 09.248.608/0001-04
Nome do Depositante SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A			CPF/CNPJ 09.248.608/0001-04
Número da Guia 1	Data de Emissão 25/06/2021	Depósito em () 1 - Dinheiro 2 - Cheque	Valor do Depósito R\$ 200,00
Autenticação mecânica do depósito CEF2717001191201072021107011631 200,00COM			



			Nº DA CONTA JUDICIAL	
			0	
Nº DA PARCELA		DATA DO DEPÓSITO	AGÊNCIA (PREF / DV)	TIPO DE JUSTIÇA
		01/07/2021	0	ESTADUAL
DATA DA GUIA	Nº DA GUIA	Nº DO PROCESSO		
01/07/2021	040271700552106255	00158133520208172001		
UF/COMARCA	ORGÃO/VARA	DEPOSITANTE	VALOR DO DEPÓSITO (R\$)	
PE	Vara Cível	RÉU	200,00	
NOME DO RÉU/IMPETRADO		TIPO DE PESSOA	CPF / CNPJ	
SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A		Jurídica	09248608000104	
NOME DO AUTOR / IMPETRANTE		TIPO DE PESSOA	CPF / CNPJ	
ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA		FÍSICA	11415192405	
AUTENTICAÇÃO ELETRÔNICA				
F71F671EEE8BC75				
CÓDIGO DE BARRAS				
10498.39291 94000.100043 12911.325541 1 86910000020000				





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 B da 30ª Vara Cível da Capital

Processo nº 0015813-35.2020.8.17.2001

AUTOR: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA

REU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS, SEGURADORA LIDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT SA

CERTIDÃO DE DEVOLUÇÃO DE AR SEM RECEBIMENTO

Certifico que, nesta data, faço anexar aos presentes autos a carta devolvida referente a INTIMAÇÃO de ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA, tendo como motivo de devolução: NÃO PROCURADO. O referido é verdade. Dou fé.

RECIFE, 13 de julho de 2021.

EGLINE SANTANA DA SILVA BATISTA

Diretoria Cível do 1º Grau



15/04/2021
PEJ115040.SD1

CARTA

DESTINATÁRIO:
ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA
R JOSE A DE ARRUDA, 196 OSWALDO LIMA

55720-000 JOAO ALFREDO - PE

BAIXO

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO OBJETO:
FORUM RECIFE DIRETORIA CIVEL
PRACA DA REPUBLICA SN SANTO ANTONIO
50010937 - RECIFE - PE

JC862947961BR

AO REMETENTE

AO REMETENTE

Proc: 15813-35.2020

Via: 30 B

cd: 48688828

04
03
05
AO REMETENTE

AO REMETENTE





RE: A BRASILIA
ORRE OS TELEGRAMA

<input type="checkbox"/> Mudança	<input type="checkbox"/> Alçada
<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Ausente
<input type="checkbox"/> Recusado	<input checked="" type="checkbox"/> Não Procurado
<input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente	
<input type="checkbox"/> Não existe o endereço	
<input type="checkbox"/> Informação errada pelo portador ou síndico	

Use corretamente seu CEP
REINTEGRADO AO SERVIÇO POSTAL

EM _____ Resposta _____

João Manoel Xavier
Diretor de Correios
Recife

DIRETORIA CÍVEL DE 1º GRAU DA CAPITAL
FÓRUM DESEMBARGADOR RODOLFO AURELIANO ANDAR
AV. DESEMBARGADOR GUERRA BARREIRA, S/Nº
LHA JOANA BEZERRA RECIFE/PE CEP: 50000-000





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 B da 30ª Vara Cível da Capital

Processo nº 0015813-35.2020.8.17.2001

AUTOR: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA

REU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS, SEGURADORA LIDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT SA

ALVARÁ PARA LEVANTAMENTO DE VALORES

O(A) Exmo.(a) Dr.(a) Juiz(a) de Direito da **Seção B da 30ª Vara Cível da Capital**, **AUTORIZA**, através do presente Alvará, o **LEVANTAMENTO**, pelo beneficiário, do valor autorizado, como descrito no quadro abaixo:

BENEFICIÁRIO (001): PAULO FERNANDO BEZERRA DE MENEZES FILHO - CPF: 009.226.694-06

VALOR AUTORIZADO: R\$ 200,00 (duzentos reais), com juros e correção monetária porventura existentes.

DADOS DO DEPÓSITO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 2717 040 01851361-4

Tudo conforme **SENTENÇA** de **ID 82886903**, dos autos do Processo Judicial Eletrônico-PJe, acima epigrafado: "*Intime-se a parte demandada a depositar os honorários periciais devidos, no prazo de até 15 (quinze) dias. Com o depósito nos autos, expeça-se, de imediato, alvará liberatório do valor, em favor do expert.*".

Eu, MARILIA DOHERTY AYRES, digitei e submeto à conferência e assinaturas o presente alvará com o número de identificação constante no rodapé, RECIFE, 19 de julho de 2021.

RAQUEL FERREIRA DOS SANTOS NIPPO

Diretoria Cível do 1º Grau
(Assinado eletronicamente)

CARLOS EUGENIO DE CASTRO MONTENEGRO

Juiz de Direito
(Assinado eletronicamente)

A validade da assinatura deste documento poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco: www.tjpe.jus.br – PJe-Processo Judicial Eletrônico – Consulta Documento [<https://pje.tjpe.jus.br/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>], utilizando o número do documento (código de barras) abaixo identificado.





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 B da 30ª Vara Cível da Capital

Processo nº 0015813-35.2020.8.17.2001

AUTOR: ALEXANDRO NEVES DA SILVA ARRUDA

REU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS, SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

ATO ORDINATÓRIO - INTIMAÇÃO PARA LEVANTAMENTO DE ALVARÁ

Em cumprimento ao disposto no Provimento n.º 08/2009 do Conselho da Magistratura do Tribunal de Justiça de Pernambuco, publicado no DOPJ de 09/06/2009, nos termos do art. 152, VI, e do art. 203, § 4º ambos da Lei nº 13.105, de 16 de março de 2015, intimo o PERITO para informar que o(s) Alvará(s) de ID(s) 84047403 , encontra(m)-se disponível(eis) para impressão no próprio PJe e podem ser levantados diretamente na Instituição Financeira indicada no documento, apenas com a assinatura eletrônica do Magistrado indicada no documento.

RECIFE, 20 de julho de 2021.

MARILIA DOHERTY AYRES

Diretoria Cível do 1º Grau



Alvará impresso.
Grato.

