



Número: **0800272-76.2020.8.18.0100**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Manoel Emídio**

Última distribuição : **18/03/2020**

Valor da causa: **R\$ 8.775,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
CLEBER DE SOUSA PAIXAO (AUTOR)		THALLES AUGUSTO OLIVEIRA BARBOSA (ADVOGADO)	
GENTE SEGURADORA SA (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
8895683	18/03/2020 10:09	Documentos de Cléber	Documentos



ADVOCACIA &
CONSULTORIA
ESPECIALIZADA

Thalles Augusto Oliveira Barbosa

Advogado

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

Pelo presente instrumento particular de mandato o Sr.

Cleber de Sousa Paixão
brasileiro(a), casado, inválido, portador do C.I./RG nº
1763118 SSP/PI e do CPF/MF nº 804.702.383-72

residente e domiciliado (a) na
rua Dr. Tiberio Nunes, s/n, centro
Meneel Embú PI, CEP.: 64.875-000

Nomeia e constitui como seu procurador o advogado **Dr. Thalles Augusto Oliveira Barbosa**, brasileiro, casado, advogado inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil-Piauí sob o nº **5.945** e **OAB/MA nº. 13.963-A** com escritório profissional situado na rua Jornalista Don Dom, nº 2487, bairro Horto Florestal, Teresina//PI, outorgando-o amplos poderes para promover ou defender os interesses e direitos do(a) OUTORGANTE para o foro em geral, administrativa ou judicialmente, conforme estabelecido no **artigo 105 e art. 425, IV, do NCPC**, podendo, para tanto, fazer requerimentos diversos, tais como certidões, cópias, propor e contestar ações, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, renunciar, desistir, confessar, reconhecer a procedência do pedido, receber e dar quitação, solicitar e retirar alvará, receber intimações perante os juízos deprecante e deprecado, e em qualquer instância, praticar todos atos perante repartições públicas Federais, Estaduais, e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo substabelecer o presente mandato, com ou sem reserva de poderes, praticando, enfim, tudo o mais que se tornar necessário à defesa do(a) OUTORGANTE e ao bom, completo e fiel cumprimento do presente mandato.

Teresina, 30 de 12 de 2019.

Cleber de Sousa Paixão

Rua Jornalista Dondom, nº 2487, bairro Horto Florestal, Teresina/PI - Tel. (86) 99860-5476
e-mail: boatte@hotmail.com



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
CLEBER DE SOUSA PAIXAO

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
1763118 SSP/PI

CPF
804.702.383-72

DATA NASCIMENTO
22/08/1977

FILIAÇÃO
MIGUEL DE SOUSA PAIXAO
RAIMUNDA MARIA DE SOUS
A PAIXAO

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
A

Nº REGISTRO
02958242209

VALIDADE
21/02/2018

1ª HABILITAÇÃO
25/07/2003

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
OSASCO, SP

DATA EMISSÃO
21/02/2013

34108685159
SP578358271

DETRAN - SP (SAO PAULO)

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
704394956

PROIBIDO PLASTIFICAR
704394956

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
12 JUL 2019
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro-Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
31 JAN. 2019
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470



COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.840.748/0001-89 | Ins. Estadual: 19.301.383-5
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de impressão autorizada pela SEFAZ 06/98

fa contato
osco, informe
o NÚMERO!!!

SEU CÓDIGO

0304588-9

Nº da Nota Fiscal 023789207

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
JUNHO/2019	04-07-2019	204	199,57

MIGUEL DE SOUSA PAIXAO
R. DR TIBERIO NUNES S/N 280 CENTRO
CPF: 00015550990253
CEP: 64.875-000 - MANOEL EMÍDIO

ROT: 244.538.19.19.030100

DADOS DA LEITURA		DATAS DA LEITURA	
Atual:	31910	Atual:	27/06/2019
Anterior:	31706	Anterior:	28-05-2019
Constante de Multiplicação:		Próxima Leitura:	29-07-2019
Consumo Medido:	204	Emissão:	26-06-2019
Consumo Faturado:	204	Apresentação:	27-06-2019
Forma de Faturamento:	NORMAL	Dias de Consumo:	30
Código de Irregularidade:	FCAM		

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA					
Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Poste	Código Fat.	Média 12 meses
RESIDENCIAL	MONO	A16930		1.1.1.1	206

HISTÓRICO kWh	DESCRIÇÃO DA CONTA
Mês/ano consumo	
MAI/19 214	CONSUMO 204 A R\$ 0,916676 = 187,00
ABR/19 212	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP) 12,57
MAR/19 170	ADICIONAL BANDEIRA AMARELA - 0,20
FEV/19 212	
JAN/19 207	
DEZ/18 196	
NOV/18 240	
OUT/18 277	
SET/18 261	
AGO/18 195	
TARIFA SEM TRIBUTOS:	
0 A 204 - 0,616310	

NOTIFICAÇÃO DE REAVISO DE VENCIMENTO / MENSAGEM

LIGUE 0800 086 0800 E FAÇA O PAGO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25
Parabéns! Até o dia 26-06-2019, não constatamos faturas vencidas nessa Unidade Consumidora.

Você pode optar pelas datas de vencimento da sua fatura nos dias 1, 5, 10, 15, 20 ou 25, entre em contato por meio dos nossos canais de atendimento.

RESERVADO AO FISCO	C567.6A80.CF46.5315.F87C.C9C3.AEB2.875F
COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$	
Distribuição:	36,78
Energia:	71,06
Transmissão:	12,01
Encargos:	5,88
Tributos:	61,27
IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Base de Cálculo:	187,00
Alíquota ICMS:	27,00%
Valor do ICMS:	50,49
Valor do PIS:	1,92
Valor do COFINS:	8,86

INDICADORES DE CONTINUIDADE									0,49%	8,86
	DIC			FIC			DMIC	DICRI		
	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Mensal		
Limite	7,27	14,53	29,06	3,93	7,85	15,70	4,14			
Realizado	0,00			0,00			0,00			
Conjunto	ELIZEU MARTINS						Período de apuração:	04/2019	EUSD:	74,95

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
12 JUL 2019
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Aeroporto Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI





SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE SÃO PAULO



Dependência: DEL.POL.BARUERI

FOLHA:1

Boletim No.: 5732/2017

INICIADO:25/11/2017 07:12 e EMITIDO: 25/11/2017 08:31

1ª Via

JNLQNP CBDKEKN [[

Boletim de Ocorrência de Autoria Conhecida.

Natureza(s):

Espécie: Acidente de trânsito

Natureza: Colisão

Consumado

Espécie: L 9503/97 - Código de Trânsito Brasileiro

Natureza: Lesão corporal culposa na direção de veículo automotor (Art. 303)

Consumado

Local: AVENIDA PIRACEMA, 100 esquina com ALAMEDA ARAGUAIA

ALPHAVILLE RESIDENCIAL II - CEP: 06455-000 - BARUERI - SP

Tipo de local: Via pública - Via pública

Circunscrição: 02º D.P. BARUERI

Ocorrência: 25/11/2017 às 05:12 horas

Comunicação: 25/11/2017 às 07:12 horas

Elaboração: 25/11/2017 às 07:12 horas

Flagrante: Não

Vítima:

- CLEBER DE SOUSA PAIXAO - Não presente ao plantão - RG: 1763118-PI

emitido em 22/02/2017 - Exibiu o RG original: Não

Pai: MIGUEL DE SOUSA PAIXÃO - Mãe: RAIMUNDA MARIA DE SOUSA PAIXÃO

Natural de: MANOEL EMÍDIO - PI - Nacionalidade: BRASILEIRO

Sexo: Masculino - Nascimento: 22/08/1977 40 anos - Estado civil: Casado

Profissão: CONFERENTE - Instrução: 2 Grau incompleto - CPF: 80470238372

UF: SP - Advogado Presente no Plantão: Não - Cutis: Parda

Olhos: Castanhos escuros - Cor do cabelo: Castanhos escuros

Endereço Residencial: RUA PIETRO CLISSA, 70 - JD BONANÇA - OSASCO - SP

Telefones: (11) 96323-7200 (Residencial)

Condutor:

- WILSON SALES - Presente ao plantão - RG: 36367669-SP

emitido em 04/05/2004 - Exibiu o RG original: Sim - Pai: MANOEL SALES

Mãe: CICERA MARIA SALES - Natural de: RECIFE - PE

Nacionalidade: BRASILEIRA - Sexo: Masculino - Nascimento: 09/10/1969

48 anos - Estado civil: Solteiro - Profissão: GUARDA MUNICIPAL

Instrução: 2º Grau completo - Advogado Presente no Plantão: Não

Cutis: Branca - Olhos: Castanhos escuros

Cor do cabelo: Castanhos escuros - Endereço Residencial: RUA DA PRATA, 725

VILA PORTO - BARUERI - SP - Telefones: (11) 4199-1400 (Residencial)

Autor:

- ANDRÉ DE OLIVEIRA NOVAES - Não presente ao plantão - RG: 44238041-SP

Exibiu o RG original: Não - Pai: EDSON NOVAES

Mãe: ANA MARIA DE OLIVEIRA - Natural de: IBIUNA - Sexo: Masculino

Nascimento: 13/01/1994 23 anos - Estado civil: Solteiro

Profissão: MOTORISTA - Instrução: 1 Grau completo - CPF: 44003976886

DEL.POL.BARUERI

www.policiacivil.sp.gov.br

Endereço da delegacia : R PRES. ARTHUR COSTA E SILVA, 200 - VILA SILVEIRA-BARUERI-SP. CEP:

06411-000



Assinado eletronicamente por: THALLES AUGUSTO OLIVEIRA BARBOSA - 18/03/2020 10:09:24

http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2003181009177900000008492150

Número do documento: 2003181009177900000008492150

Num. 8895683 - Pág. 4



SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE SÃO PAULO



Dependência: DEL.POL.BARUERI
Boletim No.: 5732/2017

FOLHA:2
INICIADO:25/11/2017 07:12e EMITIDO: 25/11/2017 08:31

1ª Via

JNLQNP CBDKEKN [[

CNH: 06072725230 - Validade CNH: 06/06/2021 - Categoria CNH: A
Advogado Presente no Plantão: Não - Cutis: Branca
Olhos: Castanhos escuros - Cor do cabelo: Castanhos escuros
Endereço Residencial: RUA JOSÉ EUGÊNIO MACHADO, 780 - CENTRO
CEP: 18150-000 - IBIUNA - SP - Telefones: (15)99697-7026 (Residencial)

Veículos:

- Placa: CDI0398 - Cidade: OSASCO - UF: SP - Chassis: 9C2KC08508R403435
RENAVAM: 947015230
Marca/Modelo: HONDA/CG 150 TITAN ES - Tipo: MOTOCICLETA
Ano fabricação: 2007 - Ano modelo: 2008 - Cor: Cinza
Combustível: Gasolina - Proprietário: CLEBER DE SOUSA PAIXAO
Ocorrência: Acidentado - Local: Via Pública - Segurado: Não
Pessoa relacionada: CLEBER DE SOUSA PAIXAO
- Placa: ECM9098 - Cidade: MOGI DAS CRUZES - UF: SP
Chassis: 9BFXEAEU4CBS01402 - RENAVAM: 394394143
Marca/Modelo: FORD/CARGO 1317 CN - Tipo: CAMINHÃO - Ano fabricação: 2012 - Cor: Prata - Combustível: Diesel
Ano modelo: 2012 - Cor: Prata - Combustível: Diesel
Proprietário: MOACIR ANTONIO DA ROSA - Ocorrência: Envolvido
Local: Via Pública - Segurado: Não
Pessoa relacionada: ANDRÉ DE OLIVEIRA NOVAES



IMPORTANTE:

Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art.2ª, da Lei n.6.194/74 (DPVAT), compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares.

O pagamento será feito diretamente à vítima pela seguradora consorciada, ou na forma do art.792, do Código Civil, no prazo de 03 (três) anos, a partir da data do acidente.

O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado, com o pagamento no prazo de 30 (trinta) dias da apresentação dos seguintes documentos:

- I- Certificado de óbito, registro da ocorrência no órgão policial competente e a prova de qualidade de beneficiário no caso de morte;
- II- Prova das despesas efetuadas pela vítima com o seu atendimento por hospital, ambulatório ou médico assistente e registro da ocorrência no órgão policial competente é no caso de danos pessoais.

Para tirar dúvidas e mais esclarecimentos, acesse www.dpvatseguro.com.br, ou pelo telefone 0800-0221204.

Histórico:

Comparece nesta Delegacia de Polícia, o Guarda Municipal, RG 36.367.669, noticiando-nos que, foi acionado via CECOM a comparecer no local dos fatos a fim de atender ocorrência de acidente de trânsito com vítima, no qual colidiram um caminhão e uma motocicleta.

DEL.POL.BARUERI

www.policiacivil.sp.gov.br

Endereço da delegacia : R PRES. ARTHUR COSTA E SILVA, 200 - VILA SILVEIRA-BARUERI-SP. CEP: 06411-000





SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE SÃO PAULO



Dependência: DEL.POL.BARUERI
Boletim No.: 5732/2017

FOLHA:3
INICIADO:25/11/2017 07:12 e EMITIDO: 25/11/2017 08:31

1ª Via

JNLQNPCBDKEKN[[

Chegando ao local tomou conhecimento que o condutor da moto veio a cair ao solo, lesionando-se, sendo socorrida pelo resgate RM02, o qual a conduziu para o PS Parque Imperial, onde foi medicada permanecendo em observação.

Em razão do ocorrido, decidiram apresentar a ocorrência a Autoridade Policial para que fossem tomadas as providências cabíveis.

O local é um cruzamento da Av. Piracema com a Alameda Araguaia, com camada asfáltica em boas condições, pista seca e iluminação natural a contento.

Assim que comparecer nesta Delegacia, a vítima será orientada acerca da necessidade da representação, caso deseje o prosseguimento das investigações e a instauração do competente procedimento de Polícia Judiciária, providência que deverá ser feita dentro do prazo decadencial de seis meses, contados da data em que teve conhecimento da autoria do delito. Foi requisitado exame IML para a vítima e IC para os veículos. A motocicleta foi entregue para Vanderley de Miranda Araujo e o caminhão para o proprietário. Nada mais.

Exames requisitados: IC-IML

Solução: ENCAMINHAMENTO DP ÁREA DO FATO

ALESSANDRA AMARAL CESAR
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

CELSO LUIZ DE FRANÇA
DELEGADO DE POLÍCIA



DEL.POL.BARUERI

www.policiacivil.sp.gov.br

Endereço da delegacia : R PRES. ARTHUR COSTA E SILVA, 200 - VILA SILVEIRA-BARUERI-SP. CEP: 06411-000





SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE SÃO PAULO



Dependência: DEL.POL.BARUERI

RDO Nº: 5732/2017

REQUISIÇÃO IML-PESSOA

ILMO(A). SR(A). DIRETOR(A) DO INSTITUTO MÉDICO LEGAL

Requisito a V.Sa. providências no sentido de determinar a perícia abaixo:

Objetivo da Perícia: Lesão Corporal
Passou pelo P.S. : Sim SAMEB

CARACTERÍSTICAS DA OCORRÊNCIA

Delegacia : 30401 - DEL.POL.BARUERI

Boletim nº : 5732/2017 Flagrante: Não

Naturezas : Acidente de trânsito / Colisão(Consumado), L 9503/97 - Código de Trânsito Brasileiro / Lesão corporal culposa na direção de veículo automotor (Art. 303)(Consumado)
Local : AVENIDA PIRACEMA, 100 esquina com ALAMEDA ARAGUAIA - ALPHAVILLE RESIDENCIAL II - CEP: 06455-000 - BARUERI - SP, cujo local é um(a) Via pública
Circunscrição : 02ª D.P. BARUERI
Elaborado em : 25/11/2017 07:12
Data Ocorrência : em 25/11/2017 às 05:12
Data Comunicação: 25/novembro/2017 Hora: 07:12

Equipe de Perícias Médico
Legis de Osasco

Osasco 04 DEZ 2017

DADOS DA PESSOA

A vítima se apresentou para
exame na presente data.

VÍTIMA 1 - CLEBER DE SOUSA PAIXAO, RG 1763118 - PI, CPF 80470238372, filho de MIGUEL DE SOUSA PAIXÃO e de RAIMUNDA MARIA DE SOUSA PAIXÃO, natural de MANOEL EMÍDIO - PI, nacionalidade BRASILEIRO, sexo Masculino, pele Parda, nascido(a) em 22/08/1977, com 40 anos de idade, estado civil Casado, profissão CONFERENTE, grau de instrução 2 Grau incompleto, residente a RUA PIETRO CLISSA, nº. 70, no bairro JD BONANÇA, na cidade OSASCO - SP, CEP 00000-000, telefone(s) (11) 963237200

Presente ao Plantão? Não

Remeter para :

Solicito ao médico que atendeu, ou diretor do (PS ou Hospital), cópia de meu prontuário médico, ficha clínica ou similar, bem como autorizo expressamente, sua revelação ou divulgação à autoridade policial competente, que a utilizará tão-somente, se for o caso, para fins de elaboração de exame de corpo delicto.

BARUERI, 25 de novembro de 2017.

VÍTIMA 1 - CLEBER DE SOUSA PAIXAO
Vítima

CELSO LUIZ DE FRANÇA
Delegado(a) de Polícia

ALESSANDRA AMARAL CESAR

Escrivão(ã) de Polícia





SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE SÃO PAULO



Dependência: DEL.POL.BARUERI

RDO Nº: 5732/2017

REQUISIÇÃO IC-VEICULO

ILMO. SR. DIRETOR DO INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA

Requisito a V.Sa. providências no sentido de determinar a perícia abaixo:

Objetivo da Perícia: (Efetuar exame inicial)

Natureza do Exame: Constatação de danos e trafegabilidade

CARACTERÍSTICAS DA OCORRÊNCIA

Delegacia: 30401 - DEL.POL.BARUERI

Boletim nº: 5732/2017

Naturezas: Acidente de trânsito / Colisão(Consumado), L 9503/97 - Código de Trânsito Brasileiro / Lesão corporal culposa na direção de veículo automotor (Art. 303)(Consumado)

Local: AVENIDA PIRACEMA, 100 esquina com ALAMEDA ARAGUAIA - ALPHAVILLE RESIDENCIAL II - CEP: 06455-000 - BARUERI - SP, cujo local é um(a) Via pública

Circunscrição: 02ª D.P. BARUERI

Elaborado em: 25/11/2017 07:12

Data Ocorrência: em 25/11/2017 às 05:12

Data Comunicação: 25/novembro/2017 Hora: 07:12

Placas.....: CDI0398

Chassis.....: 9C2KC08508R403435

Proprietário.: CLEBER DE SOUSA PAIXAO

Tipo.....: MOTOCICLO

Ano fabric....: 2007

Ano modelo....: 2008

Marca.....: HONDA/CG 150 TITAN ES

Combustível...: Gasolina

Cor.....: Cinza

Município....: OSASCO - SP

Local.....: Via Pública

Detalhes do Exame:

O laudo deverá ser enviado a: DEL.POL.BARUERI

BARUERI, 25 de novembro de dois mil e dezessete.

CELSON LUIZ DE FRANÇA

Delegado(a) de Polícia





SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE SÃO PAULO



Dependência: DEL.POL.BARUERI

RDO Nº: 5732/2017

REQUISIÇÃO IC-VEICULO

ILMO. SR. DIRETOR DO INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA

Requisito a V.Sa. providências no sentido de determinar a perícia abaixo:

Objetivo da Perícia: (Efetuar exame inicial)

Natureza do Exame: Constatação de danos e trafegabilidade

CARACTERÍSTICAS DA OCORRÊNCIA

Delegacia: 30401 - DEL.POL.BARUERI

Boletim nº: 5732/2017

Naturezas: Acidente de trânsito / Colisão(Consumado), L 9503/97 - Código de Trânsito Brasileiro / Lesão corporal culposa na direção de veículo automotor (Art. 303)(Consumado)

Local: AVENIDA PIRACEMA, 100 esquina com ALAMEDA ARAGUAIA - ALPHAVILLE RESIDENCIAL II - CEP: 06455-000 - BARUERI - SP, cujo local é um(a) Via pública

Circunscrição: 02ª D.P. BARUERI

Elaborado em: 25/11/2017 07:12

Data Ocorrência: em 25/11/2017 às 05:12

Data Comunicação: 25/novembro/2017 Hora: 07:12

Placas.....: CDI0398

Chassis.....: 9C2KC08508R403435

Proprietário.: CLEBER DE SOUSA PAIXAO

Tipo.....: MOTOCICLO

Ano fabric....: 2007

Ano modelo....: 2008

Marca.....: HONDA/CG 150 TITAN ES

Combustível..: Gasolina

Cor.....: Cinza

Município....: OSASCO - SP

Local.....: Via Pública

Detalhes do Exame:

O laudo deverá ser enviado a: DEL.POL.BARUERI

BARUERI, 25 de novembro de dois mil e dezessete.

CELSON LUIZ DE FRANÇA

Delegado(a) de Polícia





NotreDame
Intermédica

RECEITUÁRIO / PRESCRIÇÃO MÉDICA

13353 CC OSASCO (22559)
Especialidade: Avaliação Cirúrgica Ortopédica
Médico: SÉRGIO PINHEIRO DE SOUZA MEIRELLES
No. Atendimento: 7058065 024
Empresa: Sorvete Jundia Indústria E Comercio
Cart. Ant: Prn: 1281629
CLEBER DE SOUSA PAIXAO-Titular
91005308 00000282 000 0139 c4
Nascimento: 22/08/1977 Sexo: M FX. ET: 36/45
Plano: Max 300 Convenio: Intermédica
Consulta Marcada para 18:00:00 (23/02/2018)
Horário de Confirmação 09:13:01 (23/02/2018)

Relatório

Paciente Fratura diafisária de
úmero E. + Neuropatia do
N. Radial. Foi operado no nosso
serviço com placa posterior e explora-
ção do N. Radial. Hoje está em
tratamento com fisioterapia por
reabilitação

Dr. Sérgio Meirelles
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgião Ortopédico
CRM 140.892 - RCO 12430

Av. Santo Antônio, 1905
Osasco

S42

- MARQUE SEMPRE A HORA PARA SUA CONSULTA
- DESMARQUE SE NÃO PUDEIR COMPARECER

05.012 NOV/15

ANS nº 359017

SAP 2123

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

12 JUL 2019

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro-Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

31 JAN. 2019

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470





NotreDame
Intermédica

RECEITUÁRIO / PRESCRIÇÃO MÉDICA

13353 CC OSASC (22559)
Especialidade: Avaliação Cirúrgica Ortopédica
Médico: SÉRGIO PINHEIRO DE SOUZA REITELLES
No. Atendimentos: 7858065 024
Empresa: Sorvete Jundia Industria E Comercio
Cart Ant: Pm: 1281629
CLEBER DE SOUSA PR180-Titular
91005308 0000282 000 0139
Nascimento: 22-08/1977 Sexo: M FX: ET: 36/45
Plano: Max 300 Convenio: Intermedic
Consulta Marcada para 10:00:00 (23-08/2018)
Horário de Confirmação 09:13:01 (23-08/2018)

Relatório

Paciente Fratura diafisária de

Ulna no (E) + Neuropatia do

N. Radial. Fei operado no nosso

serviço com placa posterior e expla-

nação do N. Radial. Hoje este e

está muito com fisioterapia p

Realizar

Dr. Sérgio Pinheiro
Ortopedia e Traumatologia
CRM 140.762-7/SC (2018)
Av. Santo Antônio, 1905
Itaja Osasco
S412

- MARQUE SEMPRE A HORA PARA SUA CONSULTA
- DESMARQUE SE NÃO PUDE COMPARECER

05.012 NOV/15

ANS nº 359017

SAP 2123

05.003 AGO/07

ANS nº 359017

PARA A PERÍCIA MÉDICA O PACIENTE DEVE COMPARECER AO MÉDICO PERITO NO 16º
(DÉCIMO SEXTO) DIA DO AFASTAMENTO, MUNDO DOS DOCUMENTOS FORNECIDOS PELO
DEPARTAMENTO PESSOAL DA EMPRESA.

IMPORTANTE:

ASSINATURA E CARIMBO CRM DO MÉDICO

28 NOV. 2017

Dr. Luiz Antônio Costa Lemos
Médico - CRM-SP 185131

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

12 JUL 2019

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro-Norte CEP: 64.002-470
Teresina-Pi

CID

S628

LOCAL DO ATENDIMENTO

Urua - SP

☐

☐

☒

PERMANECER AFASTADO POR 15 (Quinze)

DIAS A PARTIR DE 25/11/17

DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O PACIENTE ACIMA

ESTEVE NESTA UNIDADE DAS _____ AS _____,

DEVENDO O MESMO: _____

EMPRESA

Urua de Sousa Pereira

SRIA)

NotreDame
Intermédica

ATESTADO

MÉDICO

21019356

DEPARTAMENTO DE SINISTROS

DPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

31 JAN. 2019

GENTE SEGURADORA S.A.

Rua Coelho de Resende, 465 Loja C

Centro - Norte CEP: 64.002470

EVOLUÇÃO DE ADMISSÃO - ENFERMEIRO (A)
PRONTO SOCORRO DO PARQUE IMPERIAL

Nome: Ueber de Sousa Pereira Data de Nasc.: 22/08/77 Idade: _____

Nome da Mãe: Raimunda Maria de Sousa Pereira

Prontuário: 33149 Setor: Ortopedia Leito: _____ Data: 25/11/17

DIAGNÓSTICO MÉDICO:

Trauma de moto FT MSE e MID

ANAMNESE

25/11/17 8:00 Cliente em maca acamado
do pele exposta Fratura MSE imobilizado,
MID imobilizado, Edema em face, CVP
satisfatório, não há DMEVAS, glicemia,
hematócrito, coagulante, urina de, BUNFT 3,5,
Hb: 11,0 g/dl, Bdom glomerulonefrite, RAA+,
diurese 0, auscultação, RC. Remetido
Trauma de moto tipo pele maca
em frente ao carro

EXAMES

SOLICITADOS:

REALIZADOS:



Rua José Martinho, 399 - Parque Imperial - CEP: 06462-230 - Barueri/SP - (11) 4706-1319/4198-8218

ENF.PSPLID 0002 - Versão 1.0





NotreDame
Intermédica

HOSPITAL E MATERNIDADE RENASCENÇA

R PEDRO FIORETTI, 480 - CENTRO - OSASCO
OSASCO - SP
Fone : 1136517550

Prontuário: 006736534

Leito: 60402

Data de Admissão: 01/12/2017 Hora: 11:06

Nome: CLEBER DE SOUSA PAIXAO

Idade : 40 anos

Dt Nasc: 22/08/1977 Sexo: M

Nome da Mãe: RAIMUNDA MARIA DE SOUSA PAIXA

End.: R PIETRO CLISSA, 70 - BONANCA OSASCO - SP

CEP.: 06266190

Convênio: INTERMEDICA/MAX 300

Religião:

RG: 1.763.118

Fone: 9 6336-5130

Médico: ANDRE FERRARI DE FRANCA CAMARGO

Clínica: CIRURGIA ORTOPEDICA - GERAL

Resumo de Alta

Declaramos para os devidos fins que o paciente acima, esteve internado neste hospital no período de:

01/12/2017 A 02/12/2017 7:00:00 AM

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

S42.3 - FRATURA DA DIAFISE DO UMERO

TRATAMENTO REALIZADO

EVOLUÇÃO

PACIENTE SUBMETIDO A OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA = DIAFISÁRIA DE UMERO COM EXPLORAÇÃO DO NERVO RADIAL (NEUROPRAXIA TRAUMÁTICA) DIA 01/12/17

RESULTADO DOS EXAMES REALIZADOS

SUGESTÃO DE TEMPO DE AFASTAMENTO

INFORMAÇÕES DE UTILIDADE PARA O MÉDICO QUE IRÁ CONTINUAR O TRATAMENTO

OSASCO, 01 de Dezembro de 2017

RENATO AKIRA IWASHITA
CRM / 120341-SP

Dr. Renato Akira Iwashita
CNS 980016277828024
CRM 120341 - HU-USP

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

31 JAN. 2019

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

12 JUL 2019

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002-470
Teresina - PI



23.11.2018

Ofício

Para

PRONTO SOCORRO DO PARQUE IMPERIAL

Cleber de Sousa
Paixão

Nº do Ofício: 311/2018

De

Dr. André Luiz Vianna de
Oliveira -
Superintendente

Assunto: Requerimento de Documento

Ilma, Sr(a). Cleber de Sousa Paixão

Conforme solicitado, encaminhamos (em anexo), cópia do Prontuário Médico.

Atenciosamente,

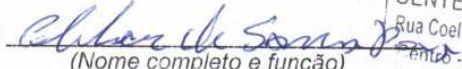
Barueri/SP, 23 de Novembro de 2018.


Dr. André Luiz Vianna
Superintendente
Pronto Socorro Imperial
Diretrizes

Dr. André Luiz Vianna de Oliveira
Superintendente
Pronto Socorro do Parque Imperial
Instituto Diretrizes



Recebido:

Em: 26/11 às 16:50 h 
(Nome completo e função)

Instituto Diretrizes

Tel (11) 4706-1319/4198-8218

Rua José Martinho, 399
Parque Imperial
CEP: 06462-230 - Barueri/SP

www.institutodiretrizes.com.br



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI**

SECRETARIA DE SAÚDE

PS JOSÉ AGOSTINHO DOS SANTOS

PRONTO ATENDIMENTO - IMPERIAL

RUA JOSÉ MARTINHO, S/N - PARQUE IMPERIAL - 06462230 -
BARUERI/SP

Emitido em: 26.11.2018 16:37:01

Emissor: DOUGLAS RIBEIRO DA SILVA

CNES: 2024373

CNPJ: 46.523.015/0001-35

ALTO

25/11

20:30hs

Forma Entrada: MEIOS PRÓPRIOS
Data/Hora: 25/11/2017 05:58:00
Especialidade: CLINICO GERAL
Natureza do Atendimento: NATURALSenha Totem: P23
Tipo de Atendimento: URGÊNCIA
Nº Atendimento: 87289
CLASSIF. DE RISCO: 15 - AMARELO

FAA: 33149

Nome: CLEBER DE SOUSA PAIXAO
Idade: 41 ANO(S) 3 MES(ES) 3 DIA(S) Prontuário: CPF: RG: 1763118 CNS:
Dt.Nasc.: 22/08/1977 Sexo: MASCULINO Estado Civil: CASADO(A)
Endereço: 00000000 - NÃO INFORMADO NÃO INFORMADO, 00, NÃO INFORMADO, CPL: NÃO INFORMADO - NÃO INFORMADO/SAO PAULO
Nome Mãe: RAIMUNDA MARIA DE SOUSA PAIXAO Nome Pai: MIGUEL DE SOUSA PAIXAO
Tel. Comercial: Tel. Residencial: (11) 963237200 Tel. Celular:

TOSSE ()SIM ()NÃO, Há 3 semanas ou mais? ()SIM ()NÃO

Data/ Hora	Médico	Especialidade	CID	RECURSO	FAA

AUTORIZO O CORPO CLÍNICO A PRATICAR QUALQUER TRATAMENTO NECESSÁRIO OU PRUDENTE

Responsável: CLEBER DE SOUSA PAIXAO - RG: 1763118 ()

ASS.: _____

PREENCHIMENTO PELO PROFISSIONAL - ENFERMAGEM

Queixa Principal: paciente direto para emergência

/ História Pregressa: / História Cirúrgica: / Exame Físico: / Conduta:

Alergia: NÃO POSSUI

Dor: _____
P.A: _____ X _____ mm/HG
FR: _____ IRPM
FC: _____ BPM
Temp: _____ °C
Peso: _____ Kg
Alt: _____ cm IMC:
Spo2: _____ %
Glicemia: _____ mg/dL

Medicação em uso:

ENFERMEIRO / DATA E HORA
25/11/2017 06:02 - COREN: 202040 EVA ANGELA ALAMINIO DA
SILVA

TEC.AUX ENFERMAGEM / DATA E HORA

PREENCHIMENTO PELO PROFISSIONAL - MÉDICO

QUEIXA PRINCIPAL/ ANAMNESE / EXAME FÍSICO:

EXAMES COMPLEMENTARES SOLICITADOS/REALIZADOS

DIAGNÓSTICO:

CONDUTA

ESP. PROCEDIMENTOS/SUS

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

12 JUL 2019

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PIDEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

31 JAN. 2019

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470

Data/Hora da Dispensa

Assinatura(s) e Carimbo(s) - CRM

R1300130029

Página: 1 de 1



PRESCRIÇÃO MÉDICA
PRONTO SOCORRO DO PARQUE IMPERIAL

Nome: Thalles Augusto Oliveira Barbosa Data de Nasc.: 1/1/1971 Idade: 48
Prontuário: Leito: Data: 28/11/19 ☐ PSI ☐ PSC ☐ AMB

DATA/HORA	PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIO
28/11/19	1) duodenoscopia	10h30
	2) duodenoscopia	10h30
	3) duodenoscopia	10h30
	4) duodenoscopia	10h30
	5) duodenoscopia	10h30
	6) duodenoscopia	10h30
	7) duodenoscopia	10h30
	8) duodenoscopia	10h30
	9) duodenoscopia	10h30
	10) duodenoscopia	10h30
	11) duodenoscopia	10h30
	12) duodenoscopia	10h30

Manoel José de
Médico
CRM-SP 102.383

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
2 JUL 2019
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro-Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
31 JAN. 2019
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470

Assinatura e Carimbo do Médico Prescritor

Rua José Martinho, 399 - Parque Imperial - CEP: 06462-230 - Barueri/SP - (11) 4706-1319/4198-8218

MED.PSP.LID 0005 - Versão 1.0

SISTEMATIZAÇÃO DE ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM

NOME

Cláudia de Sousa Paixão

IDADE

40 anos

DATA 25/11/17

CONTROLES

SINAIS

GANHOS/INFUSÕES

BALANÇO HÍDRICO

PEDRAS / ELIMINAÇÕES

HORARIO

PA

FC

FR

T

GLICEMIA

SAT02

HORARIO

SOROMAN.

MEDICAÇÃO

SNE

VO

VÔMITO/ASP.

FEZES/ASP.

DIRUSE/ASP.

SING/ASP.

7:30

1370

82

20

36.1

156

981

1380

72

18

36.1

123

977

TOTAL/24HORAS

QUANTIDADE

++ PEQUENA
++ MEDIA
++ GRANDE

== AUSENTE

COLOREÇÃO / ASPETO / ASP.

A = AMARELO
AC = AMARELO CITRINO
AF = AMARELO ESCURO
V = VERDE
SG = SANGUILENTO
PJ = PURULENTO

FEZES

P = PASTOSA
SP = SEMIPASTOSA
SL = SEM-LÍQUIDA
L = LÍQUIDA
ML = MELADA
MC = MECÔNIO

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO

12 JUL 2019

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002-470
Teresina - PI

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT

CONTEUDO NÃO VERIFICADO

31 JAN 2019

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470

**HOSPITAL E MATERNIDADE RENASCENÇA**

R PEDRO FIORETTI, 480 - CENTRO - OSASCO
OSASCO - SP
Fone : 1136517550

Prontuário: 006736534

Leito: 60402

Data de Admissão: 01/12/2017 Hora: 11:06

Nome: CLEBER DE SOUSA PAIXAO

Idade: 40

Dt Nasc: 22/08/1977 Sexo: M

Nome da Mãe: RAIMUNDA MARIA DE SOUSA PAIXA

End.: R PIETRO CLISSA, 70 - BONANCA OSASCO - SP

CEP.: 06266190

Convênio: INTERMEDICA/MAX 300

Religião:

RG: 1.763.118

Fone: 9 6336-5130

Médico: ANDRE FERRARI DE FRANCA CAMARGO

Clínica: CIRURGIA ORTOPEDICA - GERAL

Atestado Médico

SR (a): CLEBER DE SOUSA PAIXAO

EMPRESA: 167566 SORVETE JUNDIA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

PERMANECU NESTE SERVIÇO DAS : ÀS :

☐ CONSULTAR☐ REALIZAR EXAMES☐ PROCEDIMENTO

(N) OUTROS:

DEVENDO O MESMO:

☐ RETORNAR AO SERVIÇO☒ PERMANECER AFASTADO POR 15 DIAS A PARTIR DE 01/12/2017☐ REALIZAR LAUDO MÉDICO PERICIAL☐

CID:

S42.3-FRATURA DA DIAFISE DO UMERU

Com a expressa concordância do (a) paciente, registro o CID da sua patologia.

OSASCO, 01 de Dezembro de 2017

RENATO AKIRA IWASHITA
CRM / 120341-SP

Dr. Renato Akira Iwashita
CNS 9800167 / 926034
CRM 120341 / RJ-ORSP





SECRETARIA SAÚDE
UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE
DE MANOEL EMÍDIO-PI

RECEITUÁRIO

Nome Cleber de Sousa Paiva Id: _____ Peso: _____

Nº CNS: _____

USO ORAL

① - Antraxil 320 mg — cx 01
- Tomar 01 cp de 24/24 horas.
durante 05 dias



11/05/18

Primeiro de Maio, Nº 441 - CEP: 64.875.000 - Manoel Emídio - PI
CNPJ: 06.554.125/0002-20





ANS nº 359017

HOSPITAL E MATERNIDADE RENASCENÇAR PEDRO FIORETTI, 480 - CENTRO - OSASCO
OSASCO - SP
Fone : 1136517550

Nome: CLEBER DE SOUSA PAIXAO

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL1ª VIA - FARMÁCIA
2ª VIA - PACIENTE**PRESCRIÇÃO**

Tramadon retard 100mg

Tomar 1 comprimido por via oral de 12/12h, se dor forte.

RENATO AKIRA IWASHITA
CRM / 120341-SPDr. Renato Akira Iwashita
CNS 980016277828024
CRM 120341 - HO-USPDr. Renato
CNS 980016277828024
CRM 120341 - HO-USPOSASCO, 01 de Dezembro de
2017**IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR**

NOME: CLEBER DE SOUSA PAIXAO

IDENT.: 1.763.118

ÓRG. EMISSOR:

END.: R PIETRO CLISSA, 70 - BONANCA
CEP: 06266190

CIDADE: OSASCO

UF: SP

TELEFONE: 9 6336-5130

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO DATA: ____ / ____ / ____

ANS nº 359017





Notre Dame
Intermédica

HOSPITAL E MATERNIDADE RENASCENCA

R PEDRO FIORETTI, 480 - CENTRO - OSASCO
OSASCO - SP
Fone : 1136517550

Receituário

PACIENTE: CLEBER DE SOUSA PAIXAO

USO ORAL:

1- Keflex (Cefalexina) 500mg _____ 01 cx
Tomar 01 comprimido via oral de 6/6h, por 05 dias

2- Profenid 100mg _____ 01 cx
Tomar 01 comprimido via oral de 12/12h, por 05 dias

Orientações:

- Marcar retorno em 02(duas) semanas em ambulatório de "Avaliação Cirúrgica de Trauma", EM OSASCO.

- TROCAR CURATIVO A CADA 2 DIAS COM GAZE + MICROPORE

OSASCO, 01 de Dezembro de 2017

RENATO AKIRA IWASHITA
CRM / 120341-SP

Dr. Renato Akira Iwashita
CNS 8001627828024
CRM 120341-SP

Marque sempre a hora para sua consulta.
Desmarque se não puder comparecer.

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

12 JUL 2019

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

31 JAN. 2019

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002-470



TEM COMUM



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

PRONTO ATENDIMENTO - IMPERIAL

RUA PROFESSOR JOAO DA MATA E LUZ, 350 - CENTRO - 06401124 -

BARUERI/SP

EmItido em: 25.11.2017 05:58:57

Emissor: UILSON SANTOS ARAUJO

CNES:

CNPJ: 46.523.015/0001-35

Forma Entrada: MEIOS PRÓPRIOS

Data/Hora: 25/11/2017 05:58:00

Especialidade: CLÍNICO GERAL

Natureza do Atendimento: NATURAL

Senha Totem: P23

Tipo de Atendimento: URGÊNCIA

Nº Atendimento: 87289

FAA: 33149



Nome: PACIENTE DESCONHECIDO

Nome Social: PACIENTE DESCONHECIDO

Idade: 40 ANO(S) 0 MES(ES) 0 DIA(S) Prontuário:

CPF:

RG: Não Informado CNS:

Dt.Nasc.: 25/11/1977 Sexo: MASCULINO

Estado Civil: NÃO INFORMADO

Endereço: 00000000 - NÃO INFORMADO NÃO INFORMADO, 00, NÃO INFORMADO, CPL: NÃO INFORMADO - NÃO INFORMADO/SÃO PAULO

Nome Mãe: SEM DOCUMENTO

Nome Pai:

Tel. Comercial:

Tel. Residencial: (011) 96323-7200

Tel. Celular: 22/08/12

TOSSE ()SIM ()NÃO, Há 3 semanas ou mais? ()SIM ()NÃO

Data/ Hora	Médico	Especialidade	CID	RECURSO	FAA

AUTORIZO O CORPO CLÍNICO A PRATICAR QUALQUER TRATAMENTO NECESSÁRIO OU PRUDENTE

Responsável: PACIENTE DESCONHECIDO - RG: Não Informado ()

ASS.: _____

PREENCHIMENTO PELO PROFISSIONAL - ENFERMAGEM

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS DPVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO		Dor: _____
		P.A: 140 X 90 mm/HG
		FR: 19 IRPM
		FC: 86 BPM
		Temp: 36.1 °C
		Peso: _____ Kg
		Alt.: _____ cm IMC:
		Spo2: _____ %
		Glicemia: 158 mg/dL
Alergia: _____		
Medicação em Uso: _____		
ENFERMEIRO / DATA E HORA		
GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro - Norte CEP: 64.002-470		

PREENCHIMENTO PELO PROFISSIONAL - MÉDICO

QUEIXA PRINCIPAL/ ANAMNESE / EXAME FÍSICO:

AC MOP acidente moto x carro, gravemente ferido
apresentando Fratura de URS; TCS leve
(G88.815), Escorção de MM II
FC de 140 a 160 Espm

EXAMES COMPLEMENTARES SOLICITADOS/REALIZADOS

Exames realizados: RCP, TAC, RX, etc.

DIAGNÓSTICO:

CONDUTA

ESP. PROCEDIMENTOS/SUS

25/11/17

Data/Hora da Dispensa

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

31 JAN. 2019

Assinatura(s) e Carimbo(s) - CRM

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470

Página: 1 de 1

R1300130029

Max Rolt-Bussiere
Médico
CRM-SP 102385

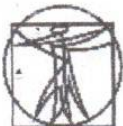


Assinado eletronicamente por: THALLES AUGUSTO OLIVEIRA BARBOSA - 18/03/2020 10:09:24

http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031810091777900000008492150

Número do documento: 20031810091777900000008492150

Num. 8895683 - Pág. 23



ANS nº 359017

HOSPITAL E MATERNIDADE RENASCENÇAR PEDRO FIORETTI, 480 - CENTRO - OSASCO
OSASCO - SP
Fone : 1136517550

Nome: CLEBER DE SOUSA PAIXAO

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL1ª VIA - FARMÁCIA
2ª VIA - PACIENTE**PRESCRIÇÃO**

Tramadol retard 100mg

Tomar 1 comprimido por via oral de 12/12h, se dor forte.

RENATO AKIRA IWASHITA
CRM / 120341-SPDr. Renato Akira Iwashita
CNS 98007637828024
CRM 120341 - HU-USPOSASCO, 01 de Dezembro de
2017**IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR**

NOME: CLEBER DE SOUSA PAIXAO

IDENT.: 1.763.118

ÓRG. EMISSOR:

END.: R PIETRO CLISSA, 70 - BONANCA
CEP: 06266190

CIDADE: OSASCO

UF: SP

TELEFONE: 9 6336-5130

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO DATA: ____/____/____

ANS nº 359017





Cardiologia - Cirurgia Plástica - Dermatologia - Ortopedia - Pediatria - Psiquiatria
Raio x Digital - Fisioterapia - Psicologia - Nutrição - Exames laboratoriais

RELATÓRIO MÉDICO

Relato que o paciente Cleber de Sousa Paixão, 41 anos, RG 1763118, CPF 804.702.383-72, foi atendido no Pronto Socorro do Parque Imperial na cidade de Barueri - SP no dia 25/11/2017, com Ficha de Atendimento de número 87289, vítima de acidente motociclístico devidamente registrado com Boletim de Ocorrência de número 5732/2017, com trauma no braço esquerdo e exames de imagem evidenciando fratura de úmero, submetido a tratamento cirúrgico. Após a alta evolui com dor e edema aos mínimos esforços, neuopraxia do nervo radial com limitação total de extensão do punho esquerdo, limitação de extensão do cotovelo esquerdo de aproximadamente 75 % e diminuição da força muscular do membro superior esquerdo de aproximadamente 50%. Alta ortopédica.



CID: S-42.3 / G-56.3

Florianópolis - PI

19/06/2019



Dr. Edipe Nunes de Almeida
Ortopedista - Traumatologista
CRM 4315 / TEOT 14175

AME - Assistência Médica Especializada | Rua Felix Pacheco, 1054, Bairro Manguinã, CEP 64800-180, Florianópolis - PI
(89) 3521-2849 / 9.9976-3000 TIM 9.9443-0660 Claro



03/10/2019

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo



Seguradora
LÍDER
Administradora do Seguro DPVAT

(1)



 Buscar no site

 A
COMPANHIA

 SEGURO
DPVAT

 PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-
Atendimento)

 CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICAS

 SALA DE
IMPRESSA

 TRABALHE
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados para parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3190425728 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA CLEBER DE SOUSA PAIXAO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO CLEBER DE SOUSA PAIXAO

CPF/CNPJ: 80470238372

Posição em 03-10-2019 17:35:53

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
19/08/2019	R\$ 4.725,00	R\$ 0,00	R\$ 4.725,00

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
16/07/2019	INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/O20hr+FZ3GX9TmVbdZ71t?api_key=tEbd5YBUJMu1XQVzIPQxcCU9b10pR+HVn+__+ic8Yzso=)
13/07/2019	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/6o5IkPt8ANSZY9yeCot?api_key=tEbd5YBUJMu1XQVzIPQxcCU9b10pR+HVn+__+ic8Yzso=)

