



**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO
DE ALAGOAS
PODER JUDICIÁRIO**

**RECIBO DO PROTOCOLO
PETICIONAMENTO INTERMEDIARIA - PRIMEIRO GRAU**

Dados Básicos

Foro:	Foro de Maragogi
Processo:	00001896020188020019
Classe do Processo:	Manifestação do Réu
Data/Hora:	04/10/2022 12:37:16

Partes

Solicitante:	Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.
--------------	--

Arquivos

Petição:	1049786_MANIFESTACAO_L AUDO - 1-2.pdf
Documentação:	1049786_PROC_ADM - 1- 9.pdf
Documentação:	1049786_PROC_ADM - 10- 16.pdf

Nota: Alguns dos arquivos peticionados foram segmentados para manter o padrão de tamanho definido pelo Tribunal.



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA ÚNICA VARA CÍVEL DA COMARCA DE MARAGOGI/AL

Processo: 00001896020188020019

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A, 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 **GILSON FRANCISCO DA SILVA JUNIOR**, 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:

A parte autora alegou em sua peça vestibular que foi vítima de acidente automobilístico, restando permanentemente inválida, pleiteando em juízo uma suposta diferença do valor indenizatório liquidado na esfera administrativa.

BANCO DO BRASIL S.A.

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: Doc - Transferencia para conta em outro banco

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

BANCO: 001 AGÊNCIA: 1234 CONTA: 12345

DATA DA TRANSFERENCIA:	01/08/2012
NUMERO DO DOCUMENTO:	201227128101
VALOR TOTAL:	7.087,50

TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GILSON FRANCISCO DA SILVA JUNIOR

BANCO: 001
AGÊNCIA: 04021
CONTA: 000010013532

Número da Autenticação
BF060A1A66314250

Deste modo, foi nomeado perito por esse d. juízo, a fim de se verificar qual o grau da suposta Invalidez da parte autora.

Ocorre que, o laudo pericial ratifica o adimplemento da obrigação com a liquidação do sinistro na esfera administrativa, uma vez que a lesão apurada na esfera judicial através da prova pericial corresponde ao pagamento efetuado administrativamente na monta de R\$ 7.087,50 (sete mil e oitenta e sete reais e cinquenta centavos), não havendo de se falar em complementação de indenização.

Portanto, é cristalino que o pagamento administrativo realizado encontra-se de acordo com o descrito no laudo apresentado pelo i. Perito, sendo certo que em ambos os casos foram utilizados os critérios de fixação de indenização do ANEXO I da Lei 6.194/74 c/c Súmula 474 do STJ, valor sobre o qual incidiu a repercussão da lesão sofrida a fim de ser fixado *o quantum* indenizatório.

Diante da quitação administrativa, requer que seja acolhida a conclusão pericial, julgando improcedentes os pedidos formulados na exordial.

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

MARAGOGI, 4 de outubro de 2022.

JOÃO BARBOSA
OAB/AL 3564A

BANCO DO BRASIL S.A.

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: Doc - Transferencia para conta em outro banco

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

BANCO: 001

AGÊNCIA: 1234

CONTA: 12345

DATA DA TRANSFERENCIA:

01/08/2012

NUMERO DO DOCUMENTO:

201227128101

VALOR TOTAL:

7.087,50

TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GILSON FRANCISCO DA SILVA JUNIOR

BANCO: 001

AGÊNCIA: 04021

CONTA: 000010013532

Número da Autenticação

BF060A1A66314250

Laudo de Verificação e Quantificação de Lesões Permanentes

Informações do Acidente

Sinistro: **2012/271281**
Vítima: **GILSON FRANCISCO DA SILVA JUNIOR**
Local: **AL-MARAGOGI**
Data do Acidente: **20/09/2010**

Avaliação do Medico Perito Legista

I. Há lesão cuja etiologia (origem causa) seja exclusivamente decorrente de acidente pessoal com veículo automotor de via terrestre?

- a) ☒ SIM b) ☐ NÃO c) ☐ PREJ.

Só prosseguir em caso de resposta afirmativa

II. Descrever o quadro clínico atual informando:

a) Qual (quais) região (regiões) corporal (is) encontra (m) – se acometida (s);

MSD

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 EXPOSTA DO ÚMERO DIREITO- TRATAMENTO CIRÚRGICO. EVOLUIU COM INFECÇÃO.

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 medico legal, pode-se afirmar que o quadro clínico cursa com:

- a) ☐ Disfunções apenas temporárias
b) ☒ Dano anatômico e/ou funcional definitivo(seqüelas)

Em caso de dano anatômico e/ou funcional definitivo informar as limitações físicas irreparáveis e definitivas presentes no patrimônio físico da vítima.

MSD- DEFORMIDADE ÓSSEA ACENTUADA DO ÚMERO E DO COTOVELO, ENCURTAMENTO CLÍNICO, DÉFICIT ARTICULAR ACENTUADO DO OMBRO E DO COTOVELO, DÉFICIT DA PRONO-SUPINAÇÃO DO ANTEBRAÇO.

V. Em virtude da evolução da lesão e/ou de tratamento, faz-se necessário exame complementar?

- a) ☐ SIM, em que prazo:
b) ☒ NÃO

Em caso de enquadramento na opção “a” do item IV 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 susceptível(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 no 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 da vítima). Em se tratando de dano parcial informar se o dano é:
b.1) ☐ Parcial Completo (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa de 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 da 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 seu respectivo dano, em cada segmento corporal acometido

Segmento Anatômico

1ª Lesão

MSD

Marque o percentual

☐ 10% ☐ 25% ☐ 50% ☒ 75%

2ª Lesão

Marque o percentual

☐ 10% ☐ 25% ☐ 50% ☐ 75%

3ª Lesão

Marque o percentual

☐ 10% ☐ 25% ☐ 50% ☐ 75%

4ª Lesão

Marque o percentual

☐ 10% ☐ 25% ☐ 50% ☐ 75%

Observação: Havendo mais de quatro seqüelas permanentes a serem quantificadas, especifique a respectiva graduação de acordo com os critérios ao lado representados:

Local e data de realização do exame médico legal:

PE - GARANHUNS, 26/07/2012

Médico Perito:

Médico Revisor: DORES MARIA BERNARDES CARNEIRO MENDES CRM: 52258890

Dra. Dores M. B. C. Mendes
Médica Perita
CRM-RJ 52 25889-0
Cadastro Nacional

Dores Mendes

Assinatura do médico revisor - CRM

Informações Complementares



1.ª VIA

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR
BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO Nº B: 659/12

Série-A

1.ª Parte

Transcrição do Registro (Foto)	Unidade Operacional	Circunscrição	PALMARES		Data do Registro	17/05/12	Hora do Registro	09:00	Nº da Foto - Total de Fotos	01/02
	Descrição de Ocorrência									
	ACIDENTE DE TRÂNSITO E/MOTO									
	Data (dd/mm/aaaa)	Hora (hh:mm)	<input type="checkbox"/> Autoria Conhecida	<input type="checkbox"/> Conhecido	<input type="checkbox"/> Culposos	<input type="checkbox"/> Plágio	<input type="checkbox"/> Autor Infrator			
12-02-12		20:40		<input type="checkbox"/> Autoria Desconhecida	<input type="checkbox"/> Terceiro	<input type="checkbox"/> Delato				
Circunscrição do Fato		70º		Local Principal da Ocorrência		AV-CEL. PEDRO PARANHOS				
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc.)		VIA PÚBLICA		Número		S/N				
Complemento (Apto, Sala, Anexo)				Bairro		CENTRO		CEP		
2.ª cópia		PALMARES		UF		PE		Ponto de Referência		
								PE MERENDINHO DO BIRA		
Dados do Envolvido	<input checked="" type="checkbox"/> VÍTIMA <input type="checkbox"/> IMPUTADO <input type="checkbox"/> SUSPEITO <input type="checkbox"/> TESTEMUNHA <input type="checkbox"/> OUTROS TURISTA <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não									
	Nome / Razão Social									
	RHUAN PHELIPPE BATISTA PORTELA									
	Pai									
	ALBERTINO BATISTA DA SILVA FILHO									
	Mãe									
	JACQUELINE BATISTA DA COSTA PORTELA									
	Apelido / Nome Fantasia									
	Sexo <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Estado Civil <input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viúvo <input type="checkbox"/> Divorçado									
	Data de Nascimento									
15/03/93										
Idade Aparente										
11										
1. Recém-nascido / Lactante										
2. Criança (1 - 10 anos)										
3. Adolescente (11 - 17 anos)										
4. Adulto - Jovem (18 - 29 anos)										
5. Adulto (30 - 49 anos)										
6. Idoso (50 - 99 anos)										
7. Idoso (100 anos ou mais)										
Naturalidade										
1. 1ª Grau Completo										
2. 1ª Grau Incompleto										
3. 2ª Grau Completo										
4. 2ª Grau Incompleto										
5. Superior Completo										
6. Superior Incompleto										
7. Não Informado										
8. Não Informado										
9. Não Informado										
10. Não Informado										
11. Não Informado										
12. Não Informado										
13. Não Informado										
14. Não Informado										
15. Não Informado										
16. Não Informado										
17. Não Informado										
18. Não Informado										
19. Não Informado										
20. Não Informado										
21. Não Informado										
22. Não Informado										
23. Não Informado										
24. Não Informado										
25. Não Informado										
26. Não Informado										
27. Não Informado										
28. Não Informado										
29. Não Informado										
30. Não Informado										
31. Não Informado										
32. Não Informado										
33. Não Informado										
34. Não Informado										
35. Não Informado										
36. Não Informado										
37. Não Informado										
38. Não Informado										
39. Não Informado										
40. Não Informado										
41. Não Informado										
42. Não Informado										
43. Não Informado										
44. Não Informado										
45. Não Informado										
46. Não Informado										
47. Não Informado										
48. Não Informado										
49. Não Informado										
50. Não Informado										
51. Não Informado										
52. Não Informado										
53. Não Informado										
54. Não Informado										
55. Não Informado										
56. Não Informado										
57. Não Informado										
58. Não Informado										
59. Não Informado										
60. Não Informado										
61. Não Informado										
62. Não Informado										
63. Não Informado										
64. Não Informado										
65. Não Informado										
66. Não Informado										
67. Não Informado										
68. Não Informado										
69. Não Informado										
70. Não Informado										
71. Não Informado										
72. Não Informado										
73. Não Informado										
74. Não Informado										
75. Não Informado										
76. Não Informado										
77. Não Informado										
78. Não Informado										
79. Não Informado										
80. Não Informado										
81. Não Informado										
82. Não Informado										
83. Não Informado										
84. Não Informado										
85. Não Informado										
86. Não Informado										
87. Não Informado										
88. Não Informado										
89. Não Informado										
90. Não Informado										
91. Não Informado										
92. Não Informado										
93. Não Informado										
94. Não Informado										
95. Não Informado										
96. Não Informado										
97. Não Informado										
98. Não Informado										
99. Não Informado										
100. Não Informado										
101. Não Informado										
102. Não Informado										
103. Não Informado										
104. Não Informado										
105. Não Informado										
106. Não Informado										
107. Não Informado										
108. Não Informado										
109. Não Informado										
110. Não Informado										
111. Não Informado										
112. Não Informado										
113. Não Informado										
114. Não Informado										
115. Não Informado										
116. Não Informado										
117. Não Informado										
118. Não Informado										
119. Não Informado										
120. Não Informado										
121. Não Informado										
122. Não Informado										
123. Não Informado										
124. Não Informado										
125. Não Informado										
126. Não Informado										
127. Não Informado										
128. Não Informado										
129. Não Informado										
130. Não Informado										
131. Não Informado										
132. Não Informado										
133. Não Informado										
134. Não Informado										
135. Não Informado										
136. Não Informado										
137. Não Informado										
138. Não Informado										
139. Não Informado										
140. Não Informado										
141. Não Informado										
142. Não Informado										
143. Não Informado										
144. Não Informado										
145. Não Informado										
146. Não Informado										
147. Não Informado										
148. Não Informado										
149. Não Informado										
150. Não Informado										
151. Não Informado										
152. Não Informado										
153. Não Informado										
154. Não Informado										
155. Não Informado										
156. Não Informado										
157. Não Informado										
158. Não Informado										
159. Não Informado										
160. Não Informado										
161. Não Informado										
162. Não Informado										
163. Não Informado										
164. Não Informado										
165. Não Informado										
166. Não Informado										
167. Não Informado										
168. Não Informado										
169. Não Informado										
170. Não Informado										
171. Não Informado										
172. Não Informado										
173. Não Informado										
174. Não Informado										
175. Não Informado										
176. Não Informado										
177. Não Informado										
178. Não Informado										
179. Não Informado										
180. Não Informado										
181. Não Informado										
182. Não Informado										
183. Não Informado										
184. Não Informado										
185. Não Informado										
186. Não Informado										
187. Não Informado										
188. Não Informado										
189. Não Informado										
190. Não Informado										
191. Não Informado										
192. Não Informado										
193. Não Informado										
194. Não Informado										
195. Não Informado										
196. Não Informado										
197. Não Informado										
198. Não Informado										
199. Não Informado										
200. Não Informado										
201. Não Informado										
202. Não Informado										
203. Não Informado										
204. Não Informado										
205. Não Informado										
206. Não Informado										
207. Não Informado										
208. Não Informado										
209. Não Informado										
210. Não Informado										
211. Não Informado										
212. Não Informado										
213. Não Informado										
214. Não Informado										
215. Não Informado										
216. Não Informado										
217. Não Informado										
218. Não Informado										
219. Não Informado										
220. Não Informado										
221. Não Informado										
222. Não Informado										
223. Não Informado										
224. Não Informado										
225. Não Informado										
226. Não Informado										
227. Não Informado										
228. Não Informado										
229. Não Informado										
230. Não Informado										
231. Não Informado										
232. Não Informado										
233. Não Informado										
234. Não Informado										
235. Não Informado										
236. Não Informado										
237. Não Informado										
238. Não Informado										
239. Não Informado										
240. Não Informado										
241. Não Informado										
242. Não Informado										
243. Não Informado										
244. Não Informado										
245. Não Informado										
246. Não Informado										
247. Não Informado										
248. Não Informado										
249. Não Informado										
250. Não Informado										
251. Não Informado										
252. Não Informado										
253. Não Informado										
254. Não Informado										
255. Não Informado										
256. Não Informado										
257. Não Informado										
258. Não Informado										
259. Não Informado										
260. Não Informado										
261. Não Informado										
262. Não Informado										
263. Não Informado										
264. Não Informado										
265. Não Informado										
266. Não Informado										
267. Não Informado										
268. Não Informado										
269. Não Informado										
270. Não Informado										
271. Não Informado										
272. Não Informado										
273. Não Informado										
274. Não Informado										
275. Não Informado										
276. Não Informado										
277. Não Informado										
278. Não Informado										
279. Não Informado										
280. Não Informado										
281. Não Informado										
282. Não Informado										
283. Não Informado										
284. Não Informado										
285. Não Informado										
286. Não Informado										
287. Não Informado										
288. Não Informado										
289. Não Informado										
290. Não Informado										
291. Não Informado										
292. Não Informado										
293. Não Informado										
294. Não Informado										
295. Não Informado										
296. Não Informado										
297. Não Informado										
298. Não Informado										
299. Não Informado										
300. Não Informado										
301. Não Informado										
302. Não Informado										
303. Não Informado										
304. Não Informado										
305. Não Informado										
306. Não Informado										
307. Não Informado										
308. Não Informado										
309. Não Informado										
310. Não Informado										
311. Não Informado										
312. Não Informado										
313. Não Informado										
314. Não Informado										
315. Não Informado										
316. Não Informado										
317. Não Informado										
318. Não Informado										
319. Não Informado										
320. Não Informado										
321. Não Informado										
322. Não Informado										
323. Não Informado										
324. Não Informado										
325. Não Informado										
326. Não Informado										
327. Não Informado										
328. Não Informado										
329. Não Informado										
330. Não Informado										
331. Não Informado										
332. Não Informado										
333. Não Informado										
334. Não Informado										
335. Não Informado										
336. Não Informado										
337. Não Informado										
338. Não Informado										
339. Não Informado										
340. Não Informado										
341. Não Informado										
342. Não Informado										
343. Não Informado										
344. Não Informado										
345. Não Informado										
346. Não Informado										
347. Não Informado										
348. Não Informado										
349. Não Informado										
350. Não Informado										
351. Não Informado										
352. Não Informado										
353. Não Informado										
354. Não Informado										
355. Não Informado										
356. Não Informado										
357. Não Informado										
358. Não Informado										
359. Não Informado										
360. Não Informado										
361. Não Informado										
362. Não Informado										
363. Não Informado										
364. Não Informado										
365. Não Informado										
366. Não Informado										
367. Não Informado										
368. Não Informado										
369. Não Informado										
370. Não Informado										
371. Não Informado										
372. Não Informado										
373. Não Informado										
374. Não Informado										
375. Não Informado										
376. Não Informado										
377. Não Informado										
378. Não Informado										
379. Não Informado										
380. Não Informado										
381. Não Informado										
382. Não Informado										
383. Não Informado										
384. Não Informado										
385. Não Informado										
386. Não Informado										
387. Não Informado										
388. Não Informado										
389. Não Informado										
390. Não Informado										
391. Não Informado										
392. Não Informado										
393. Não Informado										
394. Não Informado										
395. Não Informado										
396. Não Informado										
397. Não Informado										
398. Não Informado										
399. Não Informado										
400. Não Informado										
401. Não Informado										
402. Não Informado										
403. Não Informado										
404. Não Informado										
405. Não Informado										
406. Não Informado										
407. Não Informado										
408. Não Informado										
409. Não Informado										
410. Não Informado										
411. Não Informado										
412. Não Informado										
413. Não Informado										
414. Não Informado										
415. Não Informado										
416. Não Informado										
417. Não Informado										
418. Não Informado										
419. Não Informado										
420. Não Informado										
421. Não Informado										
422. Não Informado										
423. Não Informado										
424. Não Informado										
425. Não Informado										
426. Não Informado										
427. Não Informado										
428. Não Informado										
429. Não Informado										
430. Não Informado										
431. Não Informado										
432. Não Informado										
433. Não Informado										
434. Não Informado										
435. Não Informado										
436. Não Informado										
437. Não Informado										
438. Não Informado										
439. Não Informado										
440. Não Informado										
441. Não Informado										
442. Não Informado										
443. Não Informado										
444. Não Informado										
445. Não Informado										
446. Não Informado										
447. Não Informado										
448. Não Informado										
449. Não Informado										
450. Não Informado										
451. Não Informado										

1^a VIA

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR
BOLETIM DE OCORRÊNCIA

GO ON

B: 659 / 12

Serie-A
2° Parte

Fato	Unidade Operacional AIS-13	Circunscrição 70: PALMARES	Data do Registro 17/02/12	Hora do Registro 09:00	Nº da folha / Total de Folhas 02 / 02
Modus Operandi	Forma de Aproximação?		Forma de Ação de Abordagem?		
	Local de Enclausura?		Forma de Enclausura?		
	Alterações no Local?		Forma de Evolução?		
	Crimes Suspeitos?		Estimulo?		
Objeto Envolvido	Enviado	Tipo de Objeto	Marcas / Modelo	Número de Série	
	01	MOTOCICLETA	HONDA-FAN 150		
	Quantidade	Valor	Moeda	Objeto Apreendido? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	
		7.500,00	NACIONAL (R\$)		
	Qual o motivo do registro do objeto?				
	ENVIO P/ COMPROVAÇÃO DE VERACIDADE DO FATO F. (01/02)				
Dados do Veículo	Enviado	Tipo de Objeto	Marcas / Modelo	Número de Série	
	Quantidade	Valor	Moeda	Objeto Apreendido? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
	Qual o motivo do registro do objeto?				
Dados Complementares	Enviado	Marcas / Modelo	Cor	Ano	Renovar
	UF	Chassi	Placa	Veículo Apreendido? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
	Qual o motivo do registro do veículo?				
Responsáveis	Exames Particulares: S. Solicitado R. Realizado				
	Tipo do Exame	Enviado <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> R	Tipo do Exame	Enviado <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> R	
	<input checked="" type="checkbox"/> Condutor <input type="checkbox"/> Regulador				
	Responsável pelo Procedimento	Interessado(s)			
	Matrícula Nº 30061-0	Ass: [assinatura]			
	Nome E.B. pm HENRIQUE	Ass: [assinatura]			

QINNA **21 MAY 2012**

1-1-1918

From 1974 to 1977, 1982 to 1984, 1987 to 1989, 1990 to 1991, 1992 to 1993, 1994 to 1995, 1996 to 1997, 1998 to 1999, 2000 to 2001, 2002 to 2003, 2004 to 2005, 2006 to 2007, 2008 to 2009, 2010 to 2011, 2012 to 2013, 2014 to 2015, 2016 to 2017, 2018 to 2019, 2020 to 2021, 2022 to 2023, 2024 to 2025, 2026 to 2027, 2028 to 2029, 2030 to 2031, 2032 to 2033, 2034 to 2035, 2036 to 2037, 2038 to 2039, 2040 to 2041, 2042 to 2043, 2044 to 2045, 2046 to 2047, 2048 to 2049, 2050 to 2051, 2052 to 2053, 2054 to 2055, 2056 to 2057, 2058 to 2059, 2060 to 2061, 2062 to 2063, 2064 to 2065, 2066 to 2067, 2068 to 2069, 2070 to 2071, 2072 to 2073, 2074 to 2075, 2076 to 2077, 2078 to 2079, 2080 to 2081, 2082 to 2083, 2084 to 2085, 2086 to 2087, 2088 to 2089, 2090 to 2091, 2092 to 2093, 2094 to 2095, 2096 to 2097, 2098 to 2099, 2100 to 2101, 2102 to 2103, 2104 to 2105, 2106 to 2107, 2108 to 2109, 2110 to 2111, 2112 to 2113, 2114 to 2115, 2116 to 2117, 2118 to 2119, 2120 to 2121, 2122 to 2123, 2124 to 2125, 2126 to 2127, 2128 to 2129, 2130 to 2131, 2132 to 2133, 2134 to 2135, 2136 to 2137, 2138 to 2139, 2140 to 2141, 2142 to 2143, 2144 to 2145, 2146 to 2147, 2148 to 2149, 2150 to 2151, 2152 to 2153, 2154 to 2155, 2156 to 2157, 2158 to 2159, 2160 to 2161, 2162 to 2163, 2164 to 2165, 2166 to 2167, 2168 to 2169, 2170 to 2171, 2172 to 2173, 2174 to 2175, 2176 to 2177, 2178 to 2179, 2180 to 2181, 2182 to 2183, 2184 to 2185, 2186 to 2187, 2188 to 2189, 2190 to 2191, 2192 to 2193, 2194 to 2195, 2196 to 2197, 2198 to 2199, 2200 to 2201, 2202 to 2203, 2204 to 2205, 2206 to 2207, 2208 to 2209, 2210 to 2211, 2212 to 2213, 2214 to 2215, 2216 to 2217, 2218 to 2219, 2220 to 2221, 2222 to 2223, 2224 to 2225, 2226 to 2227, 2228 to 2229, 2230 to 2231, 2232 to 2233, 2234 to 2235, 2236 to 2237, 2238 to 2239, 2240 to 2241, 2242 to 2243, 2244 to 2245, 2246 to 2247, 2248 to 2249, 2250 to 2251, 2252 to 2253, 2254 to 2255, 2256 to 2257, 2258 to 2259, 2260 to 2261, 2262 to 2263, 2264 to 2265, 2266 to 2267, 2268 to 2269, 2270 to 2271, 2272 to 2273, 2274 to 2275, 2276 to 2277, 2278 to 2279, 2280 to 2281, 2282 to 2283, 2284 to 2285, 2286 to 2287, 2288 to 2289, 2290 to 2291, 2292 to 2293, 2294 to 2295, 2296 to 2297, 2298 to 2299, 2300 to 2301, 2302 to 2303, 2304 to 2305, 2306 to 2307, 2308 to 2309, 2310 to 2311, 2312 to 2313, 2314 to 2315, 2316 to 2317, 2318 to 2319, 2320 to 2321, 2322 to 2323, 2324 to 2325, 2326 to 2327, 2328 to 2329, 2330 to 2331, 2332 to 2333, 2334 to 2335, 2336 to 2337, 2338 to 2339, 2340 to 2341, 2342 to 2343, 2344 to 2345, 2346 to 2347, 2348 to 2349, 2350 to 2351, 2352 to 2353, 2354 to 2355, 2356 to 2357, 2358 to 2359, 2360 to 2361, 2362 to 2363, 2364 to 2365, 2366 to 2367, 2368 to 2369, 2370 to 2371, 2372 to 2373, 2374 to 2375, 2376 to 2377, 2378 to 2379, 2380 to 2381, 2382 to 2383, 2384 to 2385, 2386 to 2387, 2388 to 2389, 2390 to 2391, 2392 to 2393, 2394 to 2395, 2396 to 2397, 2398 to 2399, 2400 to 2401, 2402 to 2403, 2404 to 2405, 2406 to 2407, 2408 to 2409, 2410 to 2411, 2412 to 2413, 2414 to 2415, 2416 to 2417, 2418 to 2419, 2420 to 2421, 2422 to 2423, 2424 to 2425, 2426 to 2427, 2428 to 2429, 2430 to 2431, 2432 to 2433, 2434 to 2435, 2436 to 2437, 2438 to 2439, 2440 to 2441, 2442 to 2443, 2444 to 2445, 2446 to 2447, 2448 to 2449, 2450 to 2451, 2452 to 2453, 2454 to 2455, 2456 to 2457, 2458 to 2459, 2460 to 2461, 2462 to 2463, 2464 to 2465, 2466 to 2467, 2468 to 2469, 2470 to 2471, 2472 to 2473, 2474 to 2475, 2476 to 2477, 2478 to 2479, 2480 to 2481, 2482 to 2483, 2484 to 2485, 2486 to 2487, 2488 to 2489, 2490 to 2491, 2492 to 2493, 2494 to 2495, 2496 to 2497, 2498 to 2499, 2500 to 2501, 2502 to 2503, 2504 to 2505, 2506 to 2507, 2508 to 2509, 2510 to 2511, 2512 to 2513, 2514 to 2515, 2516 to 2517, 2518 to 2519, 2520 to 2521, 2522 to 2523, 2524 to 2525, 2526 to 2527, 2528 to 2529, 2530 to 2531, 2532 to 2533, 2534 to 2535, 2536 to 2537, 2538 to 2539, 2540 to 2541, 2542 to 2543, 2544 to 2545, 2546 to 2547, 2548 to 2549, 2550 to 2551, 2552 to 2553, 2554 to 2555, 2556 to 2557, 2558 to 2559, 2560 to 2561, 2562 to 2563, 2564 to 2565, 2566 to 2567, 2568 to 2569, 2570 to 2571, 2572 to 2573, 2574 to 2575, 2576 to 2577, 2578 to 2579, 2580 to 2581, 2582 to 2583, 2584 to 2585, 2586 to 2587, 2588 to 2589, 2590 to 2591, 2592 to 2593, 2594 to 2595, 2596 to 2597, 2598 to 2599, 2600 to 2601, 2602 to 2603, 2604 to 2605, 2606 to 2607, 2608 to 2609, 2610 to 2611, 2612 to 2613, 2614 to 2615, 2616 to 2617, 2618 to 2619, 2620 to 2621, 2622 to 2623, 2624 to 2625, 2626 to 2627, 2628 to 2629, 2630 to 2631, 2632 to 2633, 2634 to 2635, 2636 to 2637, 2638 to 2639, 2640 to 2641, 2642 to 2643, 2644 to 2645, 2646 to 2647, 2648 to 2649, 2650 to 2651, 2652 to 2653, 2654 to 2655, 2656 to 2657, 2658 to 2659, 2660 to 2661, 2662 to 2663, 2664 to 2665,

CONFIDENTIAL

MINISTÉRIO DE JUSTIÇA DE PERNAMBUCO
Selo de Autenticidade

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

ENCARGADO

1540

—



RELATÓRIO MÉDICO PARA AVALIAÇÃO DE INVALIDEZ PERMANENTE (TOTAL OU PARCIAL)		
ATENÇÃO: A finalidade deste relatório é agilizar a avaliação de invalidez permanente, não sendo obrigatório a sua apresentação.		
NOME COMPLETO DA VÍTIMA: <i>Gláucia F. de Sales Junior</i>		NÚMERO DO SINISTRO:
DECLARAÇÃO DO MÉDICO (DE PRÓPRIO PUNHO)		
DATA DO ACIDENTE: <i>20/09/2010</i>	DATA DO INÍCIO DO TRATAMENTO MÉDICO: <i>20/09/2010</i>	
NOME COMPLETO E CRM MÉDICO: <i>Paulo R. Granja</i> <i>CRM - PO - 4277</i>	<i>Dr. Paulo Granja</i> Ortopedista CRM 4277	
DADOS RESUMIDOS DOS TRATAMENTOS REALIZADOS (DATAS): <i>Primeira consulta de avaliação de carro</i> <i>que ele possuiu fratura de Braço e Costelas</i> <i>Tratado em cirurgia.</i>		
EXISTE ALGUM DEFEITO FÍSICO OU DOENÇA PRÉ-EXISTENTE? [] SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		
CASO POSITIVO DESCREVER:		
COM RELAÇÃO À INVALIDEZ PODE-SE CONCLUIR QUE: [] A INVALIDEZ É TEMPORÁRIA, PORTANTO PASSÍVEL DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA ATRAVÉS DE TRATAMENTO. <input checked="" type="checkbox"/> A INVALIDEZ É PERMANENTE, OU SEJA, NÃO HÁ POSSIBILIDADE DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU CURA.		
GRAU DE INCAPACIDADE FUNCIONAL IRREVERSÍVEL (especificar o segmento ou órgão atingidos)		
SEGMENTO ANATÔMICO, OU ÓRGÃO AFETADO <i>Primeira consulta de avaliação de carro atropelado</i> <i>de fratura de Braço e Costelas</i> <i>recuperação de osteíte - fratura de antebraço</i> <i>limitação de flexão - extensão do cotovelo</i> <i>limitação de movimento e dor. Danos de 100%</i>		
AFIRMO QUE ASSISTI E/OU AVALIEI A VÍTIMA NO PERÍODO DE <i>31 MAI 2012</i> E QUE AS RESPOSTAS ACIMA, SÃO COMPLETAS E VERDADEIRAS.		
<i>Paulo R. Granja</i> LOCAL	<i>31 MAI 2012</i> DATA	<i>Dr. Paulo Granja</i> Ortopedista CRM 4277 ASSINATURA E CARIMBO
ANEXAR CÓPIAS DE PRONTUÁRIOS MÉDICOS RELATIVOS AO ACIDENTE.		
LOCAL	DATA	ASSINATURA DA VÍTIMA

11 JUN. 2012



ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DO ESTADO PROFESSOR OSVALDO BRANDÃO VILELA
SECRETARIA HOSPITALAR

RELATÓRIO MÉDICO

PACIENTE: Gilson Francisco da Silva Junior

D.N. / IDADE: 08.06.1986

PRONTUÁRIO: 945745/4091182

DATA DO ATENDIMENTO: 20.09.2010

TRANSFERENCIA 21.09.2010 – Hospital de Coruripe _ AL

HORA: 21h:28min

DIAGNÓSTICO: • Politraumatismo.

TRATAMENTO: • Cirúrgico – ortopédico.

ACHADO: • Paciente vítima de atropelamento por carro
• Fratura exposta úmero e olecrano direito tipo II
• Neuropatia nervo radial.

CONDUTA: • Limpeza exaustiva com soro fisiológico e dissecação do nervo radial.
• Redução cruenta e fixação do úmero com fixador externo.
• Antibiótico
• Analgesia
• Sutura e curativo.

OBS.: Paciente atendido pela equipe médica desta Unidade de Emergência através do Sistema Único de Saúde.

OBS.: Relato as informações constantes no prontuário.

Maceió, 30 de Novembro de 2010.



Yelnya Cardoso Dória
Médica
CRM 2209/AL

11 JUN. 2012

hfe

nsrt-hrfs.

Obs: Acidental



Prefeitura Municipal de Maragogi
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Unidade Mista Maria
Vicência Lima de Lira

FICHA DE EMERGÊNCIA

HORA DO ATENDIMENTO

19:04

20-09-10

NOME

Gilson Francisco da S. Jesus

PRONT

520627

SEXO

M

DATA DO NASCIMENTO

ESTADO CIVIL

Solteiro

IDADE

24 anos

FILIAÇÃO

(PAI)

(MÃE)

Vanessa Medeiros da Silva

ENDEREÇO

Ponta de Mangue

ENFERMAGEM

ATEND / AUX ENFERMAGEM

MÉDICO

Dr. Murilo

HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL

Viagem de 4 dias

Murilo da Silva
F. da Silva
F. da Silva

EXAME FÍSICO

Exame físico normal

Exame físico normal

Exame físico normal

Exame físico normal

PRESSÃO ARTERIAL

PULSO

TEMPERATURA

F RESPIRATÓRIO

DIAGNÓSTICO PROVISÓRIO

Pul. 50 - 50

CONDUTA

11 JUN 2012

ASSINATURA

HORA DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

DESTINO DO PACIENTE

Dr. Murilo Mota Gomes

CRM 13901

(62)8847.123 / 9571.2937

ASSINATURA DO MÉDICO - CRM

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO E REGISTRO

CAC.O




Gilson Francisco da Silva Junior

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 9.452.042 DATA DE EXPEDICAO 25/04/2012

NOME << GILSON FRANCISCO DA SILVA JUNIOR >>

FILIAÇÃO << GILSON FRANCISCO DA SILVA >>
<< IVANISE MEDEIRO DA SILVA >>

NATURALIDADE MARAGOGI - AL DATA DE NASCIMENTO 08/06/1986

DOC ORIGINAL << 003574 01 55 1987 1 00006 203 0006013 56 MARAGOGI AL >>

CPF

ASSINATURA DO DETENTOR

LEI Nº 116 DE 29/08/83

DOCUMENTOS DE IDENTIFICACAO

1004037



11 JUN. 2012

2002 JUN 11



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
093.801.284-36

Nome
GILSON FRANCISCO DA SILVA JUNIOR

Nascimento
08/06/1986

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
2476.632D.512F.AB18

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na Internet, no endereço


www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 09:03:34 do dia 17/05/2012 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

11 JUN 2012

FILIAÇÃO	
PA GILSON FRANCISCO DA SILVA	
MAE IVANISE MEDEIRO DA SILVA	
DATA NASC	08JUN86
MUNICÍPIO NASC	MARAGOGI-AL
Disposição do Serviço Militar iniciada em 27/10/05	
por RESIDIR EM MUNICÍPIO NÃO TRIBUTÁRIO	
MARAGOGI-AL 26/10/05	
Comarca de Belém	
Estado de Amapá	
Ch. 1.ª DM SV MU	

MINISTÉRIO DA DEFESA	
CERTIFICADO DE DISPENSA	
DE INCORPORAÇÃO	
20.º C S M	
Nº 188809-H	
RA	
GILSON FRANCISCO DA SILVA JUNIOR	
EM CASO DE CONVOCAÇÃO DEVE APRESENTAR-SE IMEDIATAMENTE	





Aviso de Sinistro DPVAT

Código: 391111

Na forma do disposto, na resolução Nº 01/75 do Conselho de Seguros Privados e Capitalização - CNSP - levo ao conhecimento desta companhia a ocorrência do acidente em questão, com o veículo descrito abaixo:

Tipo de Veículo 01-Automóvel/Camioneta		Placa NMC-0565/PE	
Nome da Vítima GILSON FRANCISCO DA SILVA JUNIOR		Natureza 2 - INVALIDEZ	
Tipo Sinistrado 2 - Não Transportado	Data Nascimento 08/06/1986	Tipo de CPF 0 - Possui CPF	CPF da Vítima 093.801.284-36
			Data Ocorrência 20/09/2010

Em cumprimento ao item 10 da resolução Nº 01/75 do CNSP, junto ao presente aviso de sinistro os seguintes documentos:

() Certidão Nº 659/12 da autoridade policial sobre a ocorrência;

() DUT Nº _____

() RG e CPF do Sinistrado

() RG e CPF do(s) Beneficiário(s)

() _____

() _____

() _____

() _____

() _____

() _____

Beneficiários					
Nome	Tipo Benef.	Vínculo	Dt.Nasc.	CEP	CPF/CNPJ
GILSON FRANCISCO DA SILVA JUNIOR	Vítima	VITIMA	08/06/1986	57955-000	093.801.284-36

Declaramos ter recebido a via original do presente Aviso do Sinistro, com todos os documentos assinalados com (X).
Observações:

Nota: Para cada vítima deverá ser emitido um aviso de sinistro, ainda que tenha havido diversas no mesmo acidente em 2(duas) vias, permanecendo uma em poder do beneficiário, a título de protocolo de recebimento dos documentos.

Local do Aviso _____ PE

Local da Entrega _____ RJ

Beneficiário _____ L

Data 11 JUN. 2012

Data 11 JUN. 2012

Centauro Vida e Previdência

11 JUN. 2012

Atenção:

- O processo de avaliação sobre o pagamento da indenização ou reembolso, ocorrerá somente após a apresentação de todos os documentos em conformidade com a legislação vigente.
- O prazo determinado por Lei de 30 dias para o pagamento, somente será iniciado quando este processo completo for cadastrado na Seguradora Lider, gerado o número Megadata.

R SENADOR DANTAS, 80, 17º ANDAR

CENTRO - Cep: 20031-204

Tel.: (21) 2297-1212 Fax: (21) 2297-1212

site: <http://www.centauroseg.com.br> e-mail: alexandre.almeida@salek.com.br

RIO DE JANEIRO - RJ



Venho através desta informar que
toda do comentário nos Pitalas
referente ao meu a cliente já foram
entregues e não tenho mais como
conseguir outras do comentários nem
mais gilson francisco da Silva junior

27-06-2012

Gilson Francisco da Silva Junior

05 JUL 2012



Seguros para a vida

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

CRÉDITO DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO DPVAT

Este formulário deve ser preenchido exclusivamente com dados do/a beneficiário/a da indenização do Seguro DPVAT, nunca com dados de terceiros, ainda que esses sejam procuradores. Recomenda-se o preenchimento em letra de forma e sem rasuras, para evitar atraso no recebimento da indenização no banco.

Nº DO SINISTRO:

Eu, GILSON FRANCISCO DA SILVA JUNIOR Portador(a) do RG: 9.452.042 Nº Expedido por SDS/ em (data) 25/04/2012 e CPF: 093.801.284-36 Profissão TRAB. RURAL

e renda mensal de R\$, na qualidade de beneficiário(a) do valor referente a indenização/reembolso do seguro obrigatório DPVAT da vítima: GILSON FRANCISCO DA SILVA JUNIOR autorizo a Seguradora **Centauro Vida e Previdência S/A** a efetuar o respectivo Pagamento/Crédito, de acordo com a forma indicada:

Dados bancários incompletos ou incorretos impedem os bancos de liberarem o pagamento. Verifique cuidadosamente seus dados antes de preencher os campos e evite rasuras.

- 1 - ☐ CRÉDITO EM CONTA CORRENTE
Nº BANCO: Nº AGÊNCIA: Nº C/C:
- 2 - ☐ CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA DO BANCO BRADESCO
Nº BANCO: 237 Nº AGÊNCIA: Nº C/P:
- 3 - ☐ CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA DO BANCO DO BRASIL
Nº BANCO: 001 Nº AGÊNCIA: 4021-5 Nº C/P: 13.532-1
- 4 - ☐ CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA DO BANCO ITAÚ
Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: Nº C/P:
- 5 - ☐ CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA DA CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nº BANCO: 104 Nº AGÊNCIA: Nº C/P:

- Declaro que a conta acima mencionada é de minha titularidade.
- Uma vez efetuado o Pagamento/Crédito do valor da indenização do sinistro, de acordo com as informações acima descritas, reconheço o recebimento e dou como quitado o valor da referida indenização.

RECIFE 17 DE MAIO DE 2012
Local e Data

Gilson Francisco da Silva Junior
Assinatura do Beneficiário

11 JUN. 2012

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
31/05/2012 - Autoatendimento - 12:59:56
COUVIDORIA BB 0800 729 5679
011574374 0547

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO EM POUPANCA - DINHEIRO

=====

FAVORECIDO	
CLIENTE	GILSON FRANCISCO DA SILVA
AGENCIA: 4021-5	CONTA: 13.532-1
VARIACAO	61
VALOR TOTAL *	5,00
NR. ENVELOPE	2.259.989.238

* Valor sujeito a conferencia.

=====

GUARDE ESTE COMPROVANTE ATÉ A OPERAÇÃO
SER PROCESSADA.

Leia no verso como conservar este documento,
entre outras informações.

11 JUN. 2012