



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU
Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

Dados do Processo

Processo: 202040600875
Número Único: 0033616-92.2020.8.25.0001
Classe: Procedimento Comum
Situação: Andamento
Processo Origem: *****

Distribuição: 19/08/2020
Competência: Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito
Fase: POSTULACAO
Processo Principal: *****

Assuntos

- DIREITO PROCESSUAL CIVIL E DO TRABALHO - Partes e Procuradores - Assistência Judiciária Gratuita
- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Seguro Obrigatório - Invalidez

Dados das Partes

Requerente: CELIO MAURICIO SILVA
Endereço: Rua Lenio de Moura Morais
Complemento: COND. RESID. PRAIA DO NORDESTE - BL. 18 - AP. 02
Bairro: Farolândia
Cidade: Aracaju - Estado: SE - CEP: 49031040
Requerente: Advogado(a): EDNALDO BEZERRA DA SILVA JUNIOR 11154/SE
Requerido: SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.
Endereço: RUA SENADOR DANTAS
Complemento: 5º ANDAR
Bairro: CENTRO
Cidade: RIO DE JANEIRO - Estado: RJ - CEP: 20031205
Requerido: Advogado(a): KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ 2592/SE



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU

Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470

Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

Processos Apenasdos:

--

Processos Dependentes:

--



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

**VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU
Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

PROCESSO:

202040600875

DATA:

05/09/2020

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Juntada de Petição Avulsa do Advogado/Procurador/Defensor/Promotor KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ (2592-SE) ao processo eletrônico. Protocolizado sob nº 20200904162503473 às 16:25 em 04/09/2020.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não

BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

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

BANCO: 001 AGÊNCIA: 1769-8 CONTA: 000000611000-2

DATA DA TRANSFERENCIA: 03/07/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 1.687,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CELIO MAURICIO SILVA

BANCO: 104

AGÊNCIA: 02175

CONTA: 00000007151-0

Nr. da Autenticação 10807813B57FA266

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190387399
Vítima: CELIO MAURICIO SILVA

Cidade: Aracaju
Data do acidente: 18/08/2017

Natureza: Invalidez Permanente
Seguradora: USEBENS SEGUROS S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 28/06/2019

Valorização do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA BIMALEOLAR DO TORNOZELO DIREITO. P2
FRATURAS DO 1º E DO 2º METATARSOS DIREITO. P2

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO - OSTEOSÍNTESE COM PLACA E PARAFUSOS. P20 ALTA.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTO DO TORNOZELO DIREITO.

Sequelas: Com sequela

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DÉFICIT FUNCIONAL MODERADO DO TORNOZELO DIREITO.

Documentos complementares:

Observações:

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

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 tornozelo | 25 % | Em grau médio - 50 % | 12,5% | R\$ 1.687,50 |
| Total | | | 12,5 % | R\$ 1.687,50 |

Justificativas

Período: 0 - 0

| | | | |
|-----------|----------------------|--------------|----------------------------------|
| Paciente: | Celio Mauricio Silva | Dt entrada: | 18/08/2017 15:08:44 |
| Convênio: | Plamed Gold | Atendimento: | 901114 |
| Médico: | Ramses Matos Couvre | Setor: | HP - Pronto Atendimento - Adulto |

| | | | | | |
|-----------------|---------------------|---------------|--------------|---------------------|-------------|
| Data Liberação: | 18/08/2017 15:29:13 | Profissional: | Ramses Matos | Tipo Justificativa: | Prorrogação |
| | | | | Procedimento | |

Cirurgia Geral

Anamnese:

Paciente trazido pelo SAMU 192 em protocolo e com regulação prévia. Refere acidente moto x carro. Refere que fazia uso de capacete que foi ejetado. Relato de sincope pelo SAMU, nega vômitos. Nega alergias e comorbidades. No momento refere dor em escoriações, Perna direita (suspeita de fratura), dor a inspiração profunda. Refere desconhecer ultima vacina anti-tetânica.

Ao exame:

Dados vitais:

SAMU --> PA= 130x80 mmHg FC= 79 bpm SatO2= 99%

HOSPITAL --> PA= 131x79 mmHg FC= 92 bpm SatO2= 97%

A) Vias aéreas pélvicas, com colar cervical, nega dor cervical a palpação ou mobilização

B) MV+, sem RA

C) Sem sangramentos ativos

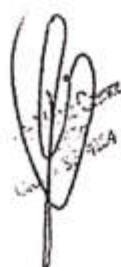
D) Glasgow 15, pupilas isocônicas e fotorreagentes

E) Abdome flácido e indolor, sem sinais de irritação peritoneal. Pelve estável e sem dor as manobras.

Escoriações em face, dorso, MSD, MID. Imobilização em perna direita por suspeita de fratura fechada.

Conduta:

- TC de crânio



DATA DE EMISSÃO:
2018-08-18



INVESTPREV

18 JUN 2019

Anamnese Paciente

Período: 0 - 0

| | | | | | | | |
|-------------|--|-------------|----------------|------------|---------------|--------------|-----------|
| Nome | Celio Mauricio Silva | | | Prontuário | Atendimento | 901114 | |
| Data Nasc | 11/07/1982 | Idade | 35a 1m 7d | CNAS | | | |
| RG | 21442568 | CPF | 006.802.315-44 | Sexo | Masculino | Cor | |
| Profissão | | | | Convênio | Plamed | Estado Civil | |
| Pai | | | | Mãe | Nacionalidade | | |
| Endereço | Aracaju - Rua Lenio de Moura Morais , 155 bloc 2 | | | Bairro | Farolan | | |
| Cidade | Aracaju | | | UF | SE | CEP | 49031040 |
| Dt Admissão | 18/08/2017 | Responsável | mesmo | Telefone | 99562667 | | Fone Adic |

Data Anamnese Profissional Conselho
 18/08/2017 17:41:13 Ayrton Andre Melo Santos CRM 3837

ORTOPEDIA:

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILISTICO HOJE.

REFERE DOR IMPORTANTE EM ANTEBRAÇO DIREITO E TORNOZELO DIREITO.

EF: ECORIAÇÕES IMPORTANTES EM ANTEBRAÇO DIREITO
 DOR EDEMA E DEFORMIDADE EM TORNOZELO DIREITO

RX ANTEBRAÇO DIR: SEM ALTERAÇÕES

RX TORNOZELO DIR: FRATURA BIMALEOLAR DESVIADA E FRATURA EM 1º E 2º MTT DIR

CD: IMOBILIZAÇÃO EM TALA GESSADA.
 ORIENTAÇÕES QUANTO A TRATAMENTO
 INDICO CIRURGIA APÓS MELHORA DO EDEMA
 ALTA PELA ORTOPEDIA

Dr. Ayrton Melo
 Ortopedia e Traumatologia
 Centro de Reabilitação
 CRM-SE 3837 - CRUT 13858



Resumo do Pronto Atendimento

| | | | | |
|------------|----------------------------------|-------------|--------------------------|---------|
| Paciente | Celio Mauricio Silva | Atendimento | 901.114 | |
| Data Nasc. | 11/07/1982 | 35 Anos | Prontuário | 180.960 |
| Sexo | Masculino | Dt. Entrada | 18/08/2017 15:08:44 | |
| Telefone | 32554940 | Convênio | Plamed Gold Ambulatorial | |
| Setor | HP - Pronto Atendimento - Adulto | Setor | 01 | |

| | | |
|--|--------------------------|----------|
| Anamnese | Profissional | Cod Prof |
| 18/08/2017 17:41:13 | Ayrton Andre Melo Santos | CRM 3837 |
| ORTOPEDIA: | | |
| PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILISTICO HOJE. | | |
| REFERE DOR IMPORTANTE EM ANTEBRAÇO DIREITO E TORNOZELO DIREITO. | | |
| EF: ECORIAÇÕES IMPORTANTES EM ANTEBRAÇO DIREITO | | |
| DOR EDEMA E DEFORMIDADE EM TORNOZELO DIREITO | | |
| RX ANTEBRAÇO DIR: SEM ALTERAÇÕES | | |
| RX TORNOZELO DIR: FRATURA BIMALEOLAR DESVIADA E FRATURA EM 1º E 2º MTT DIR | | |
| CD: IMOBILIZAÇÃO EM TALA GESSADA. | | |
| ORIENTAÇÕES QUANTO A TRATAMENTO | | |
| INDICO CIRURGIA APÓS MELHORA DO EDEMA | | |
| ALTA PELA ORTOPEDIA | | |
| 18/08/2017 15:15:39 | Ramses Matos Couvre | CRM 4184 |
| ## Cirurgia Geral ## | | |
| Anamnese: | | |
| Paciente trazido pelo SAMU 192 em protocolo e com regulação prévia. Refere acidente moto x carro. Refere que fazia uso de capacete que foi ejetado. Relato de sincope pelo SAMU, nega vômitos. Nega alergias e comorbidades. No momento refere dor em escoriações, Perna direita (suspeita de fratura), dor a inspiração profunda. Refere desconhecer ultima vacina anti-tetânica. | | |
| Ao exame: | | |
| Dados vitais: | | |
| SAMU --> PA= 130x80 mmHg FC= 79 bpm SatO2= 99% | | |
| HOSPITAL --> PA= 131x79 mmHg FC= 92 bpm SatO2= 97% | | |
| A) Vias aereas pérveas, com colar cervical, nega dor cervical a palpação ou mobilização | | |
| B) MV+, sem RA | | |
| C) Sem sangramentos ativos | | |
| D) Glasgow 15, pupilas isocoricas e fotorreagentes | | |
| E) Abdome flácido e indolor, sem sinais de irritação peritoneal. Pelve estável e sem dor as manobras. | | |
| Escoriações em face, dorso, MSD, MID. Imobilização em perna direita por suspeita de fratura fechada. | | |
| Conduta: | | |
| <ul style="list-style-type: none"> - Curativos com kolagenase - Lavar ferimentos - Analgesia - Tetanogama - R-x de cervical, tórax, pelve, perna direita - TC de crânio - Avaliação da ortopedia após radiografias - Avaliação da neurocirurgia após TC de crânio | | |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> DEPARTAMENTOS DE SINISTROS DPVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO 17 DEZ 2018 <small>Gesta Segundora SIA, Rua Manoel, 108 Loja 03-Araçaju/SE</small> </div> | | |
| Sinais Vitais 19/08/2017 00:01:0013358 122 66 100 16 36,2 | | |
| Impresso em 21/08/2017 15:44:29 Página 1 SMCSAN Usuário desfecho: ACACruz CATE00144 | | |

Resumo do Pronto Atendimento

| | | | |
|------------|----------------------------------|-------------|--------------------------|
| Paciente | Celso Mauricio Silva | Atendimento | 901.114 |
| Data Nasc. | 11/07/1982 | Prontuário | 180.960 |
| Sexo | Masculino | Dt. Entrada | 18/08/2017 15:08:44 |
| Telefone | 32554940 | Convênio | Plamed Gold Ambulatorial |
| Setor | HP - Pronto Atendimento - Adulto | Setor | 01 |

19/08/2017 06:12:46 113 54 100 20 36,6

Evolução Profissional Cod Prof
 18/08/2017 16:53:07 Ramses Matos Couvre CRM 4184

Recebo radiografias:

Torax: sem evidência de hemo/penumotorax, fraturas

Bacia: sem alterações ao método

Cervical: sem alterações ao método.

Paciente refere melhora discreta no padrão de dor torácica. Já em avaliação pela ortopedia que solicitou complemento radiológico.

Conduta:

- Aguardar analgesia
- Aguardo TC de crânio e avaliação da neurologia
- Reavaliação após medicações.

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
 DPVAT
 CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

18/08/2017 20:46:22 Ricardo Azevedo Moraes CRM 3657
 #NEUROCIRURGIA-NEUROCLIN-TRAUMA#

>>ACIDENTE MOTO X CARRO
 -USAVA CAPACETE
 -RELATO DE PERDA DE CONSCIÊNCIA

1 / DEZ 2018

Gesta Seguradora S/A.
 Rua Manim, 706 Loja 03-Araçaju/SE

PACIENTE NO MOMENTO APENAS COM QUEIXAS ALGICAS NOS LOCAIS DE TRAUMA

--AO EXAME: ECG 15, FM GRAU 5 GLOBAL, PORVAS CEREBELARES OK, SEM DOR EM COLUNAS.

--TCC: AUSENCIA DE FRATURA, AUSENCIA DE COLEÇÕES, SEM DESVIO DE LINHA MÉDIA

--CD: OBSERVAÇÃO ATÉ AS 6:30, LIBERAR CASO NÃO HAJA INTERCORRENCIAS

Diagnóstico Profissional Tipo Diagnóstico
 18/08/2017 15:29:25 Ramses Matos Couvre Principal
 T07 TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO

Desfecho Tipo Especialidade Motivo Alta Orientação
 Alta Alta Alta

Dr. Myrton Melo
 Ortopedista e Traumatologista
 CRF-SE 3837 - TEOF-SE

Parecer médico

Paciente Cello Mauricio Silva

Atendimento 901.114

Especialidade origem Cirurgia Geral

Especialidade destino Neurocirurgia

Motivo da Consulta

Cirurgia Geral

Anamnese:

Paciente trazido pelo SAMU 192 em protocolo e com regulação prévia. Refere acidente moto x carro. Refere que fazia uso de capacete que foi ejetado. Relato de síncope pelo SAMU, nega vômitos. Nega alergias e comorbidades. No momento refere dor em escoriações, Perna direita (suspeita de fratura), dor a inspiração profunda. Refere desconhecer ultima vacina anti-tetânica.

Ao exame:

Dados vitais:

SAMU --> PA= 130x80 mmHg FC= 79 bpm SatO2= 99%

HOSPITAL --> PA= 131x79 mmHg FC= 92 bpm SatO2= 97%

A) Vias aéreas pérveas, com colar cervical, nega dor cervical a palpação ou mobilização

B) MV+, sem RA

C) Sem sangramentos ativos

D) Glasgow 15, pupilas isocoricas e fotorreativas

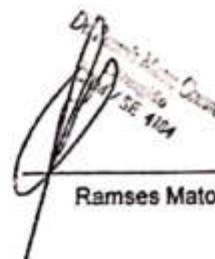
E) Abdome flácido e indolor, sem sinais de irritação peritoneal. Pelve estável e sem dor as manobras.

Escoriações em face, dorso, MSD, MID. Imobilização em perna direita por suspeita de fratura fechada.

Conduta:

- Avaliação da neurocirurgia após TC de crânio

Data : 18/08/2017 15:23:32



Ramses Matos Couvre 4184



Paciente Célio Mauricio Silva
 Data Nascto. 11/07/1982 35 Anos
 Sexo Masculino
 Telefone 99562667
 Setor / Unid. HP - Pronto Atendimento - Adulto - 01

Atendimento 901.114
 Prontuário 180.960
 Dt. Entrada 18/08/17 15:08:44
 Convênio Planmed Gold Ambulatorial

| Data evolução | Liberação | Função | Tipo evolução | Especialidade | Usuário | Código prof |
|----------------|-------------|--------|---------------|---------------|-----------------|-------------|
| 18/08/17 20:46 | 18/08 20:49 | Médico | Evolução | | Ricardo Azevedo | CRM 3657 |

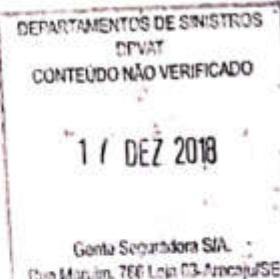
#NEUROCIRURGIA-NEUROCLIN-TRAUMA#

>>ACIDENTE MOTO X CARRO
 -USAVA CAPACETE
 -RELATO DE PERDA DE CONSCIÊNCIA.

PACIENTE NO MOMENTO APENAS COM QUEIXAS ALGICAS NOS LOCAIS DE TRAUMA

- AO EXAME: ECG 15, FM GRAU 5 GLOBAL, PORVAS CEREBELARES OK, SEM DOR EM COLUNAS.
- TCC: AUSENCIA DE FRATURA, AUSENCIA DE COLEÇÕES, SEM DESVIO DE LINA MÉDIA
- CD: OBSERVAÇÃO ATÉ AS 6:30, LIBERAR CASO NÃO HAJA INTERCORRENCIAS

Dr. Ricardo Motta
 Neurocirurgia
 Cirurgia da Coluna
 CRM/SP 3657



Paciente: Celio Mauricio Silva
 Data Nasc.: 11/07/1982 35 Anos

Sexo: Masculino
 Telefone: 99562667

Sector / Unid.: HP - Pronto Atendimento - Adulto - 01

| | |
|-------------|--------------------------|
| Atendimento | 901.114 |
| Prontuário | 180.960 |
| Dt. Entrada | 18/08/17 15:08:44 |
| Convênio | Plamed Gold Ambulatorial |

| Data evolução | Liberação | Função | Tipo evolução | Especialidade | Usuário | Código prof |
|---------------|--------------|--------|---------------|---------------|---------------------|-------------|
| 8/08/17 16:53 | 18/08 16:54. | Médico | Evolução | | Ramses Matos Couvre | CRM 4184 |

Recebo radiografias:

Torax: sem evidência de hemo/penumotorax, fraturas

Bacia: sem alterações ao método

Cervical: sem alterações ao método.

Paciente refere melhora discreta no padrão de dor torácica. Já em avaliação pela ortopedia que solicitou complemento radiológico.

Conduta:

- Aguardar analgesia
- Aguardo TC de crânio e avaliação da neurologia
- Reavaliação após medicações.



| | | | |
|----------------|--------------------------------------|-------------|--------------------------|
| Paciente | Celio Mauricio Silva | Atendimento | 901.114 |
| Data Nascto. | 11/07/1982 | Prontuário | 180.960 |
| Sexo | Masculino | Dt. Entrada | 18/08/2017 15:08:44 |
| Telefone | 99562667 | Convênio | Plamed Gold Ambulatorial |
| Se. or / Unid. | HP - Ponto Atendimento - Adulto - 01 | | |

| Classe evolução | Liberado | Função | Tipo evolução | Especialidade | Usuário | Código prof |
|------------------|-------------|---------|----------------------|---------------|-----------------------|-------------|
| 10/08/2017 15:13 | 18/08 16:31 | Técnico | Anotações Enfermagem | | Lislane Bomfim Santos | |

Paciente admitido no alto risco, em maca, através de remoção pela Samu, acompanhado por familiar ou tec de enfermagem, em uso AVP em MSD com Jelco 20, com Ringer sendo infudido, imobilização em MID, escoriações em MSD e costas, calmo, consciente, orientado, verbalizando. Segue aos cuidados da Equipe Multiprofissional.

| | | | | |
|------------------|-------------|---------|----------------------|-----------------------|
| 18/08/2017 15:15 | 18/08 17:11 | Técnico | Anotações Enfermagem | Lislane Bomfim Santos |
|------------------|-------------|---------|----------------------|-----------------------|

Instalado Monitorização multiparametros, e em seguida verificado SSWV.

PA: 131x79;
FC: 92;
ST: 97.

Comunicado ao medico de plantão.

| | | | | |
|------------------|-------------|---------|----------------------|-----------------------|
| 18/08/2017 15:35 | 25/08 13:57 | Técnico | Anotações Enfermagem | Lislane Bomfim Santos |
|------------------|-------------|---------|----------------------|-----------------------|

Instalado 2 Equipo Macro, 1 extensor, 1 Torneirinha (permanecendo o Jelco 20 realizado pela Samu) e em seguida administrado. Novalgina IV, Profenid IV, Tramadol IV, Ringer 500ml, conforme prescrição médica. Após preparo do Tetanogramma, o paciente recusou. Comunicado ao medico de plantão.

| | | | | |
|------------------|-------------|---------|----------------------|-----------------------|
| 18/08/2017 15:42 | 18/08 16:55 | Técnico | Anotações Enfermagem | Lislane Bomfim Santos |
|------------------|-------------|---------|----------------------|-----------------------|

Realizado Lavagem das escoriações com SF 0,9% 1000ml e ocluido com colagenase e compressa.
Utilizado:

- 9 Compressa 7,5x7,5cm
- 1 Transfix.
- 1 Adadura de 10cm;
- 1 Adadura de 20cm.

| | | | | |
|------------------|-------------|---------|----------------------|-----------------------|
| 18/08/2017 10:05 | 18/08/17:05 | Técnico | Anotações Enfermagem | Lislane Bomfim Santos |
|------------------|-------------|---------|----------------------|-----------------------|

Encaminhado paciente para realização de Raio X, em MACA, em companhia de colaboradores do setor e familiar.

| | | | | |
|------------------|-------------|---------|----------------------|-----------------------|
| 18/08/2017 16:35 | 18/08 17:07 | Técnico | Anotações Enfermagem | Lislane Bomfim Santos |
|------------------|-------------|---------|----------------------|-----------------------|

Paciente retorna do exame, acomodado em seu leito. Realizado com sucesso.

| | | | | |
|------------------|-------------|---------|----------------------|-----------------------|
| 18/08/2017 17:07 | 18/08 17:08 | Técnico | Anotações Enfermagem | Lislane Bomfim Santos |
|------------------|-------------|---------|----------------------|-----------------------|

Encaminhado novamente paciente para realização de Raio X, em MACA, em companhia de colaboradores do setor e familiar.

| | | | | |
|------------------|-------------|---------|----------------------|-----------------------|
| 18/08/2017 17:21 | 18/08 17:31 | Técnico | Anotações Enfermagem | Lislane Bomfim Santos |
|------------------|-------------|---------|----------------------|-----------------------|

Paciente retorna do exame, acomodado em seu leito. Realizado com sucesso. Comunicado ao ortopedista e ao Cirurgião.

| | | | | |
|------------------|-------------|---------|----------------------|-----------------------|
| 18/08/2017 17:27 | 18/08 17:33 | Técnico | Anotações Enfermagem | Lislane Bomfim Santos |
|------------------|-------------|---------|----------------------|-----------------------|

Encaminhado paciente para realização de TC, em MACA, em companhia de colaboradores do setor e familiar.

| | | | | |
|------------------|-------------|---------|----------------------|-----------------------|
| 18/08/2017 17:37 | 18/08 17:37 | Técnico | Anotações Enfermagem | Lislane Bomfim Santos |
|------------------|-------------|---------|----------------------|-----------------------|

Paciente retorna do exame, acomodado em seu leito. Realizado com sucesso. Comunicado ao medico de

| | | | | |
|------------------|-------------|---------|----------------------|-----------------------|
| 18/08/2017 17:37 | 18/08 17:37 | Técnico | Anotações Enfermagem | Lislane Bomfim Santos |
|------------------|-------------|---------|----------------------|-----------------------|

Comunicado ao medico de plantão.

| | | | | |
|------------------|-------------|---------|----------------------|-----------------------|
| 18/08/2017 17:37 | 18/08 17:37 | Técnico | Anotações Enfermagem | Lislane Bomfim Santos |
|------------------|-------------|---------|----------------------|-----------------------|

Comunicado ao medico de plantão.

| | | | | |
|------------------|-------------|---------|----------------------|-----------------------|
| 18/08/2017 17:37 | 18/08 17:37 | Técnico | Anotações Enfermagem | Lislane Bomfim Santos |
|------------------|-------------|---------|----------------------|-----------------------|

Comunicado ao medico de plantão.

| | | | | |
|------------------|-------------|---------|----------------------|-----------------------|
| 18/08/2017 17:37 | 18/08 17:37 | Técnico | Anotações Enfermagem | Lislane Bomfim Santos |
|------------------|-------------|---------|----------------------|-----------------------|

Paciente: CELIO MAURICIO SILVA
Identidade: 21442568 Dt. Nasc.: 11/07/1982 Sexo: M
Médico: Dr. Ayrton Andre Melo Santos (CRM 3837)
Convênio: Plamed Gold (901114 / 3595611)
Data: 18/08/2017 17:12
Raio X Tornozelo - Direito

RADIOGRAFIAS DO TORNOZELO DIREITO

Exame sob imobilização.
Fratura distal da tibia e fibula.
Relações articulares mantidas.
Aumento de partes moles.



Dr. André Luiz Passos
Médico Radiologista
CRM-SE 2643



CORPO CLÍNICO
PRONTOCLÍNICA ORTOPÉDICA

Dr. Alisson Luís Lima Rodrigues
(CRM 3189)
Ortopedia Geral / Cirurgia do Quadril

Dr. Antônio Franco Cabral
(CRM 850)
Ortopedia Geral / Traumatologia / Cirurgia

Dr. Artêmio Rocha Melo
(CRM 2232)
Ortopedia Geral / Cirurgia do Joelho

Dr. Daniel Bispo de Andrade
(CRM 1295)
Medicina Desportiva/Ortopedias Fraturas

Dr. Denis Cabral Duarte
(CRM 4163)
Ortopedia Geral / Cirurgia do Ombro e Cotovelo

Dr. João Bourbon Albuquerque II
(CRM 4224)
Ortopedia Geral/Traumatologia/Cirurgia
do Joelho

Dr. Kleber César Siqueira Santana
(CRM 2213)
Ortopedia Geral / Ortopedia Pediátrica

Dr. Kleberton César Siqueira Santana
(CRM 2481)
Ortopedia Geral/Alongamento e Reconstrução
Óssea

Dr. Lécio dos Anjos Bourbon
(CRM 713)
Ortopedia / Traumatologia/Cirurgia do Joelho

Dr. Leonardo Guedes de Oliveira
(CRM 2091)
Ortopedia Geral/Alongamento e Reconstrução
Óssea

Dr. Luciano Oliveira Júnior
(CRM 3191)
Ortopedia Geral / Cirurgia do Joelho

Dr. Marlucio Andrade
(CRM 804)
Ortopedia Geral / Cirurgia do Tornozelo e Pé

Dr. Marcos Matayuki Ishii
(CRM 2776)
Ortopedia Geral/ Cirurgia da Coluna
Clínica e Dor

Dr. Márcio Moura Rocha
(CRM 3592)
Traumatologia / Cirurgia do Joelho, Tornozelo
e Pé

Dr. Matayuki Ishii
(CRM 1276)
Ortopedia Geral/Cirurgia do Joelho/Vídeo
Artroscopia /Acupuntura

Dr. Max Franco de Carvalho
(CRM 2430)
Ortopedia / Traumatologia / Cirurgia Coluna

Dr. Michael Silveira Santiago
(CRM 2598)
Ortopedia Geral /Cirurgia do Quadril

Dr. Paulo Cândido de Lima Júnior
(CRM 3726)
Ortopedia Geral / Cirurgia da Coluna

Dr. Sérgio Cabral de Melo
(CRM 3385)
Ortopedia Geral / Cirurgia do Ombro e Cotovelo

Dr. Sylvio Mauricio Mendonça Cardoso
(CRM 1277)
Ortopedia Geral / Medicina Desportiva
Cirurgia do Joelho / Vídeo Artroscopia

Dr. Walter Gomes Pinheiro Júnior
(CRM 3016)
Cirurgia da Mão e Membros Superiores



PRONTOCLÍNICA
ORTOPÉDICA

Pelos Mannus filhos

Rebatão Mário

Paciente homem adulto vítima d'acidente com bicicleta
no dia 18/10/17, submetido a tratamentos e imobilização p/
fratura do Tornozelo (P) no dia 25/10/17. Atualmente a
fratura em evolução com instabilidade. No exame físico apresenta
dor gordo clínico e limitação da flexão e extensão plana
do Tornozelo comprometido no lado (P), além de dores apó-
sas esporádicas. Apesar a execução de exercícios laborais e recrea-
cionais.

OID: 5835

M87.

5828

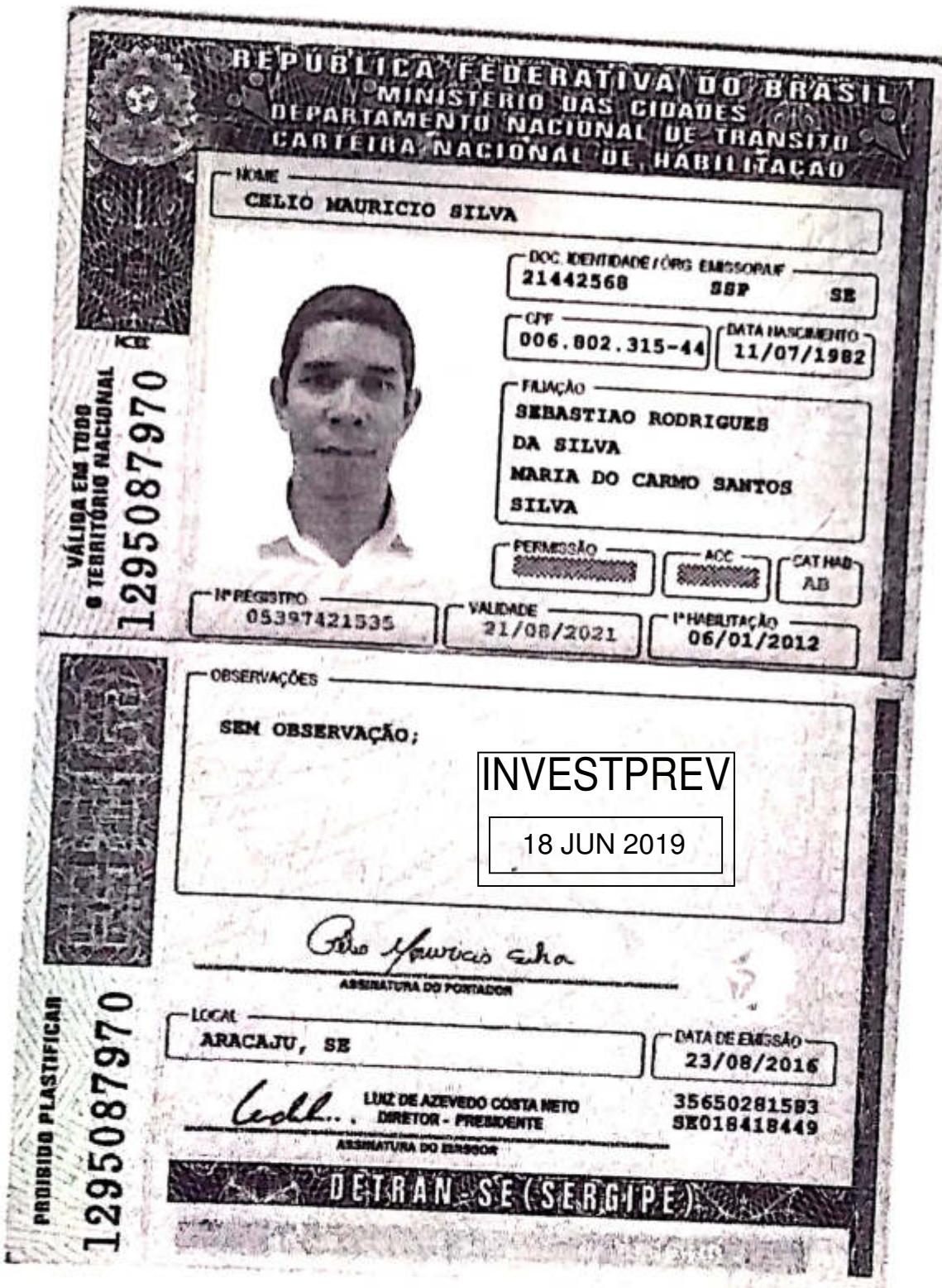
13/11/18

DR. MÁRCIO M. ROCHA
Ortopedia / Traumatologia/Atendimentos de SINISTROS
Ortopedia Geral / Cirurgia do Quadril / Tornozelo / Pés /
Cirurgia da Mão e do Tornozelo
CRM RR 3592 TELEFONE 9999-1000
CONTEÚDO DESTE DOCUMENTO VERIFICADO

11 DEZ 2018

Gente Seguradora SIA,
Rua Manoel, 786 Loja 13-A Aracaju/SE

Av. Gonçalo Prado Rolemberg, 430 - Tel.: (79) 3205-6550/ 3303-5184 / 3303-5183
CNPJ: 16.213.001/0001-54 - CEP: 49015-230 - Aracaju/SE
www.prontoclinicaortopedica.com.br | prontoclinicaortopedica@gmail.com



p. 16

Scanned by CamScanner

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

Rio de Janeiro, 11 de Julho de 2019

Nº do Pedido do
Seguro DPVAT: 3190387399

Vítima: CELIO MAURICIO SILVA

Data do Acidente: 18/08/2017

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), CELIO MAURICIO SILVA

Informamos que o pagamento da indenização o Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

| | |
|------------------|--------------|
| Multa: | R\$ 0,00 |
| Juros: | R\$ 0,00 |
| Total creditado: | R\$ 1.687,50 |

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

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 = R\$ 1.687,50

Recebedor: CELIO MAURICIO SILVA

Valor: **R\$ 1.687,50**

Banco: **104**

Agência: **000002175**

Conta: **000007151-0**

Tipo: **CONTA POUPANÇA**

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorno ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) INVALIDEZ PERMANENTE MORTE

2 - Nº do sinistro ou ASL:

3 - CPF da vítima:

4 - Nome completo da vítima:

006.802.315-44

Celio Mauricio Silva

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

5 - Nome completo:

Celio Mauricio Silva

6 - CPF:

006.802.315-44

7 - Profissão:

Assistente comercial Traveza Helena Okabe

8 - Endereço:

9 - Número:

27

10 - Complemento:

lara 04

11 - Bairro:

Centro

12 - Cidade:

Bacana dos Coqueiros Sergipe

13 - Estado:

SE

14 - CEP:

49140-000

15 - E-mail:

16 - Tel.(DDD):

(79) 3222.0817

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal:

18 - CPF do Representante Legal:

19 - Profissão do Representante Legal:

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA:

RECUSO INFORMAR

SEM RENDA

R\$1.00 A R\$1.000,00

R\$2.501,00 ATÉ R\$5.000,00

R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00

ACIMA DE R\$5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS:

BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO

REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

Bradesco (237)

Itaú (341)

Banco do Brasil (001)

Caixa Econômica Federal (104)

CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO: _____

AGÊNCIA: 2375

CONTA: 7151

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

AGÊNCIA: _____

CONTA: _____

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

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 por invalidez permanente, uma vez que (assinalar uma das opções):

Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou

O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou

O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Pelo motivo assinalado, solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/74, art. 3º, §1º, declarando que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima:

Solteiro

Casado (no Civil)

Divorciado

Separado Judicialmente

Viúvo

24 - Data do óbito da vítima:

25 - Grau de Parentesco com a vítima:

26 - Vítima deixou companheiro(a):

Sim

Não

27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:

28 - Vítima teve filhos?

Sim

Não

29 - Se tinha filhos, informar

Vivos:

Falecidos:

30 - Vítima deixou nascituro (velascer):

Sim

Não

Sim

Não

31 - Vítima teve irmãos?

Sim

Não

32 - Se tinha Irmãos, informar

Vivos:

Falecidos:

33 - Vítima deixou pais/avós vivos?

Sim

Não

Estou ciente de que a Seguradora Líder pagará, caso devidamente, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

34

35 - Nome legível de quem assina a rogo/a pedido

36 - CPF legível de quem assina a rogo/a pedido

37 - (*) Assinatura de quem assina a rogo/a pedido

38 - 1º | Nome:

CPF:

INVESTPREV

Assinatura da testemunha

18 JUN 2019

39 - 2º | Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

40 - Local e Data, Aracaju-SE, 11 Junho 2019

• Celio Mauricio Silva

41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

Jônatas Oliveira C. de Souza

FPS.001 V002/2019

43 - Assinatura do Procurador (se houver)



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA ESPECIALIZADA DE DELITOS DE TRÂNSITO - ARACAJU - SE

491554

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 000088/2017

Data/Hora Início do Registro: 24/08/2017 13:58
Delegado de Polícia: Daniela Ramos Lima Barreto

DADOS DO REGISTRO
Data/Hora Fim: 24/08/2017 15:11



DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia Especializada de Delitos de Trânsito
Data/Hora do Fato: 18/08/2017 14:00

Local do Fato

Município: Aracaju
Logradouro: Avenida Ministro Geraldo Barreto Sobral
CEP: 49.025-090

Bairro: Jardins
Nº: 890-1108

Tipo do Local: Via Pública

| Natureza | Meio(s) Empregado(s) | Lei Maria da Penha |
|---|----------------------|--------------------|
| 1. Tentativa de Homicídio (Art. 121 - Caput - do CPB) | Veículo | Não |

ENVOLVIDO(S)

Nome: JOÃO GUILHERME LOPES DE MENDONÇA MENDES (SUPÓSTO AUTOR/INFRATOR)

Nome: CÉLIO MAURÍCIO SILVA (VÍTIMA , COMUNICANTE)

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

| Envolvido(a) | Grupo | Subgrupo | Descrição | Vínculo |
|-------------------------|---------|----------------------------|--|--------------|
| Célio Mauricio Silva | Veículo | Motocicleta/Motoneta | Placa NVJ-9861, Chassi 9C2KD0540CR520751 | Proprietário |
| João Guilherme Lopes de | Veículo | Automóvel/Utilitário/Camio | Placa QKQ7251, Chassi 9BFZH55L5F8203305 | Possuidor |

RELATO/HISTÓRICO

Relata a vítima que conduzia a motocicleta Honda NXR Bros, placa NVJ-9861/SE, pela referida avenida Josino José de Almeida, sentido sul/norte, pela faixa da esquerda, e quando se aproximou do radar, próximo a ponte Gilberto Villanueva, percebeu que um carro branco forcava a passagem, atrás do declarante; QUE não teve como dar passagem naquele momento, mas tão logo conseguiu espaço, passou para a faixa da direita, tendo então gritado para o motorista do carro: "passe por cima"; QUE nada mais fez, contudo, logo em seguida o trânsito ficou mais pesado e acabou passando pelo carro branco; QUE um pouco mais adiante, logo depois do viaduto do "Mergulhão", percebeu que o carro branco começou a seguir, mas não tinha certeza se era o mesmo carro QUE acelerou um pouco mais, pois, ficou com medo, saindo da faixa da direita para a faixa do meio; QUE nesse momento teve certeza que o condutor do carro iria fazer alguma manobra brusca porque ele também passou para a direita e começou a acelerar o carro, se aproximando cada vez mais do declarante, até o momento em que o atingiu a traseira da moto, o desequilibrando; QUE não lembra o que aconteceu em seguida, tendo recobrado a consciência quando estava caído no chão e um homem o estava ajudando; QUE acredita que ele seja da área da saúde, pois, ele estava com um estetoscópio preso ao pescoço; QUE este homem, inclusive, o acompanhou até o hospital; QUE foi atendido pelo SAMU e encaminhado ao hospital Primavera; QUE no hospital foi constatada escoriações pelo corpo e fratura no tornozelo direito.

ASSINATURAS

Carlos Rodrigo Ribeiro de Almeida
Responsável pelo Atendimento

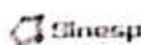
Célio Mauricio Silva
Vítima



Célio Mauricio Silva
Comunicante

INVESTPREV

18 JUN 2019



Delegado de Polícia Civil Daniela Ramos Lima Barreto
Impresso por: Carlos Rodrigo Ribeiro de Almeida
Data de Impressão: 24/08/2017 15:13
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos

Anamnese Paciente

Periodo: 0 - 0

| | | | | | | | |
|--------------|--|--------------|----------------|-------------|-----------------------------|----------------|-------------|
| Nome: | Celio Mauricio Silva | | | Prontuario: | Atendimento: | 901114 | |
| Data Nasc: | 11/07/1982 | Idade: | 35a 1m 7d | CNAS: | | | |
| RG: | 21442568 | CPF: | 006.802.315-44 | Sexo: | Masculino | Cor: | |
| Profissão: | | | | Convênio: | Plamed | Nacionalidade: | |
| Pai: | | | | Mãe: | Maria do Carmo Santos Silva | | |
| Endereço: | Aracaju - Rua Lenio de Moura Morais , 155 bloc 2 | | | Bairro: | Farolan | | |
| Cidade: | Aracaju | | | UF: | SE | CEP: | 49031040 |
| Dt Admissão: | 18/08/2017 | Responsável: | mesmo | Telefone: | 99562667 | | Fone Adic.: |

Data Anamnese: Profissional: Conselho:
 18/08/2017 15:15:39 Ramses Matos Couvre CRM 4184

Cirurgia Geral ##**Anamnese:**

Paciente trazido pelo SAMU 192 em protocolo e com regulação prévia. Refere acidente moto x carro. Refere que fazia uso de capacete que foi ejetado. Relato de sincope pelo SAMU, nega vômitos. Nega alergias e ccmorbididades. No momento refere dor em escoriações, Perna direita (suspeita de fratura), dor a inspiração profunda. Refere desconhecer ultima vacina anti-tetanica.

Ao exame:

Dados vitais:

SAMU → PA= 130x80 mmHg FC= 79 bpm SatO2= 99%
 HOSPITAL → PA= 131x79 mmHg FC= 92 bpm SatO2= 97%

A) Vias aereas pérveas, com colar cervical, nega dor cervical a palpação ou mobilização

B) MV+, sem RA

C) Sem sangramentos ativos

D) Glasgow 15, pupilas isocoricas e fotorreagentes

E) Abdome flácido e indolor, sem sinais de irritação peritoneal. Pelve estável e sem dor as manobras.
 Escoriações em face, dorso, MSD, MID. Imobilização em perna direita por suspeita de fratura fechada.

Conduta:

- Curativos com kollagenase
- Lavar ferimentos
- Analgesia
- Tetanogama
- R-x de cervical, tórax, pelve, perna direita
- TC de crânio
- Avaliação da ortopedia após radiografias
- Avaliação da neurocirurgia após TC de crânio


INVESTPREV

18 JUN 2019