
Rio de Janeiro, 27 de Maio de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190291077

Vítima: EDERVAL ANTONIO DOS SANTOS

Data do Acidente: 15/08/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: NOVA TENTATIVA DE PAGAMENTO

Senhor(a), EDERVAL ANTONIO DOS SANTOS

Comunicamos que o banco indicado para recebimento do Seguro DPVAT rejeitou o depósito por problemas nos dados informados e, com isso, não foi possível concluir o seu pagamento.

Para nova tentativa de depósito, será necessário o envio de novo formulário de Autorização de Pagamento com os dados bancários atualizados e devidamente assinado.

O formulário está disponível no nosso site e deverá ser entregue na SEGURADORA LIDER DPVAT - REGULAÇÃO, ponto de atendimento onde o pedido do Seguro DPVAT foi feito.

O prazo de 30 (trinta) dias para pagamento do Seguro PVAT foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber o documento solicitado. Caso não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



Rio de Janeiro, 11 de Junho de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190291077

Vítima: EDERVAL ANTONIO DOS SANTOS

Data do Acidente: 15/08/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), EDERVAL ANTONIO DOS SANTOS

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 dos cotovelos

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: EDERVAL ANTONIO DOS SANTOS

Valor: R\$ 1.687,50

Banco: 104

Agência: 000001242

Conta: 0000077089-3

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, retorne 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





KOTE SEGUROS
Erica Araujo
21/01/19



45ª Circunscrição

Carpina

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 45ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARPINA - DP45ªCIRC DINTER/11ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0135003266

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 04/09/2018 às 16:00

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia 15/8/2018 às 11:30.

Fato ocorrido no endereço: MUNICÍPIO DE CARPINA, 1, AV EUCARISTO INTERNACIONAL - Bairro: SANTA CRUZ - CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL - Ponto de Referência: EM FRENTE A EMPRESA 2001
Local do Fato: VIA PÚBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)
EDERVAL ANTÔNIO DOS SANTOS (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): EDERVAL ANTÔNIO DOS SANTOS
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO

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

EDERVAL ANTÔNIO DOS SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino/Mãe: SEVERINA GOMES DOS SANTOS Data de Nascimento: 10/11/1974 Naturalidade: NAZARE DA MATA / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE CARPINA, 100, RUA DR. BARBOSA LIMA - CEP: 0 - Bairro: SENZALA - CARPINA/PERNAMBUCO / BRASIL

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

MOTOCICLETA (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): EDERVAL ANTÔNIO DOS SANTOS, que estava em posse do(a) Sr(a): EDERVAL ANTÔNIO DOS SANTOS
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/NXR150 BROS Objeto apreendido: Não
Cor: PRETA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

AUTOMÓVEL (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): DESCONHECIDO, que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO
Categoria/Marca/Modelo: AUTOMÓVEL/DESCONHECIDO/NÃO INFORMADO Objeto apreendido: Não
Cor: AZUL - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Complemento / Observação

A VÍTIMA PRESENTE NESTA DELEGACIA INFORMOU QUE NO DIA 15/08/2018 ÀS 11:30HS ESTAVA TRANSITANDO EM SUA MOTOCICLETA HONDA NXR150 BROS DE COR PRETA, PLACA: PGR5610, AO PASSAR EM FRENTE A EMPRESA 2001, SENTIDO RECIFE-PE, FOI ATINGIDO LATERALMENTE POR UM VEÍCULO (AUTOMÓVEL) DESCONHECIDO QUE SEGUIA NO MESMO SENTIDO. A VÍTIMA SOFREU FRATURA NO SEU COTOVELO DIREITO E ATÉ A DATA DE HOJE 04/09/2018 ESTÁ IMPOSSIBILITADO DE TRABALHAR.

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

x Ederval Antônio dos Santos

EDERVAL ANTÔNIO DOS SANTOS
(VÍTIMA)

B.O. registrado por: THIAGO DOS SANTOS PONTES - Matrícula: 387303-0

TP



KOTE SEGUROS
Erica Araujo
24/08/19



KOTE SEGUROS
Erica Araujo
21/04/19

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 045ª CIRCUNSCRICAO - CARPINA - DP45ªCIRC
DINTER/11ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº **18E0135003268**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **04/09/2018** às **16:13**

Complementa o BO Número: **18E0135003266**

Complementado pelo BO Número: **18E0135003269**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **15/8/2018** às **11:30**

Fato ocorrido na endereço: **MUNICIPIO DE CARPINA, 1. AV EUCARISTO INTERNACIONAL**
Bairro: **SANTA CRUZ - CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **EM FRENTE A**
EMPRESA 2001
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)
FLAVIO PEREIRA DE MORAIS (OUTRO)
EDERVAL ANTÔNIO DOS SANTOS (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **EDERVAL ANTÔNIO**
DOS SANTOS

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

EDERVAL ANTÔNIO DOS SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **SEVERINA GOMES DOS SANTOS** Data de Nascimento: **10/1/1974** Nacionalidade: **NAZARE DA MATA / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE CARPINA, 100, RUA DR. BARBOSA LIMA - CEP: 0 - Bairro: SENZALA - CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: **Desconhecido** Nacionalidade: **NAO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

FLAVIO PEREIRA DE MORAIS - Ponto de Abordagem: **NAO INFORMADO**

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **EDERVAL ANTÔNIO DOS SANTOS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **EDERVAL ANTÔNIO DOS SANTOS**

Categoria/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR150 BROS** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Marca: **PGR5610 (PRN/AMBUCO/CARFINA)** Renavam: **993326560** Chassi: **9C2KDD550ER310550**
Ano Fabricação/Modelo: **2013/2014** Combustível: **ALCO/GASOL**

AUTOMÓVEL (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a):

DESCONHECIDO

Categoria/Modelo: **AUTOMÓVEL/DESCONHECIDO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **AZUL** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Comentário / Observação

A VITIMA PRESENTE NESTA DELEGACIA INFORMOU QUE NO DIA 15/08/2018 ÀS 11:30HS ESTAVA TRANSITANDO EM SUA MOTOCICLETA HONDA NXR 150 BROS DE COR PRETA, PLACA: PGR 5610, AO PASSAR EM FRENTE A EMPRESA 2001, SENTIDO RECIPE-TE, FOI ATINGIDO LATERALMENTE POR UM VEICULO (AUTOMÓVEL) DESCONHECIDO QUE SEGUIA NO MESMO SENTIDO. A VITIMA SOFREU FRATURA NO SEU COTOVELO DIREITO E ATÉ A DATA DE HOJE 04/09/2018 ESTÁ IMPOSSIBILITADO DE TRABALHAR COMO MOSTRA FICHA DE ALENTOAMENTO DA UNIDADE MISTA E ATESTADO MEDICO DA SANTA CASA DE MISERICORDIA NA AV CRUZ CABUGA, SEGUNDO DECLARAÇÕES DO MESMO AQUI PRESENTE.

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

EDERVAL ANTÔNIO DOS SANTOS**(VITIMA)**B.O. registrado por: **THIAGO DOS SANTOS PONTES** - Matrícula: 387303-0


KOTE SEGUROS
Erica Araujo
24/04/19





KOTE SEGUROS
Erica Araujo
24/04/19

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO

DELEGACIA DE POLÍCIA DA 045ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARPINA - DP45ª CIRC DINTER1/11ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0135003269

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 04/09/2018 às 16:16

Complementa o BO Número: 18E0135003268

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 15/8/2018 às 11:30

Fato ocorrido no endereço: MUNICÍPIO DE CARPINA, 1, AV EUCARISTO INTERNACIONAL - Bairro: SANTA CRUZ - CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL - Ponto de Referência: EM FRENTE A EMPRESA 2001
Local do Fato: VIA PÚBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)
FLAVIO PEREIRA DE MORAIS (OUTRO)
EDERVAL ANTÔNIO DOS SANTOS (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): EDERVAL ANTÔNIO DOS SANTOS

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

EDERVAL ANTÔNIO DOS SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: SEVERINA GOMES DOS SANTOS Data de Nascimento: 10/11/1974 Naturalidade: NAZARE DA MATA / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE CARPINA, 100, RUA DR. BARBOSA LIMA - CEP: 0 - Bairro: SENZALA - CARPINA/PERNAMBUCO / BRASIL

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

FLAVIO PEREIRA DE MORAIS - Ramo de Atividade: NÃO INFORMADO

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -

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

MOTOCICLETA (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): FLAVIO PEREIRA DE MORAIS, que estava em posse do(a) Sr(a): EDERVAL ANTÔNIO DOS SANTOS
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/NXR150 BROS Objeto apreendido: Não

Cor: PRETA - Quantidade: 0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: PGR5610 (PERNAMBUCO/CARPINA) Renavam: 993326560 Chassi: 9C2KD0550EF010550

Ano Fabricação/Modelo: 2013/2014 Combustível: ALCOOL/GASOL

AUTOMÓVEL (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): DESCONHECIDO, que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO

Categoria/Marca/Modelo: AUTOMÓVEL/DESCONHECIDO/NÃO INFORMADO Objeto apreendido: Não

Cor: AZUL - Quantidade: 0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Complemento / Observação

A VÍTIMA PRESENTE NESTA DELEGACIA INFORMOU QUE NO DIA 15/08/2018 ÀS 11:30HS ESTAVA TRANSITANDO EM SUA MOTOCICLETA HONDA NXR 150 BROS DE COR PRETA, PLACA: PGR5610, AO PASSAR EM FRENTE A EMPRESA 2001, SENTIDO RECIFE-PE, FOI ATINGIDO LATERALMENTE POR UM VEÍCULO (AUTOMÓVEL) DESCONHECIDO QUE SEGUIA NO MESMO SENTIDO. A VÍTIMA SOFREU FRATURA NO SEU COTOVELO DIREITO E ATÉ A DATA DE HOJE 04/09/2018 ESTÁ IMPOSSIBILITADO DE TRABALHAR COMO MOSTRA FICHA DE ATENDIMENTO DA UNIDADE MISTA E ATESTADO MÉDICO DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA NA AV. CRUZ CABUGA. SEGUNDO DECLARAÇÕES DO MESMO AQUI PRESENTE.

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

Ederval Antônio dos Santos

EDERVAL ANTÔNIO DOSSANTOS

(VÍTIMA)

B.O. registrado por THIAGO DOS SANTOS LENTES - Matrícula: 387303-0



KOTE SEGUROS
Erica Araujo
21/09/19

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: 04/06/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 1.687,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EDERVAL ANTONIO DOS SANTOS

BANCO: 104

AGÊNCIA: 01242

CONTA: 000000077089-3

Nr. da Autenticação EFB329C5E7E66DB5



União Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02
 Companhia Energética de Pernambuco
 Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50000-002
 CNPJ 10.835.920/0001-06 | Insc. Est. 0005643-03 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE

SEVERINA GOMES DOS SANTOS

CPF: 485.043.804-30
 CLASSE: 020

ENDEREÇO: RUA BARBOSA LIMA, 103

Nº DA NOTA FISCAL: 0052323023
 DATA DE EMISSÃO: 11/04/2019

DATA DE VENCIMENTO: 06/05/2019

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA BARBOSA LIMA, 103

SAN SEBASTIAO, CARABINA
 CAMPINA PE
 5310-500

CONTA CONTROLADA MÊS: 04/2019
 DATA DE EMISSÃO: 11/04/2019
 DATA DE VENCIMENTO: 06/05/2019
 VALOR TOTAL: 43,28

QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (kWh)	00.000000	0,723680
Contribuição Pública Municipal		2,40
ICMS Substituição CDE-SP (045471003-01/01/19)		0,30
ICMS Substituição CDE-SP (045471003-01/01/19)		0,33
Multa por atraso (R\$ 045471003-01/01/19)		0,00
Multa por atraso (R\$ 045471003-01/01/19)		0,40
Multa por atraso (R\$ 045471003-01/01/19)		0,43

TOTAL DA FATURA

DATA	LEITURA	DATA	LEITURA	VALOR	CONSUMO (kWh)
04/04/2019	25.244,00	04/04/2019	25.244,00	0,00	0,00

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO			COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		
DATA	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
01/01/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
02/01/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
03/01/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
04/01/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
05/01/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
06/01/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
07/01/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
08/01/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
09/01/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
10/01/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
11/01/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
12/01/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
13/01/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
14/01/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
15/01/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
16/01/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
17/01/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
18/01/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
19/01/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
20/01/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
21/01/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
22/01/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
23/01/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
24/01/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
25/01/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
26/01/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
27/01/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
28/01/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
29/01/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
30/01/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
31/01/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
01/02/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
02/02/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
03/02/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
04/02/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
05/02/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
06/02/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
07/02/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
08/02/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
09/02/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
10/02/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
11/02/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
12/02/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
13/02/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
14/02/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
15/02/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
16/02/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
17/02/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
18/02/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
19/02/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
20/02/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
21/02/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
22/02/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
23/02/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
24/02/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
25/02/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
26/02/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
27/02/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
28/02/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
29/02/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
30/02/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
01/03/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
02/03/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
03/03/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
04/03/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
05/03/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
06/03/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
07/03/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
08/03/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
09/03/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
10/03/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
11/03/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
12/03/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
13/03/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
14/03/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
15/03/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
16/03/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
17/03/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
18/03/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
19/03/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
20/03/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
21/03/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
22/03/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
23/03/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
24/03/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
25/03/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
26/03/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
27/03/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
28/03/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
29/03/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
30/03/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
31/03/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
01/04/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
02/04/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
03/04/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
04/04/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
05/04/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
06/04/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
07/04/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
08/04/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
09/04/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
10/04/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
11/04/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
12/04/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
13/04/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
14/04/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
15/04/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
16/04/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
17/04/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
18/04/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
19/04/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
20/04/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
21/04/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
22/04/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
23/04/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
24/04/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
25/04/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
26/04/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
27/04/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
28/04/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
29/04/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
30/04/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
01/05/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
02/05/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
03/05/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
04/05/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
05/05/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
06/05/2019	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.00	

Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, FLAVIO PEREIRA DE MORAIS

RG nº 4165499, data de expedição 02/09/2005

Órgão SDS, portador do CPF nº 021.596.974-00 com

domicílio na cidade de CARPINA, no Estado de

PE, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)

Rua João Suenno do Nascimento, nº 51N

complemento _____, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo

mençãoado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a

vítima EDERVAL ANTONIO DOS SANTOS cujo o condutor era

EDERVAL ANTONIO DOS SANTOS

Veículo: MOTO

Modelo: HONDA / NXR 150 BROS ES

Ano: 2013

Placa: PER5610

Chassi: 9C2K0550ER310550

Data do Acidente: 15-08-18

Local e Data: Carpina 08/11/18

Flavio Pereira de Moraes
Assinatura do Declarante

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

CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO - CARPINA/PE - TABELIONATO
Privilegio dos Registrados de Imóveis, Documentos, Títulos e Documentos Particulares e Pessoas Jurídicas
Av. Congresso Eucarístico Internacional, 120, Fone/Fax (011) 3821 0410, Carpina-PE - cartorio.carpina@bol.com.br

JOSÉ MANOEL DA SILVA FILHO
Oficial

Reconheço, Por Autenticidade a firma: FLAVIO PEREIRA DE MORAIS, lançada em minha presença dou fé. CARPINA/PE
08/11/2018 16:28:16. Empl:3,99; TSNR: 0,80; FERC:0,40; Total: 4,79. Seio nº 0074807.FMNC9201801.04613. Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital. Marcia Michele Galdino da Silva, Tabelião

KOTE SEGUROS
Erica Araujo
Hidra

5491566 - HGL

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
UNIDADE MISTA FRANCISCO ASSIS CHATEAUBRIANDGOVERNO DE
CARPINA
A FORÇA DO TRABALHO

BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Prontuário: 139/907 CNS: Idade: 44 Sexo: M
 Nome: Ederson Antonio da Silva Nascimento: 20/07/79 Sit. Civil: S
 End: R. Carlos Lima - Centro CEP: 55081-300
 Cidade: Carpina Nº: 100 Nac.: Doc Nº: 2
 Mãe: Suelma G. Costa - Pai: Responsável: Tel:

Últimas Ocorrências:

Data: 15/08/17 Hora: 12:30

Nº OCORRÊNCIA

Situação / Sintomas / Queixas / Eventos:

PRE-CONSULTA: URGÊNCIA [] NÃO URGÊNCIA [] EMERGÊNCIA [] ACIDENTE TRABALHO [] ACIDENTE TRÂNSITO []

HORÁRIO:	P.A.	FC	PULSO	PESO	ASSINATURA

QUEIXA / DIAGNÓSTICO:

Sub. vítima de acidente automobilístico
 há 1 hora, com trauma do abdômen
 no intestino. D. Sem sinais de
 TCE. ECG = 15.
 56 kg e 1,60 m, sinais vitais
 PC 7 mm

TRATAMENTO:

DT oral 100mg - Obs: HGL 15/08/17
 HGL -
 5491566

EXAMES COMPLEMENTARES:

Exame físico de 10/30 com volume
 de pulmão e sítio e cado no abdômen
 abdominal

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Fratura aberta e cado

CID:

RESIDÊNCIA: ☐INTERNADO: ☐☐ CURATIVO☐ BÁSICO

ESP

TÉCNICO / COREN

☐ NEBULIZAÇÃO☐ RETIRADA DE PONTOS

JUSTIFICATIVA:

ENCAMINHAMENTO:

RESOLVIDO:

CONSULTAS / ATENDIMENTO MÉDICO:

☐ URGÊNCIA BÁSICA☐ URG. ESPECIALIZADA☐ OBS. BÁSICA☐ OBS. ESPECIALIZADA

MÉDICO:

HORÁRIO:

GRITO:

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

TÉCNICO / CONSELHO

HORÁRIO:

M DO DIA

DATA SAÍDA:

HORÁRIO SAÍDA:

DATA:

RECEPÇÃO:

Dr. Victor
 Médico
 CRM-PE-20394



HOSPITAL GETULIO VARGAS EMERGÊNCIA



1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

ATENDIMENTO: 815596

570020

Nome: EDERVAL ANTONIO DOS SANTOS

Data Nas.: 10/01/1974

Idade: 44

Sexo:

MASCULINO

Sem:

CPF:

RG: 4813845

CMB: 501002274

Endereço: RUA BARBOSA LIMA

Bairro: SAO SEBASTIAO

Cidade: CARPINA

CEP: 55813560

Fone: 89051351 ESPOSA

Profissão:

Mãe: SEVERINA GOMES DOS SANTOS

Companheira: JULIANA

Nome do Conjuge:

Local de Procedência: OUTROS HOSPITAIS

Clínica: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Ocorrência: RELATO DE DOR E EDEMA EM MSD APÓS COLISÃO MOTO CARRO

DATA CAMPOS

Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☐

2 - ATENDIMENTO DATA: 16/08/2018 HORA: 15:45

Queixa Principal / HDA:

*Colisão moto x carro
fratura fechada, fragmentos, dor
por parte com atordoamento*

História do Trauma

Perda da Consciência: Sim ☐ Não ☒Episódio Emético: Sim ☐ Não ☒Acidente de Trânsito: Sim ☐ Não ☒

Tipo:

Colisão: Sim ☒ Não ☐

Tipo:

Atropelamento: Sim ☐ Não ☒

Local de Impacto:

Vítima de Ferimento: Sim ☐ Não ☒

Tipo:

Queimadura: Sim ☐ Não ☒

Por:

Condições de Imobilização adequadas: Sim ☐ Não ☒

Observações:

Nega alergias ou comorbidades

Exame Físico:

A: Geral

Via aérea esta pervia: Sim ☐ Não ☒*CCR, afecção capricosa*

B: Respiratório

C: Circulatório

PA: x mm Hg Pulso: bpm

D: Exames Neurológico

Deficiência motora: MSD ☐ MSE ☐ MID ☐ MIE ☐

Reflexos: Hx

Anticólicas ☐

Glasgow: Abertura Ocular

Glasgow: Resposta Verbal

Glasgow: Escala

Glasgow: Escala

Score:

Hora:

Score:

Hora:

Score:

Score:

CCR = 15

HOSPITAL GETULIO VARGAS

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

MANCHESTER V2

Data e hora retirada da senha: 15/08/2018 15:34

	Nome Paciente:	EDERVAL ANTONIO DOS SANTOS
	Cód. Paciente:	
	Data de Nascimento:	15/01/1974
	Sexo:	Masculino
	Idade:	44
	Senha:	E0024
	Convênio:	-
	Atendimento:	SAME:

Período: 15/08/2018 15:35 - 15/08/2018 16:35

ALESSANDRO AGOSTINHO PEREIRA DE LUCENA - COREN: 66261 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO

Classificação

Prioridade: VERDE - POUCO URGENTE

Código: VERDE

Queixa Principal: RELATO DE DOR E EDEMA EM MSD APOS COLISÃO MOTOCICLETA
HAS-
DM-
ALERGIA NEGA

Observação: CARPINA

Fluxograma sintoma: PROBLEMAS EM EXTREMIDADES

Discriminador(es): - EDEMA?

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos: - REGUA DE DOR: 4

Acolhido(a) por: ALESSANDRO AGOSTINHO PEREIRA DE LUCENA - COREN: 66261

Data impressa: 15/08/2018 15:35

FUNÇÃO:



HOSPITAL
SANTA MARGARETA



FICHA PARA AVALIAÇÃO DE RISCO DE QUEDA

NOME:

Nº DO REG.

AUTOR:

DATA DE ADMISSÃO: 5/18/18

ASSINALAR
CONSULTE

COLAR OS ITENS DE RISCO IDENTIFICADOS.
ASSINALAR O RISCO QUANDO ASSINALAR UM OU MAIS ITENS.

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

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

CASO CUMPRIR
MSD.

ASSINALAR UM OU MAIS FATORES DE RISCO, COLOCAR PULSEIRA ROXA NO

1. Queda

2. Queda

3. NÃO SE APLICA

ENTRE:

AVISAR AO PACIENTE/ACOMPANHANTE:

4. Queda

RECORRER:

1. Queda: Avaliar o risco de queda e a necessidade de solicitação da enfermagem
2. Manter: Manter o paciente em posição adequada e garantir a proteção adequada;
3. Orientar: Orientar o paciente sobre a importância da prevenção de quedas;
4. Queda: Avaliar o risco de queda e a necessidade de solicitação da enfermagem;
5. Manter: Manter o paciente em posição adequada e garantir a proteção adequada;
6. Queda: Avaliar o risco de queda e a necessidade de solicitação da enfermagem;
7. Queda: Avaliar o risco de queda e a necessidade de solicitação da enfermagem;
8. Queda: Avaliar o risco de queda e a necessidade de solicitação da enfermagem;
9. Manter: Manter o paciente em posição adequada e garantir a proteção adequada;
10. Queda: Avaliar o risco de queda e a necessidade de solicitação da enfermagem;
11. Manter: Manter o paciente em posição adequada e garantir a proteção adequada;
12. Queda: Avaliar o risco de queda e a necessidade de solicitação da enfermagem;
13. Não se aplica: Avaliar o risco de queda e a necessidade de solicitação da enfermagem;
14. Queda: Avaliar o risco de queda e a necessidade de solicitação da enfermagem;

ENFERMAGEM

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
CORRIGIDA 31/01/18

HOSPITAL SANTA MARGARETA - CORDEIRO
RUA DO COMÉRCIO, 100 - JARDIM
SANTA MARGARETA, 13040-000 - SÃO PAULO, SP

NOV 2017



Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

Registro:597557 Prontuário:1142724 Data de Nascimento:10/01/74 Idade:44
ANO(S)

Nome do Paciente:**EDERVAL ANTONIO DOS SANTOS** Sexo:Feminino

Nome da Mãe:SEVERINA GOMES DOS SANTOS

CPF: 96336099415

Data: 23/08/2018

Data Internamento : Data Intervalo: Data da Alta:



Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

Registro: 597557 Prontuário: 1142724 Data de Nascimento: 10/01/74 Idade: 44 ANO(S)
Nome do Paciente: **EDERVAL ANTONIO DOS SANTOS** Sexo: Feminino
Nome da Mãe: SEVERINA GOMES DOS SANTOS
CPF: 96336099415

Data: 23/08/2018

EVOLUÇÃO MÉDICA

PC OPERADO DO COTOVELO DIR, EVOLUINDO BEM NO POS OP

IMEDIATO

Recife, 23/08/2018 -17:13

Dr. DILAMAR MOREIRA PINTO
CRM: 11619



Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

Registro: 597557 Prontuário: 1142724 Data de Nascimento: 10/01/74 Idade: 44 ANO(S)
Nome do Paciente: **EDERVAL ANTONIO DOS SANTOS** Sexo: Feminino
Nome da Mãe: SEVERINA GOMES DOS SANTOS
CPF: 96336099415

Data: 23/08/2018

Diagnóstico pré-operatório: Fratura cominutiva da ulna direita

Diagnóstico pós-operatório: O mesmo

Cirurgia: Tratamento cirúrgico de fratura da ulna direita

Cirurgião: Dilamar Pinto

Anestesista: Bloqueio Plexo Braquial

Anestesia: Silvana Amorim

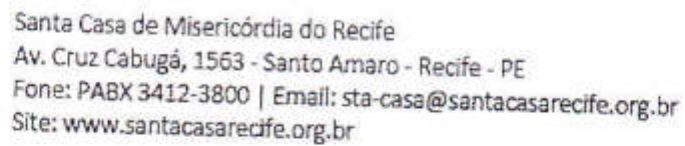
Acidentes durante a cirurgia: Nenhum

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

- 1) Paciente em decúbito ventral sob anestesia
- 2) Garroteamento do membro superior
- 3) Assepsia + Antissepsia
- 4) Aposição de campos cirúrgicos estéreis e impermeáveis
- 5) Realizado incisão posterior no cotovelo com dissecação por planos anatomicos e hemostasia.
- 6) Visualizado foco de fratura com cominuição importante do olecrano
- 7) Realizado limpeza da articulação com SF0,9% e revisão da hemostasia.
- 8) Redução o mais anatomicamente possível dos fragmentos com manutenção da mesma através de 01 placa anatômica de 10 orifícios com 04 parafusos de bloqueio e 01 parafusos cortical
- 9) Observada a manutenção da redução e rigidez da síntese após movimentação passiva do cotovelo. Com crepitação mas s/ bloqueio articular, devido a imensa cominuição articular.
- 10) Colocação de dreno 3.2 mm
- 11) Síntese por planos anatomicos
- 12) Curativo
- 13) Retirado garrote de membro superior
- 14) Verificada boa perfusão distal
- 15) Tala gessada axilo-palmar
- 16) comunicado ao paciente a gravidade da fratura e a possível evolução para artrose e perda de mobilidade do cotovelo dir

Recife, 23/08/2018-17:14

Dr. DILAMAR MOREIRA PINTO
CRM: 11619



Data: 23/08/2018



Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

Registro:597557 Prontuário:1142724 Data de Nascimento:10/01/74 Idade:44 ANO(S)

Nome do Paciente:**EDERVAL ANTONIO DOS SANTOS** Sexo:Feminino

Nome da Mãe:SEVERINA GOMES DOS SANTOS

CPF: 96336099415

Data: 23/08/2018

SÚMARIO DE ADMISSÃO E ALTA

DIAGNÓSTICO INICIAL(CONSTANTE NO LAUDO MÉDICO):FRATURA LUXACAO DO COTOVELO DIR CID:S520

PROCEDIMENTO SOLICITADO:TT CIRURGICO DE FRATURA LUXAÇÃO DO COTOVELO DIR CÓDIGO: 0408020547

TEMPO DE PERMANÊNCIA PREVISTO:

PROCEDIMENTO REALIZADO:

COD.	EQUIPE	NOME	MATRICULA
1	CIRURGIÃO	:DILAMAR PINTO	411619
2	1.AUX CIRÚRGICO:		
3	2.AUX CIRÚRGICO:		
4	ANESTESIA	:SILVANA AMORIM	
5	ANESTESISTA	:	
6	CLÍNICA MÉDICA	:	

PROCEDIMENTOS ESPECIAIS:

RESUMO DE CASO:

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: CID:

DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO: CID:

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.
Nome do profissional: DILAMAR MOREIRA PINTO. CRM: 11619. Data e Hora: 23/08/2018 15:42:59.



Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

LAUDO MÉDICO E ATESTADO MÉDICO (AO INSS - PERÍCIA MÉDICA)

EDERVAL ANTONIO DOS SANTOS

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O (A) PACIENTE ACIMA CITADO ESTEVE INTERNADO EM NOSSO SERVIÇO ONDE FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO RECEBENDO ALTA HOSPITALAR PÓS MELHORA CLÍNICA.

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O (A) PACIENTE ACIMA CITADO NECESSITA AFASTAR-SE DAS ATIVIDADES LABORAIS POR UM PERÍODO DE 90 (NOVENTA) DIAS A PARTIR DESTA DATA.

RETORNO AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DO HOSPITAL SANTA CASA DA MISERICÓDIA PARA CONSULTA DE RETORNO NO DIA E HORÁRIO MARCADO ABAIXO.

CID-10: S52.7

DATA DE INTERNAMENTO: 16/08/2018

DATA DA CIRURGIA: 23/08/2018

DATA DE ALTA: 25/08/2018

DATA CONSULTA DE RETORNO: 07/09/2018

MÉDICO ASSISTENTE: DR. DILAMAR PINTO

Recife, 25/08/2018

Dr. Wilton Matos da Paz Filho
MÉDICO
CRM-PE: 26617

Dr. WILTON MATOS DA PAZ FILHO
CRM-26617



HOSPITAL GETÚLIO VARGAS
SERVIÇO DE DOCUMENTAÇÃO CIENTÍFICA



BOLETIM DE ESCLARECIMENTO

NOME: EDERVAL ANTONIO DOS SANTOS

1. Ocorrência da Emergência: 618599

1.1 - Atendimentos em: 15/08/18

1.2 - Às 15 horas e 41 minutos.

1.3 - Internado: SIM

1.4 - Retirou-se às hr. e min.

2. Internamento Eletivo - Reg. Geral No. 827620

2.1 - Internado em:

2.2 - Alta em:

3. Hipótese Diagnóstica: FRATURA DO OLECRANO DIREITO.

4. Tratamento: TALA AXILO PALMAR DIREITA.

5. Observação: COLISÃO MOTO X AUTOMÓVEL.

TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL DA SANTA CASA EM 16/08/18.

DATA: 4.9.2018

HORA: 09:13:36

PASTA: 01.09.2018

TB

RS

Tadeu Buril
SOC - CREMEPE-3018
MAT. 0588683

Dr. Tadeu Buril.

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que o paciente **EDERVAL ANTONIO DOS SANTOS**, prontuário nº **1142724**, admitido neste hospital em 16/08/2018 com diagnóstico de Fratura Luxação do Cotovelo Direito, sendo submetido a tratamento cirúrgico. Recebeu alta com melhora clínica em 25/08/2018.

Recife, 25 de Setembro de 2018.

Roberta C. de Almeida
Diretora Técnica
Hospital Santo Amaro
CRM/PE - 13434

Drª Roberta Cavalcanti de Almeida
Diretora Técnica do Hospital Santo Amaro

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190291077 **Cidade:** Carpina **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: EDERVAL ANTONIO DOS SANTOS **Data do acidente:** 15/08/2018 **Seguradora:** COMPREV SEGURADORA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 16/05/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA LUXAÇÃO DE COTOVELO DIREITO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (OSTEOSSÍNTESE) E ALTA MÉDICA.

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

Sequelas: Com sequela

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DEBILIDADE FUNCIONAL MODERADA DE COTOVELO DIREITO.

Documentos complementares:

Observações: P.1,12,8, @11

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 dos cotovelos	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
Total			12,5 %	R\$ 1.687,50

PEDIDO DO SEGURO DPVAT

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

Nº do sinistro ou ASL: _____ CPF da vítima: 963360994-15 Nome completo da vítima: EDERVAL ANTONIO DOS SANTOS
REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012
 Nome completo: EDERVAL ANTONIO DOS SANTOS CPF: 963.360.994-15
 Profissão: MOTORISTA Endereço: RUA BARBOSA LIMA Número: 100 Complemento: _____
 Bairro: SÃO SEBASTIÃO Cidade: CARPINA Estado: PE CEP: 55818-560
 E-mail: ederval@carpina.com Tel. (DDD): 81-99984-3723

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

RENDA MENSAL:
☒ RECUSO INFORMAR ☐ ATÉ R\$1.000,00 ☐ R\$3.001,00 ATÉ R\$5.000,00 ☐ R\$7.001,00 ATÉ R\$10.000,00
☐ SEM RENDA ☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$3.000,00 ☐ R\$5.001,00 ATÉ R\$7.000,00 ☐ ACIMA DE R\$10.000,00

DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO - ASSINALE UMA OPÇÃO DE CONTA

☒ 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: 1242 CONTA: 77.089 3
 (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.

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 5.194/74, 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

Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorciado ☐ Separado Judicialmente ☐ Viúvo Data do óbito da vítima: _____
 Grau de Parentesco com a vítima: Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo: _____
 Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não Se tinha filhos, informar quantos: _____ Vítima deixou nascituro (vai nascer)? ☐ Sim ☐ Não Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não

Estou ciente de que a Seguradora Líder pagará, caso devida, 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.

TESTEMUNHAS

1º Nome: _____
 CPF: _____
 Assinatura: _____
 2º Nome: _____
 CPF: _____
 Assinatura: _____

Impressão digital da vítima ou beneficiário não alfabetizado
 Local e Data: CARPINA 27 DE MAIO DE 2019
 Nome: _____
 CPF: _____
 Assinatura da vítima/beneficiário (declarante): Ederval Antonio dos Santos

Assinatura do Representante Legal (se houver) Assinatura do Procurador (se houver)

(*) A vítima/beneficiário não alfabetizado deverá escolher outra pessoa alfabetizada, maior e capaz, para preencher e assinar o presente formulário, A SEU ROGO, na presença de 2 (duas) testemunhas maiores e capazes, comprometendo-se a dar-lhe ciência do inteiro teor do conteúdo, antes do preenchimento e assinatura. NECESSÁRIO ANEXAR CÓPIA DA IDENTIDADE, CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA DE TODOS.

AG: 1242 CARPINA OPER: 013 CONTA: 77.089-3

PERIODO: 04052019 ATE: 24052019 CPF: 963.360.994-15

NOME: EDERVAL ANTONIO DOS SANTO VLR.BLQ.JUD.: 0,00

DATA MOV	NR.DOC	HISTORICO	TAXA	VALOR	SALDO
21/05/2019	000000	DP DINH AG	0,00000000	20,00 C	20,00 C

SALDO EM 23/05/2019 R\$ 20,00 C

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0138833/19

Vítima: EDERVAL ANTONIO DOS SANTOS

CPF: 963.360.994-15

Seguradora: COMPREV SEGURADORA S/A

Data do acidente: 15/08/2018

Titular do CPF: EDERVAL ANTONIO DOS SANTOS

CPF de: Próprio

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Boletim de ocorrência
Comprovação de ato declaratório
Declaração de Inexistência de IML
Declaração do Proprietário do Veículo
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
DUT

EDERVAL ANTONIO DOS SANTOS : 963.360.994-15

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

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

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

Documentação recebida sem conferência.

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

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

Portador da documentação entregue

Data da entrega: 24/04/2019
Nome: EDERVAL ANTONIO DOS SANTOS
CPF: 963.360.994-15

EDERVAL ANTONIO DOS SANTOS

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 24/04/2019
Nome: MARIA ERICA ARAUJO COELHO
CPF: 010.626.514-80

MARIA ERICA ARAUJO COELHO

Rio de Janeiro, 26 de Abril de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190291077

Vítima: EDERVAL ANTONIO DOS SANTOS

Data do Acidente: 15/08/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), EDERVAL ANTONIO DOS SANTOS

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

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

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

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

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você