



Número: **0807658-13.2019.8.15.0251**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **7ª Vara Mista de Patos**

Última distribuição : **18/11/2019**

Valor da causa: **R\$ 7.762,50**

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
EDUARDO DA SILVA GOMES (AUTOR)	JAQUES RAMOS WANDERLEY (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)	SUELIO MOREIRA TORRES (ADVOGADO)
ROSANA BEZERRA DUARTE DE PAIVA (TERCEIRO INTERESSADO)	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
26292 311	18/11/2019 17:09	<u>Petição Inicial</u>	Petição Inicial
26292 759	18/11/2019 17:09	<u>1 Procuração</u>	Procuração
26292 757	18/11/2019 17:09	<u>2 Declaração de Pobreza</u>	Documento de Comprovação
26292 755	18/11/2019 17:09	<u>3 Declaração de Isenção de Imposto de Renda</u>	Documento de Comprovação
26292 753	18/11/2019 17:09	<u>4 Procedimento Administrativo</u>	Documento de Comprovação
26292 752	18/11/2019 17:09	<u>5 Documentos Pessoais</u>	Documento de Comprovação
26292 750	18/11/2019 17:09	<u>6 Comprovante de Residência</u>	Documento de Comprovação
26292 347	18/11/2019 17:09	<u>7 Extratos Bancários</u>	Documento de Comprovação
26292 343	18/11/2019 17:09	<u>8 BO parte 1</u>	Documento de Comprovação
26292 342	18/11/2019 17:09	<u>8 BO parte 2</u>	Documento de Comprovação
26292 340	18/11/2019 17:09	<u>9 Ficha de Atendimento</u>	Documento de Comprovação
26292 339	18/11/2019 17:09	<u>10 Evolução do Paciente</u>	Documento de Comprovação
26292 337	18/11/2019 17:09	<u>11 Tomografia Coluna e Membro Superior Esquerdo</u>	Documento de Comprovação
26292 335	18/11/2019 17:09	<u>12 Ficha da Cirurgia</u>	Documento de Comprovação
26292 333	18/11/2019 17:09	<u>13 Radiografia Femur Esquerdo</u>	Documento de Comprovação
26292 331	18/11/2019 17:09	<u>14 Procedimento Administrativo Seguro Dpvt</u>	Documento de Comprovação
26315 257	19/11/2019 11:39	<u>Despacho</u>	Despacho
31307 925	05/06/2020 10:21	<u>Cumprimento despacho / juntada docs comprovar hipossuficiencia</u>	Petição

31307 928	05/06/2020 10:21	<u>CNIS</u>	Documento de Comprovação
31307 929	05/06/2020 10:21	<u>CTPS</u>	Documento de Comprovação
31307 930	05/06/2020 10:21	<u>GuiaCustas</u>	Documento de Comprovação
34688 864	24/09/2020 10:42	<u>Despacho</u>	Despacho
37126 191	26/11/2020 10:13	<u>Designar pericia / juntada quesitos</u>	Petição
37126 193	26/11/2020 10:13	<u>QUESITOS DPVAT (EDUARDO DA SILVA GOMES)</u>	Outros Documentos
37971 999	17/12/2020 12:04	<u>Contestação</u>	Contestação
37972 007	17/12/2020 12:04	<u>2773479_CONTESTACAO_01</u>	Outros Documentos
37972 011	17/12/2020 12:04	<u>2773479_CONTESTACAO_Anexo_02</u>	Outros Documentos
37972 012	17/12/2020 12:04	<u>KIT_SEGURADORA_LIDER</u>	Outros Documentos
38352 455	13/01/2021 11:03	<u>Decisão</u>	Decisão
38751 006	26/01/2021 14:25	<u>Impugnação a contestação</u>	Resposta
38751 011	26/01/2021 14:25	<u>Impugnação a Contestação</u>	Documento de Comprovação
38991 362	02/02/2021 12:10	<u>Habilitação em processo</u>	Petição de habilitação nos autos
39035 727	03/02/2021 20:49	<u>Decisão</u>	Decisão
39805 509	23/02/2021 13:01	<u>Mandado</u>	Mandado
39860 523	24/02/2021 12:35	<u>Certidão</u>	Certidão
39860 529	24/02/2021 12:35	<u>06</u>	OFÍCIO
39955 395	26/02/2021 09:27	<u>Petição Juntada de Quesitos Periciais</u>	Petição
39956 051	26/02/2021 09:27	<u>QUESITOS DPVAT EDUARDO DA SILVA GOMES</u>	Outros Documentos
39967 275	26/02/2021 11:32	<u>Petição</u>	Petição
39967 278	26/02/2021 11:32	<u>2773479_JUNTADA_HONORARIOS_PERICIAIS_Anexo_02</u>	Outros Documentos
39967 280	26/02/2021 11:32	<u>2773479_JUNTADA_HONORARIOS_PERICIAIS_01</u>	Outros Documentos
41015 866	23/03/2021 19:20	<u>Certidão</u>	Certidão
41015 868	23/03/2021 19:20	<u>OFI_CIO_SOLICITANDO_REAGENDAMENTO_DA_7A_VARA_MISTA_DE_PATOS_BLOCO_III</u>	Decisão
41015 884	23/03/2021 19:23	<u>Mandado</u>	Mandado
41016 129	23/03/2021 19:39	<u>Certidão</u>	Certidão
41040 806	24/03/2021 11:13	<u>Diligência</u>	Diligência
41198 315	28/03/2021 08:56	<u>Diligência</u>	Diligência
41198 317	28/03/2021 08:56	<u>Comprovação de INTIMAÇÃO de EDUARDO DA SILVA GOMES</u>	Devolução de Mandado

EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUÍZ(A) DE DIREITO DA VARA CÍVEL DA COMARCA DE PATOS – PB.

**EDUARDO DA SILVA GOMES**, brasileiro, solteiro, agricultor, inscrito no CPF sob o nº. 235.611.638-90 e no RG sob o nº. 573623934 SSP/SP, residente e domiciliado no Sítio Caiçara de Cima, s/n, Zona Rural, Condado - PB, por meio de seu procurador e advogado que esta subscreve, Bel. Jaques Ramos Wanderley, OAB/PB 11.984, com endereço no rodapé, vem, perante Vossa Excelência, ajuizar a presente

## **AÇÃO DE COBRANÇA**

### **DO SEGURO DPVAT**

Em desfavor da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 09.248.608/0001-04, situada a Rua Senador Dantas, 76, 3º andar, CEP: 20.031-201, Centro, Rio de Janeiro – RJ, pelos fatos e motivos que passa a aduzir:

#### **1. DA GRATUIDADE DE JUSTIÇA**

Cumprе salientar que a Requerente não possui condições financeiras de arcar com custas processuais e honorários advocatícios, sem que lhe traga prejuízos a si mesmo e a seus familiares, uma vez que se trata de humilde agricultor, não possuindo renda fixa, dependendo da ajuda de familiares e amigos para sobreviver.

Por esta razão, requer os benefícios da justiça gratuita, nos termos do artigo 95 do Código de Processo Civil de 2015, anexando aos autos declaração de pobreza, declaração de isenção de imposto de renda, CTPS e Extratos Bancários com saldo de apenas R\$ 219,00 (duzentos e dezenove reais) todos com a finalidade de declarar e comprovar sua situação de hipossuficiência e pobreza.



## 2. DOS FATOS

O promovente foi vítima de acidente de trânsito no dia 07 de abril de 2018, conforme boletim de ocorrência, em anexo.

Do malsinado acidente, a mesmo sofreu **GRAVES FRATURAS, SOBRETUDO, 1º) NO CRÂNIO (COM TRAUMATISMO CRANIANO ENCEFÁLICO, TENDO SOFRIDO HEMOVENTRÍCULO À ESQUERDA, MÚLTIPLOS PONTOS DIFUSOS DE MICRO HEMORRAGIA), 2º) NO MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO (SOBRETUDO NA REGIÃO DO OMBRO), 3º) EXPOSTA NO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO (COM FRATURA EXPOSTA DA DIÁFISE DE FÊMUR ESQUERDO), E 4º) REGIÃO DA COLUNA, TORÁX E ABDOMEM (FRATURA DOS PROCESSOS TRANSVERSOS DE L3 E L4).**

Tendo o Promovente sido submetido a **procedimento cirúrgico**, e, mesmo após os tratamentos realizados, permanece impossibilitado de praticar suas atividades diárias, em detrimento DAS FORTES DORES SOFRIDAS, FALTA DE AR, CANSAÇO, DORMÊNCIA, INSÔNIA, ENJOJO, NÁUSEAS, CEFALÉIA, PERDA DA FORÇA NOS MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES ESQUERDOS, BLOQUEIO E RIGIDEZ NAS ARTICULAÇÕES E TENDÕES DOS REFERIDOS MEMBROS, O QUE TEM LHE OCASIONADO DIFICULDADES PARA DEAMBULAR, AGACHAR, LEVANTAR O BRAÇO, APANHAR, SUSTENTAR E MANUSEAR OBJETOS PESADOS, ALÉM DE LIMITAÇÕES NA AMPLITUDE DOS SEUS MOVIMENTOS.

Logo, conforme Laudo Médico acostado aos autos, o Promovente sofreu lesões de caráter grave, ainda apresentando sequelas, fazendo **jus à quatro indenizações**, sendo as lesões no membro inferior esquerdo no percentual de 75% (R\$ 7.087,50), no membro superior esquerdo no percentual de 50% (R\$ 2.362,50), na cabeça no percentual de 10% (R\$ 1.350,00) e na coluna no percentual de 50% (R\$ 1.687,50), fazendo jus a uma indenização total de **R\$ 12.487,50 (doze mil, quatrocentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos)**, conforme estabelece a Lei 6.194/74 combinada com a TABELA da SUSEP em anexo.

Diante os fatos, requereu administrativamente a empresa demandada o pagamento da indenização do seguro Obrigatório DPVAT (**SINISTRO: 3180268138**), referente à invalidez permanente constante no Laudo Médico e demais documentos médicos em anexo.

Acontece Excelência, que a seguradora realizou o pagamento, todavia o fez bem a quem do devido, uma vez que pagou em 29/01/2019, apenas a importância de **R\$ 4.725,00 (quatro mil, setecentos e vinte e cinco reais)**, conforme documento em anexo.

Ante os fatos, resta demonstrado que a companhia de seguros realizou o pagamento da indenização no valor menor que o realmente devido, devendo complementar o pagamento do sinistro em **R\$ 7.762,50 (sete mil, setecentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos)**, os quais devem ser acrescidos de juros e correção monetária.





### 3. DO DIREITO

#### I - REGULAMENTAÇÃO JURÍDICA

A matéria encontra-se regulamentada pela lei 6.194/74, que determina o pagamento de indenização máxima no valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) aos beneficiários das vítimas de acidentes de trânsito, em caso de invalidez intensa de um dos membros, consoante se depreende, da leitura do caput do art. 3º, e inciso II, alterada pela LEI 11.482/07, in verbis:

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

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

Todavia, as seguradoras não cumpriram sequer com os normativos da CNSP, pois não estabeleceu índices percentuais correspondente a debilidade que ficou sujeito o promovente.

Desta forma, aplicando-se os limites estabelecidos pela lei, bem como usando a própria TABELA DA CNSP, percebe-se que a indenização foi paga em valores inferiores aos realmente devidos, merecendo pois ser feita justiça, condenando-se a empresa promovida ao pagamento do valor devido.

As seguradoras não vêm cumprindo o que determina a lei, alegando em seu favor RESOLUÇÕES editadas pelo Conselho Nacional de Seguros Privados – CNSP, que fixam os valores das indenizações para cada tipo de cobertura.

Outrossim, registre que os documentos anexados, são suficientes a um julgamento meritório, sendo dispensado a apresentação de Laudo do UML.

O entendimento dos Tribunais pátrios, com efeito, não é outro senão o aqui defendido, valendo citar duas recentes ementas do Egrégio TJMG que se amoldam perfeitamente ao caso presente:

APELAÇÃO CÍVEL - AÇÃO DE COBRANÇA - INDENIZAÇÃO DO SEGURO DPVAT - AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - INDEFERIMENTO DA PETIÇÃO INICIAL - DOCUMENTO DISPENSÁVEL - INÉPCIA NÃO CONFIGURADA - EXTINÇÃO PREMATURA - SENTENÇA CASSADA. É dispensável a juntada do Laudo do IML ou outro documento médico para instruir a ação de cobrança de seguro DPVAT, uma vez que é possível a comprovação do grau e da extensão



das lesões durante a instrução processual. (TJ-MG - AC: 10686140012978001 MG, Relator: Aparecida Grossi, Data de Julgamento: 08/04/2015, Câmaras Cíveis / 16ª CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: 17/04/2015). (Grifei)

AÇÃO DE COBRANÇA - SEGURO DPVAT - AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - IRRELEVÂNCIA - INÉPCIA DA INICIAL - NÃO OCORRÊNCIA - RECURSO DE APELAÇÃO PROVIDO - Para a propositura de ação de cobrança do seguro DPVAT não é indispensável a juntada, com a inicial, de laudo do IML, motivo por que não se pode falar em inépcia da inicial, em ação de tal natureza, tão só porque não veio instruída com tal documento.

(TJ-MG - AC: 10024123336687001 MG, Relator: Evandro Lopes da Costa Teixeira, Data de Julgamento: 15/05/2014, Câmaras Cíveis / 17ª CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: 27/05/2014). (Grifei)

Aliás, tal entendimento não é isolado, senão vejamos:

APELAÇÃO. Ação de cobrança. acidente de trânsito. seguro obrigatório DPVAT. AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML. IRRELEVÂNCIA. DOCUMENTAÇÃO QUE ACOMPANHA A PEÇA EXORDIAL É SUFICIENTE PARA AFASTAR A INÉPCIA DA INICIAL. SENTENÇA CASSADA. BAIXA DOS AUTOS À ORIGEM PARA O REGULAR PROCESSAMENTO DO FEITO. APELO PROVIDO. (TJPR - 10ª C. Cível - AC - 1257132-5 - Marechal Cândido Rondon - Rel.: Ângela Khury - Unânime - - J. 05.03.2015) (TJ-PR - APL: 12571325 PR 1257132-5 (Acórdão), Relator: Ângela Khury, Data de Julgamento: 05/03/2015, 10ª Câmara Cível, Data de Publicação: DJ: 1556 04/05/2015). (Grifei)

## II - DA CORREÇÃO MONETÁRIA

Em casos de Seguro Obrigatório DPVAT, quando se tratar de verba complementar indenizatória, a correção monetária deverá iniciar-se a partir da data do ato ilícito que ensejou prejuízo para a vítima, compreendendo portanto, a data em que a seguradora não adimpliu corretamente ao pagamento em via administrativa, fazendo-o a menor. Deste modo entende o SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA em sua Súmula 43 que assim preleciona: "Incide correção monetária sobre dívida por ato ilícito a partir da data do efetivo prejuízo".

Coadunando com este mesmo entendimento, segue julgado do ilustre Relator José Sebastião Fagundes Cunha do TJPR - Apelação Cível: AC 4451245 PR 0445124-5:

RECURSO DE APELAÇÃO COBRANÇA. SEGURO. DPVAT. INDENIZAÇÃO SECURITÁRIA RECEBIDA PARCIALMENTE. QUITAÇÃO DO VALOR PAGO À MENOR. FIXAÇÃO DA INDENIZAÇÃO VINCULADA AO SALÁRIO MÍNIMO. POSSIBILIDADE. RESOLUÇÃO



CNSP. NORMA QUE NÃO PODE SOBREPOR-SE À LEI ORDINÁRIA. HIERARQUIA DAS NORMAS. CORREÇÃO MONETÁRIA. SÚMULA 43 DO STJ. RECURSO DE APELAÇÃO CONHECIDO E NÃO PROVIDO. RECURSO ADESIVO COBRANÇA. SEGURO DPVAT. QUITAÇÃO DA INDENIZAÇÃO EFETUADA A MENOR. INCIDÊNCIA DE JUROS DESDE O PAGAMENTO ADMINISTRATIVO. JUROS. 1% AO MÊS A PARTIR DA VIGÊNCIA DO CÓDIGO CIVIL DE 2002 - (12.01.2003) - E INCIDÊNCIA DE 0,5% ANTES DESTA DATA. HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS. MAJORAÇÃO. RECURSO ADESIVO CONHECIDO E PROVIDO PARCIALMENTE. 1. Restando demonstrado que o valor do seguro obrigatório DPVAT não foi pago em sua integralidade (40 salários mínimos), faz jus a autora ao recebimento da diferença entre o que foi pago e o que deveria sê-lo.

(...)

4. Súmula 43 do STJ: "Incide correção monetária sobre dívida por ato ilícito a partir da data do efetivo prejuízo". No caso em apreço, verificou-se o ato ilícito contratual da seguradora quando não adimpliu corretamente, em sede administrativa, com a sua obrigação junto aos beneficiários do seguro obrigatório, motivo pelo qual é a partir desta data que a correção monetária deve incidir.

Consoante o exposto, pedimos licença para deixa de discorrer sobre o mérito, para adentrarmos nos pedidos.

#### 4. DOS PEDIDOS

EX POSITIS, requer a Vossa Excelência:

a) a citação da Promovida no endereço descrito no pórtico desta, para que no prazo legal em querendo, contestar a presente ação, sob pena de sofrer os efeitos da revelia e confissão;

b) seja a ação julgada procedente, para condenar a Promovida ao pagamento de **RS 7.762,50 (sete mil, setecentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos)**, a título de indenização pelos danos em epígrafe, devidamente acrescidos de juros mora a partir da citação da empresa promovida e correção monetária, a contar da data em que ocorreu o acidente (29/01/2019);

c) a inversão do ônus da prova, nos precisos termos do art. 6º, VIII do CODECOM;

d) seja concedido os benefícios da JUSTIÇA GRATUITA, assegurados pelos arts. 98 e seguintes do Código de Processo Civil/2015, tendo em vista não poder arcar com as despesas processuais por insuficiência de recursos.



e) a condenação da empresa promovida nas custas processuais, honorários advocatícios no valor de 20% e demais emolumentos legais.

Requer que **seja dispensada a designação da audiência de conciliação**, nos termos do art. 319, VII c/c art. 334, §4º, I do Novo Código de Processo Civil, tendo em vista a prática de atitudes reiteradas da Promovida em não demonstrar interesse na realização da COMPOSIÇÃO CONSENSUAL.

Protesta provar o alegado por todos os meios de provas admitidos em direito, além dos documentos que seguem em anexo, bem como REQUER, desde já, a produção de prova pericial, com a juntada dos quesitos.

Dar-se à causa para os devidos fins fiscais, o valor de **R\$ 7.762,50 (sete mil, setecentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos)**.

Termos em que,

Pede deferimento.

Pombal – PB, 18 de novembro de 2019.

**Dr. JAQUES RAMOS WANDERLEY**

– OAB/PB 11.984 –

**Bel. GUSTAVO RAMOS WANDERLEY**

– Estagiário de Direito –



## PROCURAÇÃO PARTICULAR

<b>OUTORGANTE:</b>	<b>EDUARDO DA SILVA GOMES</b> , BRASILEIRO, SOLTEIRO, AGRICULTOR, COM CPF: 235.611.638-90 E RG: 573623934 SSP/SP, RESIDENTE E DOMICILIADO NO SÍTIO CAIÇARA DE CIMA, S/N, ZONA RURAL, CONDADO - PB.
<b>OUTORGADO:</b>	<b>Dr. JAQUES RAMOS WANDERLEY</b> , brasileiro, casado, advogado OAB/PB 11.984, RG 2428326 SSP/PB, CPF nº 032.976.134-08; <b>Dr. MAYARA QUEIROGA WANDERLEY</b> , brasileira, casada, advogada, OAB/PB nº 18.791, RG 3141039, SSP/PB, CPF nº 059.842.772-00, ambos com escritório profissional a rua Francisco Almeida, nº 219, centro CEP: 58.840-000, Pombal - PB. Tele-fax: (83) 3431-1825 / Cel. (83) 9 9974-6390 (TIM) e (83) 9 8164-0679 (VIVO)

### **PODERES:**

Pelo presente instrumento de mandato, o(a) outorgante acima qualificado(a), nomeia e constitui o outorgado seu bastante procurador, com os mais amplos poderes, inclusive os gerais para o foro, representá-lo em juízo ou fora dele, de acordo com o estatuto da Advocacia - Lei 8.906/94, bem como perante qualquer repartição pública Federal, Estadual ou Municipal podendo dito procurador, com vistas ao cabal desempenho deste mandato, tudo requerer e praticar, patrocinar a defesa dos interesses do(a) outorgante como autor(a) réu), oponente, assistente, ou de qualquer forma interessada, usar dos poderes contidos na cláusula "ad judicium", mais os **poderes especiais** de receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, acordar, discordar, arguir suspeições, excepcionar, prestar caução, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica (em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC/15) e finalmente praticar todo e qualquer ato que se faça necessário ao fiel e cabal desempenho do presente mandato, dando tudo por firme e valioso.

Os poderes específicos acima outorgados poderão ser substabelecidos.

**POMBAL - PB, 18/07/2019.**

Eduardo da Silva Gomes  
Outorgante



### DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

EDUARDO DA SILVA GOMES, BRASILEIRO, SOLTEIRO, AGRICULTOR, COM CPF: 235.611.638-90 E RG: 573623934 SSP/SP, RESIDENTE E DOMICILIADO NO SÍTIO CAIÇARA DE CIMA, S/N, ZONA RURAL, CONDADO – PB, declara sob as penas da lei, que não pode arcar com despesas processuais por insuficiência de recursos, pelo que, nos termos assegurados pelos arts. 98 e seguintes do Código de Processo Civil/2015, faz jus aos benefícios da gratuidade da justiça.

Declaro, ainda, ser conhecedor das sanções civis, administrativas e criminais, caso o presente documento não porte a verdade.

Pombal-PB, 18 de JULHO de 2019.

Eduardo da Silva Gomes  
DECLARANTE.



## DECLARAÇÃO DE ISENTO DE IMPOSTO DE RENDA

EDUARDO DA SILVA GOMES, BRASILEIRO, SOLTEIRO, AGRICULTOR, COM CPF: 235.611.638-90 E RG: 573623934 SSP/SP, RESIDENTE E DOMICILIADO NO SÍTIO CAIÇARA DE CIMA, S/N, ZONA RURAL, CONDADO - PB em conformidade com a Lei nº 7.115/1983<sup>1</sup>, declaro que sou isento da obrigação de declarar o imposto de renda devido ao fato de não me enquadrar nas condições especificadas pela Receita Federal.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Pombal - PB, 18 de JULHO de 2019.

Eduardo da Silva Gomes

<sup>1</sup> Com a edição da Instrução Normativa RFB nº 864/2008, de 25 de julho de 2008, deixou de existir a Declaração Anual de Isento, a partir do ano de 2008. A isenção poderá ser comprovada mediante declaração escrita e assinada pelo próprio interessado, conforme previsto na Lei 7.115/83.







Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradonalider.com.br](http://www.seguradonalider.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 do vítima.

Rio de Janeiro, 03 de Fevereiro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3130268138

Vítima: EDUARDO DA SILVA GOMES

Data do Acidente: 07/04/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: JAQUES RAMOS WANDERLEY

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), EDUARDO DA SILVA GOMES

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

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 4.725,00

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 70%) 35,00%

Valor a indenizar: 35,00% x 13.500,00 = R\$ 4.725,00

Recebido: EDUARDO DA SILVA GOMES

Valor: R\$ 4.725,00

Encargos: 104

Agência: 000003478

Conta: 000006223-5

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 retomar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Lider para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: [www.seguradora.lider.com.br/recomeco](http://www.seguradora.lider.com.br/recomeco).

Atenciosamente,

Seguradora Lider-DPVAT

tamos aqui para Você





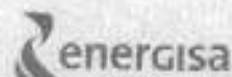
Número do documento: 19111817084520200000025398731

# BOLETO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal

Documento não é responsável de conta

Bolão para simples pagamento da sua fatura mensal de energia elétrica - Nº 032-10.307



ENERGISA PARAJÁ - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.  
R. 26, Km 26 - Centro Parajá - João Pessoa / PB - CEP 58071-690  
CNPJ: 06.965.309/0001-40 - Ins. Rec. 16.791.022-8

**DADOS DO DEVEDOR**  
EDINALDO MARCELINO GOMES  
SIT CAICARA DE CIMA S/N - ARRAZÁZ - CONDOMÍNIO  
CONDADO

**CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR**

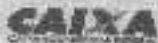
5/1069948-6

REFERÊNCIA	APRESENTAÇÃO	CONSUMO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
OUT/2019	23/10/2019	118	30/10/2019	R\$ 59,09

Acesse: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL				
00190.00000 02624 812008 07628.205176 2 0000000005009				
Pagador: EDINALDO MARCELINO GOMES CNPJ/CPF: 019.058.994/06				
SIT CAICARA DE CIMA S/N - ARRAZÁZ - CONDOMÍNIO / PB - CEP 00000-000				
Nº do Documento	Nº Documento	Data Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
00248120007826205	001069948201910	30/10/2019	R\$ 59,09	
BENEFICIÁRIO ENERGISA PARAJÁ DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.				06.965.183/0001-40
BK230 KM 26, 5 M - + CRISTO REDENTOR - JOÃO PESSOA / PB - CEP 58071-690				
Agência / Código do Beneficiário: 3054-3/2447-9				





AUTO-ATENDIMENTO - POMBAL/PB

DATA: 15/07/2019

HORA: 09:24:50

TERMINAL: 07321779

CONTROLE: 073217790120

AGENCIA: 3476 - TAQUARILUBA

CONTA: 013.88085229-5

CLIENTE: EDUARDO DA SILVA GOMES

EXTRATO MOVIMENTO PARA SIMPLES CONFERENCIA  
MESES ANTERIORES

Abril

01/04	000000	REP. BASICA	3,000
01/04	000000	CRED. JUROS	1,500
01/04	300707	COMPRA ELO	20,300
02/04	202104	COMPRA ELO	15,000
05/04	001312	COMPRA ELO	10,000
06/04	071325	COMPRA ELO	15,800
08/04	072010	COMPRA ELO	15,800
08/04	081221	COMPRA ELO	10,300
08/04	081254	COMPRA ELO	13,000
12/04	121232	COMPRA ELO	25,800
15/04	000000	REP. BASICA	0,000
15/04	000000	CRED. JUROS	0,500
15/04	101203	CRED. FEV	250,000
15/04	151209	SALQUE ATM	200,000
15/04	131314	COMPRA ELO	12,000
17/04	170020	COMPRA ELO	7,500
18/04	182105	COMPRA ELO	10,000
19/04	000000	REP. BASICA	0,000
19/04	000000	CRED. JUROS	0,330
23/04	232055	COMPRA ELO	13,000
24/04	240936	COMPRA ELO	17,000
24/04	241935	COMPRA ELO	15,800
26/04	261353	OP. DEN. LOT *	300,000
29/04	270945	SALQUE ATM	60,000
30/04	300031	COMPRA ELO	10,000

Informações, reclamações, sugestões e elogios:

SAC CAIXA: 0800 720 0101

Ouvidoria da CAIXA: 0800 720 7474

www.caixa.gov.br



AUTO-ATENDIMENTO - POMBAL/PB

DATA: 10/07/2019

HORA: 09:23:51

TERMINAL: 07321779

CONTROLE: 073217790124

AGENCIA: 3476 - TAQUARILUBA

CONTA: 013.88085229-5

CLIENTE: EDUARDO DA SILVA GOMES

EXTRATO MOVIMENTO PARA SIMPLES CONFERENCIA  
MESES ANTERIORES

Maio

01/05	000000	REP. BASICA	5,000
01/05	000000	CRED. JUROS	1,770
07/05	072001	COMPRA ELO	20,000
15/05	150949	OP. DEN. LOT	200,000
15/05	151327	OP. DEN. LOT	130,000
18/05	170953	COMPRA ELO	5,000
18/05	172129	COMPRA ELO	60,000
18/05	181333	COMPRA ELO	55,000
19/05	180004	OP. DEN. LOT	242,000
22/05	220718	COMPRA ELO	20,000
25/05	242139	COMPRA ELO	15,800
27/05	271341	COMPRA ELO	3,000
27/05	271729	COMPRA ELO	50,000
28/05	280714	COMPRA ELO	20,000
28/05	282058	COMPRA ELO	45,000

Informações, reclamações, sugestões e elogios:

SAC CAIXA: 0800 720 0101

Ouvidoria da CAIXA: 0800 720 7474

www.caixa.gov.br



Assinado eletronicamente por: JAQUES RAMOS WANDERLEY - 18/11/2019 17:08:48

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19111817084741700000025398726

Número do documento: 19111817084741700000025398726



AUTO-ATENDIMENTO - POMBAL/PB

DATA: 17/07/2019

HORA: 06:12:43

TERMINAL: 07321779

CONTROLE: 07321779819W

AGENCIA: 0416 - TAQUARETUBA

CONTA: 053.00000223-0

CLIENTE: EDUARDO DA SILVA GOMES

EXTRATO MOVIMENTO PARA SIMPLES CONFIRMAÇÃO  
MESES ANTERIORES

## MOVIMENTAÇÃO

DATA	NR. DOC	HISTÓRICO	VALOR
SALDO ANTERIOR			219,370
JUNHO			
01/06	000000	REN BASICA	8,000
01/06	000000	CRED JUROS	8,800
05/06	000000	REN BASICA	8,800
05/06	000000	CRED JUROS	8,720
06/06	002123	COMPRA ELO	17,000
17/06	102023	COMPRA ELO	13,800
RESUMO EM 30/06			
SALDO			198,160

## EXTRATO DE COMPRAS COM CARTÃO DE CREDITO

DT COMP	HORA	ESTABELECIMENTO	VALOR
05/06	21:35	RESTAURANTE E LANCHONETE	17,000
10/06	22:14	RESTAURANTE E LANCHONETE	13,800
TOTAL			30,800

Informações, reclamações, sugestões e elogios

CNPJ CAIXA: 0000-720-8181

Ouvidoria da CAIXA: 0800-725 7474

www.caixa.gov.br



AUTO-ATENDIMENTO - POMBAL/PB

DATA: 18/07/2019

HORA: 09:25:46

TERMINAL: 07321779

CONTROLE: 07321779012S

AGENCIA: 0416 - TAQUARETUBA

CONTA: 053.00000223-0

CLIENTE: EDUARDO DA SILVA GOMES

EXTRATO MOVIMENTO PARA SIMPLES CONFIRMAÇÃO  
MESES ANTERIORES

## MOVIMENTAÇÃO

DATA	NR. DOC	HISTÓRICO	VALOR
SALDO ANTERIOR			698,540
JULHO			
01/07	000000	REN BASICA	8,000
01/07	000000	CRED JUROS	1,210
02/07	021064	SAQUE ATM	700,000
02/07	011415	COMPRA ELO	17,000
02/07	011900	COMPRA ELO	35,800
02/07	020911	COMPRA ELO	7,500
02/07	021349	COMPRA ELO	20,000
03/07	021343	COMPRA ELO	15,000
03/07	032030	COMPRA ELO	20,000
05/07	051045	CP BOM LOT	1.000,000
10/07	102005	COMPRA ELO	17,000
13/07	111400	COMPRA ELO	15,000
15/07	000000	REN BASICA	8,000
15/07	000000	CRED JUROS	8,760
15/07	150005	COMPRA ELO	11,000
15/07	151915	COMPRA ELO	18,500
16/07	020000	REN BASICA	8,800
16/07	000000	CRED JUROS	0,180
20/07	101920	COMPRA ELO	14,000
20/07	202067	COMPRA ELO	10,000
20/07	000000	REN BASICA	8,000
25/07	000000	CRED JUROS	8,832
27/07	201004	COMPRA ELO	17,000
27/07	202100	COMPRA ELO	14,000
27/07	272010	COMPRA ELO	15,800
28/07	200005	SAQUE LOT	50,800
30/07	002011	SAQUE ATM	1.000,000
RESUMO EM 31/07			
SALDO			219,370



Assinado eletronicamente por: JAQUES RAMOS WANDERLEY - 18/11/2019 17:08:48

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19111817084741700000025398726

Número do documento: 19111817084741700000025398726





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Ministério da Justiça e Segurança Pública  
Polícia Rodoviária Federal  
**Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito**



**PRF**



**Acidente nº 18022697B01**

**INFORMAÇÕES GERAIS**

BR: 277      KM: 506,1 - Decrescente      Município: GUARANIACU/PR  
Data: 07/04/2018      Hora: 19:45

Policial responsável pelo atendimento: DALA COSTA, matrícula 1880035

**ASPECTOS DO LOCAL**

Tipo de via: Principa      Tipo de pavimento: Asfalto      Tipo de pista: Simples  
Condição da pista: Seca  
Estrutura viária: Curva  
Localidade urbanizada: ☒      Acostamento: ☒      Canteiro central: ☒  
Condição meteorológica: Céu Claro      Fase do dia: Plena Noite

**NARRATIVA**

NO DIA 07/04/2018, POR VOLTA DAS 19H45, NO KM 506,1 DA BR 277, EM GUARANIACU-PR, OCORREU UM ACIDENTE, DO TIPO COLISÃO TRANSVERSAL, COM 01 VÍTIMA LESIONADA GRAVEMENTE E 03 VÍTIMAS LESIONADAS LEVEMENTE. OS VEÍCULOS ENVOLVIDOS FORAM: VOLVO/FH 440 6X2T (V1) E FIAT/UNO MILLE WAY ECON (V2). COM BASE NA ANÁLISE DOS VESTÍGIOS MATERIAIS IDENTIFICADOS (MARCAS NO ASFALTO, PEÇAS QUEBRADAS, POSIÇÃO DOS VEÍCULOS), CONSTATOU-SE QUE V1 ATRAVESSAVA A RODOVIA PARA ACESSÁ-LA E SEGUIR SENTIDO CRESCENTE, MOMENTO EM QUE V2, QUE SEGUIA O FLUXO DECRESCENTE, COLIDIU NA LATERAL TRASEIRA ESQUERDA DE V1. O CONDUTOR DE V1 FICOU ILESO; O CONDUTOR DE V2 SOFREU LESÕES GRAVES, SOCORRIDO PELA AMBULÂNCIA DA CONCESSIONÁRIA ECOCATAPATAS E REMOVIDO PARA O HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE CASCAVEL; 03 PASSAGEIROS DE V2 SOFRERAM LESÕES LEVES E FORAM REMOVIDOS PELO SAMU PARA O HOSPITAL SÃO JOSÉ DE GUARANIACU. A DINÂMICA DO ACIDENTE ENCONTRA-SE REPRESENTADA NO CROQUI. CONFORME CONSTATAÇÕES EM LEVANTAMENTO DE LOCAL DE ACIDENTE, CONCLUIU-SE QUE O FATOR DETERMINANTE DO ACIDENTE FOI A FALTA DE ATENÇÃO DO CONDUTOR DE V1 AO ACESSAR A RODOVIA.

**EVENTOS SUCESSIVOS**

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Colisão transversal	



Documento assinado eletronicamente por DALA COSTA, matrícula 1880035, Polícia Rodoviária Federal, em 11/04/2018, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 9º da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.530, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 81-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade desse documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novosat/autenticar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 100CC73372810DCEED07476D9C4E5.





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

## Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18022697B01



**PRF**

### IMAGENS PANORÂMICAS



SENTIDO CRESCENTE



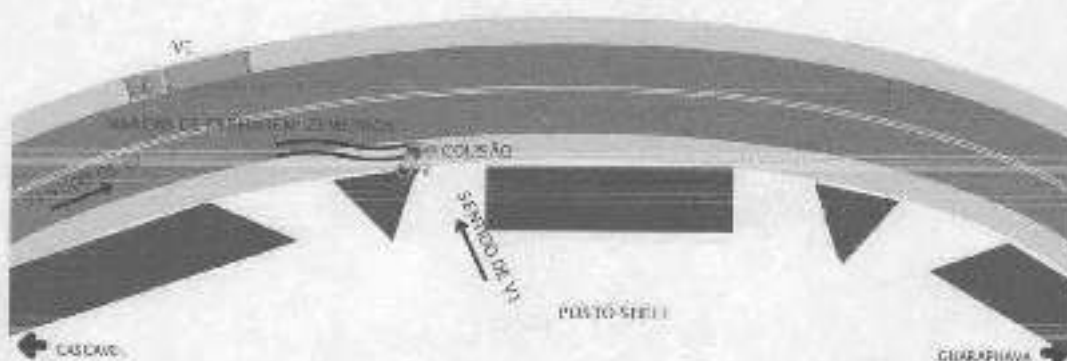
SENTIDO DECRESCENTE

### AMARRAÇÃO - null

### CROQUI DA CENA DO ACIDENTE



Local previamente preservado



Documento assinado eletronicamente por DALLA COSTA, matrícula: 1888035, Polícia Rodoviária Federal, em 11/04/2018, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no E 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 8º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/validar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 100DC79537291C9CEED0717626C1E6





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 18022697B01**



**PRF**

**V1**



**ASM4378**

**Placa:** ASM4378 - Registro Nacional

**Marca/modelo/ano fabricação:** VOLVO/FH 440 6X2T/2010

**Renavam:** 00204213720

**Chassi:** 9BVA502C9AE757595

**Tipo de Veículo:** Caminhão-trator

**Espécie/categoria:** Tração/Aluguel

**Manobra no momento do acidente:** Entrando na via

**PROPRIETÁRIO**

**Nome:** RACOES CASCAVEL LTDA

**CPF/CNPJ:** 78.127.768/0001-18

**Endereço:** RUA ALEXANDRE DE GUSMAO, 00167 - FIRMA, CASCAVEL/PR

**Telefone/email:** NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por DILA COSTA, matricula 1887335, Polícia Rodoviária Federal, em 11/04/2018, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 8º do Decreto Nº 8.538, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.pr.gov.br/novobrasil/autenticar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 1000073537294C0CEE0747806C1F8.





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

# Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18022697B01



**PRF**

**V1**



TRAÇONADOR

**ASM4378**

## CRONOTACÓGRAFO

Obrigatório para este tipo de veículo: Sim      Presente: Sim

Equipamento atende à legislação: Sim

Tempos de parada/descanso atendem à legislação: Não

Disco diagrama foi recolhido: Não

**V1**



REBOCADO

**AXW2877**

Placa: AXW2877 - Registro Nacional

Marca/modelo/ano fabricação: R/RANDON SR BA/2013

Renavam: 00600493970

Chassi: 9AD80662DEM379411

Tipo de Veículo: Semireboque

Espécie/categoria: Carga/Aluguel

Informações complementares da carga: SOJA PARA SEMENTE

## PROPRIETÁRIO

Nome: RACOES CASCAVEL LTDA

CPF/CNPJ: 78.127.768/0001-18

Endereço: PC PE CASSEMIRO CHICHON, 00167 - TERREO, CASCAVEL/PR

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Assinatura  
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por DALA COSTA, matrícula: 1880035, Policial Rodoviário Federal, em 11/04/2018, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.538, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prfgov.br/novocba/autenticar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 100CC73537201D0CEED0747006C1E5







MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 18022697B01**



**PRF**

**V1**



TRACIONADOR

**V1**



REBOCADO

**ASM4378**

**AXW2877**



Documento assinado eletronicamente por DALA COSTA, matrícula 1690035, Policial Rodoviário Federal, em 11/04/2018, às 11:34, conforme Protocolo Oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 3º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: <http://www.prf.gov.br/novosat/autenticar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 100C673E37201C0CEED0747606C1E3





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 18022697B01**



**PRF**

**V1**



TRACIONADOR

**V1**



REBOCADO

**ASM4378**

**AXW2881**

**Placa:** AXW2881 - Registro Nacional

**Marca/modelo/ano fabricação:** R/RANDON SR BA/2013

**Renavam:** C0599005300

**Chassi:** 9ADB0602DEM379410

**Tipo de Veículo:** Semireboque

**Espécie/categoria:** Carga/Aluguel

**Informações complementares da carga:** SOJA PARA SEMENTE

**PROPRIETÁRIO**

**Nome:** RACOES CASCAVEL LTDA

**CPF/CNPJ:** 78.127.768/0001-18

**Endereço:** PC PE CASSEMIRO CHICHON, 00167 - TERREO, CASCAVEL/PR

**Telefone/email:** NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Assinatura  
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por DALA COSTA, matrícula 1880035, Policial Rodoviário Federal, em 11/04/2018, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.538, de 8 de outubro de 2016 e na alínea I do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/sucesso/autenticar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 1000C73537291C0CEEDC74760FC1E6





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 18022697B01**



**PRF**

**V1**



TRACIONADO

**ASM4378**

**V1**



REBOCADO

**AXW2881**



Documento assinado eletronicamente por DALA, COSTA, matrícula: 3880038, Policial Rodoviário Federal, em 11/04/2018, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º da Decreto Nº 6.538, de 8 de outubro de 2015 e no inciso b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade desse documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobolautenticar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 100CC7353729100CEED07476080136





MINISTÉRIO DE  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 18022697B01**



**PRF**

**V2**



**MOM2852**

**Placa:** MOM2852 - Registro Nacional

**Marca/modelo/ano fabricação:** FIAT/UNO MILLE WAY ECON/2011

**Renavam:** 00283184760

**Chassi:** 98D15844AB6556070

**Tipo de Veículo:** Automóvel

**Espécie/categoria:** Passageiro/Particular

**Manobra no momento do acidente:** Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento

**PROPRIETÁRIO**

**Nome:** EMANUELLA MARIZ RODRIGUES

**CPF/CNPJ:** 090.319.534-82

**Endereço:** R ANALIA ALVES DE LIMA 45 CASA, 00045 - CASA, MALTA/PB

**Telefone/email:** NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por DALLA COSTA, matrícula 1880035, Policial Rodoviário Federal, em 11/04/2018, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.538, de 6 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 100CC7355728F020EED076760NC1C8.





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

**Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito**  
**Acidente nº 18022697B01**



**PRF**

**V1**



CONDUZIR

**ANTONIO CARLOS GODOY**

**Placa do veículo:** ASM4378

**Marca/modelo:** VOLVO/FH 440 6X2T

**Envolvimento:** Condutor

**Nome:** ANTONIO CARLOS GODOY

**CPF:** 033.042.433-41

**Data de nascimento:** 19/06/1979

**Estado civil:**

**Sexo:** Masculino

**Estado físico:** Ileso

**Usava cinto de segurança:** Sim **Usava capacete:** NÃO

**DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUZIR VEÍCULO AUTOMOTOR**

**Tipo:** Habilitação Nacional **Categoria:** AE **Data primeira habilitação:** 25/05/1999

**Nº de registro:** 0064911697 **UF:** PR

**Data de vencimento da habilitação:** 31/01/2022

**Motorista Profissional:** Não

**Observações CNH:** 1115

**ALTERAÇÕES DA CAPACIDADE PSICOMOTORA**

**Foi possível realizar teste do estilômetro:** Sim

**Condutor se recusou a realizar o teste:** Não **Resultado:** 0

**Visíveis sinais de embriaguez:** Não

**Sinais de uso de substâncias psicoativas:** Não

**DADOS DE CONTATO**

**Endereço:** RUA DAS ORQUIDEAS, 989 - CASA, GUARUJA, MAXARANGUAPE/RN

**Telefone/email:** 45+99901-1796/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por DALA COSTA, matrícula 1660035, Policial Rodoviária Federal, em 11/04/2019 às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 3.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobabautenticar>, informando o endereço 18022697B01 e o número de controle 100CC73537291C0CEED071760C1E5







MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 18022697B01**



**PRF**

**V1**



CONDOTOR

**ANTONIO CARLOS GODOY**

**TERMO DE DECLARAÇÃO DE ENVOLVIDO**

Formulário de Termo de Declaração de Envolvido (TDE) preenchido com dados do acidente nº 18022697B01. O documento contém campos para identificação do veículo, do condutor, do local e da data do acidente, além de uma seção para a declaração do envolvido.



Documento assinado eletronicamente por DALA COSTA, matrícula: 580035, Policial Rodoviária Federal, em 11/04/2015, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.203-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 6.538, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/innovator/autenticar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 100CC73537261C0CEED0747606C1E6





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 18022697B01**



**PRF**

**V2**



CONDUZIR

**EDUARDO DA SILVA GOMES**

**Placa do veículo:** MOM2852

**Marca/modelo:** FIAT/UNO MILLE WAY ECON

**Envolvimento:** Condutor

**Nome:** EDUARDO DA SILVA GOMES

**CPF:** 235.611.638-90

**Data de nascimento:** 15/09/1993

**Estado civil:**

**Sexo:** Masculino

**Estado físico:** Lesões Graves

**Usava cinto de segurança:** Sim **Usava capacete:** NÃO

**DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUZIR VEÍCULO AUTOMOTOR**

**Tipo:** Habilitação Nacional **Categoria:** AB **Data primeira habilitação:** 08/02/2017

**Nº de registro:** 0679081269 **UF:** PB

**Data de vencimento da habilitação:** 07/10/2021

**Motorista Profissional:** Não

**Observações CNH:** 99

**ALTERAÇÕES DA CAPACIDADE PSICOMOTORA**

**Foi possível realizar teste do etilômetro:** Não

**Visíveis sinais de embriaguez:** Não

**Sinais de uso de substâncias psicoativas:** Não

**DADOS DE CONTATO**

**Endereço:** SÍTIO CAICARA DE CIMA, SN, ZONA RURAL, SÃO JOÃO DO PIAUI/PI

**Telefone/email:** NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO

**ENCAMINHAMENTO**

**Motivo:**

**Tipo de receptor:** Concessionária da rodovia

**Informações complementares:** SEGUNDO INFORMAÇÕES PRELIMINARES, FOI LEVADO PARA O HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE CASCAVEL PARA MAIORES CUIDADOS.



Documento assinado eletronicamente por DALA COETA, matrícula 1880035, Policial Rodoviário Federal, em 11/04/2019, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 8º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea h do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/informacao/autenticar>, informando o protocolo: 18022697B01 e o número de controle: 100CC73537291CCCEED0747808C1E5





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 18022697B01**



**PRF**

**V2**



PASSEIRO

**FABIO FERREIRA DE ASSIS**

**Placa do veículo:** MOM2852

**Marca/modelo:** FIAT/UNO MILLE WAY ECON

**Envolvimento:** Passageiro

**Nome:** FABIO FERREIRA DE ASSIS

**CPF:** 092.933.404-37

**Data de nascimento:** 02/11/1991

**Estado civil:**

**Sexo:** Masculino

**Estado físico:** Lesões Leves

**Usava cinto de segurança:** Sim **Usava capacete:** NÃO

**DADOS DE CONTATO**

**Endereço:** MINA GRANDE - ZONA RURAL, BUIQUE/PE

**Telefone/email:** NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO

**ENCAMINHAMENTO**

**Motivo:**

**Tipo de receptor:** SAMU

**Informações complementares:** LEVADO PARA O HOSPITAL SÃO JOSÉ DE GUARANIACU PARA MAIORES CUIDADOS; EXAMES PRELIMINARES CONSTATARAM ESCORIAÇÕES LEVES. CRM-PR 39.337.



Autenticar  
assinatura

Documento assinado eletronicamente por DALA COSTA, matrícula 1980038, Polícia Rodoviária Federal, em 11/04/2018, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 30 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/navegacao/autenticar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 100CC73537291C0CED0747E08C1E8







MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 18022697B01**



**PRF**

**V2**



PASSEIRO

**ROMARIO ALVES FERREIRA**

**Placa do veículo:** MOM2852

**Marca/modelo:** FIAT/UNO MILLE WAY ECON

**Envolvimento:** Passageiro

**Nome:** ROMARIO ALVES FERREIRA

**CPF:** 115.931.364-47

**Data de nascimento:** 14/06/1994

**Estado civil:**

**Sexo:** Masculino

**Estado físico:** Lesões Leves

**Usava cinto de segurança:** Sim **Usava capacete:** NÃO

**DADOS DE CONTATO**

**Endereço:** HUMBERTO DO BANDOLIN, NOE TRAJANO, UBIRAJARA/SP

**Telefone/email:** NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO

**ENCAMINHAMENTO**

**Motivo:**

**Tipo de receptor:** SAMU

**Informações complementares:** LEVADO PARA O HOSPITAL SÃO JOSÉ DE GUARANIACU PARA MAIORES CUIDADOS; EXAMES PRELIMINARES CONSTATARAM ESCORIAÇÕES LEVES. CRM-PR 39.337.



Documento assinado eletronicamente por DALA COSTA, matrícula 1880035, Policial Rodoviário Federal, em 11/04/2019, às 11:34, conforme protocolo oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 3 de outubro de 2015 e na alínea b da inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 100CC73537281D0DEEDC717606C1E6.





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 18022697B01**



**PRF**

**V2**



PASSEIRO

**ULISSES MARTINS SANTOS**

**Placa do veículo:** MOM2852

**Marca/modelo:** FIAT/UNO MILLE WAY ECON

**Envolvimento:** Passageiro

**Nome:** ULISSES MARTINS SANTOS

**CPF:** 016.302.074-46

**Data de nascimento:** 12/09/1990

**Estado civil:**

**Sexo:** Masculino

**Estado físico:** Lesões Leves

**Usava cinto de segurança:** Sim **Usava capacete:** NÃO

**DADOS DE CONTATO**

**Endereço:** VALERIANO PEREIRA, 249 - MALTA, POÇO REDONDO/SE

**Telefone/email:** NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO

**ENCAMINHAMENTO**

**Motivo:**

**Tipo de receptor:** SAMU

**Informações complementares:** LEVADO PARA O HOSPITAL SÃO JOSÉ DE GUARANIAÇU PARA MAIORES CUIDADOS; EXAMES PRELIMINARES CONSTATARAM ESCORIAÇÕES LEVES. CRM-PR 39.337.



Documento assinado eletronicamente por DALLA COSTA, matrícula: 1880035, Policial Rodoviária Federal, em 11/04/2019, às 11:34, conforme horário oficial do Brasil, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.536, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 81-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.pr.gov.br/boaspraticas/autenticar>, informando o protocolo: 18022697B01 e o número de controle: 10CC73537291C0CCE0747908C1E5





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

## Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18022697B01



**PRF**

### RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

**Veículo:** V1 / VOLVO/FH 440 6X2T

**Placa:** ASM-378

**Nome do agente:** DALA COSTA

**Nº BOAT:** 13022697B01

**Matrícula do agente:** 1880035

**Data:** 07/04/2018

Item	Descrição do Item	Valor	Item danificado no acidente		
			SIM*	NÃO**	NA***
1	Cabine com avarias na estrutura, afetando coluna(s) dianteira(s) ou traseira(s), painel corte-fogo, soleira ou assento.	M		X	
2	Carroceria com avarias na estrutura das laterais ou do teto (quando houver) atingindo o compartimento de carga, ou com deformação vertical ou lateral afetando o compartimento de carga, ou afetando os componentes da unidade da base da carroceria com o chassi.	M		X	
3	Para chique traseiro danificado.	M		X	
4	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M		X	
5	Avaria em qualquer um dos eixos.	M		X	
6	Dano em qualquer componente do Sistema de freios.	M		X	
7	Chassi com deformação torcional menor ou igual à altura da longitudinal.	M		X	
8	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longitudinal.	M		X	
9	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longitudinais.	M		X	
10	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longitudinal.	G		X	
11	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longitudinal.	G		X	
12	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longitudinais.	G		X	
13	Chassi com região termicamente afetada com dimensão maior ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M		X	
14	Chassi afetado termicamente na região onde está fixada a suspensão.	M		X	
15	Chassi com região termicamente afetada com dimensão maior que 2/3 do comprimento do chassi.	G		X	
16	Ar bags ( se existir )	M		X	

\*Item danificado no acidente.

\*\*Item não danificado no acidente ou não existente.

\*\*\*Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por DALA COSTA, matrícula 1880035, Policial Rodoviária Federal, em 11/04/2018, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.538, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.gdf.gov.br/novobolautenticar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 100CC73537291C0CEED0747606C1E6





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

# Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18022697B01



**PRF**

**Dimensão da monta:** Pequena

## RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

**Veículo:** Rebocado (V1) / R/RANDON SR BA

**Placa:** AXW2877

**Nome do agente:** DALA COSTA

**Nº BOAT:** 18022697B01

**Matrícula do agente:** 1880035

**Data:** 07/04/2018

Item	Descrição do item	Valor	Item danificado no acidente		
			SIM*	NÃO**	NA***
1	Cabine com avarias na estrutura, afetando coluna(s) dianteiras ou traseira(s), painel corta-fogo, soleira ou assoalho.	M		X	
2	Carroceria com avarias na estrutura das laterais ou do teto (quando houver) atingindo o compartimento de carga, ou com deformação vertical ou lateral afetando o compartimento de carga, ou afetando os componentes da união da base da carroceria com o chassi.	M		X	
3	Para-choque traseiro danificado.	M		X	
4	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M		X	
5	Avaria em qualquer um dos eixos.	M		X	
6	Dano em qualquer componente do Sistema de freios.	M		X	
7	Chassi com deformação torcional menor ou igual à altura da longarina.	M		X	
8	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longarina.	M		X	
9	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longarinas.	M		X	
10	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longarina.	G		X	
11	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longarina.	G		X	
12	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longarinas.	G		X	
13	Chassi com região termicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M		X	
14	Chassi afetado termicamente na região onde está fixada a suspensão.	M		X	
15	Chassi com região termicamente afetada com dimensão maior que 2/3 do comprimento do chassi.	G		X	

\*Item danificado no acidente.

\*\*Item não danificado no acidente ou não existente.

\*\*\*Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por DALA COSTA, matrícula 1880035, Policial Rodoviário Federal, em 11/04/2018, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 3.526, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 01-DG, de 15 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.zef.gov.br/novobatalhaautenticar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 100CC7353728100CFED0747606C1E6







MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

## Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18022697B01



**PRF**

Item	Descrição do Item	Valor	SIM*	NÃO**	NA***
16	Air bags ( se existir)	M		X	

**Dimensão da monta:** Pequena

### RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

**Veículo:** Rebocado (V1) / R/RANDON SR BA

**Placa:** AXW2881

**Nome do agente:** DALA COSTA

**Nº BOAT:** 18022697B01

**Matrícula do agente:** 1880035

**Data:** 07/04/2018

Item	Descrição do Item	Valor	Item danificado no acidente		
			SIM*	NÃO**	NA***
1	Cabine com avarias na estrutura, afetando coluna(s) dianteiras ou traseira(s), painel corta-fogo, soleira ou assoalho.	M		X	
2	Carroçaria com avarias na estrutura das laterais ou do teto (quando houver) atingindo o compartimento de carga, ou com deformação vertical ou lateral afetando o compartimento de carga, ou afetando os componentes na união da base da carroçaria com o chassi.	M		X	
3	Para choque traseiro danificado.	M		X	
4	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M		X	
5	Avaria em qualquer um dos eixos.	M		X	
6	Dano em qualquer componente do Sistema de freios.	M		X	
7	Chassi com deformação torcional menor ou igual à altura da longitudinal.	M		X	
8	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longitudinal.	M		X	
9	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longitudinais.	M		X	
10	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longitudinal.	G		X	
11	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longitudinal.	G		X	
12	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longitudinais.	G		X	

\*Item danificado no acidente.

\*\*Item não danificado no acidente ou não existente.

\*\*\*Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por DALA COSTA, matrícula 1880035, Policial Rodoviário Federal, em 11/04/2018, às 11:34, conforme protocolo oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.538, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 81-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/infocvotat/autenticar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 100CC73537291C0CEED8347688C1E6





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

## Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18022697B01



**PRF**

Item	Descrição do Item	Valor	SIM*	NÃO**	NA***
13	Chassi com região tecnicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M		X	
14	Chassi afetado tecnicamente na região onde está fixada a suspensão	M		X	
15	Chassi com região tecnicamente afetada com dimensão maior que 2/3 do comprimento do chassi.	G		X	
16	Air bags ( se existir)	M		X	

**Dimensão da monta:** Pequena

### RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

**Veículo:** V2 / FIAT UNO MILLE WAY ECON

**Placa:** MOM2852

**Nome do agente:** DALA COSTA

**Nº BOAT:** 18022697B01

**Matrícula do agente:** 1880035

**Data:** 07/04/2018

Item	Descrição do Item	Item danificado no acidente		
		SIM*	NÃO**	NA***
1	Painel corta-fogo	X		
2	Longarina dianteira esquerda	X		
3	Caixa de roda dianteira esquerda	X		
4	Estrutura da soleira esquerda		X	
5	Air Bags Frontais		X	
6	Air Bags Laterais		X	
7	Estrutura da coluna dianteira esquerda	X		
8	Estrutura da coluna central esquerda	X		
9	Estrutura da coluna traseira esquerda		X	
10	Caixa de roda traseira esquerda		X	
11	Assolinho central esquerdo		X	
12	Longarina traseira esquerda		X	

\*Item danificado no acidente.

\*\*Item não danificado no acidente ou não existente.

\*\*\*Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por DALA COSTA, matrícula 1880035, Policial Rodoviário Federal, em 11/04/2018, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º de art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 1º do Decreto Nº 6.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do Inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 81-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.pr.gov.br/movobateria/verificar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 1003073537294C0CEED0747506C1E6





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

## Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18022697B01



**PRF**

Item	Descrição do Item	SIM*	NÃO**	NA***
13	Assoalho portamalas ou caçamba		X	
14	Longarina traseira direita		X	
15	Caixa de roda traseira direita		X	
16	Estrutura da coluna traseira direita		X	
17	Estrutura da soleira direita		X	
18	Estrutura da coluna central direita		X	
19	Estrutura da coluna dianteira direita		X	
20	Assoalho central direito		X	
21	Caixa de roda dianteira direita	X		
22	Longarina dianteira direita		X	

**Total geral (SIM + NA): 6**

**Dimensão da monta: Média**

\*Item danificado no acidente.

\*\*Item não danificado no acidente ou não existente.

\*\*\*Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por DALA COSTA, matrícula: 830035, Policial Rodoviário Federal, em 11/04/2018, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto nº 8.558, de 6 de setembro de 2015 e na alínea II do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.trf.gov.br/bovotbr/autenticar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 100CC7353729100CEED0747608C1E8



## INTERNAÇÃO HOSPITALAR

### Divisão de Contas

Atendimento: 1.554.982  
Nº Pronto-Socorro: 182.256  
Internação: 07/04/2018 21:32  
Data da Divisão: 10/04/2018 00:00

#### Paciente

**Nome:** Eduardo da Silva Gomes  
**Estado Civil:** Casado  
**Sexo:** Masculino  
**Nome Pai:** Eusebio Marcelino Gomes  
**Nome Mãe:** Antônia Maria da Silva Gomes  
**Nascimento:** 15/09/1993 Idade: 24a 7m 1d RG: 573623934 União: CE SP CPF: 235.611.838-90  
**Endereço:** Sítio Caiçara - O Area Rural CEP: 58714000  
**Bairro:** Area Rural Cidade: Condado UF: PB Telefone: 83 - 982191213  
**Naturalidade:** Condado UC: PB Religião: Catolico Data de Entrada: 07/04/2018 Data de Alta:  
**Profissão:** Nº Cadastro SUS: 704803521107641 Nº SispriNatal:

#### Internamento

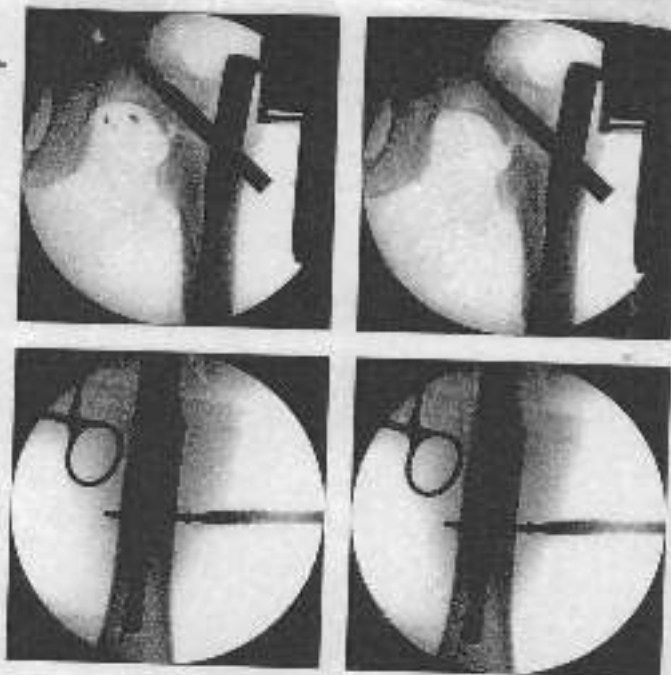
**Sector:**  
**Médico:** Dr. Julio Menta Junior (CRM 18151)  
**Fisio. Self:** NÃO INFORMADO Clínica:  
**Convênio:**

#### Contas

Nº da Conta	Código	Data de Entrada	Data de Alta
1 a. Conta	9321087	07/04/2018 21:32:54	08/04/2018 23:59:59
2 a. Conta	9323756	10/04/2018 00:00:01	12/04/2018 10:46:53







Unidade - HUOP  
CONFERE COM O ORIGINAL



EDUARDO DA SILVA GOMES 256H

ID: 1554982

Sex: Male

UNIOESTE

Study D: 1804101646312812

MEMBROS INFERIORES

Acq.: 10/04/2018

Acq.: 16:47:39.000000

20 cm

R

Frame: [1] 1 / 1

Zoom: 12.97 %

Win.: 255.0 Level: 128.0

CR (3480x4240)

Series Nb: 1

FEMUR

UNIOESTE - HUOP  
CONFERE COM O ORIGINAL





**unioeste**

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

## Evolução Paciente

Paciente	Eduardo da Silva Gomes	Atendimento	1.554.982
Data Nascido	15/08/1993 24 Anos	Prontuário	182.255
Sexo	Masculino	Ok, Entrada	07/04/2018 21:32:54
Telefone	98219-213	Convênio	SUS-Enfermaria
Leito	02		

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
07/04/2018 22:17	05/04 02:53	Acadêmico de	Anamnese/Exame		Alax Ribeiro Oufino	

**Admissão pelo Pronto Socorro - 07/04/2018 22:18:11**  
Eduardo da Silva Gomes, 24 anos

### História Pré Hospitalar:

Paciente trazido pelo EcoCateratas, vítima de colisão lateral Auto x Caminhão Imobilizado em tábua e com órtese cervical. No transporte FC: 77bpm FR: 23irpm PA: 120/80mmHg SaO2: 98% em AA Escala de coma de Glasgow: 15, não utilizada em uso de cinto de segurança. Outros 4 acompanhantes do veículo com ferimentos leves. Realizado 4 litros de SF no transporte.

### Avaliação Primária:

**A:** Vias aéreas pervias, com controle cervical, sem cervicalgia

**B:** Inspeção: Escoriações difusas pelo tórax tórax, simétrico, expansibilidade torácica preservada; FR: 18 SatO2: 95% em AA.

Palpação: Dor a palpação de 4º EIC esquerdo, presença de dor e crepitação a palpação de clavícula esquerda

Percussão: Som claro pulmonar

Ausculta: MV + simétrico bilateral sem RA

**C:** Estável hemodinamicamente, PA: 150/100 mmHg FC: 94 irpm, pulso periféricos cheios palpáveis bilateralmente, TEC < 2s

Abdome tenso, indolor a palpação, sem lesões aparentes

Palpe estável, sem crepitações

BRNF2TS/S

E-FAST: Negativo

**D:** Glasgow: 15. Pupilas isocóricas fotomeagentes  
Sem alterações ou déficits neurológicos focais  
Amnésia lacunar

**E:** Exposição, rolamento e controle de temperatura Temp: 36,3°C

Apresenta lesões em: Escoriações difusas pelo tórax

Ferimento cortocotuso de 1cm em joelho direito com crepitações em patela direita

Lesão lacerante em região lateroposterior de terço médio de Coxa esquerda, 5 cm de extensão, apresentando sangramento ativo, presença de pulso distal, sem alterações neurológicas.

Crepitação em patela direita

**A:** Não sabe informar

**M:** nega uso de medicações

**P:** sem comorbidades

**L:** Não sabe informar

**A:** trauma de grande energia

**A:** Politrauma

Presença de TCE. Trauma torácico, Trauma abdominal e trauma músculo esquelético com fratura exposta.

Estável hemodinamicamente

**C:** Admissão no pronto socorro

Impresso em: 16/04/2018 13:09:51

Página: 1

assinado UNIOESTE - F1WATE01349

CONFERE COM O ORIGINAL



Assinado eletronicamente por: JAQUES RAMOS WANDERLEY - 18/11/2019 17:08:52

http://pje.tpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19111817085135600000025398268

Número do documento: 19111817085135600000025398268



unioeste

## Evolução Paciente

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Paciente: Eduardo da Silva Gomes  
Data Nasc.: 15/03/1993 24 Anos  
Sexo: Masculino  
Telefone: 982191213  
Leito: 02

Atendimento: 1.354.982  
Prontuário: 132.295  
Dt. Entrada: 07/04/2018 21:02:04  
Convênio: SUS-Enfermaria

Prescrição de medicações sintomáticas e medidas de suporte  
Solicitamos exames laboratoriais e de imagem  
Solicitamos avaliação da Cirurgia Geral, Ortopedia e Neurologia (residentes cientes)  
Manteremos acompanhamento

Ac. Alex R.  
Plantonista: Marco Aurélio

07/04/2018 23:31 08/04 00:05 Médico Residente Evolução

Brálio Cesar / CRM 37268  
Médico  
Molitor  
Campos

### AVALIAÇÃO PELA CIRURGIA GERAL

07/04/2018

Paciente trazido pelo SIATE vítima de colisão auto x caminhão - motorista  
Dados da SAMU: FR:rpm, FC:bpm, PA:mmHg, Sat: 96%, T: °C

ID: Eduardo, 24a, branco, natural de Pombal-PB, residente em Condado-PB (área rural), procedente de Cascavel, vendedor, ensino fundamental incompleto, católico

HMA: Paciente relata dor em dorso, de moderada intensidade, que piora com a movimentação, dor em MMII esquerdo de leve intensidade que piora com a movimentação. Relata última ingesta de alimento hoje pela manhã (07/04/2017) de líquido não se recorda. Não se recorda última vez que urinou ou evacuou, ausência de flatos.

HMP: nega comorbidades e uso de medicamentos contínuos

Não se recorda de alergias medicamentosas

relata fratura de antebraço esquerdo quando criança, não havendo intercorrências no ato e pós-operatório

HMF: Relata familiares hígidos

HMV: Nega tabagismo e etilismo, não se recorda de hábitos alimentares e condições de moradia.

O: BEG, LOTE, AA, anictênico, hidratado, posição antálgica, transportado em cadeira de roda pelo filho

FR: 16rpm FC: 85bpm PA: 150/100mmHg Sat (AA): 36% T: 36,3°C

AR: MV+ e simétricos, sem RA

ACV: BR NF 2T SS

ABD: plano, RHA+ e normoativos, fático, timpânico, com dor em HCD e epigastro à palpação superficial. Ausência de MP e VMG

Murphy +

Ausência de sinais de peritonite difusa

MMII: pulsos pedosos presentes e simétricos. Ausência de edema

A: Acidente auto-caminhão

Paciente estável hemodinamicamente

Sem sinais de peritonite, sem sinais de instabilidade respiratória

C:

TC de tórax com contusão pulmonar e TC abdominal sem pneumoperitônio

Sem indicação de intervenção cirúrgica pela Cx Geral no momento

Manteremos avaliação

Unioeste - HUO  
CONFERE COM O ORIGINAL

Impresso em: 16/04/2018 13:06:52

Página 2

claudiar

WATE01349



Assinado eletronicamente por: JAKUES RAMOS WANDERLEY - 18/11/2019 17:08:52

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19111817085135600000025398268>

Número do documento: 19111817085135600000025398268

Num. 26292339 - Pág. 2





unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

## Evolução Paciente

Paciente: Eduardo da Silva Gomes  
Data Nasc: 15/05/1993 24 Anos  
Sexo: Masculino  
Telefone: 98215-213  
Leito: 02

Atendimento: 1.654.982  
Prontuário: 182.255  
Dt. Entrada: 07/04/2018 21:32:54  
Convênio: SUS Enfermaria

Ac Luiz Pierre Huning  
R1 Natasha  
R2 Bruno Molina  
Dr. Allan

07/04/2018 23:58 - 08/04 00:13

Técnico/Auxiliar

Anotações de

Ieda Maria  
Duarte

COREN  
522827

07/04/2018 noite Admitida nesta unidade as 21:32 vítima de acidente de auto x caminhão, trazido pela rodovia com tabua rígida, colar cervical, AVP 16 em MSE, **TCE, CONTUSÃO PULMONAR, COM FRATURA EM OMBRO E FRATURA EXPOSTA EM MIE FEMUR E**, Calmo, comunicativo, conscientes, pupilas isocóricas, fotofórgente, ECG 15, respiração espontânea em ar ambiente. Realiza punção venosa com cateter n. 16, em MSD, conduziu a RX de bacis, femur E, ombro E, joelho D, tomo com contraste, crânio, cervical, torax, abdominal, coletado exames laboratorial. Realizado SVD de tres vias pela enfermeira Ellen. Debito característico. Nega uso de medicamento, nega reação alérgica. Avaliado pela neurologia R Fernando, Clínica Cirúrgica, Bruno, Ortopedia Emilio, passo plantão para corredor Fatima. Aguarda cc, tec Ieda

08/04/2018 00:51 - 08/04 00:11

Médico Residente

Evolução

Fernando  
dos Anjos  
Schmitz

CRM 34360

### # NEUROCIRURGIA - PS

# PACIENTE VIT. MA. DE COLISÃO AUTO X CAMIÃO DIA 07/04/18

# ATENDIDO PELO SIATE (SIC)

# TRAZIDO PARA HUOP PARA AVALIAÇÃO FRATURA EXPOSTA DE FEMUR

# TC DE CRÂNIO SEM CONTRASTE - HEMOVENTRICULO A ESQUERDA, MÚLTIPLOS PONTOS DIFUSOS DE MICROHEMORRÁGIA - LAD TRAUMÁTICA (DISCUTO COM PRECEPTOR)

# TC DE COLUNA TOTAL SEM CONTRASTE - CORPOS VERTEBRAIS ALINHADOS, CANAL MEDULAR LIVRE, PROCESSOS ESPINHOSOS ALINHADOS (DISCUTO COM PRECEPTOR)

ADMISSÃO NEURO: G14, REFERE AMNÉSIA LACUNAR, FORÇA GRAU 05 EM MMSS E MID - MIE FRATURA DE FEMUR, REFLEXOS GRAU 02 EM 04 MEMBROS

### CONDUTA:

- DEXAMETASONA 04 MG DE 6/6 HS  
- OBSERVAÇÃO

R4 FERNANDO SCHMITZ

08/04/2018 00:16 - 08/04 02:18

Médico Residente

Evolução

Emilio Aires - CRM 33442

Unioeste - HUOP  
CONFERE COM O ORIGINAL

Impressão em: 18/04/2018 13:59:52

Página 3

claudiapr

WATE01349



Assinado eletronicamente por: JAKUES RAMOS WANDERLEY - 18/11/2019 17:08:52

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19111817085135600000025398268>

Número do documento: 19111817085135600000025398268

Num. 26292339 - Pág. 3



**unioeste**

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

## Evolução Paciente

Paciente	Eduardo da Silva Gomes	Atendimento	1.554.962
Data Nasc.	15/09/1992 24 Anos	Prontuário	182.285
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	07/04/2018 21:32:54
Telefone	932191213	Convênio	EUS Enfermaria
Leito	02		

Carvalho de  
Castro

### Admissão Ortopedia

Paciente vítima de colisão auto x caminhão  
trauma em membro inferior esquerdo

MIE: neurovascular preservado, lesão em terço médio da face lateral da coxa  
aproximadamente 4 cm, com saída de hematoma fraturário  
perfusão e pulsos distais palpáveis

RX: fratura diafisária de fêmur

CD: jejum . CC agendado

R2 Emilio

Dr Julio

08/04/2018 02:17 08/04 02:38 Técnico/Auxiliar Anestésico de Leorice DOREN 63571  
Mile Mazze

Recebido no CC as 00:20 proveniente do PS de marca, responsivo, sonolento com AVP em MMSS. Nega alergias, sem  
jejum absoluto PA115/81 FC=85 SPO2=94%.

Submetido a anestesia Raque aos cuidados Dr Hubie para Tto cirurgico de fratura diafisária de fêmur E. aos cuidados Dr  
Juli Mizuta+ R2 Emilio. Intraoperatório

sem intercorrências com término as 02:15 min. Enc para G2 as 02:35 PA=109/60 FC=75 SPO2=96%. Leonice mazze  
—Coren360671.

08/04/2018 02:18 08/04 02:19 Médico Residente Evolução

Emilio Aires CRM 33442  
Carvalho de  
Castro

### Pela Ortopedia

POI de fixação da fratura diafisária de fêmur E  
perfusão distal presente após procedimento

CD: rx pos op + atb

R2 Emilio

Dr Julio

08/04/2018 02:34 08/04 02:36 Médico Residente Evolução Emilio Aires CRM 33442  
Carvalho de  
Castro

### pela ortopedia

conversa com familiares e explico sobre o risco de TEP aumentado  
devido ao paciente ter apresentado sangramento no sistema nervoso central e contra indicado o uso  
da heparina

R2 Emilio

08/04/2018 04:14 08/04 06:28 Técnico/Auxiliar Anestésico de Sonia  
Renata  
Bacarella

Impresso em: 16/04/2018 13:09:52

Página 4

claudiap

WATED1348



Assinado eletronicamente por: JAQUES RAMOS WANDERLEY - 18/11/2019 17:08:52

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1911181708513560000025398268>

Número do documento: 1911181708513560000025398268



**unioeste**

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

## Evolução Paciente

Paciente: Eduardo da Silva Gomes  
Data Nascido: 15/09/1993 24 Anos  
Sexo: Masculino  
Telefone: 982181213  
Linha: 02

Atendimento: 1.664.982  
Prontuário: 182.295  
Dt. Entrada: 07/04/2018 21:32:54  
Convênio: S115 Enfermaria

Noite: 01ª DIH. Vítima de colisão auto x caminhão. TCE, CONTUSÃO PULMONAR, COM FRATURA EM OMBRO E, FRATURA EXPOSTA EM MIE FEMUR E. Recebo paciente do C.C. Sobre efeito anestesia aqui. Sonolento, respondendo quando chamado. Com AVP, MSD, SVD, POI de fixação da fratura diafisária de femur E. Apresenta perfusão distal. Apresenta escoriações pelo corpo, com corte em joelho esquerdo. Observar nível de consciência conforme orientação médica. Curativo em MSE com presença de secreção sangüinolenta. Paciente apresenta-se mais acordado e respondendo a estímulos.

08/04/2018 06:52: 08/04 08:53 Técnico/Auxiliar Anotações de Vanessa COREN  
Greta Dettini 145765

06:30 horas desprezado 1000ml de diurese aspecto amarelo ouro. Vanessa Coren 143765

08/04/2018 08:14: 08/04 12:14 Técnico/Auxiliar Anotações de Vanilda COREN  
Aperecida 1030873  
de Lima

MANHA: PO TCE, CONTUSÃO PULMONAR, COM FRATURA EM OMBRO E, FRATURA EXPOSTA EM MIE FEMUR E. Calmo, comunicativo, consciente, aceitando dieta oferecida acesso em MSD salinizado, medicado conforme prescrição médica, curativo limpo e seco, SVD com débito 400 ml, segue aos cuidados de enfermagem.

08/04/2018 10:19: 08/04 11:59 Médico Residente Evolução Gabriel CRM 33510  
Fátima Lima  
Delfino

### AVALIAÇÃO PELA CIRURGIA GERAL

08/04/2018

Paciente trazido pelo SIATE vítima de colisão auto x caminhão - motorista  
Dados do SAMU: FR: rpm, FC: bpm, PA: mmHg, Sat: 96%, T: °C

ID: Eduardo, 24a, branco, natural de Pombal-PB, residente em Condado-PB (área rural), procedente de Cascavel, vendedor, ensino fundamental incompleto, católico.

HMA: Paciente relata dor em dorso, de moderada intensidade, que piora com a movimentação, dor em MMII esquerdo de leve intensidade que piora com a movimentação. Relata última ingesta de alimento hoje pela manhã (07/04/2017) de líquido não se recorda. Não se recorda última vez que urinou ou evacuou, ausência de flatos.

S: Paciente refere sono repousante. Relata 1 episódio de vômito durante o internamento, de conteúdo amarelado. Não se alimentou. Diurese presente em SVD. Não evacuou. Flatos presentes. Não deambula. Nega febre. Nega dispneia. Sem demais queixas.

O: BEG, LOTE, AA, anictérico, hidratado, posição antálgica, transportado em cadeira de roda pelo filho

FR: 20l/rm FC: 90bpm Sat O2 92% em AA

AR: MV+ e simétricos, sem RA

ACV: BR NF 2T SS

ABD: plano, RHA+ e normoativos, flácido, timpânico, sem dor a palpação. Ausência de MP e VMG  
Ausência de sinais de peritonite difusa

MMII: pulsos pediosos presentes e simétricos. Ausência de edema

A: Acidente auto-caminhão

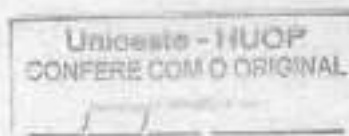
Paciente estável hemodinamicamente

Sem sinais de peritonite, sem sinais de instabilidade respiratória

C:

Orientamos iniciar fisioterapia respiratória

Sem necessidade de intervenção pela cx geral.



Impresso em: 16/04/2018 13:09:52

Página: 6

claudiepr

WATER1349





unioeste

## Evolução Paciente

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Paciente	Eduardo da Silva Gomes	Atendimento	1.554.982
Data Nasci.	15/03/1993 24 Anos	Prontuário	182.205
Sexo	Masculino	Cl. Entrada	07/04/2018 21:32:54
Telefone	992191213	Convênio	SUS Enfermaria
Leito	02		

Mantemos acompanhamento clínico.

Ac Marcos  
R1 Natasha  
R2 Bruno Molina  
Dr. Allan

08/04/2018 17:27i	05/04 17:30i	Técnico/Auxiliar	Anotações de	Marta	COREN
				Blanca Zolot	1046933

Tarde 13:00 as 19:00

Paciente calmo, comunicativo, com SSVV estáveis, AVP em MSD salinizado, com boa aceitação da dieta, com diurese presente em SVD com bom débito, paciente encaminhado para Raio X de maca, realizado higiene pessoal, paciente segue acomodado em leito sem acompanhante e aos cuidados da enfermagem.

Tec Marta

08/04/2018 19:45i	08/04 19:00i	Médico Residente	Evolução	Bruno de Oliveira Florenti	CRM 38777
-------------------	--------------	------------------	----------	----------------------------------	-----------

### ORTOPEDIA - G2

# FRATURA EXPOSTA DE DIAFISE DE FÊMUR D - FIXADOR EXTERNO EM 07/04  
# HEMORRAGIA VENTRICULAR - CONTRA INDICADO O USO DE HEPARINA

S: Paciente refere dor em região de perna direita e cefaleia moderada. Nega demais queixas

**EXAME FÍSICO:** Componente Neurovascular distal a lesão preservado. Pulsos periféricos palpáveis com boa perfusão e TEC <2s.

Inserção do fixador externo sem secreção ou sangramento ativo.

CD: Familiares cientes dos riscos devido a contra indicação a heparinização.  
Programar reabordagem.

R1 Bruno  
Dr. Julio

Unioeste - P  
CONFERE COM O OI

08/04/2018 23:44i	08/04 06:5i	Técnico/Auxiliar	Anotações de	Thais	COREN
-------------------	-------------	------------------	--------------	-------	-------

Impresso em: 16/04/2018 13:05:53

Página 8

Waudap

WATE01345







unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

## Evolução Paciente

Paciente: Eduardo da Silva Gomes  
Data Nascido: 15/03/1993 24 Anos  
Sexo: Masculino  
Telefone: 982191213  
Leito: 02

Atendimento: 1.954.952  
Previdido: 182.205  
Dt. Entrada: 07/04/2018 21:32:54  
Convênio: SUS-Enfermaria

Veronica da Silva  
Cordêiro

### NOITE DAS 19 ÀS 07HS

#### POI FRATURA EXPOSTA DE DIÁFISE DE FÊMUR ESQUERDO

Consciente, comunicativo, colaborativo, respiração espontânea em AA.

Verificados SSVV, normotenso, normocárdico, eupneico, corado, subfebril às 22 hs (37,6°C), retirada cobertor e orientado a não colocar, com melhora em temperatura (35,9°C).

AVP em MSD, MCPM. Sem intercorrências.

Ofertada dieta VO, aceitou.

Com fixador externo em Fêmur esquerdo, curativo pouco sangrante, reforçado curativo com ataduras às 22:30.

SVD com débito de aspecto laranja claro, Evacuação ausente no período, relato que a última evacuação foi na última sexta-feira.

Segue aos cuidados da equipe. Tcc: Thais/1134668

09/04/2018 07:10F 09/04 09:51F Médico Residente Evolução

Jackson CRM 38760  
Viviana de  
Lima Barboza

### EVOLUÇÃO PELA CIRURGIA GERAL

09/04/2018

Paciente trazido pelo SIATE vítima de colisão auto x caminhão - motorista  
Dados do SAMU: FR: bpm, FC: bpm, PA: mmHg, Sat: 96%, T: °C

S: Paciente refere sono repousante. Nega náusea e vômitos, de ontem pra hoje. Esta se alimentando. Retirada SVD, e está com diurese presente em fralda. Não evacuou, mas está com flatos presentes. Não deambula devido fixador externo em fêmur. Nega febre. Nega dispnéia. Sem demais queixas.

O: BEG, LOTE, AA, anictérico, hidratado, posição antálgica, transportado em cadeira de roda pelo filho

FR: 20lprn FC: 88 bpm Sat O2 95% em AA

AR: MV+ e simétricas, sem RA

ACV: BR NF 2T SS

ABD: plano, RHA+ e normoativos, flácido, timpânico, sem dor a palpação. Ausência de MP e VMG  
Ausência de sinais de peritonite difusa

MMII: pulsos pedineiros presentes e simétricos. Ausência de edema

SVD com débito de 2500ml/24hr

A: Acidente auto-caminhão

Paciente estável hemodinamicamente

Sem sinais de peritonite, sem sinais de instabilidade respiratória

C:

Orientamos manter vigilância infecciosa e atenção aos exames laboratoriais

Orientamos manter cuidados de hidratação excessiva

Alta da cirurgia. Estamos a disposição para novas avaliações caso seja necessário

At: Gustavo

R1 Jackson

R2 Rubens

Dr. Allan

Unioeste - HUOP  
CONFERE COM O ORIGINAL

Impressa em: 18/04/2018 13:08:53

Página: 7

daudlapr

WATE01348



Assinado eletronicamente por: JAKUES RAMOS WANDERLEY - 18/11/2019 17:08:52

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19111817085135600000025398268

Número do documento: 19111817085135600000025398268

Num. 26292339 - Pág. 7



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

## Evolução Paciente

Paciente	Eduardo da Silva Gomes	Atendimento	1.654.982
Data Nasc.	15/04/1995 24 Anos	Prontuario	182.295
Sexo	Masculino	Qt. Entrada	07/04/2018 21:32:54
Telefone	863181213	Convênio	SUS-Enfermaria
Leito	02		

09/04/2018 09:19 09/04 14:51 Fisioterapia Evolução Mario José CREFITO 47249 de Rezende

### FISIOTERAPIA MANHÃ

Às 9h15min. Paciente em DD no leito com a cabeceira pouco elevada, calmo, comunicativo, colaborativo, sem queixas. ECG 15. Em AA, normocárdico, eupnéica, sem sinais de esforço respiratório no momento, tosse eficaz e improdutivo. IPO de fratura exposta de diáfise de fêmur D, com fixador externo.

SSVV: PA: 130/90mmHg, FR: 18rpm, FC: 97bpm, SpO2: 98%, AP: MV(+), diminuído em base D, s/RA.

CD: Fisioterapia motora (Exercícios metabólicos em MMSS e MMII + mobilizações ativas em MIE e MMSS + alongamentos de MMSS e MMII + exercícios isométricos de quadriceps e isquiotibiais + sedestação no leito) Fisioterapia respiratória (exercícios ativos de reexpansão pulmonar com incentivador RESPIRON 3x10 + reeducação diafragmática – tosse cinética sem presença de secreção). Oriento sobre a importância da realização dos exercícios propostos e deambulação.

Atendimento sem intercorrências. Segue em acompanhamento pela fisioterapia.

R1 Yngrid Navarro  
Preceptor Mario Rezende

09/04/2018 09:52 09/04 12:11 Técnico/Auxiliar Anotações de Sandra Mara Baily

MANHÃ: PO DE FRATURA DE FEMUR LUCIDO, ORIENTADO QUANTO TEMPO E ESPAÇO. DIETA VO COM BOA ACEITAÇÃO, AVP EM MSE SALINIZADO, SVD COM DÉBITO DE ASPECTO CARACTERÍSTICO. REALIZADO BANHO DE LEITO, HQ, CURATIVO EM FO PELA ENFERMEIRA AKI, SSVV ESTÁVEIS. EVACUAÇÃO AUSENTE NO PERÍODO, SEGUE ACS CUIDADOS DA ENFERMAGEM

09/04/2018 11:26 09/04 11:36 Médico Residente Evolução Nehru Barcos CRM 33838 Babina

### ORTOPEDIA - G2

# FRATURA EXPOSTA DE DIAFISE DE FÊMUR D - FIXADOR EXTERNO EM 07/04  
# HEMORRAGIA VENTRICULAR - CONTRA INDICADO O USO DE HEPARINA

S: Paciente refere dor em região de perna direita. Nega demais queixas

EXAME FÍSICO: Comensal e Neurovascular distal a lesão preservado. Pulsos periféricos palpáveis com boa perfusão e TEC <2s.

Inserção do fixador externo sem secreção ou sangramento ativo.

CD: Familiares cientes dos riscos devido a contra indicação a heparinização. Programada reabordagem para amanhã.

R1 Isabelle  
Dr. Julio

09/04/2018 18:51 09/04 18:51 Enfermeiro Evolução da Amanda Kalsovik COREN 467614

Impresso em: 16/04/2019 13:02:53

Página: 8

claudiaapr

WATE01349





unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

## Evolução Paciente

Paciente: Eduardo da Silva Gomes  
Data Nasc.: 15/08/1980 24 Anos  
Sexo: Masculino  
Telefone: 982191213  
Leito: 02

Atendimento: 1.554.982  
Prontuário: 182.205  
Dt. Entrada: 07/04/2016 21:32:54  
Convênio: SUS Entemana

### Reso

Das 13hrs às 19hrs: **PÓS OP DE FRATURA EXPOSTA DE DIÁFISE DE FÊMUR ESQUERDO.** Paciente calmo, consciente, comunicativo. AVP MSD salinizado. Acoltando bom dieta oferecida. Presença de fixador externo em fêmur E, curativo realizado pela manhã. Diurese presente em SVD, evacuação ausente. Enf Amanda 467614

05/04/2018 18:15: 09/04 18:31:

Técnicos/Auxiliar

Anotações de

Fernanda  
Aparecida  
Stolarski

COREN

**TARDE: 13:00 às 19:00** - Calmo, comunicativo, consciente, respiração em AA, SSVV estáveis, AVP em MSD salinizado, SVD, presença de fixador externo de fêmur. Sem queixas. Acoltando dieta VO. Diurese presente em SVD, evacuação ausente no período. Segue aos cuidados da enfermagem. Técnica Fernanda.

09/04/2018 22:52: 10/04 05:23:

Enfermeiro

Evolução de

Núbia  
Toniazzo  
dos Santos

COREN

469088

### NOITE 3

**HEMORRAGIA VENTRICULAR - CONTRA INDICADO O USO DE HEPARINA**  
**1º PO DE FRATURA EXPOSTA DE DIÁFISE DE FÊMUR D**  
**PRÉ OP DE REABORDAGEM CX**

- Histórico de colisão auto X caminhão.

Calmo, comunicativo, orientado, corado, permaneceu acamado, colaborativo. SSVV estáveis. Respiração espontânea em AA. Aceita dieta oferecida e orientado jejum após meia-noite. Mantém AVP em MSD do dia 07/04 pário e equipo de 07/04. FO com curativo oclusivo limpo e seco, com fixador externo. Diurese via SVD com bom débito, claro e evacuação ausente há 02 dias. Segue aos cuidados da equipe de enfermagem.

- Identificação da paciente e pulseira, ok.
- Validade de AVP: 10/04/2018 tarde.
- Validade de equipo: 10/04/2018 tarde.

Enfermeira Núbia Toniazzo dos Santos, COREN/PR 469.088.

09/04/2018 23:18: 10/04 00:20:

Médico Residente

Evolução

# NEUROCIRURGIA - PE

# PACIENTE VITIMA DE COLISÃO AUTO X CAMINHÃO DIA 07/04/18

Impresso em: 16/04/2018 13:09:55

Página: 5

claudiapr

WATE01349





unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

## Evolução Paciente

Paciente: **Eduardo da Silva Gomes**  
Data Nasc.: **15/09/1993** 24 Anos  
Sexo: **Masculino**  
Telefone: **98219-213**  
Leito: **02**

Atendimento: **1.664.982**  
Prontuário: **182.295**  
Dt. Entrada: **07/04/2018 21:32:54**  
Convênio: **SUS Entendida**

### # ATENDIDO PELO SIATE (SIC)

# TRAZIDO PARA HUOP PARA AVALIAÇÃO FRATURA EXPOSTA DE FEMUR

# TC DE CRANIO SEM CONTRASTE - HEMOVENTRICULO A ESQUERDA, MULTIPLOS PONTOS DIFUSOS DE MICROHEMORRAGIA - LAD TRAUMATICA ( DISCUTO COM PRECEPTOR)

# TC DE COLUNA TOTAL SEM CONTRASTE - CORPOS VERTEBRAIS ALINHADOS, CANAL MEDULAR LIVRE. PROCESSOS ESPINHOSOS ALINHADOS ( DISCUTO COM PRECEPTOR)

ADMISSÃO NEURO: G14, REFERE AMNÉSIA LACUNAR, FORÇA GRAU 05 EM MMSS E MID - MIE FRATURA DE FEMUR, REFLEXOS GRAU 02 EM 04 MEMBROS

### CONDUTA

- observar

R1 William R3 Alvaro Dr. Cleon

05/04/2018 23:36 10/04 05:52

Técnico/Auxiliar

Anotações de:

Helozi  
Faustino  
Cordeiro

Recebido plantão com paciente em repouso no leito em DD, acordado, consciente, calmo, comunicativo, colaborativo, sem acompanhante, VE sem suporte de O<sub>2</sub>, AVP em MSD data 07/04 com boa infusão sem sinais flogísticos. Boa aceitação da dieta. Nega tosse, nega náuseas/êmeto. Abdome m globoso e flácido, indolor a palpação, até o momento nega siglas/desconfortos. Diurese presente em SVD, evacuação ausente, segue com fixador externo em fêmur E MCPM, Bom padrão de sono, segue aos cuidados da equipe.

Realizado RX





Paciente: <b>Eduardo da Silva Gomes</b>	D.N: 15/09/1993	idade: 24 anos	Telefone:
Nr. Atend.: 1554962	Convênio: SUS	Rua: Nilo Calçata	UF: PR - Bairro: Área Rural
Nr. Prescr.: 1543154	Data Exame: 07/04/2018 21:59:01	Cop: 58714000 - Condado: - PB	
tipo Atendimento: Internado		Data Entrada: 07/04/2018 21:32:54	
Médico: Dr(a) Julio Mizuta Junior		Sala: Leito 02	Ala: Centro Cirúrgico

**(206010026) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA 28385**

**Método:**

Estudo realizado com tecnologia helicoidal multidetector.

**Análise:**

Eixo lombar e alinhamento das vértebras preservados.

Corpos vertebrais com estrutura preservada.

Fraturas dos processos transversos de L3 e L4.

Não há redução significativa da amplitude do canal vertebral ou dos forames de conjugação.



**Dr. Thiago André Adams (CRM 24332)**

1543154



certa.saklenha

Este documento foi produzido por tecnologia de imagem computadorizada (Raios X e Tomografia Computadorizada) e não deve ser utilizado para diagnóstico ou tratamento sem a presença de um profissional qualificado para a interpretação dos resultados.

Os dados são fornecidos apenas para fins informativos e não devem ser utilizados para fins legais.







**unioeste**

Universidade Estadual do Oeste do Paraná  
- 85812-900 Maringá

# UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ SERVIÇOS DE TOMOGRAFIA - LAUDO MÉDICO

Rua Tancredo Neves, 3224 - Santo Antônio - Cascavel - PR - CEP 85805-470 - Fone: 3321-5151  
CNPJ: 78.680.337/0007-70 - Inscr. Municipal: 0997800

Paciente: **Eduardo da Silva Gomes**  
Nr. Atend.: **1551982** Convênio: **SUS**  
Nr. Prescr.: **1843157** Data Exame: **07/04/2018 21:53:51**  
Tipo Atendimento: **Internado**  
Médico: **Unip: João Moisés Junior**

D.N.: **13/08/1993** Idade: **24 anos** Telefone:  
Rua: **São Calisto** nº **0** Bairro: **Área Rural**  
Cep: **84714000** - Cidade: **- PR**  
Data Exame: **07/04/2018 21:53:54**  
Sexo: **Leito** Q2 - Ala: **Centro Cirúrgico**

**(206020031) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TÓRAX**

**28385**

## Método:

Estudo realizado com tecnologia helicoidal multidetector sem meio de contraste endovenoso.

## Análise:

Fratura da clavícula esquerda.

Traqueia e brônquios principais de calibre e morfologia normais.

Estruturas vasculares mediastinais sem alterações.

Atenuações em vidro fosco bilaterais.

Espaços pleurais virtuais.



*[Handwritten signature]*

**Dr. Thiago André Adame (CRM 24332)**

1843157



Carte Saldanha

Este documento foi gerado por meio de tecnologia de reconhecimento óptico de caracteres (OCR) e assinado eletronicamente pelo profissional responsável pelo exame. A validade deste documento depende da integridade da assinatura eletrônica e da validade da assinatura digital do profissional responsável pelo exame.

Este documento contém informações confidenciais e deve ser tratado como tal.





*28385 em 07.4.18*

Paciente: **Eduardo da Silva Gomes** Atendimento: **1.554.982** Puntuário: **192.295**  
Data Nascido: **15/05/1993** 24a 6m 23d Convênio: **SUS / Entomais**  
Data Entrada: **07/04/2018 21:34:54** Liberação: **07/04/2018 22:07:20** 07/04/2018 22:07:20  
Médico Resp: **Dr. Marco Aurélio Vieira Borges (CRM 25855)** Data Prescr: **07/04/2018 21:38:52**  
Piso: **0 -** Setor: **Pronto Socorro - Sem acomodação**  
Diagnóstico: **T07 - TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS NÃO ESPECIFICADOS**

Tomografia			
Procedimentos/Serviços/Exames	Qtdo / Intervalo	Horários	Material
16 [208030010] TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	1x/dia	22:03	<i>1843 149</i>
17 [208010010] TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	1x/dia	22:03	<i>1843 153</i>
18 [208010028] TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	1x/dia	22:03	<i>1843 154</i>
19 [208010036] TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	1x/dia	22:03	<i>1843 156</i>
20 [208030037] TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / Bacia / ABDOMEN INFERIOR	1x/dia	22:03	<i>1843 148</i>
21 [208020031] TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	1x/dia	22:03	<i>1843 157</i>
22 [208010079] TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	1x/dia	22:03	<i>1843 159</i>

*Marco Aurélio Vieira Borges*  
CRM 25855  
RQE 14630

Unioeste - HUOP  
CONFERE COM O ORIGINAL

mprescricao: 07/04/2018 22:07:40

Página: 1/2

Paciente: **Eduardo da Silva Gomes**

Dr. Gabriel Felipe Lima Delfino (CRM 33510)

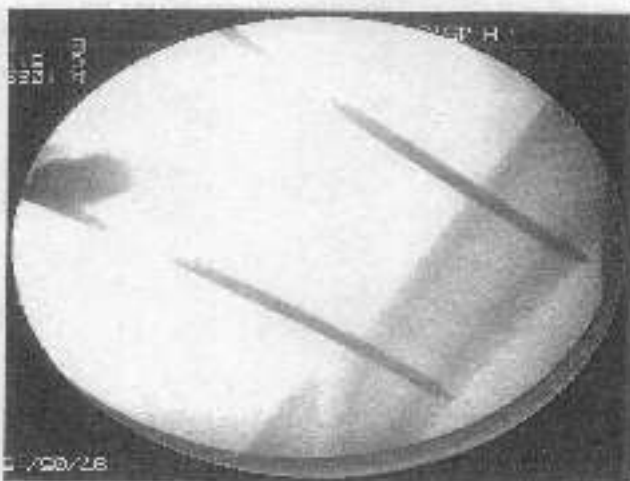
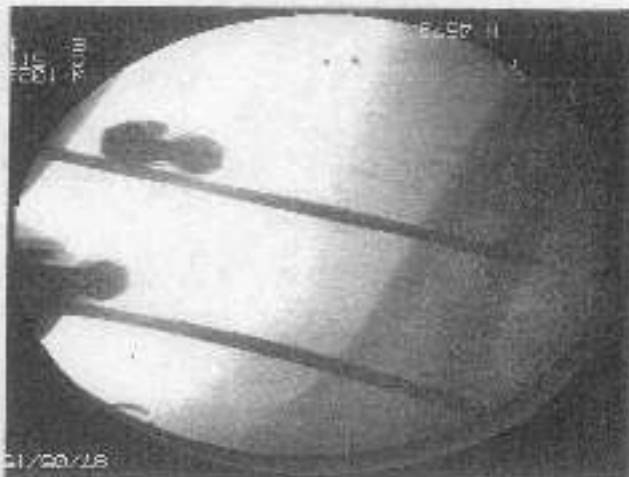
Dr. Gabriel Felipe Lima Delfino (CRM 33510)

gabriel. / gabriel

**Pronto Socorro - Sem**

**LEITO: 0**





Unioeste - HUOP  
CONFERE COM O ORIGINAL



## Descrição Cirurgia

Paciente	Edlardo da Silva Gomes	Cirurgia	187.650
Prontário	182.296	Prescrição	1.841.641
DI. Nascido	15/09/1993 24	Atendimento	1.554.902
Sexo	Masculino	DI. início	10/04/2018 10:00
Telefone		Duração	60
Procedimento	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR		
Caráter Cir.	Eleiva	Cirurgião	Guilherme Henrique Dambros
Sala	Centro Cirúrgico	Anestesiista	Rodrigo Moura de Oliveira
Convênio	SUS	Anestesia	Raqueliana
Observação			

### Diagnóstico Pré-Operatório

patrauma

### Resumo Cirurgia

tratamento cirurgico do patraumatisado

### Diagnóstico Pós-Operatório

patrauma

### Exame Radiológico

5

### Exame Anatomopatológico

n

### Intercorrência

n

### Achados operatórios

n

### Cirurgia

- Paciente em decúbito dorsal horizontal, sob raqui anestesia
- Antissepsia, assepsia e colocação de campos cirúrgicos estéreis de acordo com rotina ortopédica
- Acesso acima do grande trocanter fêmur
- Divulsão por planos até localização de grande trocanter + hemostasia
- Iniciada a perfuração com punctor
- Realizada perfuração inicial com broca rígida
- Passagem do fio guia, com redução da fratura com auxílio do intensificador de raios
- Realizada fresagem do canal intramedular até fresa nº11
- Passagem de apfn longo nº10
- realizado fresagem em cabeça femural
- passagem de parafuso em cabeça femural
- controle fluoroscópico
- Realizados bloqueios proximais
- Realizados bloqueio distal
- Controle da redução por fluoroscopia
- Limpeza do sítio cirúrgico com SF 0,9% abundante
- Revisão da hemostasia
- Sutura por pontos
- Curativo esteril
- Perfusão distal preservada

Seq. Tipo Tempo

Qt. Minuto Observação

Unioeste - HUOP  
CONFERE COM O ORIGINAL







PACIENTE:

DATE: 02

SI-XO-M

Nº PRONTUÁRIO: 182.295 ATENDIMENTO: 1.554.982

DATE: 04. 2018

PROCEDIMENTO: 7º Curso de Inglês - Oficina do Aluno e

MEDICO: Guillermo

ALLIED AR: *Verhul*

INSTRUMENTADOR Clayton

ANESTESIOLOGISTA: Rodrigo Moura ANESTESIA: 74gindians

INICIO CIRURGIJA 9:55, TÉRMINO CIRURGIJA 11:45, CIRCULANTE: Landen

Ordem	4	Limbo	Início	17:00	Ostco Nitrosc:	limbo	17:00	Término
-------	---	-------	--------	-------	----------------	-------	-------	---------

[illegible]



Dr. Rodrigo Moura Oliveira  
Anestesiologista  
CRM-PR 15405



unioeste

Hospital Universitário do Oeste do Paraná

# Folha de Anestesia

Nome Eduardo da Silva Gomes

Enfermaria	Leito	Nº Prontuário	Código	Sexo	Cor
10/4/18	110870	BB	24	M	B
Idoso	Idoso	Peso	Temperatura	Pressão	Altura
170kg	37.0	88	36.5	120/80	1.70
Hemoglobina	Hematócrito	Hemoglobina	Hematócrito	Urea	Creat
12.0	38.0	12.0	38.0	1.2	0.8

Ap. Respiratório	Nome	Ap. Circulatório	Eletroneurologia
> clinicamente bem			
Ap. Digestivo	Idade	Ap. Urinária	
Estado Mental	Peso	Idade	ASA I
Alerta	70	70	
Classificação Pré-Operatória	Condição	Idade	ASA I

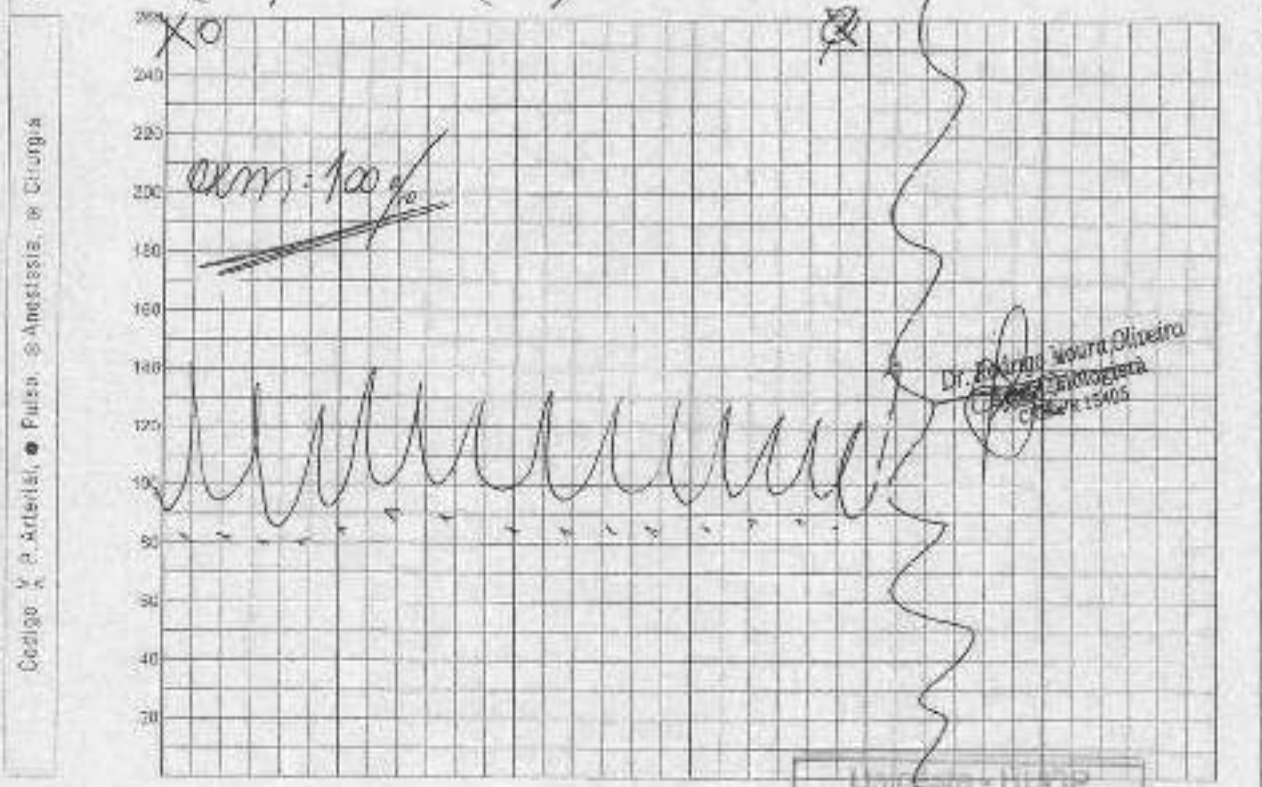
Antecedentes Patológicos

Medicação Pré-Anestésica

Aplicação em

Agente anestésico	

Líquidos



Código de Barras



**MEDICAMENTOS**

1. bupivacaína pesada 0,5 % 10mg
2. dexmed 0,05 mg

Paciente: DDH  
 Anestesia: de auma  
 Técnica: raqui anestesia  
 Cirurgia: Trat cirúrgico de fratura de diáfise fêmur E  
 Cirurgião: Dr. Guilherme  
 Anestesiologista: Dr. Rodrigo Oliveira  
 Identificação: \_\_\_\_\_

Dr. Rodrigo Moura Oliveira  
 Anestesiologista  
 CRM-PR 15405

**ANESTESIA GERAL**  
 PRÉ-OXIGENAÇÃO \_\_\_\_\_

**ANESTESIA DE CONDUÇÃO**

- ☐ Indução ☐ Respiração Controlada  
☐ Síncope ☐ Respiração Assistida  
☐ Balanço de O<sub>2</sub> ☐ Respiração Espontânea

- ☐ Peritum ☐ Bar  
☒ Regulatória ☐ Caudal  
☐ Produção de oxigênio

**ANESTESIA SATISFATÓRIA**

☒ Sim ☐ Não, por quê? \_\_\_\_\_

Cámbio \_\_\_\_\_

Ponto Sangüíneo \_\_\_\_\_

**MONITORAÇÃO**

- ☒ OXIMETRIA  
☒ ELETROCARDIOGRAMA  
☐ PM  
☒ INME  
☐ CAPNOGRAFIA  
☐ PVC

**OBSERVAÇÕES**

Dr. Rodrigo Moura Oliveira  
 Anestesiologista  
 CRM-PR 15405

Uniconta - HUCF  
 CONFERE COM O ORIGINAL

Cad. HUCF - 07/19/19





unioeste

## Evolução Paciente

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Paciente	Eduardo da Silva Gomes		Apontamento	1.554.982
Data Nascido	15/09/1993	24 Anos	Prontuário	182.295
Sexo	Masculino		Di. Entrada	07/04/2018 21:32:54
Telefone	982191213		Convênio	SUS Enfermaria
Leito	02			

Segue aos cuidados da enfermagem. Técnica Fernanda.

10/04/2018 17:36	10/04 17:53	Enfermeiro	Evolução de	Amanda Kalsovik Rosa	COREN 467614
------------------	-------------	------------	-------------	----------------------	--------------

Das 13hrs às 19hrs: POS-OP DE FRATURA EXPOSTA DE DIÁFISE DE FÊMUR ESQUERDO + POI de retirada de fixador externo. Paciente calmo, consciente, comunicativo. AVP salinizado. Aceitando bem dieta oferecida. Presença de curativo em fêmur E. Diurese presente em SVD, evacuação ausente. Encaminhado para RX. Enf Amanda 467614

10/04/2018 22:10	11/04 06:17	Técnico/Auxiliar	Anotações de	Vanessa Greta Bottini	COREN 143765
------------------	-------------	------------------	--------------	-----------------------	--------------

19:00 às 07:00 horas, 4º DI POI Ret. Fixador Externo, calmo, comunicativo, em respiração ambiente, aceitou dieta oferecida, AVP em MSE Salinizado permaneceu no leito durante o período, com SVD diurese com bom aspecto desprezado 800ml, Vanessa Coren 143765.

11/04/2018 00:15	11/04 00:18	Médico Residente	Evolução	Layara Lenardon	CRM 38879
------------------	-------------	------------------	----------	-----------------	-----------

### # NEUROCIRURGIA - PS

# PACIENTE VITIMA DE COLISÃO AUTO X CAMINHÃO DIA 07/04/18

# ATENDIDO PELO SIATE (SIC)

# TRAZIDO PARA HUOP PARA AVALIAÇÃO FRATURA EXPOSTA DE FEMUR

# TC DE CRANIO SEM CONTRASTE - HEMOVENTRICULO A ESQUERDA, MULTIPLOS PONTOS DIFUSOS DE MICROHEMORRAGIA - LAD TRAUMATICA ( DISCUTO COM PRECEPTOR)

# TC DE COLUNA TOTAL SEM CONTRASTE - CORPOS VERTEBRAIS ALINHADOS, CANAL MEDULAR LIVRE. PROCESSOS ESPINHOSOS ALINHADOS ( DISCUTO COM PRECEPTOR)

ADMISSÃO NEURO: G14, REFERE AMNÉSIA LACUNAR, FORÇA GRAU 05 EM MM SS E MID - MIE FRATURA DE FEMUR, REFELEXOS GRAU 02 EM 04 MEMBROS

### CONDUTA:

- observar

R1 Willian R2 Layara Dr Antonio

11/04/2018 08:25	11/04 08:28	Médico Residente	Evolução	Nahru Barcos Balbino	CRM 33838
------------------	-------------	------------------	----------	----------------------	-----------

### ORTOPEDIA - G2

# FRATURA EXPOSTA DE DIÁFISE DE FÊMUR D - FIXADOR EXTERNO EM 07/04 - CONVERSÃO EM 10/04

# HEMORRAGIA VENTRICULAR - CONTRA INDICADO O USO DE HEPARINA

S: Paciente refere dor em região de perna direita. Nega demais queixas. Em boa evolução pós operatória.

EXAME FÍSICO: Componente Neurológico distal a lesão preservado. Pulsos periféricos palpáveis com boa perfusão e

Impresso em: 16/04/2018 13:28:28

Página: 2

claudia

WAT01349



Assinado eletronicamente por: JAQUES RAMOS WANDERLEY - 18/11/2019 17:08:54

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19111817085363000000025398264>

Número do documento: 19111817085363000000025398264

Num. 26292335 - Pág. 5



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

## Evolução Paciente

Paciente	Eduardo da Silva Gomes	Atendimento	1.554.987
Data Nascto.	15/03/1993 24 Anos	Prontuário	182.285
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	07/04/2018 21:32:54
Telefone	952191213	Convênio	SUS Enfermaria
Leito	02		

Data evolução	Liberação	Função	tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
10/04/2018 10:06	10/04 10:12	Técnico/Auxiliar	Anotações de		Vanilda Aparecida de Lima	COREN 1030873

**MANHA: PO TCE, CONTUSÃO PULMONAR, COM FRATURA EM OMBRO E, FRATURA EXPOSTA EM MIE FEMUR E.** Calmo, comunicativo, consciente, em jejum, realizado novo acesso em MSE com abocat 18 salinizado, realizado banho no leito trocado curativo limpo e seco, as 9:30 hrs encaminhado para CC.

10/04/2018 10:11	10/04 12:52	Técnico/Auxiliar	Chamada de plantão	Sandra Regina Cardoso de Freitas	COREN 324052
------------------	-------------	------------------	--------------------	----------------------------------	--------------

Recebido no CC pte na cama proveniente da G2 as 09:10 hs. curativo fixador externo em MIE, calmo, comunicativo, consciente, eupneico, orientado, nega alergia, jejum, c/ pulseira, algumas escoriações pelo corpo, SVD débito 400 ML, aspecto bora de café, AVP MSE salinizado, Instalado SF9%, monitorização cardíaca, oxímetro pulso, PNI MSD, submetido anestesia, placa de cauterio em MSD em escapular, posição dorsal, Antissepsia Assepsia c/ clorexedina ADM: cefazolina 2g, decadron 10mg, Procedimento: TTO cirurgico Fratura Dáfise do Femur E Dr. Guilherme Res Nehru, instrumentor Cleverson, Anestesista: Rodrigo Moura Anestesia: raquidiana. CURATIVO OCLUSIVO SSVV ANEXO: Verificar Check List, Medicações, Intercorências. Após termino encaminhado p/ RPA.

10/04/2018 12:15	10/04 12:18	Médica Residente	Evolução	Nehru Barcos Urbano	CRM 33838
------------------	-------------	------------------	----------	---------------------	-----------

**POI DE POLITRAUMATIZADO:**  
FX DE CIOLO DE FEMUR ESQ  
FX DIAFISARIA DE FEMUR ESQ

cirurgias sem intercorências

solicito radiografias controle para programação de alta

**NÃO PISAR,!!!!**

r2 NEHRU  
prec: GUILHERME

10/04/2018 12:57	10/04 12:58	Técnico/Auxiliar	Anotações de	Vanilda Aparecida de Lima	COREN 1030873
------------------	-------------	------------------	--------------	---------------------------	---------------

**POI DE POLITRAUMATIZADO:**  
FX DE CIOLO DE FEMUR ESQ  
FX DIAFISARIA DE FEMUR ESQ

Recebido do CC as 12:45 hrs de cama, calmo, comunicativo, consciente, acesso salinizado veio do CC ja medicado.

10/04/2018 14:34	10/04 18:36	Técnico/Auxiliar	Anotações de	Fernanda Aparecida Stolarski	COREN
------------------	-------------	------------------	--------------	------------------------------	-------

**TARDE: 13:00 as 19:00** - Calmo, comunicativo, consciente, respiração em AA, AVP em MSE, SVD. Sem queixas. As 16:30 encaminhado na cama para RX. Dieta aceita VO. Diurese presente em SVD, evacuação ausente no período.

Impresso em:	16/04/2018 13:28:28	Página:	1	clausciap	WATE01349
--------------	---------------------	---------	---	-----------	-----------

Unioeste - HUOP  
CONFERE COM O ORIGINAL







**unioeste**

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

## Evolução Paciente

Paciente: Eduardo da Silva Gomes  
Data Nascido: 15/06/1993 24 Anos  
Sexo: Masculino  
Telefone: 912191213  
Leito: 02

Atendimento: 1.654.982  
Prontuário: 183.266  
Dt. Entrada: 07/04/2018 21:32:54  
Convênio: SUS Enfermaria

TEC <2s.

Inserção do fixador externo sem secreção ou sangramento ativo.

CD: Alta hospitalar, com retorno ambulatorial em 3 semanas e orientação de NÃO PISAR!!

R1 Isabelle  
Dr. Julio

11/04/2018 09:59 11/04 11:29

Técnico/Auxiliar

Anotações de

Denis

Aparecido

Ross

COREN

1239948

### 5º PÓS OP DE FRATURA EXPOSTA DE DIÁFISE DE FÊMUR ESQUERDO + 1º PO DE RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO.

Calmo, orientado, corado, colaborativo, ECG 15, respiração espontânea AA, AVP em MSE salinizado, apresenta escorções em hipocôndrio esquerdo, curativo oclusivo em MIE, SVD com débito característico, aceitou dieta oferecida, realizado banho no leito, trocado curativo pela acadêmica Enf Akie, aspecto FC limpa e seca, as 08:30 recebeu alta da ortopedia, retirado SVD com 300ml de débito, sem queixas álgicas, MCPM segue aos cuidados. Tec Enf Denis 1239948.

11/04/2018 11:41 11/04 12:30

Acadêmico de

Evolução de

Akie Fuji

Neto

5º DIH por fratura exposta de diáfise de fêmur esquerdo, 1º PO de retirada de fixador externo. Paciente consciente, comunicativo, orientado, glasgow 15, restrito ao leito. Comunicado residente de fisioterapia Yngrid para auxiliar na deambulação, entretanto paciente referiu dor intensa em ombro esquerdo, recusando deambular. Uso de AVP em MSE salinizado, sem sinais flogísticos. Retirada SVD, com prescrição do R1 Bruno. Evacuação ausente à 4 dias, diurese espontânea com uso de papagaio. Banho no leito realizado pela equipe de enfermagem. Realizado curativo em MIE, limpeza com SF 0,9%, cobertura com gazes e atadura. FO limpa e seca. Realizado orientações sobre auxílio para continuidade do tratamento na Paraisiba. Acadêmica Akie Fuji/ Enfª Beth

11/04/2018 12:16 11/04 12:17

Técnico/Auxiliar

Anotações de

Denis

Aparecido

Ross

COREN

1239948

em leito, as 12:30 realizado TC de Crânio. Tec Enf Denis 1239948

11/04/2018 16:33 11/04 16:33

Fisioterapeuta

Evolução

Juliana

Hering

Gensko

CREFITO

27668-F

### FISIOTERAPIA MANHÃ

Às 9h30min. Paciente em DD no leito com a cabeceira pouco elevada, calmo, comunicativo, colaborativo, sem queixas. ECG 15. Em AA, normocárdico, eupneica, sem sinais de esforço respiratório no momento, tosse eficaz e improdutivo. 1º PO de retirada de fixador externo.

SSVV: PA: 120/80mmHg, FR: 19rpm, FC: 70bpm, SpO2: 95%, AP: MV(+), dim nítido em base D, s/RA.

CD: Fisioterapia motora (Exercícios metabólicos em MMSS e MMII + mobilizações ativo assistida em MIE e ativas em MID e MMSS + alongamentos ativos de MMSS e MMII + exercícios isométricos de quadriceps e isquiotibiais + sedestação no leito com o MMII pendentes). Fisioterapia respiratória (exercícios ativos de reexpansão pulmonar com incentivador RESPIRON RESPIRON expiratório 3x10 e inspiratório com incentivador invertido 3x10 + reeducação

Impresso em: 16/04/2018 13:28:28

Página 3

cloudjap

WATE01349

UNIOESTE - HUC  
CONFERE COM O ORIGINAL



Assinado eletronicamente por: JAQUES RAMOS WANDERLEY - 18/11/2019 17:08:54

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19111817085363000000025398264>

Número do documento: 19111817085363000000025398264

Num. 26292335 - Pág. 7





unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

## Evolução Paciente

Paciente: Eduardo da Silva Gomes  
Data Nascido: 15/08/1993 24 Anos  
Sexo: Masculino  
Telefone: 982131213  
Leito: 02

Atendimento: 1.554.982  
Procedimento: 162.255  
Dt. Entrada: 07/04/2018 21:32:54  
Convênio: SUS-Enfermaria

diafrágica + tosse onética sem presença de secreção). Oriente sobre a importância da realização dos exercícios propostos.

Foi realizada tentativa de deambulação com auxílio do andador, porém, sem sucesso, paciente relatou dor intensa em MSE, comunico a equipe.

Segue em acompanhamento pela fisioterapia

R1 Yngrid Navarro  
Preceptora Juliana Genska

11/04/2018 17:15:11 11/04 18:28:1 Técnico/Auxiliar Anotações de Fernanda Aparecida Stolarski COREN

**TARDE: 13:00 às 19:00** - Calmo, comunicativo, consciente, respiração em AA, SSVV estáveis. AVP em MSE. Sem queixas. Encaminhado de maca para RX, às 16:00hrs. Paciente encontrava-se sem prescrição, pois esta de alta da Orto, às 18:00hrs residente Bruno realizou nova prescrição. Dieta aceita VO. Diurese presente em papagaio, evacuação ausente no período. Segue aos cuidados da enfermagem. Técnica Fernanda.

11/04/2018 18:20:11 11/04 18:25:1 Enfermeiro Evolução de Amanda Kalsowik Rosa COREN 457514

Das 13hrs às 19hrs: PÓS OP DE FRATURA EXPOSTA DE DIÁFISE DE FÊMUR ESQUERDO + Pós op de retirada de fixador externo. **ALTA DA ORTOPEDIA.** Paciente calmo, consciente, comunicativo. AVP salinizado. Aceitando bem dieta oferecida. Presença de curativo em fêmur E. Diurese presente em papagaio, evacuação ausente. Encaminhado para RX de ombro. Realizou TC pela manhã, e aguarda avaliação da neuro/alta da neuro para liberação da instituição. Enf Amanda 457514

11/04/2018 23:17:11 12/04 05:15:1 Técnico/Auxiliar Anotações de Thais Vitorica da Silva Cordeiro COREN 1134558

### NOITE DAS 19 ÀS 07HS

#### PO FRATURA EXPOSTA DE DIÁFISE DE FÊMUR ESQUERDO. PO DE RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO.

Consciente, comunicativo, colaborativo, Respiração espontânea em AA.

Normotensão, normocárdica, eufórica, oxada, afébril.

AVP em MSE, MCPM.

Aceitou dieta oferecida. Relata que não consegue andar com auxílio do andador pois sente muita dor em ombro esquerdo ao se apoiar. Sentiu em leito apenas. Residente da ortopedia disse que vai avaliar o raio X do paciente, antes de liberar amanhã pela manhã. Recebeu alta da Neurologia, por telefone a residente de Neuro Laila informou que aceitou a tomografia e o liberou.

Diurese presente em papagaio, Evacuação ausente no período. Segue aos cuidados da equipe. Téc Enf Thais/1134558

11/04/2018 23:57:11 11/04 23:57:1 Médico Residente Evolução Layne Lima COREN 36879

### # NEUROCIRURGIA - PS

# PACIENTE VITIMA DE COLISÃO AUTO X CAMIÃO DIA 07/04/18

# ATENDIDO PELO SIATE (SIC)

# TRAZIDO PARA HUOP PARA AVALIAÇÃO FRATURA EXPOSTA DE FEMUR

# TC DE CRANIO SEM CONTRASTE - HEMOVENTRICULO A ESQUERDA, MÚLTIPLOS PONTOS DIFUSOS DE MICROHEMORRAGIA - LAD TRAUMÁTICA (DISCUTO COM PRECEPTOR)

# TC DE COLUMNA TOTAL SEM CONTRASTE - CORPOS VERTEBRAIS ALINHADOS, CANAL MEDULAR LIVRE.

Impressão em: 16/04/2018 13:25:28

Página 4

claudispr

WATED1348



Assinado eletronicamente por: JAQUES RAMOS WANDERLEY - 18/11/2019 17:08:54

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19111817085363000000025398264

Número do documento: 19111817085363000000025398264

Num. 26292335 - Pág. 8



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

## Evolução Paciente

Paciente: Eduardo de Silva Gomes  
Data Nascto: 15/09/1993 24 Anos  
Sexo: Masculino  
Telefone: 982191213  
Leito: 02

Alcunha: 1.884.882  
Prontuário: 182.295  
Dt. Entrada: 07/04/2018 21:32:54  
Convênio: SUS Enfermaria

### PROCESSOS ESFINHOSOS ALINHADOS ( DISCUTO COM PRECEPTOR)

ADMISSÃO NEURO: G14, REFERE AMNÉSIA LACUNAR, FORÇA GRAU 05 EM MMSS E MID - MIE FRATURA DE FEMUR, REFLEXOS GRAU 02 EM 04 MEMBROS

#### CONDUTA:

- alta da neurocirurgia

R1 Willian R2 Layara Dr. Cleiton

12/04/2018 01:03: 12/04/02:10

Enfermeiro

Evolução de

Jaqueline  
Barea

COREN  
256702

### PO FRATURA EXPOSTA DE DIAFISE DE FÊMUR E - PO de retirada do fixador externo.

Em respiração espontânea, AA, calmo, comunicativo, lucido, restrito ao leito apenas sentou, refere dor em região de ombro E. Nutrido por dieta VO com boa aceitação. MIE com presença curativo oclusivo limpo e seco externamente. Informa micção espontânea em papagaio e evacuação ausente há 5 dias. Alta pela Neurologia, informação repassada via telefone pela residente Layara, após avaliação de exames de imagens. Aguarda avaliação de rx de ombro pela Orto, com possível alta pela manhã. Segue aos cuidados da equipe. enfª Jaqueline Barea/Coren266.702.

12/04/2018 10:5 12/04/10:15

Técnico/Auxiliar

Anotações de

Sandra  
Mala Bally

MANHA: PO DE DIAFISE DE FRATURA DE FEMUR: LUCIDO ORIENTADO QUANTO TEMPO E ESPAÇO, DEAMBULA COM AUXÍLIO DE ANDADOR, DIETA VO COM BOA ACEITAÇÃO, AVP EM MSE SALINIZADO, M/CPM, ENCAMINHADO PARA BANHO MDE ASPERÇÃO, REALIZADO CURATIVO EM PO COM ASPECTO LIMPO E SECO, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTE, SSVV ESTAVEIS, AS 09:30HR RECEBEU ALTA DA ORTO PELO DR. BRUNO E RECEBEU ALTA DA NEURO VIA TELEFONE PELA DRA. LAIARA, SEGUNDO PACIENTE VAI VIAJAR AINDA NESTA DATA PARA O ESTADO DO PIAUÍ ORIENTADO DOS RISCOS EM RELAÇÃO AO PÓ CIRÚRGICO E ESTADO CLÍNICO GERAL.

Impresso em: 18/04/2018 13:28:29

Página 5

claudoppr

WATE01349

Unioeste - HUOP  
CONFERE COM O ORIGINAL



Assinado eletronicamente por: JAKES RAMOS WANDERLEY - 18/11/2019 17:08:54

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19111817085363000000025398264>

Número do documento: 19111817085363000000025398264

Num. 26292335 - Pág. 9

## INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Alcance 1.554.982  
Nº Prontuário 182.295  
Internação 07/04/2018 21:32

### Paciente

**Nome** Eduardo da Silva Gomes  
**Sexo** Masculino  
**Nome Mãe** Antonia Maria da Silva Gomes  
**Data de Nascimento** 15/08/1993 **Idade** 24a On 23d **RG** 5/3623834 **UF** SP **CNPJ** 235.611.638-90  
**Endereço** R. Calcearia, O Area Rural **CEP** 55714000  
**Cidade** Area Rural **UF** PB **Telefone** 63 - 982191213  
**Internação** Condado **UF** PB **Endereço** 07/04/2018 **Data**  
**Nº Prontuário** N° 05085-005 70483352410784: **Nº Sistema**

### Internamento

**Local** Pronto Socorro **Assinatura** Entomaria **Quarto** 08 **Leito**  
**Nome** Julo Mizute Junior (CRM 18151) **CNPJ** 91372178955  
**Nome** NÃO INFORMADO **Espec.** Ortopedia / Traumatologia **Clinica** Cirurgica  
**Condicionante** SUS **CID**  
**Diagnóstico** POLITRAUMA

### Responsável

**Nome** mesmo **RG** mesmo **CNPJ** mesmo  
**Nome** mesmo **CNPJ** mesmo  
**Nome** mesmo **Telefone** mesmo  
**Nome** mesmo **Telefone** mesmo

## Termo de Autorização da Internação

Declaro que eu, abaixo assinado, consinto em ser submetido a internação, qualquer cirurgia, anestesia e terapêutica que for necessário.  
Sou responsável pelo paciente e tenho ciência do regulamento do Hospital e que as informações e endereço do mesmo são verdadeiras.

Autorizo a divulgação de informações sobre o estado de saúde do paciente.

Cascavel, 7 de abril de 2018.

Eduardo da Silva Gomes

Assinatura do Paciente e/ou Responsável

Unioeste - HUOP  
CONFERE COM O ORIGINAL



## Descrição Cirurgia

Paciente	Eduardo da Silva Gomes	Cirurgia	197.784
Prontuário	182.250	Prescrição	1.642.913
Dt. Nascto.	15/05/1982 24	Atendimento	1.664.802
Sexo	Masculino	Dt. Inicio	08/04/2018 00:00
Telefone		Duração	60
Procedimento	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR		
Depart. Cir.	Emergência	Cirurgião	Julio Miato Junior
Sala	Centro Cirurgico	Anestesiista	Antonio Heli Huber
Contêiner	SUS	Anestesia	Raqueliana
Observação			

Função	Descrição	Código Participante	Observação
5	Anestesiologia	1057805 Antonio Heli Huber	
7	Cirurgião	1122624 Leoncio Miato Mazza	

**Diagnóstico Pré-Operatório**  
fratura distal de fêmur

**Resumo Cirurgia**  
anestesia de fratura distal de fêmur esquerda

**Diagnóstico Pós-Operatório**  
o metn

**Exame Radiológico**  
sim

**Exame Anatomopatológico**  
nao

**Intercorrência**  
nao

**Ações Interstitiais**

### Cirurgia

- Paciente em Decúbito Dorso Horizontal sob anestesia
- Lavagem exhaustiva com soro fisiológico 5 litros + detergente
- Antissepsia + Assepsia + Colocação de Campos Cirúrgicos Estéreis conforme rotina ortopédica em MIE
- Passagem de 2 pinos de schanz proximal + 2 pinos de schanz distais.
- Sutura da lesão
- Controle fluoroscópico com redução aceitável
- Curativo estéril
- Perfusão distal preservada

Sig. Tempo

Qt. Minuto Observação





EDUARDO DA SILVA GOMES 256

ID: 1554982

Sex: Male

UNIOESTE

Study ID: 1804101646312812

MEMBROS INFERIORES

Acq.: 10/04/2018

Acq.: 16:47:39.000000

20 cm

R

Frame: [1] 1 / 1

Zoom: 12.97 %

Win.: 255.0 Level: 128.0

CR (3480x4240)

Series Nb: 1

FEMUR

Unioeste - HUOP  
CONFERE COM O ORIGINAL





## Descrição Cirurgia

Paciente	Eduardo da Silva Gomes	Cirurgia	397.784
Prontuário	182.295	Prescrição	1.842.913
Dt. Nascim.	15/09/1993 24	Atendimento	1.551.862
Sexo	Masculino	DE Início	08/04/2018 00:30
Telefone		Duração	60
Procedimento	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR		
Caráter Cl.	Emergência	Cirurgião	Julio Mizura Junior
Setor	Centro Cirúrgico	Anestesiista	Antonio Helio Huble
Convênio	SUS	Anestesia	Raqueliana
Observação			

Função	Descrição	Código Participante	Classificação
5	Anestesiista	1067285 Antonio Helio Huble	
7	Cirurgião	1122424 Laanika Mito Mazze	

### Diagnóstico Pré-Operatório

fratura diafisaria de femur

### Resumo Cirurgia

osteossíntese de fratura diafisaria de femur Esquerdo

### Diagnóstico Pós-Operatório

o mm

### Exame Radiológico

s m

### Exame Anatomopatológico

199

### Intercomência

130

### Achados operatórios

#### Cirurgia

- Paciente em Decúbito Dorsal Horizontal sob anestesia
- Lavagem exaustiva com soro fisiológico 5 litros + degermante
- Antissepsia + Assepsia + Colocação de Campos Cirúrgicos Estéreis conforme rotina ortopédica em MIE
- Passagem de 2 pinos de schanz proximal + 2 pinos de schaz distais
- Sutura da lesão
- Controle fluoroscópico com redução aceitável
- Curativo estéril
- Perfusão distal preservada

Seq. Tipo Tempo

Ci. Minuto Observação





Paciente: EDUARDO DA SILVA GOMES

Nº do Paciente: PB1800065

Data de Nascimento: 15/09/1993

Solicitante:

Data do Exame: 22/05/2018

Nº do Exame:

Procedência: Paciente Interno

Sexo: M

Convênio:

## RADIOGRAFIA DIGITAIS DO FEMUR ESQUERDO AP/PERFIL

### RELATÓRIO:

Osteossíntese com haste intraóssea do fêmur. Nota-se fragmento deslocado.

Relações articulares mantidas.

Partes moles sem alterações detectáveis ao método.

Assinado Eletronicamente por: Dr. Henrique Trigo Bianchessi CRM 20999-BA |  
Médico-radiologista RQE 13594-BA através de Telelaudo Tecnologia Médica  
Ltda | CRM ES-1964-55 em Laudo Radiológico Criado em 22/05/2018  
18:38:00 GMT -3 (Brasília Time)

Este documento contém informações de saúde identificáveis que são objeto de proteção legal. Esta informação destina-se ao uso exclusivo da instituição mencionada acima. Esta é um exame complementar à consulta clínica. Descrições e hipóteses diagnósticas aqui contidas não devem ser analisadas isoladamente, mas correlacionadas com os demais informações (anamnese, exame físico e outros exames) pelo médico/odontista do paciente, a quem compete, exclusivamente, avaliar o diagnóstico e decidir a conduta a ser seguida. O sistema se coloca à disposição do profissional para quaisquer esclarecimentos necessários.

Unidade 1: Coronel João Carneiro, 368 / Centro - Pombal - PB Fone: (83) 3431-2020 / 9 99989-0097

Unidade 2: Rua Padre Sandoval Fomr, s/n / Centro - São Bento - PB Fone: (83) 3444-2946 / 9 9989-0237

Unidade 3: Rua Venância Neiva, s/n / Centro - Catolé do Rocha - PB Fone: (83) 3441-3567 / 9 9820-2114





EDUARDO DA SILVA RIVIERE

E

5 cm

C 1615  
L 4119



## SINISTRO 3180268138 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA** EDUARDO DA SILVA GOMES

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE**

**INDENIZAÇÃO** Sabemi Seguradora S/A-Filial João Pessoa-PB  
(Contingência)

**BENEFICIÁRIO** EDUARDO DA SILVA GOMES

**CPF/CNPJ:** 23561163890

**Posição em 18-11-2019 09:45:44**

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
29/01/2019	R\$ 4.725,00	R\$ 0,00	R\$ 4.725,00

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
05/02/2019	PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO	
30/10/2018	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	
22/08/2018	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	
21/06/2018	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	
15/06/2018	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	







PODER JUDICIÁRIO

ESTADO DA PARAÍBA

COMARCA DE PATOS – 7ª VARA MISTA

Processo nº 0807658-13.2019.8.15.0251

**DESPACHO**

Vistos, etc.

1. Ao analisar a inicial e os documentos constantes dos autos, verifico que a parte Autora não informa sua renda mensal. A fim de verificar a situação de hipossuficiência econômica alegada pela parte Autora, conforme faculta o art. 99, §2º do CPC/2015, e observado o disposto na Portaria Conjunta nº 02/2018 TJPB/CGJ, determino a juntada: **1) das declarações de Imposto de Renda prestadas a Receita Federal nos últimos 3 (três) anos** (caso seja empresário – em qualquer nível – juntar IRPJ ou similar). Não possuindo, traga aos autos declaração ou comprovação de que não declara o imposto de renda (IRPF e/ou IRPJ); **2) o último comprovante de seus rendimentos de trabalho e/ou aposentadoria** (contracheque); **3) CTPS** (inclusive a parte do contrato de trabalho); **4) Extrato dos últimos 3 meses da conta corrente onde aufera seus rendimentos**, **5) Guia das custas** (art. 1º, §3º da Portaria Conjunta nº 02/2018 TJPB/CGJ). Pode a parte requerente informar e comprovar seus eventuais gastos, caso existam. Prazo: 15 dias.

2. Caso qualquer dos documentos acima não possa ser apresentado, deve a parte requerente informar e comprovar, de modo fundamentado, a impossibilidade de sua apresentação, sob pena de indeferimento do pedido. Caso não possua qualquer comprovante de rendimento formal, deve declarar, sob as penas legais, sua renda.

3. Caso a parte não se manifeste acerca da providência determinada, intime-se novamente, desta vez para regularizar o prosseguimento do feito, em 15 (quinze dias) dias, providenciando o recolhimento das custas processuais, sob pena de extinção e cancelamento da distribuição.

Diligências necessárias.

Patos, 19 de novembro de 2019.

**Bruno Medrado dos Santos**



**Juiz de Direito**



EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 7ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE PATOS, PARAÍBA

Processo nº: 0807658-13.2019.815.0251

**EDUARDO DA SILVA GOMES**, já qualificado nos autos do presente processo, vem, por meio do seu bastante advogado, em atenção ao despacho dos autos (id nº 26315257), **EXPOR** e **REQUERER** o que segue.

O Magistrado determinou por despacho a juntada de vasta lista de documentos com o objetivo de comprovar a pobreza do autor, tendo em vista o requerimento de gratuidade da justiça.

Por meio da presente petição o autor INFORMA que tais documentos solicitados já foram anexados aos autos, juntamente a Exordial, como detalha abaixo:

1. Declaração assinada de próprio punho informando que o mesmo não declara renda – id nº 26292755;
2. Extratos bancários – id nº 26292347;
3. Declaração de pobreza – 26292757;

Com relação ao último comprovante de rendimento / trabalho, comprova-se através do CNIS, em anexo, o qual, requer sua juntada. Requer ainda, a juntada do Cálculo das Custas no valor total de R\$ 635,59 (seiscentos e trinta e cinco reais e trinta e nove centavos).

Por fim, REQUER a juntada da CTPS (carteira de trabalho e previdência social), informando o Autor que trabalhou com carteira assinada apenas uma vez, durante um curto período de 90 dias, e desde então, trabalha na agricultura familiar, o qual reside na zona rural, conforme comprovante de residência em anexo, id nº 26292750.

Ressalta-se que o Autor não é inscrito em nenhum sindicato rural, razão pela qual, impossibilitou este causídico de realizar a juntada desta declaração do sindicato, ora solicitada.

Assim, pugna pelo deferimento da gratuidade da justiça, tendo em vista que o presente procedimento é de simples resolução, e não importando custas relevantes ao judiciário, além do que o autor é simples agricultor e possui uma renda baixa.

Isto posto, **PUGNA** pelo deferimento integral dos benefícios da gratuidade da justiça.

*Termos em que,*

*Pede deferimento.*



Pombal, Paraíba, 05 de junho de 2020.

Dr. ***Jaques Ramos Wanderley***

OAB/PB 11.984

Dr.<sup>a</sup> ***Thaís Nóbrega de Souza***

OAB/PB 22.419





Assinado eletronicamente por: JACQUES RAMOS WANDERLEY - 05/06/2020 10:21:45  
http://pje.fpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20060510214348400000030037517  
Número do documento: 20060510214348400000030037517



**INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL**  
**CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais**  
**Extrato Previdenciário**

Página 1 de 1

05/06/2020 10:07:41

**Identificação do Filiado**

**NIT:** 160.09821.37-2      **CPF:** 235.611.638-90      **Nome:** EDUARDO DA SILVA GOMES  
**Data de nascimento:** 15/09/1993      **Nome da mãe:** ANTONIA MARIA DA SILVA GOMES

**Relações Previdenciárias**

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
1	160.09821.37-2	08.794.982/0001-42	V.M. COMERCIO DE CONSTRUÇOES LTDA	23/07/2012		Empregado		PEXT

Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação
2	160.09821.37-2	7036671956	Benefício	87 - AMP. SOCIAL PESSOA PORTADORA DEFICIENCIA			INDEFERIDO

**Legenda de Indicadores**

Indicador	Descrição	Indicador	Descrição
PEXT	Vínculo com informação extemporânea, passível de comprovação		



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/aberto/autenticidade>  
com o código 200605G0YQ3K11

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.



Para o empregado, a orientação para prevenção de acidentes e eventos adversos profissionais, mostrando os seus reais compromissos de proteção que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser aproveitada, para evitar o mesmo de se repetir.

Tudo o que acontece num determinado que é previsto ou pesquisado, para evitar a sua repetição.

Se você for acidente, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "casualidades" e "coincidência" comprometam sua segurança de sua vida.

Se você não é ferido, não se meta a brigar com lesões de acidentes.

Procure o primeiro médico disponível, se você for vítima de um acidente, mesmo que não tenha ferimentos.

As máquinas não respeitam ninguém, mas você deve respeitá-las.

Atenda as recomendações dos Membros da CTRP e de seus superiores chefes.

Quando seguir as regras de segurança da seção onde estiver trabalhando.

Conserve a disciplina no trabalho produtivo e a acidentes pessoais.

Leia a folha de registro ou ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre procedimentos de trabalho.

Os aços, produtos, ferramentas e materiais comprados não devem permanecer no chão de fábrica.

Mantenha sempre as guardas próximas das máquinas por onde você trabalha.

Procure trabalhar quando estiver com o seu laboratório-laboratório, se trabalhar próximo a outros acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a sua atividade.

Cubra o nariz dos visitantes e demais dispositivos de controle de fumaça existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usar o equipamento.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 69507 Série 0003379

ASSINATURA DO PORTADOR





12

**CONTRATO DE TRABALHO**  
**08.794.982/0001-42**

Empregador **V.M. COMÉRCIO DE**  
**CONSTRUÇÕES LTDA. - EPP**  
 CNPJ/MF .....  
 Rua **Rua Luis Gomes Loureiro, 48**  
 Município **Lajeado - CEP. 08430-710**  
 Esp. do Estabelecimento **SAO PAULO - SP.**  
 Cargo **Ajudante**  
 CBO nº .....  
 Data admissão **23 de julho de 2012**  
 Registro nº ..... Fls. / Ficha .....  
 Remuneração especificada **R\$ 4,43**  
**(cinco reais e quarenta e cinco centavos) p/ hora.**  
**V.M. COMÉRCIO DE CONSTRUÇÕES**  
**LTDA. - EPP**  
 1ª ..... 2ª .....  
 Data saída **20 de Agosto de 2012**  
**V.M. COMÉRCIO DE CONSTRUÇÕES LTDA. - EPP**  
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.  
 1ª ..... 2ª .....  
 Com. Dispensa CD Nº .....

13

**CONTRATO DE TRABALHO**

Empregador .....  
 CNPJ/MF .....  
 Rua ..... Nº .....  
 Município ..... Est. ....  
 Esp. do Estabelecimento .....  
 Cargo .....  
 CBO nº .....  
 Data admissão ..... de ..... de .....  
 Registro nº ..... Fls. / Ficha .....  
 Remuneração especificada .....  
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.  
 1ª ..... 2ª .....  
 Data saída ..... de ..... de .....  
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.  
 1ª ..... 2ª .....  
 Com. Dispensa CD Nº .....



42

**ANOTAÇÕES GERAIS**

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Assinou Contrato de Experiência pelo  
prazo de 45 (Quarenta e cinco) dias,  
podendo ser prorrogado automaticamente  
por tempo igual se não houver  
manifestação de uma das partes

V.M. COMERCIO DE CONSTRUÇÕES  
LTDA. - EPP

43

**ANOTAÇÕES GERAIS**



(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)


Autenticado por: 1517137 - 04/05/2018 09:18





Assinado eletronicamente por: JAQUES RAMOS WANDERLEY - 05/06/2020 10:21:48  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20060510214587600000030037518>  
Número do documento: 20060510214587600000030037518

Num. 31307929 - Pág. 4

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			<b>Número do boleto:</b> 025.5.20.01659/01
<b>Nº do Processo:</b> Comarca: Patos			<b>Data de emissão:</b> 05/06/2020
<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7			<b>Data de vencimento:</b> 30/06/2020
<b>Número da guia:</b> 025.2020.601659 <b>Tipo da Guia:</b> Custas Prévias			<b>UFR vigente:</b> R\$ 51,78
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 517,80 <b>Promovente:</b> EDUARDO DA SILVA GOMES - Taxa Judiciária: R\$ 116,44 - Taxa bancária: R\$ 1,35 <b>Promovido:</b> SEGURADORA LÍDER DOS CONSORCIOS S/A			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - Para gerar nova guia, acessar app.tjpb.jus.br/custasonline, e escolher opção Consultar Guia.			<b>Parcela:</b> 1/1
866500000066 355909283184 520200630025 552001659010 			<b>Valor total:</b> R\$ 635,59
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
			<b>Valor final:</b> R\$ 635,59

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			<b>Número do boleto:</b> 025.5.20.01659/01
<b>Nº do Processo:</b> Comarca: Patos			<b>Data de emissão:</b> 05/06/2020
<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7			<b>Data de vencimento:</b> 30/06/2020
<b>Número da guia:</b> 025.2020.601659 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias			<b>UFR vigente:</b> R\$ 51,78
<b>Promovente:</b> EDUARDO DA SILVA GOMES <b>Promovido:</b> SEGURADORA LÍDER DOS CONSORCIOS S/A			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
<b>Detalhamento:</b>			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 635,59
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
			<b>Valor final:</b> R\$ 635,59

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			<b>Número do boleto:</b> 025.5.20.01659/01
<b>Nº do Processo:</b> Comarca: Patos			<b>Data de emissão:</b> 05/06/2020
<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7			<b>Data de vencimento:</b> 30/06/2020
<b>Número da guia:</b> 025.2020.601659 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias			<b>UFR vigente:</b> R\$ 51,78
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 517,80 <b>Promovente:</b> EDUARDO DA SILVA GOMES - Taxa Judiciária: R\$ 116,44 - Taxa bancária: R\$ 1,35 <b>Promovido:</b> SEGURADORA LÍDER DOS CONSORCIOS S/A			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - Para gerar nova guia, acessar app.tjpb.jus.br/custasonline, e escolher opção Consultar Guia.			<b>Parcela:</b> 1/1
866500000066 355909283184 520200630025 552001659010 			<b>Valor total:</b> R\$ 635,59
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
			<b>Valor final:</b> R\$ 635,59







Poder Judiciário do Estado da Paraíba  
Tribunal de Justiça  
Sistema de Custas Online

**Guia de Custas Prévias**

**Nº Guia:** 025.2020.601659

**Data Vencimento:** 30/06/2020

**Data Emissão:** 05/06/2020

**Comarca:** Patos

**Classe:** PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

**Promovente:** EDUARDO DA SILVA GOMES

**Promovido:** SEGURADORA LÍDER DOS CONSORCIOS S/A

**Valor da Causa:** R\$ 7.762,50

**Despesas Processuais:** R\$ 0,00

**Custas:** R\$ 517,80

**Taxa:** R\$ 116,44

**Total da Guia:** R\$ 634,24

Certifico que os dados referentes a comarca, classe, partes, valor da causa e diligências constantes na guia de custas online conferem com os dados constantes na petição inicial, conforme as leis 5.672/92 e 6.688/98.

---

Servidor

**APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.**





**PODER JUDICIÁRIO**

**ESTADO DA PARAÍBA**

**COMARCA DE PATOS – 7ª VARA MISTA**

**Processo nº 0807658-13.2019.8.15.0251**

**AUTOR: EDUARDO DA SILVA GOMES**

**REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**

**DESPACHO**

Vistos, etc.

1. Defiro os benefícios da Justiça Gratuita.

2. Tendo em vista que demandas desta natureza normalmente exigem a produção de prova pericial para que as partes encontrem estímulos para se conciliar, à luz do princípio da duração razoável do processo e da eficiência, art. 5º, XXXVI, da CF e art. 8º cc. 139, II, ambos do CPC, deixo de designar a incontinenti audiência de conciliação do art. 334 do CPC, que poderá ser aprazada em outro momento, na forma do art. 139, V, deste Diploma.

3. **Cite-se** a parte requerida, por carta com AR, para contestar no prazo de 15 (quinze) dias, nos termos do art. 335 do CPC, sob pena, não o fazendo, ser considerada revel (art. 344 do CPC). Voltando o AR negativo, cite-se por oficial de justiça, uma vez recolhidas as custas respectivas, se for o caso, inclusive intimando-se para tanto, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de indeferimento da inicial.

4. Apresentada contestação, a parte autora deve ser **intimada** para que se manifeste no prazo de 15 (quinze) dias, conforme os arts. 350 e 351 do NCPC, podendo, inclusive, corrigir eventual irregularidade ou vício sanável no prazo de 30 (trinta) dias, nos termos do art. 352 do NCPC.

Cumpra-se. Intimações e Diligências necessárias.

Patos, 24 de setembro de 2020



**Bruno Medrado dos Santos**

**Juiz de Direito**



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 7ª VARA DA COMARCA DE PATOS, PARAÍBA**

**Processo nº: 0807658-13.2019.815.0251**

**EDUARDO DA SILVA GOMES**, já qualificada nos autos do presente processo que move em face da SEGURADORA LÍDER DOS CONSORCIOS S/A, vem, por meio do seu bastante advogado, em atendimento ao despacho dos autos, informar que possui interesse na imediata DESIGNAÇÃO DE PERÍCIA MÉDICA, afim de que reste comprovado as lesões e sequelas que possui o Promovente, deixadas pelo Sinistro descrito nos autos.

Requer, por fim, a juntada dos quesitos.

*Termos em que,*

*Pede Deferimento.*

Pombal - PB, 26 de novembro de 2020.

**Dr. Jaques Ramos Wanderley**

OAB/PB 11.984

**Dr.<sup>a</sup> Thaís Nóbrega de Souza**

OAB/PB 22.419



## AVALIAÇÃO MÉDICA

[Art. 31º da Lei 11.945 de 4/6/2009 que altera a Lei 6.194 de 14/12/1974]

### Informações da Vítima

Nome completo: **EDUARDO DA SILVA GOMES**

Processo sob o nº. **0807658-13.2019.815.0251**

Vara: **7º VARA DA COMARCA DE PATOS - PB**

Endereço completo:

---

---

### Avaliação Médica – Quesitos

1. Queira o (a) Sr(a). Perito(a) informar se possui contrato ativo junto a Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT ou se presta de forma terceirizada serviços a quem possui contrato com a Seguradora Líder para realizar perícias judiciais em mutirões judiciais, administrativos ou como médico perito assistente da seguradora líder/promovida? explique.

---

---

2. Queira o (a) Sr(a). Perito(a) informar se possui ou já possuiu algum vínculo de trabalho junto a seguradora Líder? Qual?

---

---

3. O (a) Sr (a). Perito(a) já foi, no passado, contratada pela Seguradora Líder para realizar perícias judiciais ou administrativas, ou já funcionou de alguma forma como assistente de perícia em favor da seguradora Líder?

---

---

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

( ) Sim ( ) Não ( ) Prejudicado

***Só prosseguir em caso de resposta afirmativa.***

5. Descrever o quadro clínico atual informando:

a) Qual (quais) região(ões) corporal(is) encontra(m)-se acometida(s);





\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

b) As alterações (disfunções) presentes no patrimônio físico da Vítima, que sejam evolutivas e temporalmente compatíveis com o quadro documentado no primeiro atendimento médico hospitalar, considerando-se as medidas terapêuticas tomadas na fase aguda do trauma.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. Há indicação de algum tratamento (em curso, prescrito, a ser prescrito), incluindo medidas de reabilitação?

( ) Sim ( ) Não

Se SIM, descreva a(s) medida(s) terapêutica(s) indicada(s):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

7. Segundo o exame médico legal, pode-se afirmar que o quadro clínico cursa com:

a) Disfunções apenas temporárias

( ) Sim ( ) Não

b) Dano anatômico e/ou funcional definitivo (sequelas)

( ) Sim ( ) Não

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Sim ( ), no prazo: \_\_\_\_\_

Não ( )

09. Segundo o previsto na Lei 11.945 de 4 de junho de 2009 favor promover a quantificação da(s) lesão(ões) permanente(s) que não seja(m) mais susceptível(is) a tratamento como sendo geradora(s) de dano(s) anatômico(s) e/ou funcional(is) definitivo(s), especificando, segundo o anexo constante à Lei 11.945/09, o(s) segmento(s) corporal(is) acometido(s) e ainda segundo o previsto no instrumento legal, firmar a sua graduação:

Segmento corporal acometido:

a) ( ) **Total** (Dano anatômico ou funcional permanente que comprometa a íntegra do patrimônio físico e/ou mental da Vítima).



b) ( ) **Parcial** (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas parte do patrimônio físico e/ou mental da Vítima). Em se tratando de dano parcial informar se o dano é:

b.1 ( ) **Parcial Completo** (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa de forma global algum segmento corporal da Vítima).

b.2 ( ) **Parcial Incompleto** (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas em parte a um (ou mais de um) segmento corporal da Vítima).

b.2.1) Informar o grau da incapacidade definitiva da Vítima, segundo o previsto na alínea II, § 1º do art. 3º da Lei 6.194/74 com redação introduzida pelo artigo 31 da Lei 11.945/2009, correlacionando o percentual ao seu respectivo dano, em cada segmento corporal acometido.

Segmento Anatômico	Marque aqui o percentual
1ª Lesão	( ) 10% Residual ( ) 25% Leve 50% Média 75% Intensa
2ª Lesão	( ) 10% Residual ( ) 25% Leve 50% Média 75% Intensa
3ª Lesão	( ) 10% Residual ( ) 25% Leve 50% Média 75% Intensa
4ª Lesão	( ) 10% Residual ( ) 25% Leve 50% Média 75% Intensa

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

---

---

Local e data da realização do exame médico:

---

---

- Assinatura do médico –  
CRM/perito

ANEXO – Artigo 3º. da Lei no. 6.194 de 19 de dezembro de 1974



EM ANEXO





EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DO - VARA MISTA DA COMARCA DE PATOS/PB

Processo: 08076581320198150251

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

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

### CONTESTAÇÃO

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

#### BREVE SÍNTESE DA DEMANDA

Alega a parte Autora em sua peça vestibular que foi vítima de acidente automobilístico na data de **07/04/2018**, restando permanentemente inválida.

Destaca-se que a parte apenas procedeu com o registro na Delegacia de Polícia na data **07/08/2018**.

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

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



Deste modo, a Ré procedeu com o pagamento da verba indenitária na monta de **R\$ 4.725,00 (quatro mil e setecentos e vinte e cinco reais)**, valor este correspondente ao percentual da invalidez parcial e permanente apresentada pela parte Autora em sede administrativa.

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

#### **PRELIMINARMENTE**

#### **DA TEMPESTIVIDADE**

A Ré apresenta a presente contestação em consonância com regra prevista no art. 218, § 4º do CPC/2015<sup>1</sup>, prestigiando os princípios da celeridade, economia processual e boa-fé, pugnando desde já pelo recebimento da mesma.

#### **DO DESINTERESSE NA REALIZAÇÃO DA AUDIÊNCIA PRELIMINAR DE CONCILIAÇÃO**

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

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

Desse modo, informa que não há interesse na realização da audiência preliminar de conciliação, e, visando dirimir as dúvidas existentes sobre a invalidez do autor, requer, se Vossa Excelência assim entender, a antecipação da prova pericial nos termos do art. 381, do CPC/2015<sup>2</sup>.

#### **DO MÉRITO**

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

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

Com efeito, a parte Autora deixou de juntar aos autos o Laudo do Instituto Médico Legal, furtando-se de provar o percentual de invalidez e o grau de redução funcional do membro supostamente afetado, em inobservância ao art. 373, I, CPC<sup>3</sup>.

---

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

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





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

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

#### **DO PAGAMENTO REALIZADO NA ESFERA ADMINISTRATIVA**

É incontroverso na presente demanda que a parte Autora recebeu efetivamente na esfera administrativa o pagamento da indenização oriunda do Seguro Obrigatório DPVAT, referente ao sinistro em tela na monta de **R\$ 4.725,00 (quatro mil e setecentos e vinte e cinco reais)**, após a regulação do sinistro.

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

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

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

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

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

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

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

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

Desta forma, a Ré efetuou o pagamento da importância legalmente estabelecida, no caso em apreço, referente a monta de R\$ 4.725,00 (quatro mil e setecentos e vinte e cinco reais), o qual foi aceito pela beneficiária legal.

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

---

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



### DO PAGAMENTO PROPORCIONAL À LESÃO

Conforme ilação dos documentos acostados pelo requerente, o mesmo foi vítima de acidente ocasionado por veículo automotor na data de **07/04/2018**. Ademais, **houve pagamento administrativo na razão de de R\$ 4.725,00 (quatro mil e setecentos e vinte e cinco reais).**

Mister destacar ao ilustre Magistrado a edição da Medida Provisória nº 451/08, atualmente convertida na Lei nº 11.945/2009, em vigência desde 15 de dezembro de 2008, que alterou o texto dos arts. 3º e 5º da Lei nº 6.194/74 em seu art. 31, assim como anexou tabela à aludida Lei, estabelecendo percentuais indenizatórios aos danos corporais, subdividindo-os em totais e parciais<sup>4</sup>.

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

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

Ademais, a jurisprudência é pacífica quanto à necessidade de quantificação, sendo este o entendimento consagrado através da Súmula 474, do STJ<sup>5</sup>.

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

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

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

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

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

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

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

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



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

Sendo assim, na hipótese de condenação da seguradora, o valor indenizatório deverá ser apontado após a realização de perícia médica, constatando a extensão da lesão do autor, observando-se o método de cálculo apresentado em seguida abatido o valor pago na seara administrativa na monta de **R\$ 4.725,00 (QUATRO MIL E SETECENTOS E VINTE E CINCO REAIS)**.

### **DOS JUROS DE MORA E DA CORREÇÃO MONETÁRIA**

Em relação aos juros de mora, o Colendo Superior Tribunal de Justiça editou a Súmula nº 426 pacificando a incidência dos juros a partir da citação<sup>6</sup>.

Com relação à correção monetária, é curial que seja analisada questão acerca a forma da Lei 6.899/1981, ou seja, a partir da propositura da ação<sup>7</sup>.

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

### **DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS**

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

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

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

### **CONCLUSÃO**

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

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

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

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

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

<sup>7</sup>art.

1º

(...)

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



Requer, outrossim, a produção de prova documental suplementar e haja vista a necessidade de elucidar aspectos que contribuam com a veracidade dos fatos alegados na exordial requer o depoimento pessoal da vítima para que esclareça:

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

Requer a produção de prova pericial nos termos do Convênio de Nº015/2014 firmado entre este Egrégio Tribunal e a Seguradora Líder dos Consórcios de Seguro DPVAT. Assim, após a realização da perícia judicial, requer a intimação da Ré para realização do pagamento dos honorários periciais no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais) em até 15 (quinze) dias.

Para fins do exposto no artigo 106, inciso I, do Código de Processo Civil, requer que todas as intimações sejam encaminhadas ao escritório de seus patronos, sito na Rua São José, nº 90, Grupo 810/812, Centro, Rio de Janeiro-RJ, CEP: 20010-020 e que as publicações sejam realizadas, exclusivamente, em nome do patrono **Dr. SUELIO MOREIRA TORRES** inscrito sob o nº **15477 - OAB/PB**, sob pena de nulidade das mesmas.

Nestes Termos,  
Pede Deferimento,

PATOS, 7 de dezembro de 2020.

**SUELIO MOREIRA TORRES**  
**15477 - OAB/PB**

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



### QUESITOS DA RÉ

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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





# TABELA DE GRADAÇÃO

Danos Corporais Previstos na Lei	Total (100%)	Intensa (75%)	Média (50%)	Leve (25%)	Residual (10%)
Perda sensorial da função completa de ambos os membros superiores e inferiores	R\$ 11.500,00	R\$ 11.125,00	R\$ 6.750,00	R\$ 3.375,00	R\$ 1.350,00
Perda sensorial da função completa de ambos os braços ou de ambos os pés					
Perda sensorial da função completa de um membro superior e de um membro inferior					
Perda completa de visão em ambos os olhos (segunda bilateral) ou segundo grau bilateral					
Lesões neurológicas que causem como (a) perda completa da função manual bilateral; (b) impedimento do acesso da inteligência sensorial; (c) perda completa da função da parte completa do controle esfincteriano; (d) comprometimento da função vital ou autonômica					
Lesões de órgãos e estruturas antrópicas do sistema, incluindo, obrigatoriamente, puberdade ou infância, causando com (a) perda funcional; (b) comprometimento da ordem pulmonar, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou da função auditiva; (c) lesão, desde que haja comprometimento da função vital	R\$ 9.450,00	R\$ 7.087,50	R\$ 4.725,00	R\$ 2.362,50	R\$ 945,00
Perda anatómica da função completa de um dos membros superiores ou de um dos membros inferiores					
Perda anatómica da função completa de um dos pés	R\$ 6.750,00	R\$ 5.062,50	R\$ 3.375,00	R\$ 1.687,50	R\$ 675,00
Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da função (membros completos) em ambos os ouvidos	R\$ 3.375,00	R\$ 2.531,25	R\$ 1.687,50	R\$ 843,75	R\$ 337,50
Perda completa da mão esquerda de um dos membros superiores					
Perda completa da mão direita de um dos membros superiores					
Perda sensorial da função completa de qualquer um dos dedos da mão	R\$ 1.350,00	R\$ 1.012,50	R\$ 675,00	R\$ 337,50	R\$ 135,00
Perda anatómica da função completa de qualquer um dos dedos do pé					
Perda integral (parcial ou cirúrgica) do braço					

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



## SUBSTABELECIMENTO

**JOÃO ALVES BARBOSA FILHO**, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/CE 27.954-A, **JOÃO PAULO RIBEIRO MARTINS**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/ RJ sob o nº 144.819; **JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/ RJ sob o nº 140.522; **FERNANDO DE FREITAS BARBOSA**, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/ RJ sob o n.º 152.629 substabelecem, com reserva de iguais, na pessoa do advogado **SUELIO MOREIRA TORRES**, inscrito na **15477 - OAB/PB** os poderes que lhes foram conferidos por **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**, nos autos de Ação de Cobrança de Seguro DPVAT, que lhe move **EDUARDO DA SILVA GOMES**, em curso perante a - **VARA MISTA** da comarca de **PATOS**, nos autos do Processo nº 08076581320198150251.

Rio de Janeiro, 7 de dezembro de 2020.



JOÃO ALVES BARBOSA FILHO - OAB/PB 4246-A

FERNANDO DE FREITAS BARBOSA - OAB RJ 152.629

JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO- OAB RJ 140.522

JOAO PAULO RIBEIRO MARTINS - OAB RJ 144.819

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





Rio de Janeiro, 14 de Junho de 2018

Aos Cuidados de: **EDUARDO DA SILVA GOMES**

Nº Sinistro: **3180268138**  
Vitima: **EDUARDO DA SILVA GOMES**  
Data do Acidente: **07/04/2018**  
Cobertura: **INVALIDEZ**  
Procurador: **JAQUES RAMOS WANDERLEY**

Assunto: **AVISO DE SINISTRO**

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180268138**.

Esclarecemos que o valor para a cobertura de Invalidez Permanente é de **ATÉ R\$ 13.500,00**, apurado com base no grau da lesão permanente sofrida, conforme legislação vigente.

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

Sendo necessários documentos ou informações complementares, o prazo será interrompido. O prazo de 30 dias recomeça assim que a seguradora receber os documentos ou as informações complementares.

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

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Carta nº 12959777

Pag. 01827/01828 - carta\_01 - INVALIDEZ

00010914



Rio de Janeiro, 20 de Junho de 2018

Aos Cuidados de: **EDUARDO DA SILVA GOMES**  
Nº Sinistro: **3180268138**  
Vítima: **EDUARDO DA SILVA GOMES**  
Data do Acidente: **07/04/2018**  
Cobertura: **INVALIDEZ**  
Procurador: **JAQUES RAMOS WANDERLEY**

**Assunto: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL**

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no sinistro cadastrado sob o **número 3180268138**, identificamos a necessidade de regularizar a documentação apresentada, conforme a seguir:

- Documentação médico-hospitalar não conclusivo

A documentação deve ser entregue na **Sabemi Seguradora S/A**, onde o aviso de sinistro foi registrado, juntamente com cópia desta correspondência.

O prazo regulamentar de 30 dias para análise do pedido da indenização do Seguro DPVAT foi **interrompido** e terá sua contagem reiniciada a partir da entrega da documentação complementar na seguradora acima indicada.

**Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias**, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito neste prazo, **o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental**. Providencie a documentação o quanto antes para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

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

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Pag. 00527/00528 - carta\_03 - INVALIDEZ



Carta nº 12987021



Rio de Janeiro, 29 de Outubro de 2018

Aos Cuidados de: **EDUARDO DA SILVA GOMES**  
Nº Sinistro: **3180268138**  
Vítima: **EDUARDO DA SILVA GOMES**  
Data do Acidente: **07/04/2018**  
Cobertura: **INVALIDEZ**  
Procurador: **JAQUES RAMOS WANDERLEY**

**Assunto: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL**

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no sinistro cadastrado sob o **número 3180268138**, identificamos a necessidade de regularizar a documentação apresentada, conforme a seguir:

- Comprovante de residência faltando página

A documentação deve ser entregue na **Sabemi Seguradora S/A**, onde o aviso de sinistro foi registrado, juntamente com cópia desta correspondência.

O prazo regulamentar de 30 dias para análise do pedido da indenização do Seguro DPVAT foi **interrompido** e terá sua contagem reiniciada a partir da entrega da documentação complementar na seguradora acima indicada.

**Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias**, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito neste prazo, **o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental**. Providencie a documentação o quanto antes para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

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

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Pag. 00555/00556 - carta\_03 - INVALIDEZ



Carta nº 13531231





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://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, 03 de Fevereiro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3180268138

Vítima: EDUARDO DA SILVA GOMES

Data do Acidente: 07/04/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: JAQUES RAMOS WANDERLEY

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), EDUARDO DA SILVA GOMES

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\$ 4.725,00

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 70%) 35,00%

Valor a indenizar: 35,00% x 13.500,00 = R\$ 4.725,00

Recebedor: EDUARDO DA SILVA GOMES

Valor: R\$ 4.725,00

Banco: 104

Agência: 000003478

Conta: 000006223-5

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](http://www.seguradoralider.com.br/recomeco).

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você





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

Documento confidencial, de circulação restrita, regida por sigilo

Sinistro: **3180268138**  
Nome do(a) Examinado(a): **EDUARDO DA SILVA GOMES**  
Endereço do(a) Examinado(a): **SÍTIO CAIÇARA DE CIMA nº 00 - Z. RURAL - CONDADO/PB**  
Identificação - Órgão Emissor/UF/Número: **RG 573623934 - SSP**  
Data e local do acidente: **07/04/2018 GUARANIACU/PR**  
Data e local do exame: **24/01/2019 SOUSA/PB**

Resultado da Avaliação Médica

I. Descreva o(s) diagnóstico(s) das lesões efetivamente produzidas no acidente relatado e comprovado.

**FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR ESQUERDO + FRATURA DO COLO DO FEMUR**

II. Descrever o tratamento realizado, eventuais complicações e a data da alta.

**PERICIA DO SOFREU ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO NO DIA 07/04/18. FOI SOCORRIDO PELO SAMU E ENCAMINHADO PARA HOSPITAL. FEZ INICIALMENTE TRATAMENTO CIRÚRGICO COM FIXADOR EXTERNO POR 3 DIAS, APOIS ISSO, FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO COM HASTE INTRAÓSSEA DO FEMUR PARA OSTEOSÍNTese DA FRATURA, FEZ FISIOTERAPIA 15 SESSOES.**

III. Descreva o exame físico atual especificamente relacionado ao diagnóstico relatado.

**PERICIA DO COM MARCHA CLAUDICANTE (+++/4+. APRESENTA LIMITAÇÃO IMPORTANTE DE ARCO DE MOVIMENTO DO QUADRIL ESQUERDO DE FLEXÃO (60 GRAUS), DE ADUÇÃO ( 10 GRAUS), DE ABDUÇÃO ( 20 GRAUS), DE ROTAÇÃO INTERNA ( 15 GRAUS), E DE ROTAÇÃO EXTERNA (30 GRAUS). APRESENTA LIMITAÇÃO DE ARCO DE MOVIMENTO DO JOELHO ESQUERDO DE FLEXÃO ( 70 GRAUS). APRESENTA EDEMA NA COXA ESQUERDA (++/4+)**

IV. Nexa de causalidade: as lesões descritas são decorrentes do acidente trânsito e comprovadas na documentação apresentada?

☒ SIM ☐ NÃO

V. Existe seqüela (lesão deficitária irreversível não mais suscetível a qualquer medida terapêutica)?

☒ SIM ☐ NÃO

VI. Descrever objetivamente as seqüelas (déficits funcionais permanentes) resultantes do acidente:

**LIMITAÇÃO MÉDIA DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.**

Caso a resposta do item V seja "Não", concluir utilizando apenas as opções no item VII "a". Caso a resposta seja "Sim", valorar o dano permanente no item VII "b".

VII. Segundo previsto no inciso II, §1º do art. 3º da Lei 6.194/74, modificado pelo art. 31º da Lei 11.945/2009 determine o dano corporal permanente e o quantifique correlacionando a melhor graduação e, em caso de danos parciais, o percentual que represente os prejuízos definitivos em cada segmento corporal acometido.

a) Havendo alguma das condições abaixo, assinalar sempre justificando o enquadramento no campo das observações(\*)

☐ Vítima em tratamento

Esta avaliação médica deve ser repetida em \_\_\_\_\_ dias

☐ Sem seqüela permanente

Não existem lesões diretamente decorrentes de acidente de trânsito que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica

b) Havendo dano corporal segmentar parcial, completo ou incompleto, apresente abaixo as graduações que sejam relativas às regiões corporais acometidas.

Região Corporal(Sequela): **MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.**

☐ 10% ☐ 25% ☒ 50% ☐ 75% ☐ 100%

Região Corporal(Sequela):

☐ 10% ☐ 25% ☐ 50% ☐ 75% ☐ 100%

Região Corporal(Sequela):

☐ 10% ☐ 25% ☐ 50% ☐ 75% ☐ 100%

Região Corporal(Sequela):

☐ 10% ☐ 25% ☐ 50% ☐ 75% ☐ 100%

VIII.\* Observações e informações adicionais de interesse voltado ao exame médico e/ou a valoração do dano corporal.

**REVISOR CONCORDA COM AS CONCLUSÕES DO MÉDICO EXAMINADOR -**

**Médico Perito: RAIMUNDO PEREIRA DE OLIVEIRA NETO CRM:7416/PB**

  
RAIMUNDO PEREIRA DE OLIVEIRA NETO  
CRM 7416/PB

Assinatura do(a) Médico(a) Examinador(a)  
Carimbo com nome e CRM





Ministério da Justiça e Segurança Pública  
Polícia Rodoviária Federal  
**Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito**



**PRF**



**Acidente nº 18022697B01**

**INFORMAÇÕES GERAIS**

**BR:** 277

**KM:** 506,1 - Decrescente

**Município:** GUARANIACU/PR

**Data:** 07/04/2018

**Hora:** 19:45

**Policial responsável pelo atendimento:** DALA COSTA, matrícula 1880035

**ASPECTOS DO LOCAL**

**Tipo de via:** Principal

**Tipo de pavimento:** Asfalto

**Tipo de pista:** Simples

**Condição da pista:** Seca

**Estrutura viária:** Curva

**Localidade urbanizada:**

**Acostamento:**

**Canteiro central:**

**Condição meteorológica:** Céu Claro

**Fase do dia:** Plena Noite

**NARRATIVA**

NO DIA 07/04/2018, POR VOLTA DAS 19H45, NO KM 506,1 DA BR 277, EM GUARANIACU-PR, OCORREU UM ACIDENTE, DO TIPO COLISÃO TRANSVERSAL, COM 01 VÍTIMA LESIONADA GRAVEMENTE E 03 VÍTIMAS LESIONADAS LEVEMENTE. OS VEÍCULOS ENVOLVIDOS FORAM: VOLVO/FH 440 6X2T (V1) E FIAT/UNO MILLE WAY ECON (V2). COM BASE NA ANÁLISE DOS VESTÍGIOS MATERIAIS IDENTIFICADOS (MARCAS NO ASFALTO, PEÇAS QUEBRADAS, POSIÇÃO DOS VEÍCULOS), CONSTATOU-SE QUE V1 ATRAVESSAVA A RODOVIA PARA ACESSA-LA E SEGUIR SENTIDO CRESCENTE, MOMENTO EM QUE V2, QUE SEGUIA O FLUXO DECRESCENTE, COLIDIU NA LATERAL TRASEIRA ESQUERDA DE V1. O CONDUTOR DE V1 FICOU ILESO; O CONDUTOR DE V2 SOFREU LESÕES GRAVES, SOCORRIDO PELA AMBULÂNCIA DA CONCESSIONÁRIA ECOCATARATAS E REMOVIDO PARA O HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE CASCAVEL; 03 PASSAGEIROS DE V2 SOFRERAM LESÕES LEVES E FORAM REMOVIDOS PELO SAMU PARA O HOSPITAL SÃO JOSÉ DE GUARANIACU. A DINÂMICA DO ACIDENTE ENCONTRA-SE REPRESENTADA NO CROQUI. CONFORME CONSTATAÇÕES EM LEVANTAMENTO DE LOCAL DE ACIDENTE, CONCLUIU-SE QUE O FATOR DETERMINANTE DO ACIDENTE FOI A FALTA DE ATENÇÃO DO CONDUTOR DE V1 AO ACESSAR A RODOVIA.

**EVENTOS SUCESSIVOS**

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Colisão transversal	



Documento assinado eletronicamente por DALA COSTA, matrícula 1880035, Policial Rodoviária Federal, em 11/04/2018, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.535, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novooai/autenticar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 1000073537291000CED0747608C1E3.





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

## Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18022697B01



**PRF**

### IMAGENS PANORAMICAS



SENTIDO CRESCENTE



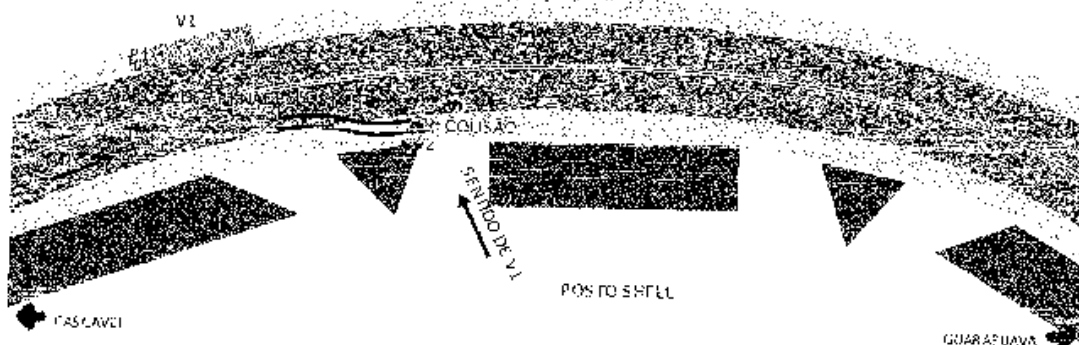
SENTIDO DECRESCENTE

### AMARRACAO - null

### CROQUI DA CENA DO ACIDENTE



Local parcialmente obstruído



Documento assinado eletronicamente por DALA COSTA, matrícula 1380035, Policial Rodoviário Federal, em 11/04/2018, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.535, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 100CC7353729100CCED0747506C1E6





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 18022697B01**



**PRF**

**V1**



TRAÇONADOR

**ASM4378**

**Placa:** ASM4378 - Registro Nacional

**Marca/modelo/ano fabricação:** VOLVO/FH 440 6X2T/2010

**Renavam:** 00204213720

**Chassi:** 9BVAS02C9AE757595

**Tipo de Veículo:** Caminhão-trator

**Espécie/categoria:** Tração/Aluguel

**Manobra no momento do acidente:** Entrando na via

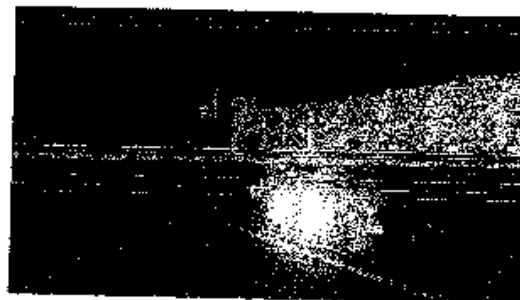
**PROPRIETÁRIO**

**Nome:** RACOES CASCAVEL LTDA

**CPF/CNPJ:** 78.127.768/0001-18

**Endereço:** RUA ALEXANDRE DE GUSMAO, 00167 - FIRMA, CASCAVEL/PR

**Telefone/email:** NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por DALA COSTA, matricula 1680035, Policial Rodoviária Federal, em 11/04/2018, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novoba/autenticar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 1000073537291C0CEED0747606C1E6





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 18022697B01**



**PRF**

**V1**



**ASM4378**

**CRONOTACÓGRAFO**

Obrigatório para este tipo de veículo: Sim      Presente: Sim

Equipamento atende à legislação: Sim

Tempos de parada/descanso atendem à legislação: Não

Disco diagrama foi recolhido: Não

**V1**



**AXW2877**

Placa: AXW2877 - Registro Nacional

Marca/modelo/ano fabricação: R/RANDON SR BA/2013

Renavam: 00600493970

Chassi: 9ADB0662DEM379411

Tipo de Veículo: Semireboque

Espécie/categoria: Carga/Aluguel

Informações complementares da carga: SOJA PARA SEMENTE

**PROPRIETÁRIO**

Nome: RACOES CASCAVEL LTDA

CPF/CNPJ: 78.127.768/0001-18

Endereço: PC PE CASSEMIRO CHICHON, 00167 - TERREO, CASCAVEL/PR

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por DALA COSTA, matrícula 1880035, Policial Rodoviário Federal, em 11/04/2018, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/havocba/autenticar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 19CC73537291C0CEE0747B05C1E8





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 18022697B01**



**PRF**

**V1**



TRACIONADOR

**V1**



REBOCADO

**ASM4378**

**AXW2877**



Documento assinado eletronicamente por DALA COSTA, matrícula 1886035, Policial Rodoviário Federal, em 11/04/2018, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobal/autenticar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 19CC73537291C0C8E00717606C1E6







MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

# Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18022697B01



**PRF**

**V1**



TRACIONADOR

**V1**



REBOCADO

**ASM4378**

**AXW2881**

**Placa:** AXW2881 - Registro Nacional

**Marca/modelo/ano fabricação:** R/RANDON SR BA/2013

**Renavam:** 00599005300

**Chassi:** 9ADB0602DEM379410

**Tipo de Veículo:** Semireboque

**Espécie/categoria:** Carga/Aluguel

**Informações complementares da carga:** SOJA PARA SEMENTE

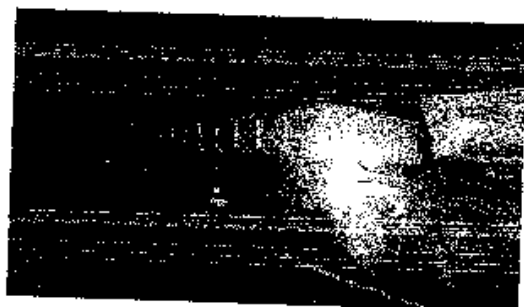
**PROPRIETÁRIO**

**Nome:** RACOES CASCAVEL LTDA

**CPF/CNPJ:** 78.127.768/0001-18

**Endereço:** PC PE CASSEMIRO CHICHON, 00167 - TERREO, CASCAVEL/PR

**Telefone/email:** NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por DALA COSTA, matrícula 1680035, Policial Rodoviário Federal, em 11/04/2018, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobai/autenticar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 100CC735372R1C0CEED5747806C1E5





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 18022697B01**



**PRF**

**V1**



TRACIONADOR

**V1**



REBOCADO

**ASM4378**

**AXW2881**



Documento assinado eletronicamente por DALA COSTA, matrícula 1880035, Policial Rodoviário Federal, em 11/04/2018, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa nº 51-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novoba/autenticar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 180087353729100CEED0747606C1E6





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 18022697B01**



**PRF**

**V2**



TRACIONADOR

**MOM2852**

**Placa:** MOM2852 - Registro Nacional

**Marca/modelo/ano fabricação:** FIAT/UNO MILLE WAY ECON/2011

**Renavam:** 00283184760

**Chassi:** 9BD15844AB6556070

**Tipo de Veículo:** Automóvel

**Espécie/categoria:** Passageiro/Particular

**Manobra no momento do acidente:** Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento

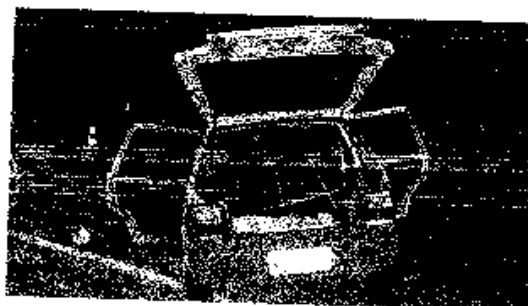
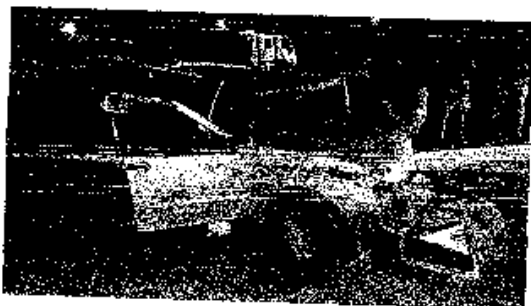
**PROPRIETÁRIO**

**Nome:** EMANUELLA MARIZ RODRIGUES

**CPF/CNPJ:** 090.319.534-82

**Endereço:** R ANALIA ALVES DE LIMA 45 CASA, 00045 - CASA, MALTA/PB

**Telefone/email:** NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por DALA COSTA, matrícula 1886035, Polícia Rodoviária Federal, em 11/04/2019, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 8º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/ppovoa/autenticar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 180CC7393729+C0CECB674766C1E6





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 18022697B01**



**PRF**

**V1**



CONDUTOR

**ANTONIO CARLOS GODOY**

**Placa do veículo:** ASM4378

**Marca/modelo:** VOLVO/FH 440 6X2T

**Envolvimento:** Condutor

**Nome:** ANTONIO CARLOS GODOY

**CPF:** 033.042.439-41

**Data de nascimento:** 19/06/1979

**Estado civil:**

**Sexo:** Masculino

**Estado físico:** Ileso

**Usava cinto de segurança:** Sim **Usava capacete:** NÃO

**DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUZIR VEÍCULO AUTOMOTOR**

**Tipo:** Habilitação Nacional

**Categoria:** AE

**Data primeira habilitação:** 25/05/1999

**Nº de registro:** 0064911697 **UF:** PR

**Data de vencimento da habilitação:** 31/01/2022

**Motorista Profissional:** Não

**Observações CNH:** 1115

**ALTERAÇÕES DA CAPACIDADE PSICOMOTORA**

**Foi possível realizar teste do etilômetro:** Sim

**Condutor se recusou a realizar o teste:** Não **Resultado:** 0

**Visíveis sinais de embriaguez:** Não

**Sinais de uso de substâncias psicoativas:** Não

**DADOS DE CONTATO**

**Endereço:** RUA DAS ORQUIDEAS, 989 - CASA, GUARUJA, MAXARANGUAPE/RN

**Telefone/email:** 45+99901-1796/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por DALA COSTA, matrícula 1880035, Policial Rodoviário Federal, em 11/04/2018, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.538, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.pr.gov.br/novoba/autenticar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle: f00c073537291c0ceda97176c6c1e5





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 18022697B01**



**PRF**

**V1**



CONDUTOR

**ANTONIO CARLOS GODOY**

**TERMO DE DECLARAÇÃO DE ENVOLVIDO**

Formulário de Termo de Declaração de Envolvido, contendo campos para identificação do envolvido, do acidente e do declarante. O formulário está preenchido com dados de Antonio Carlos Godoy, condutor do veículo envolvido no acidente nº 18022697B01.



Documento assinado eletronicamente por DALA COSTA, matrícula 1880035, Polícia Rodoviária Federal, em 11/04/2018, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobai/autenticar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 190CC73637291C0CEED0747606C1E6





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 18022697B01**



**PRF**

**V2**



CONDUTOR

**EDUARDO DA SILVA GOMES**

**Placa do veículo:** MOM2852

**Marca/modelo:** FIAT/UNO MILLE WAY ECON

**Envolvimento:** Condutor

**Nome:** EDUARDO DA SILVA GOMES

**CPF:** 235.611.638-90

**Data de nascimento:** 15/09/1993

**Estado civil:**

**Sexo:** Masculino

**Estado físico:** Lesões Graves

**Usava cinto de segurança:** Sim **Usava capacete:** NÃO

**DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUIZIR VEÍCULO AUTOMOTOR**

**Tipo:** Habilitação Nacional

**Categoria:** AB **Data primeira habilitação:** 08/02/2017

**Nº de registro:** 0679081269 **UF:** PB

**Data de vencimento da habilitação:** 07/10/2021

**Motorista Profissional:** Não

**Observações CNH:** 99

**ALTERAÇÕES DA CAPACIDADE PSICOMOTORA**

**Foi possível realizar teste do etilômetro:** Não

**Visíveis sinais de embriaguez:** Não

**Sinais de uso de substâncias psicoativas:** Não

**DADOS DE CONTATO**

**Endereço:** SÍTIO CAICARA DE CIMA, SN, ZONA RURAL, SÃO JOÃO DO PIAUÍ/PI

**Telefone/email:** NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO

**ENCAMINHAMENTO**

**Motivo:**

**Tipo de receptor:** Concessionária da rodovia

**Informações complementares:** SEGUNDO INFORMAÇÕES PRELIMINARES, FOI LEVADO PARA O HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE CASCAVEL PARA MAIORES CUIDADOS.



Documento assinado eletronicamente por DALA COSTA, matrícula 1880035, Policial Rodoviária Federal, em 11/04/2018, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novoba/autenticar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 1800073537291000E00717696C1E8







MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 18022697B01**



**PRF**

**V2**



PASSEIRO

**FABIO FERREIRA DE ASSIS**

**Placa do veículo:** MOM2852

**Marca/modelo:** FIAT/UNO MILLE WAY ECON

**Envolvimento:** Passageiro

**Nome:** FABIO FERREIRA DE ASSIS

**CPF:** 092.933.404-37

**Data de nascimento:** 02/11/1991

**Estado civil:**

**Sexo:** Masculino

**Estado físico:** Lesões Leves

**Usava cinto de segurança:** Sim **Usava capacete:** NÃO

**DADOS DE CONTATO**

**Endereço:** MINA GRANDE - ZONA RURAL, BUIQUE/PE

**Telefone/email:** NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO

**ENCAMINHAMENTO**

**Motivo:**

**Tipo de receptor:** SAMU

**Informações complementares:** LEVADO PARA O HOSPITAL SÃO JOSÉ DE GUARANIAÇU PARA MAIORES CUIDADOS; EXAMES PRELIMINARES CONSTATARAM ESCORIAÇÕES LEVES. CRM-PR 39,337.



Documento assinado eletronicamente por DALA COSTA, matrícula 1881036, Policial Rodoviário Federal, em 11/04/2018, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.280-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.538, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.pr.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 180DC73537281C6CECD6747S06C1E5





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 18022697B01**



**PRF**

**V2**



PASSAGEIRO

**ROMARIO ALVES FERREIRA**

**Placa do veículo:** MOM2852

**Marca/modelo:** FIAT/UNO MILLE WAY ECON

**Envolvimento:** Passageiro

**Nome:** ROMARIO ALVES FERREIRA

**CPF:** 115.931.364-47

**Data de nascimento:** 14/06/1994

**Estado civil:**

**Sexo:** Masculino

**Estado físico:** Lesões Leves

**Usava cinto de segurança:** Sim **Usava capacete:** NÃO

**DADOS DE CONTATO**

**Endereço:** HUMBERTO DO BANDOLIN, NOE TRAJANO, UBIRAJARA/SP

**Telefone/email:** NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO

**ENCAMINHAMENTO**

**Motivo:**

**Tipo de receptor:** SAMU

**Informações complementares:** LEVADO PARA O HOSPITAL SÃO JOSÉ DE GUARANIAÇU PARA MAIORES CUIDADOS; EXAMES PRELIMINARES CONSTATARAM ESCORIAÇÕES LEVES. CRM-PR 39,337.



Documento assinado eletronicamente por DALA COSTA, matrícula 1880035, Polícia Rodoviária Federal, em 11/04/2018, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 16 da Medida Provisória Nº 2.203-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.538, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.pr.gov.br/novopba/autenticar>, informando o processo 18022697B01 e o número de controle 100CC75537281C0CEED0747600C1C8





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 18022697B01**



**PRF**

**V2**



PASSAGEIRO

**ULISSES MARTINS SANTOS**

**Placa do veículo:** MOM2852

**Marca/modelo:** FIAT/UNO MILLE WAY ECON

**Envolvimento:** Passageiro

**Nome:** ULISSES MARTINS SANTOS

**CPF:** 016.302.074-46

**Data de nascimento:** 12/09/1990

**Estado civil:**

**Sexo:** Masculino

**Estado físico:** Lesões Leves

**Usava cinto de segurança:** Sim **Usava capacete:** NÃO

**DADOS DE CONTATO**

**Endereço:** VALERIANO PEREIRA, 249 - MALTA, POÇO REDONDO/SE

**Telefone/email:** NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO

**ENCAMINHAMENTO**

**Motivo:**

**Tipo de receptor:** SAMU

**Informações complementares:** LEVADO PARA O HOSPITAL SÃO JOSÉ DE GUARANIAÇU PARA MAIORES CUIDADOS; EXAMES PRELIMINARES CONSTATARAM ESCORIAÇÕES LEVES. CRM-PR 39.337.



Documento assinado eletronicamente por DALA COSTA, matrícula 1886035, Policial Rodoviário Federal, em 11/04/2016, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobalva/autenticar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 100CC73557291C6CEED0747606C1E5





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

# Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito

## Acidente nº 18022697B01



**PRF**

### RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V1 / VOLVO/FH 440 6X2T

Placa: ASM4378

Nome do agente: DALA COSTA

Nº BOAT: 18022697B01

Matrícula do agente: 1880035

Data: 07/04/2018

Item	Descrição do item	Valor	Item danificado no acidente		
			SIM*	NÃO**	NA***
1	Cabine com avarias na estrutura, afetando coluna(s) dianteiras ou traseira(s), painel corta-fogo, soleira ou assoalho.	M		X	
2	Carroceria com avarias na estrutura das laterais ou do teto (quando houver) atingindo o compartimento de carga, ou com deformação vertical ou lateral afetando o compartimento de carga, ou afetando os componentes de união da base da carroceria com o chassi.	M		X	
3	Para choque traseiro danificado.	M		X	
4	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M		X	
5	Avaria em qualquer um dos eixos	M		X	
6	Dano em qualquer componente do Sistema de freios.	M		X	
7	Chassi com deformação torcional menor ou igual à altura da longitudinal.	M		X	
8	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longitudinal.	M		X	
9	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longitudinais.	M		X	
10	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longitudinal.	G		X	
11	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longitudinal.	G		X	
12	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longitudinais.	G		X	
13	Chassi com região termicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M		X	
14	Chassi afetado termicamente na região onde está fixada a suspensão.	M		X	
15	Chassi com região termicamente afetada com dimensão maior que 2/3 do comprimento do chassi.	G		X	
16	Air bags ( se existir)	M		X	

\*Item danificado no acidente.

\*\*Item não danificado no acidente ou não existente.

\*\*\* Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por DALA COSTA, matrícula 1880035, Policial Rodoviário Federal, em 11/04/2018, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.201-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novoba/autenticar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 100CC73637281C0CEED0747606C1E5





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

# Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18022697B01



**PRF**

**Dimensão da monta:** Pequena

## RELATORIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

**Veículo:** Rebocado (V1) / R/RANDON SR BA

**Placa:** AXW2877

**Nome do agente:** DALA COSTA

**Nº BOAT:** 18022697B01

**Matrícula do agente:** 1880035

**Data:** 07/04/2018

Item	Descrição do Item	Valor	Item danificado no acidente		
			SIM*	NÃO**	NA***
1	Cabine com avarias na estrutura, afetando coluna(s) dianteiras ou traseira(s), painel corta-fogo, soleira ou assoalho.	M		X	
2	Carroceria com avarias na estrutura das laterais ou do teto (quando houver) atingindo o compartimento da carga, ou com deformação vertical ou lateral afetando o compartimento da carga, ou afetando os componentes na união da base da carroceria com o chassi.	M		X	
3	Para choque traseiro danificado.	M		X	
4	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M		X	
5	Avaria em qualquer um dos eixos	M		X	
6	Dano em qualquer componente do Sistema de freios.	M		X	
7	Chassi com deformação torcional menor ou igual à altura da longitudinal.	M		X	
8	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longitudinal.	M		X	
9	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longarinas.	M		X	
10	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longitudinal.	G		X	
11	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longitudinal.	G		X	
12	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longarinas.	G		X	
13	Chassi com região termicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M		X	
14	Chassi afetado termicamente na região onde está fixada a suspensão.	M		X	
15	Chassi com região termicamente afetada com dimensão maior que 2/3 do comprimento do chassi.	G		X	

\*Item danificado no acidente.

\*\*Item não danificado no acidente ou não existente.

\*\*\* Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por DALA COSTA, matrícula 1880035, Policial Rodoviário Federal, em 11/04/2018, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2016 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 100CC73537291C0CEED0747606C1E6





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

# Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18022697B01



**PRF**

Item	Descrição do Item	Valor	SIM*	NÃO**	NA***
16	Air bags ( se existir)	M		X	

**Dimensão da monta:** Pequena

**RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN**

**Veículo:** Rebocado (V1) / R/RANDON SR BA

**Placa:** AXW2881

**Nome do agente:** DALA COSTA

**Nº BOAT:** 18022697B01

**Matrícula do agente:** 1880035

**Data:** 07/04/2018

Item	Descrição do Item	Valor	Item danificado no acidente		
			SIM*	NÃO**	NA***
1	Cabine com avarias na estrutura, afetando coluna(s) dianteiras ou traseira(s), painel corta-fogo, soleira ou assoalho.	M		X	
2	Carroçaria com avarias na estrutura das laterais ou do teto (quando houver) atingindo o compartimento de carga, ou com deformação vertical ou lateral afetando o compartimento de carga, ou afetando os componentes de união da base da carroçaria com o chassi.	M		X	
3	Para choque traseiro danificado.	M		X	
4	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M		X	
5	Avaria em qualquer um dos eixos	M		X	
6	Dano em qualquer componente do Sistema de freios.	M		X	
7	Chassi com deformação torcional menor ou igual à altura da longarina.	M		X	
8	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longarina.	M		X	
9	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longarinas.	M		X	
10	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longarina.	G		X	
11	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longarina.	G		X	
12	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longarinas.	G		X	

\*Item danificado no acidente.

\*\*Item não danificado no acidente ou não existente.

\*\*\*Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por DALA COSTA, matrícula 1880035, Policial Rodoviário Federal, em 11/04/2018, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.538, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do Inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobol/autenticar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 168DC73537291C0CEED0747006C1E6







MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

# Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito

## Acidente nº 18022697B01



**PRF**

Item	Descrição do Item	Valor	SIM*	NÃO**	NA***
13	Chassi com região termicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M		X	
14	Chassi afetado termicamente na região onde está fixada a suspensão	M		X	
15	Chassi com região termicamente afetada com dimensão maior que 2/3 do comprimento do chassi.	G		X	
16	Air bags ( se existir)	M		X	

**Dimensão da monta:** Pequena

### RELATORIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

**Veículo:** V2 / FIAT/UNO MILLE WAY ECON

**Placa:** MOM2852

**Nome do agente:** DALA COSTA

**Nº BOAT:** 18022697B01

**Matrícula do agente:** 1880035

**Data:** 07/04/2018

Item	Descrição do Item	Item danificado no acidente		
		SIM*	NÃO**	NA***
1	Painel corta-fogo	X		
2	Longarina dianteira esquerda	X		
3	Caixa de roda dianteira esquerda	X		
4	Estrutura da soleira esquerda		X	
5	Air Bags Frontais		X	
6	Air Bags Laterais		X	
7	Estrutura da coluna dianteira esquerda	X		
8	Estrutura da coluna central esquerda	X		
9	Estrutura da coluna traseira esquerda		X	
10	Caixa de roda traseira esquerda		X	
11	Assoalho central esquerdo		X	
12	Longarina traseira esquerda		X	

\*Item danificado no acidente.

\*\*Item não danificado no acidente ou não existente.

\*\*\*Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por DALA COSTA, matrícula 1880035, Policial Rodoviária Federal, em 11/04/2018, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 1º da Medida Provisória Nº 2.207-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/convbat/autenticar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 100C073537291C0CEED0747606C1E8

**191**





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 18022697B01**



**PRF**

Item	Descrição do Item	SIM*	NÃO**	NA***
13	Assento portamalas ou caçamba		X	
14	Longarina traseira direita		X	
15	Caixa de roda traseira direita		X	
16	Estrutura da coluna traseira direita		X	
17	Estrutura da soleira direita		X	
18	Estrutura da coluna central direita		X	
19	Estrutura da coluna dianteira direita		X	
20	Assento central direito		X	
21	Caixa de roda dianteira direita	X		
22	Longarina dianteira direita		X	

**Total geral (SIM + NA): 6**

**Dimensão da monta: Média**

\*Item danificado no acidente.

\*\*Item não danificado no acidente ou não existente.

\*\*\*Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por DALA COSTA, matrícula 1880035, Polícia Rodoviária Federal, em 11/04/2018, às 11:34, conforme notário oficial do Brasil, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/rovdmat/autenticar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 103CD73637291C6CEE00747F06C1E8



Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

**INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:**

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados da VÍTIMA e do seu REPRESENTANTE LEGAL\* (caso seja aplicável) sem rasuras. O Representante Legal\* é obrigatório para os seguintes casos:

**Casos com vítima entre 0 a 15 anos** - O Representante Legal é representado pelo pai, mãe ou tutor. Apenas o Representante deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal");

**Casos com vítima entre 16 e 17 anos** - Neste caso, é necessário que a vítima seja assistida por um Representante Legal (pai, mãe ou tutor). O formulário deverá ser assinado pela vítima menor de idade no campo 1 ("Assinatura da Vítima"), e também por seu Representante Legal no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

**Casos com vítima interditada com curador** - Neste caso em específico, apenas o Representante Legal deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Nome Completo da Vítima

JOVANA DA SILVA COMPE

CPF da Vítima

835.611.638-90

Data do Acidente

07.04.2018

**REPRESENTANTE LEGAL DA VÍTIMA**

Nome completo do Representante Legal

CPF do Representante legal

E-mail

Telefone (DDD)

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins do requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

**Assinalar uma das opções abaixo:**

- ☒ Não há estabelecimento do IML que atenda a região do acidente ou da minha residência, ou
- ☐ O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou
- ☐ O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência realize perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do respectivo pedido.

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

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



Constatado em 12 de maio de 2018  
Local e Data

SUELIO MOREIRA TORRES

Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal

DALE001 V001/2017



# 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: 29/01/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 4.725,00

\*\*\*\*\*TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EDUARDO DA SILVA GOMES

BANCO: 104

AGÊNCIA: 03478

CONTA: 000000006223-5

---

---

Nr. da Autenticação EFD6F0220A657DDD



## DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, QUARRO DA SILVA GOMES

RG nº 573463934, data de expedição 31 / 02 / 16, Órgão SSP/PA

CPF nº 88.676.538-90, venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/Prça)	<u>SITIO CAICADA DE CIMA</u>
Número	<u>512</u>
Apto / Complemento	<u>-----</u>
Bairro	<u>ZONA RURAL</u>
Cidade	<u>CONDADO</u>
Estado	<u>PARANÁ</u>
CEP	<u>88.314-000</u>
Telefone de Contato	<u>(83) 99974 6322 (81) 988488766</u>
E-mail	<u>-----</u>

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: CONDADO, 17.05.2017



Assinatura do Declarante: x. Suelio Moreira Torres



Num. 37972011 - Pág. 28

**CAGEPA**

COMPANHIA DE ÁGUAS E ESGOTOS DA PARAÍBA  
Rua Felício Cirino, 226 - Jiquiriça João Pessoa - PB  
CEP: 58095-570 - CNPJ: 08.122.651/0001-87

PARAQUIL/DONA CAGEPA INSCRIÇÃO
MATRICULA
7068232

REFERENCIA
FEV/2018

CONTA DE CONSUMO DE AGUA, ESGOTO E SERVIÇOS

AQUES RAMOS WANDERLEY  
RUA BEL FIO DA SILVA ALMEIDA, 219 - ESCRITORIO  
ETIÓPOLES POMBAL, PB 58840-000

Inscrição	SMI	Quantidade de Economias				Responsável
		Antes	Depois	Antes	Depois	
12.004.135.0005.000	000	0	1	0	0	

Hidrometro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto
171649254	28/01/2018	EXT LACK	USADO	POTENCIAL

ANTERIOR ATUAL CONSUMO (M3) 7 - DIA 01 DE DIA 31 PROXIMA LEITURA

1	5	4	10	07/03/2018		
LIST. DE CONS. ANOS TESTE QUALID. DA AGUA DEBITO 2-5347/2013-M3						
JAN/2018	10	0	PARAMETROS	TAIG	ANALIS.	CONFORMES
FEV/2018	10	0	TURBIDEZ	46	46	46
MAR/2018	10	0	CLORO	46	46	46
ABR/2018	10	0	COL. TERMO	0	0	0
MAY/2018	10	0	COL. TOTAL	33	33	33
JUN/2018	10	0	COL. TOTAL	46	46	46
DADO REFERENCIAL 6-DEZ/2017						



Nota Fiscal Centro de Treinamento e Desenvolvimento  
Cód. para fins. Arrecadação de 1998

SABEMI SEGURODORA S/A

20 DEZ 2018

RECEBIDO

Atendimento ao Cliente 0800 063 0196		Acesso: <a href="http://www.sargis.com.br">www.sargis.com.br</a>	
Cartão referente a:	Apresentação:	Data prevista de próxima fatura:	CPF/ CNPJ/ RARF:
Out / 2018	24/10/2018	23/11/2018	018.068.304-05
UC (Unidade Consumidora):			5/1068948-6
Canal de contato			

Anterior		Atual		Constante		Consumo		Dias	
Data	Letura	Data	Letura						
24/3/2016	0,68	24/10/2016	3215	1		146		28	
Demonstrativa									
001	Consumo								
		Consumo	Letura	Valor	Base	Consumo	Letura	Valor	Base
					Consumo	Letura			Consumo
0001	Consumo								
0001	Adm. e Verific.								
0010	Subsídio								
Unidade: R\$ 100,00									
0007	Consumo								
0008	Consumo								

CDI Charge Description	TOTAL	1-99	100	200	300	400	500
CDI Charge Description							

<b>VENCIMENTO</b>	<b>TOTAL A PAGAR</b>
31/10/2018	R\$ 71,46

Wiederholungsfragen: 1. Was ist die Bedeutung der...

118	121	128	135	140	148	160	175	190	200	220	240
Dist1	Dist2	Dist3	Dist4	Dist5	Dist6	Dist7	Dist8	Dist9	Dist10	Dist11	Dist12

1cf0.1375.73d4.64ce.c98b.c81e.c731.f68d

Indicadores de Qualidade - 2004/2005

[illegible]

Distribution	Value (\$M)	%
Domestic and foreign corporations	27.18	29.80
Individuals	25.38	27.60
Foreign governments	1.73	1.87
Foreign banks	1.65	1.78
Foreign central banks	0.91	0.98
Other foreign	0.71	0.76
<b>Total</b>	<b>91.66</b>	<b>100.00</b>

every day \$1.50. Sold by the lot, 100 for \$150.

**ATENÇÃO**

**INFORMATICA** - Con un forte spirito di democrazia interna, che si riflette in un'ampia partecipazione dei dipendenti, la **IBM Italia** ha deciso di assumere un nuovo corso di sviluppo. Il primo passo è stato quello di affidare la gestione della ricerca e dello sviluppo al **Gruppo IBM Italia**, che ha così ottenuto una maggiore autonomia operativa. Il secondo passo è stato quello di affidare la gestione della produzione al **Gruppo IBM Italia**, che ha così ottenuto una maggiore autonomia operativa. Il terzo passo è stato quello di affidare la gestione della distribuzione al **Gruppo IBM Italia**, che ha così ottenuto una maggiore autonomia operativa. Il quarto passo è stato quello di affidare la gestione della manutenzione al **Gruppo IBM Italia**, che ha così ottenuto una maggiore autonomia operativa. Il quinto passo è stato quello di affidare la gestione della formazione al **Gruppo IBM Italia**, che ha così ottenuto una maggiore autonomia operativa. Il sesto passo è stato quello di affidare la gestione della ricerca e dello sviluppo al **Gruppo IBM Italia**, che ha così ottenuto una maggiore autonomia operativa. Il settimo passo è stato quello di affidare la gestione della produzione al **Gruppo IBM Italia**, che ha così ottenuto una maggiore autonomia operativa. L'ottavo passo è stato quello di affidare la gestione della distribuzione al **Gruppo IBM Italia**, che ha così ottenuto una maggiore autonomia operativa. Il nono passo è stato quello di affidare la gestione della manutenzione al **Gruppo IBM Italia**, che ha così ottenuto una maggiore autonomia operativa. Il decimo passo è stato quello di affidare la gestione della formazione al **Gruppo IBM Italia**, che ha così ottenuto una maggiore autonomia operativa.

**FedEx and others**

Sep 18 72.70

VENCIAMENTO	TOTAL A PAGAR
31/10/2018	R\$ 71,48

8382000000-5 71480054000-5 10690482018-8 10600127016-4





DECLARAÇÃO DE PREVENÇÃO A LAVAGEM DE DINHEIRO  
PESSOA FÍSICA - CIRCULAR SUSEP 445/12

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221205 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

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

<http://www2.SUSEP.GOV.BR/BIBLIOTECAWEB/DOCORIGINAL.ASPX?TIPO=1&CODIGO=29636>

A Circular SUSEP<sup>1</sup> nº 445/12, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as Seguradoras são obrigadas a constituir cadastro das pessoas envolvidas no pagamento de indenizações. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal, além da respectiva documentação comprobatória.

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

<sup>1</sup> Superintendência de Seguros Privados - SUSEP, órgão responsável pelo controle e fiscalização dos mercados de seguro, previdência privada aberta, capitalização e resseguro.

<sup>2</sup> Conselho de Controle de Atividades Financeiras - COAF, órgão integrante da estrutura do Ministério da Fazenda, tem por finalidade disciplinar, aplicar penas administrativas, receber, examinar e identificar as ocorrências suspeitas de atividades ilícitas previstas na Lei nº 9.613/98.

Pelo exposto, eu IRGATES KIMOS, CLAUDELEY inscrito (a) no CPF/CNPJ 032.946.134 / 05 na qualidade de Procurador (a) / Intermediário (a) do Beneficiário EDUARDO DA SILVA COMES inscrito (a) no CPF sob o Nº 235.634.638 / 90, do sinistro de DPVAT cobertura INVALIDOCY da Vítima EDUARDO DA SILVA COMES inscrito (a) no CPF sob o Nº 235.634.638 / 90, conforme determinação da Circular Susep 445/12:

☒ Declaro Profissão: ADVOGADO Renda: R\$ 021,61 e apresento os documentos comprobatórios: IMPOSTO SOBRE A RENDA

☐ Recuso informar

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

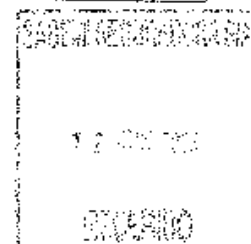
Estou ciente de que a falsidade da presente declaração implicará na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

Endereço		Número	Complemento
<u>RUA BEL. RCO. DA SILVA ALMEIDA</u>		<u>214</u>	<u>SECKTOR</u>
Bairro	Cidade	Estado	CEP
<u>POESSELO</u>	<u>PARANÁ</u>	<u>PARANÁ</u>	<u>83.840-000</u>
E-mail		Telefone comercial (DDD)	Telefone celular (DDD)
<u>JAVIER ADV(O) RUI LOPEZ</u>		<u>(41) 99074032</u>	<u>(41) 912984 66</u>

Paraná - 12 de Maio de 2012  
Lugar e Data

José Carlos Gomes

Assinatura do Declarante



DLD/L001 V001/2017



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 12:04:35  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121712043371500000036218180>  
Número do documento: 20121712043371500000036218180

Num. 37972011 - Pág. 31

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA

EXERCÍCIO 2016

ANO-CALENDÁRIO 2015

RECIBO DE ENTREGA DA DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL - OPÇÃO PELA DEDUÇÃO LEGAL  
DECLARAÇÃO ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO DECLARANTE

CPF do declarante: 000.000.000-00 Nome do declarante: JACQUE CARLOS WANDERLEY  
Data de nascimento: 00/00/0000 RG: 000000000-0  
Endereço: RUA TAMPÃO JOSE VIEIRA DE LIMA, 1000 Nº 1000  
Bairro: CENTRO Cidade: SÃO PAULO Estado: SP  
Município: SÃO PAULO

TOTAL RENDIMENTOS IRISUTÁVEIS 35.000,00

IMPOSTO O DEBITO 3.000,00

IMPOSTO A PAGAR 0,00

SALDO DO IMPOSTO A PAGAR 3.000,00

IMPOSTO A PAGAR 0,00

Ganho de Capital: 0,00

INSCRIÇÃO (rendimento de 12 quilo em 2015/2016)  
NÚMERO DE QUOTAS

VALOR DAS QUOTAS 3.000,00

CONFIDENTIAL

Declaração recebida via Internet  
Data: 02/02/2016  
Hora: 14:00:00  
CPF: 000000000-00

1555152111

Página 1 de 2



### Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, **LAZARO RODRIGUES DE SOUZA**, RG nº 3313556, data de expedição 03/08/2012, Órgão SSP/PB, portador do CPF nº 396.469.328-60, com domicílio na cidade de Itapevi, no Estado de São Paulo, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada) Rua Carmem Silva de Almeida, nº 369, JD. Da Elvira, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima **HELIO JARDEL DE MEDEIROS E SILVA**, cujo o condutor era **HELIO JARDEL DE MEDEIROS E SILVA**.

Veículo: MOTO

Modelo: HONDA/CB 600F HORNET

Ano: 2009

Cor: AMARELA

Placa: BWX 8256

Chassi: 9C2PC42009R000651

Data do Acidente: 23/09/2016

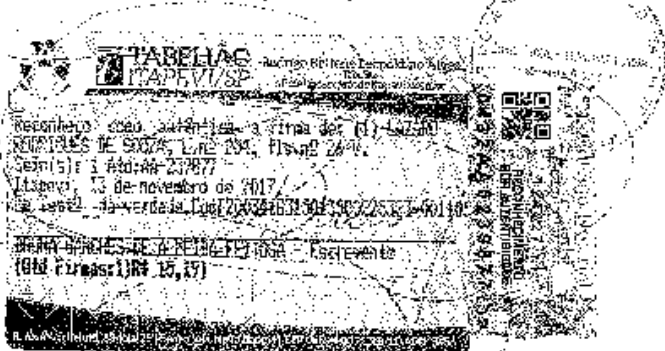
Local e Data: Itapevi - SP, 13 NOV. 2017 /2017

Wm. Allen

Assinatura do Declarante (RECONHECER FIRMA E LETRAS POR AUTENTICIDADE)

\* Ata Zindel de Medeiros e Silva

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



## ATESTADO MÉDICO

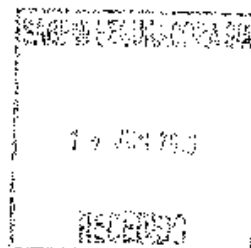
Atesto para os devidos fins, que o paciente Eduardo da Silva Gomes, RG. 573623934 esteve internado no Hospital da Universidade Estadual do Oeste do Paraná, no período de 07/04/2018 até 11/04/2018, devendo afastar-se de suas atividades normais por um período de 15 (QUINZE) dias, a contar dessa data.

CID. S723

Cascavel, 11 de abril de 2018

  
MÉDICO  
CRM-PR 38777

Dr. Bruno de Oliveira Fiorelli (CRM 38777)

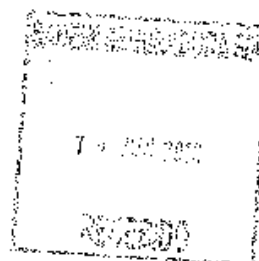


Paciente: Eduardo da Silva Gomes

Data: 11/04/2018

USO ORAL:

- 1 - Cefalexina 500 mg ..... 28 cápsulas  
Tome 1 cápsula de 6 em 6 horas por 7 dias.
- 2 - Nimesulida 100 mg ..... 10 cápsulas  
Tome 1 comprimido de 12 em 12 horas por 5 dias.
- 3 - Paracetamol 500mg ..... 20 comprimidos  
Tome 1 comprimido de 6 em 6 horas, se dor.
- 4 - Omeprazol 20mg ..... 10 Cápsulas  
Tome 1 cápsula de manhã em jejum



ORIENTAÇÕES DE ALTA HOSPITALAR:

# S723 - FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR .

AGENDAR RETORNO NO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA COM DR. GUILHERME EM 3 SEMANAS.

- Curativo diário no posto de saúde
- Retirar pontos em 15 dias no posto de saúde
- Não molhar a tala gesso/gesso
- Não realizar esforços com o membro operado
- NÃO PISAR.
- ESTIMULAR MOVIMENTAÇÃO PASSIVA.

Dr. SUELIO MOREIRA TORRES  
MÉDICO  
CRM-FR 58777



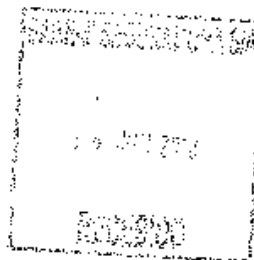
## ATESTADO

Ao INSS

Atesto que o(a) paciente Eduardo da Silva Gomes, RG. 573523834 foi submetido(a) a 405053519 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR em 10/04/2018 devido a S723 - FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR e encontra-se em recuperação.

Cascavel, 11 de abril de 2018

Dr. Bruno Fiorelli  
MÉDICO  
CRM-PR 33772





# Santa Cecília

CENTRO DE DIAGNÓSTICO

Louco Megilo

AO INSS



ATESTADO PARA FINS DE PENSÃO MÉDICA  
QUE O PACIENTE EDUARDO DA SILVA GOMES,  
24 ANOS, PROFISSIONAL REFEIÇÃO, FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO UMBILICAL DE TUMORES DE CORDÃO UMBILICAL E DIAPHRAGMA DE FEMUR EDUARDO EM 10/04/2018. AO EXAME:

DEFORMIDADES ANATÔMICAS, FEMUR CIRCUNSCRITO EM CIRCUNFERÊNCIA, DOI E LIMITAÇÃO DE AMPLITUDE DE MOVIMENTO DE JOELHO E QUADRIL EDUARDO, EXISTÊNCIA DE MIE EM ALCANTARAO AD LATERAL LATERAL. ATENDIMENTO NO HOSPITAL -

28/07/18

Rua Cel. João Carneiro, Nº368, Centro  
Fone (83) 3411-2020 | Pombal - PB

Dr. TUBO ALBERTO  
MÉDICO ORTOPEDISTA

SABER SEGURO S/A

15 AGO 2018

RECEBIDO



TUNA NA COPA ESQUERDA.

RADIOGRAFIA DE COPA ESQUERDA  
EVIDENCIA TUMORAL DO COLO FEMURAL  
+ FRATURA COMINUTIVA DE DIAPHRAGMA  
NAL ESQUERDA SEM SINAIS DE COMINUTIVIDADE.

DEVIDO AO EXISTIR E A PROTEÇÃO  
DO PACIENTE ORIENTAR AFASTAMENTO DE  
SUAS ATIVIDADES POR TEMPO INTERMEDIÁRIO.  
MAS PODERÁ EXERCER ATIVIDADES COMO  
LEVANTAR PÉDO E CAMINHAR POR LONGAS  
DISTÂNCIAS, PROGRESSIVAMENTE, DE FORMA  
DEFINITIVA. ORIENTAR NOVAS INVESTIGAÇÕES  
PARA DEFINIR O CASO.

CM 10: 572.3 / 572.0

PONZAL 28/07/18

Dr. Tullio Alberto  
Médico Especialista em  
Ortopedia e Traumatologia





Paciente: EDUARDO DA SILVA GOMES  
Nº do Paciente: PB1800065  
Data de Nascimento: 15/09/1993  
Solicitante:  
Data do Exame: 22/05/2018  
Nº do Exame:  
Procedência: Paciente Interno  
Sexo: M  
Convênio:

## RADIOGRAFIA DIGITAIS DO FEMUR ESQUERDO AP/PERFIL

### RELATÓRIO:

Osteossíntese com haste intraóssea do fêmur. Nota-se fragmento deslocado.

Relações articulares mantidas.

Partes moles sem alterações detectáveis ao método.



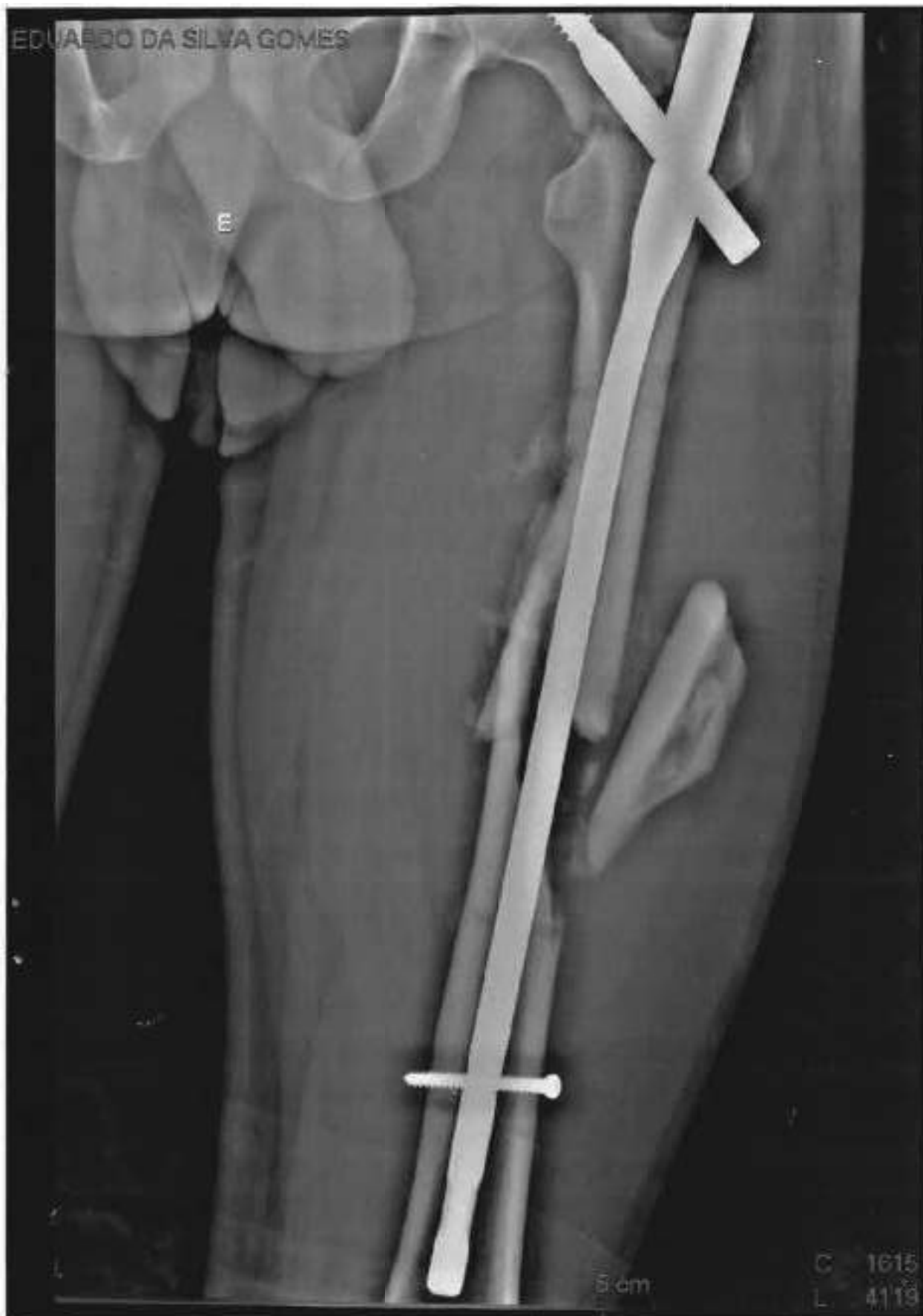
Assinado Eletronicamente por: Dr. Henrique Trigo Bianchessi CRM 20999-BA |  
Médico-radiologista RQE 13594-BA através de Telelaudo Tecnologia Médica  
Ltda | CRM ES-1964-55 em Laudo Radiológico Criado em 22/05/2018  
18:38:00 GMT -3 (Brasília Time)

Este documento contém informações de saúde identificáveis que são objeto de proteção legal. Esta informação destina-se ao uso exclusivo da instituição mencionada acima. Não é um exame complementar à consulta clínica. Descrições e hipóteses diagnósticas aqui contidas não devem ser analisadas isoladamente, mas correlacionadas com as demais informações (anamnese, exame físico e outros exames) pelo médico/dentista de paciente, a quem compete, exclusivamente, concluir o diagnóstico e decidir a conduta a ser seguida. O laudo se coloca à disposição do médico/dentista para quaisquer esclarecimentos necessários.

Unidade 1: Coronel João Carneiro, 368 / Centro - Pombal - PB Fone: (83) 3431-2020 / 9 99989-0077  
Unidade 2: Rua Padre Sandoval Ferrer, s/n / Centro - São Bento - PB Fone: (83) 3444-2946 / 9 99989-0237  
Unidade 3: Rua Vinícius Nogueira, s/n / Centro - Catalão do Rocha - PB Fone: (83) 3441-3567 / 9 9820-2114



EDUARDO DA SILVA GOMES



EDUARDO DA SILVA GOMES



C 1780  
L 4116

SABER SINDICADORA SA

15 ADO 2018

RECEBIDO







PARANÁ  
Estado do Paraná  
Brasão do Estado

SISTEMA  
ÚNICO DE  
SAÚDE

MINISTÉRIO  
DA SAÚDE

## LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

### IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE  
HUOP - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO OESTE DO PARANÁ

2 - CNES

2738368

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE  
HUOP - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO OESTE DO PARANÁ

4 - CNES

2738368

### IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - NOME DO PACIENTE  
EDUARDO DA SILVA GOMES

6 - Nº DO PROCTÓRIO

7 - CARTEIRA NACIONAL DE SAÚDE (CNS)  
704803521107841

8 - DATA DE NASCIMENTO  
15/04/1993

9 - SEXO  
Masculino ☒ Feminino ☐

10 - RAÇA/COR  
Branca

11 - ETNIA

12 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL  
ANTÔNIA MARIA DA SILVA GOMES

13 - TELEFONE DE CONTATO

14 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)  
AVENIDA TANCREDO NEVES - ATÉ 2327/2528, O, CENTRO

15 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA  
CASCAVEL

16 - CÓD. DE VIZINHO  
410-1000

17 - UF  
PR

18 - CEP  
85900000

### JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

19 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS  
PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE AUTO X CAMINHÃO

20 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO  
PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE AUTO X CAMINHÃO

21 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVA DE DIAGNÓSTICO (RESULTADO DE EXAMES REALIZADOS)  
PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE AUTO X CAMINHÃO

22 - DIAGNÓSTICO FINAL  
NI

23 - CID 10 PRINCIPAL  
S723

24 - CID 10 SECUNDÁRIO

25 - DE 16 CAUSAS ASSOCIADAS

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL  
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR(1)

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL  
0409050519

28 - CLÍNICA  
CLINICO-CIRÚRGICO

29 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO  
URGÊNCIA

30 - DATA DA SOLICITAÇÃO  
08/04/2018

31 - Nº DO DOCUMENTO  
(X) CNS ( ) CPF  
160162488580008

32 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE(Autorizador)  
JULIO MIZUTA JUNIOR

33 - Nº DO DOCUMENTO  
(X) CNS ( ) CPF  
980016283978851

34 - NOME DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL PELA INTERNAÇÃO  
MARIO AURELIO VIEIRA BORGES

35 - ASSINATURA E CARIMBO (P) DO RESPONSÁVEL (DO DENTISTE) (10)

### PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - ( ) ACIDENTE DE TRABALHO  
37 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO  
38 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO

39 - Nº DO DOCUMENTO

40 - Nº DO DOCUMENTO

41 - Nº DO DOCUMENTO

42 - Nº DO DOCUMENTO

43 - VÍCIO DE COMPORTAMENTO

( ) IMPEDIDO

( ) IMPEDIDO

( ) AUTOMÁTICO

( ) IDENTIFICADO

( ) IDENTIFICADO

( ) NÃO SEGURO

44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR  
GILBERTO DOBLER

45 - Nº DO ORÇÃO PARCELAR  
P412738368

46 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

47 - Nº DO DOCUMENTO  
(X) CNS ( ) CPF

48 - Nº DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR  
201558395780007

411810596605-9

49 - DATA DA AUTORIZAÇÃO  
27/04/2018

50 - ASSINATURA E CARIMBO (P) DO RESPONSÁVEL DO DENTISTE

Unidade - HUOP  
CONFERE COM O ORIGINAL







Sistema Único de Saúde  
Ministério da Saúde



Hospital Universitário Oeste do Paraná

# LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

## Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE  
Universidade Estadual do Oeste do Paraná

2 - CNES  
2 7 3 8 3 6 8

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE  
Universidade Estadual do Oeste do Paraná

4 - CNES  
2 7 3 8 3 6 8

Nº da Senha

2600211

## Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE  
Eduardo da Silva Gomes

6 - Nº DO PRONTUÁRIO  
182295

Nº ATRIBUÍDO  
1554982

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)  
7 0 4 0 0 3 5 2 1 1 0 7 8 4 1

8 - DATA DE NASCIMENTO  
15/09/1993

9 - SEXO  
Masculino ☒ Feminino ☐

10 - RAÇA/COR  
Branca

11 - ETNIA  
0000

12 - NOME DA MÃE  
Antônia Maria da Silva Gomes

13 - TELEFONE DE CONTATO  
0000

14 - NOME DO RESPONSÁVEL  
Eduardo da Silva Gomes

15 - TELEFONE DE CONTATO  
0000

16 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)  
Sítio Calceira, 0 - Área Rural

17 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA  
Condado

18 - COD. IBGE MUNICÍPIO  
250450

19 - UF  
P R

20 - CEP  
5 8 7 1 4 0 0 0

## JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

21 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

VITIMA DE CAPOTAMENTO, TRAUMA EM MEMBRO INFERIOR ESQUERDO  
NEUROVASCULAR PRESERVADO, EXPOSIÇÃO OSSEÁ DE 4 CM EM FACE LATERAL DA COXA ESQUERDA

22 - CONDIÇÃO QUE JUSTIFICA A INTERNAÇÃO  
NECESSIDADE DE TRATAMENTO CIRÚRGICO

23 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS)  
ANAMNESE + EXAME FÍSICO + RX

24 - DIAGNÓSTICO PRINCIPAL  
FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR

25 - CID 10 PRIMÁRIO  
S723

26 - CID 10 SECUNDÁRIO

27 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

28 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO  
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR

29 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO  
0 4 0 8 0 5 0 5 1 9

30 - CLÍNICA

31 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO  
02

32 - DOCUMENTO  
(X) CNS ( ) CPF

33 - Nº DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE ASSISTENTE  
1 9 0 1 9 2 4 8 8 5 8 0 0 0 8

34 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE ASSISTENTE  
Julio Mizelle Junior

35 - DATA DA SOLICITAÇÃO  
07/04/2018

36 - ASSINATURA E CARIMBO DO PROFISSIONAL DO CORELHO

## PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

37 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO

38 - CAP/DA SEGURADORA

39 - Nº DO BILHETE

40 - SÓCIO

41 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

42 - CNPJ DA EMPRESA

43 - CNES DA EMPRESA

44 - CBO

45 - ( ) ACIDENTE TRABALHO ATÍPICO

46 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

( ) EMPREGADO

( ) EMPREGADOR

( ) AUTÔNOMO

( ) DESEMPREGADO

( ) APOSENTADO

( ) NÃO SEGURO

## AUTORIZAÇÃO

47 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO

CA

União - HUOP  
CONFERE COM O ORIGINAL  
48 - CDE ORGÃO EMISSOR  
E0000010



Univeste - FIUOP  
CONFERE COM O ORIGINAL



## Atendimento Médico de Urgência / Emergência

Data: 07/04/2018 21:33

Nº Processo: 182.295

Atendimento: 1.554.982

<b>Paciente</b>		<b>Nome</b>		<b>CPF</b>	
		Eduardo da Silva Gomes		23561163890	
<b>Data de Nascimento</b>		<b>Sexo</b>		<b>UF</b>	
15/08/1993		Masculino		PR	
<b>Endereço</b>		<b>Cidade</b>		<b>UF</b>	
Avenida Tancredo Neves, 0		Cascavel		PR	
<b>Endereço</b>		<b>CEP</b>		<b>Teléfono</b>	
Santo Inácio		63808470		45 -	
<b>Endereço</b>		<b>RS</b>		<b>DE</b>	
410480 - CASCAVEL		572823934		SP	
<b>Endereço</b>		<b>Endereço</b>		<b>Data Entrada</b>	
villanova		754603621107841		07/04/2018 21:33:15	
<b>Endereço</b>		<b>Endereço</b>		<b>Data Entrada</b>	
villanova		754603621107841		07/04/2018 21:33:15	

Motivo do Atendimento e Descrição Sumária do Exame Clínico

*Colisão auto x amulista*

Diagnóstico

*Poli-trauma*

Exames Complementares

Procedimentos

*Admissão PS. sul pelo Gerd*

Encaminhamento

( ) Alta

( ) Internação

( ) P/ Amb. do SUS

( ) Outro

Assinaturas

Assinatura do Médico ou Dentista

CPF/CGC

CRM - CRO / Carimbo

Hora do Atendimento

Assinatura do Paciente ou Responsável

Preencha legivelmente todos os campos sob pena de não ser considerado o atendimento. Assinale com um X as quadrículas precedidas de números marcando a alternativa. São respostas para informação, o médico ou odontólogo, assistentes e os diretores da unidade conveniente ou contratada.

- Declaração falsa e/ou fraudada, sujeita os infratores as sanções dos artigos 171 e/ou 299 do código penal brasileiro.
- É proibida a cobrança a terceiros ou seus familiares de qualquer pagamento no atendimento feito pelo SUS.
- Informações: Sec. Reg. Saúde (45) 3218 - 7736  
Sec. Mun. Saúde (45) 3321 - 2283

Serviços Profissionais

Descrição do Procedimento realizado

Cód. Proc.

Cód. Aceito

Identificação do Profissional

CRM ou CRO

CPF/CGC

Recursos Complementares Terapêuticos

Descrição do Procedimento realizado

Cód. Proc.

Cód. Aceito

CRM ou CRO

CPF/CGC

A Cargo Responsável

Participar da Revisão de Contas SUS

Ass. e Car. do C.R. Responsável

Ass. e Car. do Rev. Técnico

Ass. e Car. do Rev. Admin.

Impresso na UNIOESTE - vilma.menon

Em: 07/04/2018 21:33:25

Página 1

vilma.menon

CATE00031



## Descrição Cirurgia

Paciente	Edson de Silva Gomes	Cirurgia	197.784
Produtório	182.288	Prescrição	1.842.913
Qt. Nascido	15/09/1993 24	Atendimento	1.554.852
Sexo	Masculino	Dt. Início	08/04/2018 09:00
Telefone		Duração	60
Procedimento	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR		
Caráter Cir.	Emergência	Cirurgião	Julio Mizuta Junior
Sexo	Genio Cirúrgico	Anestesiata	Antonio Helio Huble
Cobertura	SUS	Anestesia	Raqueliana
Observação			

Função	Descrição	Código Participante	Observação
5	Anestesiata	1967885 Antonio Helio Huble	
7	Cirurgião	1122424 Leonice Noto Mazze	

**Diagnóstico Pré-Operatório**  
fratura distal da femur

**Resumo Cirurgia**  
osteossíntese de fratura distal da femur esquerda

**Diagnóstico Pós-Operatório**  
sem

**Exame Radiológico**  
sim

**Exame Anatomo-patológico**  
nao

**Intercorrência**  
nao

**Achados operatórios**

**Cirurgia**

- Paciente em Decúbito Dorsal Horizontal sob anestesia
- Lavagem extensiva com soro fisiológico 5 litros + detergente
- Antissepsia + Assepsia + Colocação de Campos Cirúrgicos Estéreis conforme rotina ortopédica em MIE
- Passagem de 2 pinos de schanz proximal + 2 pinos de schanz distais
- Sutura da lesão
- Controle fluoroscópico com redução aceitável
- Curativo estéril
- Perfusão distal preservada

Sig. Tipo Tempo

Qt. Minuto Observação



RECEBIMOS DE PRODUTO - CONFORME DA VALORES HOSPITALARES E DOS PREÇOS DOS SERVIÇOS DEBEMOS DA NOTIFICAÇÃO ELETRÔNICA PRECADA ADICIONADO (IMPRESSÃO 12/04/2018) VALOR TOTAL 578,67 DESPESAS ADICIONAIS DEBEMOS DO DECRETO 45.490/03 NEVES, 3224, SANTO ONOFRE, 3224-170-CASCAVEL, PR		<b>NF-e</b> <b>000.084.519</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO EMPREENDEDOR	

 <p><b>PROTECMA</b> - COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA          Rua Vieira, 1291, Centro - Cascavel / PR - CEP: 85802-070 - Fone: (41) 3328-2687          CNPJ: 06.344.785/0001-04 - E-mail: protecma@protecma.com.br</p>		<b>DANFE</b> DOCUMENTO ALIQUILAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA ENTRADA SAÍDA <b>000.084.519</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 4118 0486 3447 8500 0104 5500 1000 0845 1911 0142 2826 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141199053061668 12/04/2018 14:39:23
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PRODUTO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141199053061668 12/04/2018 14:39:23</b>	
EXERCÍCIO ESTADUAL <b>90.311.011-20</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUÍVEL <b>06.344.785/0001-04</b>	CPF <b>06.344.785/0001-04</b>	

DESTINATÁRIO/RECEBENTE		CEP/UF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ</b> ENDEREÇO <b>AVENIDA TANCREDO NEVES, 3224</b> MUNICÍPIO <b>CASCAVEL</b>		<b>78.680.337/0007-70</b> <b>PR</b>	<b>12/04/2018</b>
UF	CEP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
<b>PR</b>	<b>(45) 3321-5151</b>		

FATURA / BILHETE					
000.519/01 11/06/2018 578,67					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLCULO	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO	VALOR ICMS	TOTAL DOS IMPOSTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	578,67	
VALOR FISCAL	VALOR DESCONTO	VALOR DESCONTO	OUTROS DESP.	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	578,67
TRANSPORTE/VALORES TRANSPORTAÇÃO					
NOME/RAZÃO SOCIAL		NOTA FISCAL	ASSINADO ANTE	PLACA DO VEIC.	UF
O MESMO		0-EMITENTE			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
VITÓRIA		CASCAVEL	PR	90.311.011-20	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	VALOR	RESERVAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	INDICAÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANT.	EST.	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
07/0-20/06	CONECTOR BARRA PINO 11 Registro ANVISA: 8005060014 - Validade: Vigente Lot.: 11/17451 Val. INDETER. Lot.: 11/19235 Val. INDETER.	4	040	5102	UN	4	92,58	371,92	0,00	0,00	0
1265-20-30	BARRA ALUMINIO 11x4100 COD. SUB: 0702000-0640XADOR EXTERNO LINEAR Registro ANVISA: 8005060014 - Validade: Vigente Lot.: 11/19235 Val. INDETER.	1	040	5102	UN	1	92,55	92,55	0,00	0,00	0
2.1248-50/80	PINO DE SCLAN 24 1/2x5x180 ROSCA CONICA Registro ANVISA: 8005060009 - Validade: 13/02/2022 Lot.: 410600081246 Val. INDETER.	4	040	5102	UN	4	28,45	113,80	0,00	0,00	0
*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* VI. A-074.661											

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: EDUARDO DA SILVA COMES Data emissão: 08/04/2018 Assinado: DR. JULIO MAZUTTA JUNIOR Conselho: SUS Número: AT 1554982 PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 11/2014 NÃO INCIDE ICMS CONF. ART. 7, INCISO XIV DO RICMS, DECRETO 45.490/03 VENDEDOR: 001	RESERVAÇÃO AO FISCO
--	---------------------

Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 12:04:35 <a href="http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121712043371500000036218180">http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121712043371500000036218180</a> Número do documento: 20121712043371500000036218180	CONFERE COM O ORIGINAL
--	------------------------





EDUARDO DA SILVA GOMES 256 H

ID: 1554982

Sex: Male

UNIOESTE

Study ID: 1804101646312812

MEMBROS INFERIORES

Acq.: 10/04/2018

Acq.: 16:47:39.000000

20 cm

R

Frame: [1] 1 / 1

Zoom: 12.97 %

Win.: 255.0 Level: 128.0

CR (3480x4240)

Series Nb: 1

FEMUR

Unioeste - HUOP  
CONFERE COM O ORIGINAL



## Descrição Cirurgia

Paciente	Eduardo da Silva Gomes	Cirurgia	187.784
Prontuário	182.295	Prescrição	1.842.913
DT. Nascido	15/09/1993 24	Atendimento	1.554.882
Sexo	Masculino	DT. início	08/04/2018 03:00
Telefone		Duração	60
Procedimento	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR		
Caráter Cir.	Emergência	Cirurgião	João Mota Junior
Sede	Centro Cirúrgico	Anestesiista	Antonio Heli Hubio
Convênio	SUS	Anestesia	Raqueliana
Observação			

Função	Descrição	Código Participante	Observação
5	Anestesiista	106788 Antonio Heli Hubio	
7	Circulante	1122424 Leonice Mota Nazzo	

**Diagnóstico Pré-Operatório**  
fratura diafisária de fêmur

**Resumo Cirurgia**  
osteossíntese de fratura diafisária de fêmur Esquerdo

**Diagnóstico Pós-Operatório**  
o mm

**Exame Radiológico**  
sim

**Exame Anatomopatológico**  
nao

**Intercorrência**  
nao

### Achados operatórios

#### Cirurgia

- Paciente em Decúbito Dorsal Horizontal sob anestesia
- Lavagem exaustiva com soro fisiológico 5 litros + degermante
- Antissepsia + Assépsia + Colocação de Campos Cirúrgicos Estéreis conforme rotina ortopédica em MIE
- Passagem de 2 pinos de schanz proximal + 2 pinos de schanz distais.
- Sutura da lesão
- Controle fluoroscópico com redução aceitável
- Curativo estéril
- Perfusão distal preservada

Seq. Tipo Tempo

Qt. Minuto Observação





**MEDICAMENTOS**

*o feto e a*

Paciente

*292*

Agência

*6-1-2013 08:00 em Hospital São*

Técnica

*Monitores*

Cirurgia

*Distúrbio da função renal. P+ 45.*

Cirurgião

*Julio Moreira Jr.*

Anestesiologista

*Antonio Huber Huber*

Encomendado para

*500*

*Dr. Antonio Huber Huber  
Médico Anestesiologista*

**ANESTESIA GERAL**

**PRÉ-OXIGENAÇÃO**

**ANESTESIA DE CONDUÇÃO**

- ☐ Inalatória
- ☐ Venosa
- ☐ Balneatória

- ☐ Respiração Controlada
- ☐ Respiração Assistida
- ☒ Respiração Espontânea

- ☐ Pentotal
- ☒ Raquianestesia
- ☐ Bloqueio do plexo braquial

- ☐ Bier
- ☐ Caudal

**ANESTESIA SATISFATÓRIA**

☒ Sim ☐ Não, por quê?

Cáries

Ponto Sanguíneo

**MONITORAÇÃO**

- ☒ OXIMETRIA
- ☒ ELETROCARDIOGRAMA
- ☐ PAI
- ☒ RINE
- ☐ CAPNÓGRAFIA
- ☐ PVC

**OBSERVAÇÕES**

*Dr. Antonio Huber Huber  
Médico Anestesiologista  
CRM 4014  
CPF 200.190.649-91*

**Unidade - IUUP  
CONFERE COM O ORIGINAL**

GM - HU - 0013402







unioeste  
Universidade Estadual do Oeste do Paraná  
FACULDADE DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

# Universidade Estadual do Oeste do Paraná HUOP - Prescrição Eletrônica do Paciente



1842851

Paciente: Eduardo da Silva Gomes  
Data Nasc: 15/09/1993 24a 6m 23d  
Data Entrada: 07/04/2018 21:04:54  
Médico Resp: Dr. Marco Aurélio Vieira Borges (CRM 26856)  
Peso:   
Diagnóstico: T07 - TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS NÃO ESPECIFICADOS

Alertamento: 1.554.962  
Convênio: SUS / Entenda  
Liberação: 07/04/2018 22:07:20 07/04/2018 22:07:20  
Data Validade: 07/04/2018 22:00:00  
Leito: 0 - Setor: Pronto Socorro - Sem acomodação

**Dieta:**   
Jajum

**Recomendações:**   
Acesso salinizado: Atenção  
Cuidados de rotina do setor: Atenção  
Cuidados gerais: Atenção

**Soluções:**   
Horários

1 Ringer Simples 500ml EV ACM  
Solução de Ringer Cl 500ml.

500 ml

Medicamentos	Dose UM	Interv.	Via	Horários	DI
1 Ranitidina 25mg/mL - amp 2mL	1 amp	12/12	IV	10	
2 Ondansetrona 2mg/mL c/2mg	1 amp	ACM	IV	10	
3 Dipirone 500mg/mL	1 amp	6/8	IV	10	
4 Cetoprofeno 100mg IV	1 FA	12/12	IV	10	
5 CEFALOXINA SÓDICA 1G, FRASCO-AMPOLA	1000mg	8/8	IV	10	0
6 Tramadol 100mg c/2ml	1 amp	8/8	IV	10	

~~3 DEXAMETASONA 0,4 MG EV 6/6h~~

Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 12:04:35  
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121712043371500000036218180  
Número do documento: 20121712043371500000036218180

Impressão em: 07/04/2018 22:07:52

Página: 1/1

Paciente: Eduardo da Silva Gomes

Dr. Gabriel Felipe Lima Delfino (CRM 33510)

Dr. Gabriel Felipe Lima Delfino (CRM 33510)

gabriel / gabriel

Pronto Socorro - Sem

LEITO: 0

Unioeste - HUOP  
CONFERE COM O ORIGINAL



Paciente: Eduardo da Silva Gomes  
Data Nasc: 15/08/1993 24h 6m 24s  
Data Entrada: 07/04/2018 21:04:54  
Médico Resp: Dr. Julio Mizuta Junior (CRM 18151)  
Fuso:  
Diagnóstico: S729 - FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR

Atendimento: 1.554.982 Pontuação: 182.295  
Convênio: SUS / Enfermaria  
Liberação: 08/04/2018 02:31:52 08/04/2018 02:31:52  
Data Validade: 08/04/2018 14:00:00  
Lote: 05 - 8 Setor: G2 - Ortopedia Emergencial

Dietas  
Dietas Gené ou Livre

Cidade Intervalo  Horários

Recomendações

Acesso salivares

CSV

Curativos gerais

Curativo diário

*fisioterapia respiratória!*

Intervalo  Horários

Atenção Atenção

Atenção Atenção

Atenção Atenção

1x/dia 14

Medicamentos

Dose UM Interv. Via

 Horários

DA

1	Omeprazol 40mg CD Diluente 10ml	1 FA	M	IV					
2	Metoclopramida, 5mg/ml c/2ml	1 amp	SN	IV	SN				
3	Dixirona 600mg/ml	1 amp	8/8	IV	SN				
4	GENTAMICINA 80MG/2ML	240mg	1x/dia	IV	14				
5	CEFAZOLINA SODICA 1G, FRASCO-AMPOLA	1000mg	8/8	IV		18			
6	Tramadol 150mg c/2ml	1 amp	ACM	IV	ACM				
7	Doxipiridina 4mg/ml FA CD 2.5ml	4 mg	8/8	IV		15	22		
8	METRONIDAZOL 5MG/ML (500MG) FRASCO CD 100ML	1 Fr	8/8	IV		16	23		



Impresso em: 08/04/2018 02:32:15

Página: 1/1

Paciente: Eduardo da Silva Gomes

Dr. Emílio Aires Carvalho de Castro (CRM 33442)

Dr. Emílio Aires Carvalho de Castro (CRM 33442)

emílio. / emílio.

G2 - Ortopedia Emergencial - LEITO: 05 B

CONFERE COM O ORIGINAL

Impresso na UNIOESTE - doralice.daniel



<b>Paciente</b> Eduardo da Silva Gomes	<b>Atendimento</b> 1.554.982	<b>Preletuário</b> 182.205
<b>Data Nascido</b> 15/09/1993 24a 6m 24d	<b>Convênio</b> SUS / Enfermaria	
<b>Data Entrada</b> 07/04/2018 21:04:54	<b>Liberção</b> 08/04/2018 16:39:12 08/04/2018 16:39:12	
<b>Médico Resp</b> Dr. Julio Mizuta Junior (CRM 18151)	<b>Data Validade</b> 08/04/2018 18:00:00	
<b>Peso</b>	<b>Leito</b> 05 - B	<b>Selo:</b> G2 - Ortopedia Emergencial
<b>Diagnóstico</b> S723 - FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR		

Dieta	Ordem	Intervalo	Horários
Dieta Geral ou Livre			

Recomendações	Intervalo	Horários
Acesso salinizado	Atenção	Atenção
CSV	Atenção	Atenção
Cuidados gerais	Atenção	Atenção
Cuidado ditió	1x/dia	18

Medicamentos	Dose UM	Interv.	Via	Horários	DA
1 Omeprazol 40mg C/ Diluente 10ml	1 FA	M	IV		
2 Metoclopramida, 5mg/ml c/2ml	1 amp	SN	IV	SN	
3 Dipirona 500mg/ml	1 amp	6/6	IV	SN	
4 GENTAMICINA, 80MG/2ML	240 mg	1x/dia	IV	18	0
5 CEFALOTINA SODICA 1G, FRASCO-AMPOLA	1000 mg	8/8	IV	18	1
6 Tramadol 100mg c/2ml	1 amp	ACM	IV	ACM	
7 Dexametasona 4mg/ml FA C/ 2,5mL	4mg	6/6	IV		
8 METRONIDAZOL 5MG/ML (500MG) FRASCO C/ 100ML	1 Fr	6/6	IV		0

Dr. Bruno Fiorelli  
Médico  
CRM-PR 38777

Impresso em: 08/04/2018 16:39:58

Página: 1/1

Paciente: Eduardo da Silva Gomes

Dr. Bruno de Oliveira Fiorelli (CRM 38777)

Dr. Bruno de Oliveira Fiorelli (CRM 38777)

bruno. / bruno.

**G2 - Ortopedia Emergencial LEITO: 05 B**

Impresso na UNIOESTE - emilio.castro



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 12:04:35

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121712043371500000036218180>

Número do documento: 20121712043371500000036218180

Num. 37972011 - Pág. 55



**unioeste**  
Universidade Estadual do Oeste do Paraná  
Paraná - Brasil

# Universidade Estadual do Oeste do Paraná HUOP - Prescrição Eletrônica do Paciente



1843384

Paciente: Eduardo da Silva Gomes

Data Nasc: 15/09/1993 34a fm 24d

Data Envio: 07/04/2018 21:04:54

Médico Resp: Dr. Julio Mizute Junior (CRM 18165)

Sexo:

Diagnóstico: S723 - FRATURA DA DIÁFISE DO FEMUR

Atendimento: 1.554.962

Prontuário: 182.290

Conexão: SUS / Emergência

Liberação: 08/04/2018 22:32:05 08/04/2018 22:32:05

Data Validade: 09/04/2018 14:00:00

Leito: 05 - B

Sector: G2 - Ortopedia Emergencial

Diário

Dieta Geral ou Uva

Cidade

Intervalo

Horários

Recomendações

Alimento salinizado

CSVR

Cuidados gerais

Cuidado dental

Hidratação

Intervalo

Horários

Atenção

Atenção

Atenção

Atenção

Atenção

Atenção

1x/dia

14

Dose UM

Interv. Via

Horários

Omeprazol 40mg C/ Diluente 10ml

1 FA

M

IV

2 Metoprolol 5mg/ml c/2ml

1 amp

SN

IV

BN

3 Dipirona 500mg/ml

1 amp

8/8

IV

SN

4 GENTAMICINA 80MG/2ML

240 mg

1x/dia

IV

5 CEFALOTINA SODICA 1G, FRASCO-AMPOLA

1000 mg

8/8

IV

6 Tramadol 100mg c/2ml

1 amp

ACM

IV

ACM

7 Dexametasona 4mg/ml FA C/ 2.5mL

4 mg

8/8

IV

8 METRONIDAZOL 5MG/ML (300MG) FRASCO C/ 100ML

1 Fr

8/8

IV

Dr. Bruno Fiorelli  
MÉDICO  
CRM-PR 58777

Impresso em: 08/04/2018 22:32:31

Página: 1/1

Paciente: Eduardo da Silva Gomes

Dr. Bruno de Oliveira Fiorelli (CRM 38777)

Dr. Bruno de Oliveira Fiorelli (CRM 38777)

bruno / bruno

G2 - Ortopedia Emergencial LEITO: 05 B

mpresso na UNIOESTE - nehru.balbino



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 12:04:35

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121712043371500000036218180

Número do documento: 20121712043371500000036218180

Num. 37972011 - Pág. 56



Paciente	Eduardo da Silva Gomes	D.N.	15/09/1993	Idade:	24 anos	Telefone:	
Nr. Atend.	1554982	Convênio:	SUS	Rua:	Sítio Calcará nº 0	Bairro:	Área Rural
Nr. Prescr.	1843149	Data Exame:	07/04/2018 21:59:17	Cep:	58714000	Condado:	- PR
Tipo Atendimento:	Internado	Data Entrada:	07/04/2018 21:32:54	Sector Leito	02	Ala:	Centro Cirúrgico
Médico	Dr(a) Julio Mizuta Junior						

**(206030010) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOME SUPERIOR**

**28385**

**Método:**

Estudo realizado com tecnologia helicoidal multidetector com a injeção intravenosa de contraste iodado não iônico.

**Análise:**

Fígado com dimensões normais, contornos regulares e atenuação homogênea.  
Baço e pâncreas sem alterações.  
Adrenais com aspecto anatômico.  
Rins tópicos, com dimensões preservadas, sem dilatação dos sistemas coletores.  
Ausência de coleções ou líquido livre na cavidade peritoneal.  
Alças intestinais sem particularidades.  
Bexiga contendo sonda de Foley.  
Reto e gordura perirretal com aspecto normal.

**Conclusão:**

Exame dentro dos limites da normalidade.

Dr. Thiago André Adame (CRM 24332)

1843149



carta.saldanha

Os achados por imagem radiológica são exames complementares (Raios X e Tomografia Computadorizada), não devendo ser considerados isoladamente, pois podem corresponder a alterações subclínicas da lesão e/ou a alterações prévias. Deve-se correlacioná-los com achados clínicos e laboratoriais.

Quando não complementares não substituem o exame clínico.





Paciente:	Eduardo da Silva Gomes	D.N.:	15/09/1993	Idade:	24 anos	Telefone:		
Nr. Atend.:	1554982	Convênio:	SUS	Rua:	São Caetano	nº 0	Bairro:	Assis Rural
Nr. Prescr.:	1843153	Data Exame:	07/04/2018 21:59:38	Cep:	58714000	Cidade:	PR	
Tipo Atendimento:	Internado	Data Entrada:	07/04/2018 21:32:54	Setor Leito	02	Ala:	Centro Cirúrgico	
Médico:	Dr(a) Julio Moreira Junior							

**(206010010) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL**

**28385**

**Método:**

Estudo realizado com tecnologia helicoidal multidetector.

**Análise:**

Junção craniovertebral congruente.

Alinhamento das vértebras preservado.

Ausência de sinais de fraturas.

Estruturas paravertebrais sem particularidades.

**Conclusão:**

Ausência de sinais de fratura ou luxação.



Dr. Thiago André Adame (CRM 24332)

Unioeste - HUOP  
CONFERE COM O ORIGINAL

1843153



carimbo eletrônico

Os exames por imagem radiológica são exames complementares (Raio X e Tomografia Computadorizada), não deverão ser considerados isoladamente, pois podem não corresponder a alterações físicas de cálcio, tecido mole e a alterações físicas. Deve-se correlacioná-los com achados clínicos e laboratoriais.

Os exames complementares não substituem o exame clínico.



Paciente: <b>Eduardo da Silva Gomes</b>	D.N. 15/09/1993	Idade: 24 anos	Telefone:
Nr. Atend.: 1554982	Convênio: SUS	Rua: São Calixto	nº 0 - Bairro: Área Rural
Nr. Prescr. 1843154	Data Exame: 07/04/2018 21:59:01	Cep: 88714000	- Concedido - PB
Tipo Atendimento: Internado		Data Entrada: 07/04/2018 21:32:54	
Médico: Dra. Jéssica Mizuta Junior		Setor Leito: 02	Ala: Centro Cirúrgico

**(206010028) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA 28385**

**Método:**

Estudo realizado com tecnologia helicoidal multidetector.

**Análise:**

Eixo lombar e alinhamento das vértebras preservados.

Corpos vertebrais com estrutura preservada.

Fraturas dos processos transversos de L3 e L4.

Não há redução significativa da amplitude do canal vertebral ou dos forames de conjugação.



**Dr. Thiago André Adame (CRM 24332)**

1843154



Os dados por imagem radiológica do exame complementar (Raios X e Tomografia Computadorizada), não deverão ser considerados isoladamente, pois podem corresponder a alterações basais da fisiologia e a alterações patológicas. Deve-se correlacioná-lo com achados clínicos e laboratoriais.

Os exames complementares não substituem o exame clínico.

Carta validada



Paciente: **Eduardo da Silva Gomes**  
Nr. Atend.: 1554982 - Convênio: SLS  
Nr. Prescr.: 1843156 - Data Exame: 07/04/2018 21:59:26  
Tipo Atendimento: Internado  
Médico: Dr(a) **Julio Mizuta Junior**

D.N.: 15/08/1993 - Idade: 24 anos - Telefone:  
Rua: São Calixto - nº 0 - Bairro: Área Rural  
Cep: 58714000 - Condado: - PB  
Data Entrada: 07/04/2018 21:32:54  
Setor Leito: 02 - Ala: Centro Cirúrgico

**(206010036) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA DORSAL**

**28385**

**Método:**

Estudo realizado com tecnologia helicoidal multidetector.

**Análise:**

Eixo dorsal e alinhamento das vértebras preservados.

Corpos vertebrais com estrutura preservada.

Ausência de sinais de fraturas.

Não há redução significativa da amplitude do canal vertebral ou dos forames de conjugação.

**Conclusão:**

Ausência de sinais de fratura ou luxação.

Unioeste - HUOP  
CONFERE COM O ORIGINAL

**Dr. Thiago André Adame (CRM 24332)**

1843156



Carta-Saudania

Os valores por imagens radiológicas são apenas complementares (Raios X e Tomografia Computadorizada), não estando se considerados isoladamente, pois podem corresponder a alterações naturais da fase óssea e a alterações prévias. Deve-se correlacioná-los com exames clínicos e laboratoriais.

Os exames complementares não substituem o exame clínico.





unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná  
Hospital Universitário

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ  
SERVIÇOS DE TOMOGRAFIA - LAUDO MÉDICO

Rua Tancredo Neves, 3224 - Santo Inácio - Cascavel / PR - CEP 85808-470 - Fone: 3321-5151  
CNPJ: 78.680.337/0007-70 - Inscr. Municipal: 8997800

Paciente	Eduardo da Silva Gomes	D.N.	15/09/1993	Idade	24 anos	Telefone		
Nr. Atend.	1554982	Convênio	SUS	Rua	São Carlos	nº 0	Bairro	Área Rural
Nr. Presc.	1843148	Data Exame	07/04/2018 21:59:51	Cep	58914000	Cidade	PR	
Tipo Atendimento	Internado	Data Entrada	07/04/2018 21:32:54	Sector	02	Ala	Centro Cirúrgico	
Médico	Dr(a) Julio Motta Junior							

(206030037) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA PELVE

28385

**Método:**

Estudo realizado com tecnologia helicoidal multidetector com a injeção intravenosa de contraste iodado não iônico.

**Análise:**

Fígado com dimensões normais, contornos regulares e atenuação homogênea.  
Baço e pâncreas sem alterações.  
Adrenais com aspecto anatômico.  
Rins tópicos, com dimensões preservadas, sem dilatação dos sistemas coletores.  
Ausência de coleções ou líquido livre na cavidade peritoneal.  
Alças intestinais sem particularidades.  
Bexiga contendo sonda de Foley.  
Reto e gordura perirretal com aspecto normal.

**Conclusão:**

Exame dentro dos limites da normalidade.

Unioeste - HUOP  
CONFERE COM O ORIGINAL

Dr. Thiago André Adame (CRM 24332)

1843148



carta-saldanha

Os estudos por imagens radiológicas (raios X e Tomografia Computadorizada), não devendo ser considerados isoladamente, pois podem corresponder a alterações fisiológicas da fase aguda e a alterações crônicas. Devem ser correlacionados com achados clínicos e laboratoriais.

Os exames complementares não substituem o exame clínico.



Paciente: **Eduardo da Silva Gomes**  
Nr. Atend.: 1554982 Convênio: SUS  
Nr. Prescr.: 1843157 Data Exame: 07/04/2018 21:53:51  
Tipo Atendimento: Internado  
Médico: **Dr. Thiago André Adame**

D.N.: 15/09/1993 Idade: 24 anos Telefone:  
Rua: São Calixto nº 0 Bairro: Área Rural  
Cep: 58714000 - Cidade: - PB  
Data Entrada: 07/04/2018 21:32:54  
Setor Leito: 02 Ala: Centro Cirúrgico

**(206020031) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TÓRAX**

**28385**

**Método:**

Estudo realizado com tecnologia helicoidal multidetector sem meio de contraste endovenoso.

**Análise:**

Fratura da clavícula esquerda.

Traqueia e brônquios principais de calibre e morfologia normais.

Estruturas vasculares mediastinais sem alterações.

Atenuações em vidro fosco bilaterais.

Espaços pleurais virtuais.



**Dr. Thiago André Adame (CRM 24332)**

1843157



carla.saldanha

Os estudos por imagem radiológica são exames complementares (Raio X e Tomografia Computadorizada), não deverão ser considerados rotineiramente, pois podem corresponder a alterações focais de fácil elusão e a alterações prévias. Deve-se correlacioná-los com achados clínicos e laboratoriais.

Os exames complementares não substituem o exame clínico.



Paciente	Eduardo da Silva Gomes	D.N.	15/08/1993	Idade:	24 anos	Telefone:	
Nr. Atend.:	1554982	Convênio:	SUS	Rua:	Sítio Caiçara	nº 0	- Bairro: Área Rural
Nr. Prescr.:	1843159	Data Exame:	07/04/2018 11:54:11	Cep:	58714000	- Condado:	- PR
Tipo Atendimento:	Internado	Data Entrada:	07/04/2018 21:32:54	Solr Leito:	02	Ala:	Centro Cirúrgico
Médico	Dr(a) Julia Mizuma Janice						

**(206010079) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO**

**28385**

**Método:**

Estudo realizado com tecnologia helicoidal multidetector.

**Análise:**

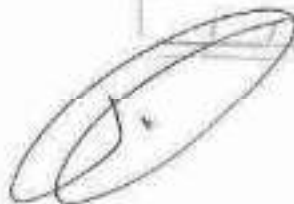
Ventrículos laterais, III e IV ventrículos de topografia, morfologia e dimensões normais, observando-se sinais de hemoventrículo à esquerda.

Aspecto anatômico das cisternas da base, das cisuras de Sylvius e dos sulcos entre os giros corticais.

Parênquima encefálico com atenuação normal.

Ausência de coleções extra-axiais.

Unioeste - HUCIP  
CONFERE COM O ORIGINAL



**Dr. Thiago André Adame (CRM 24332)**

1843159



maria.saldanha

Os exames por imagem radiológica são exames complementares (Raio X e Tomografia Computadorizada), não devendo ser considerados isoladamente, pois por si só não fornecem a informação necessária ao diagnóstico. Deve-se correlacioná-los com achados clínicos e laboratoriais.

Os exames complementares não substituem o exame clínico.



*28385 e 07.4.18*

Paciente	Eduardo da Silva Gomes	Atendimento	1.554.982	Prontuário	102.295
Data Nasci	15/09/1993 24a Sm 23d	Convênio	SLIS / Enfermaria		
Data Entrada	07/04/2018 21:04:54	Liberação	07/04/2018 22:07:20	07/04/2018 22:07:20	
Médico Resp	Dr. Marco Aurélio Vieira Borges (CRM 25855)	Data Prescr.	07/04/2018 21:59:52		
Sexo		Leito	0 -	Sector	Pronto Socorro - Sem acomodação
Diagnóstico	T07 - TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS NÃO ESPECIFICADOS				

Tomografia			
Procedimentos/Serviços/Exames	Qtda / Intervalo	Horários	Material
16 [206030010] TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	1x/dia	22:03	1843 149
17 [206010010] TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	1x/dia	22:03	1843 153
18 [206010020] TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	1x/dia	22:03	1843 154
19 [206010036] TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	1x/dia	22:03	1843 156
20 [206030037] TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / Bacia / ABDOMEN INFERIOR	1x/dia	22:03	- 1843 148
21 [206020031] TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	1x/dia	22:03	1843 157
22 [206010079] TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	1x/dia	22:03	1843 159

*Marco Aurélio Vieira Borges*  
Dr. Marco Aurélio Vieira Borges  
CRM 25855

Unioeste - HUOP  
CONFERE COM O ORIGINAL

Impressão em: 07/04/2018 22:07:40

Página: 1/2

Paciente: Eduardo da Silva Gomes

Dr. Gabriel Felipe Lima Delfino (CRM 33610)

Dr. Gabriel Felipe Lima Delfino (CRM 33610)

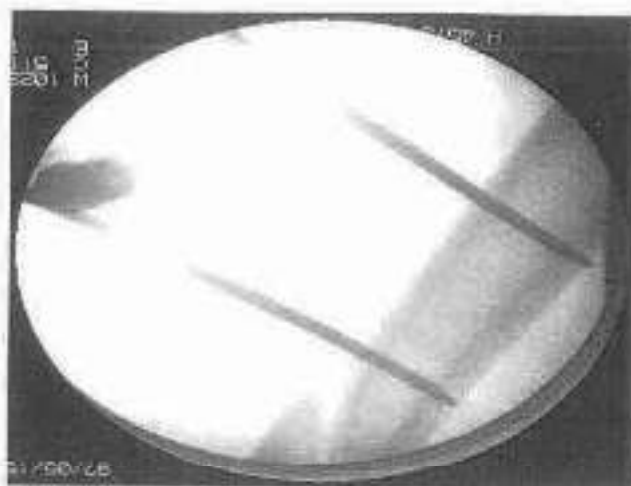
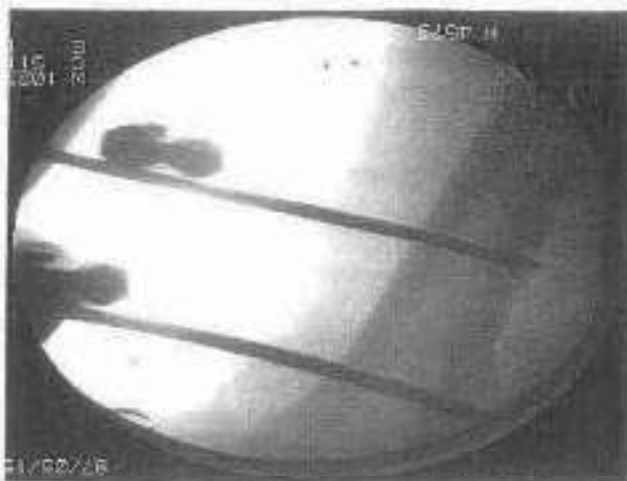
gabriel / gabriel

Pronto Socorro - Sem

LEITO: 0







Unosede - HUOP  
CONFERE COM O ORIGINAL





### CHECK LIST DO CENTRO CIRÚRGICO

Paciente: <b>Eduardo da Silva Gomes</b>		Data: <b>08/04/18</b>	
Prontuário: <b>182 295</b>		Atendimento: <b>1554982</b>	
Procedimento Programado: <b>Hernia Inguinal Lateral E.</b>		Horário de entrada no CC: <b>00:30h</b>	
Cirurgião: <b>Dr. Gabriel de</b>		Residente: <b>Emilio</b>	
Anestesiologista: <b>J</b>		Sala: <b></b>	
Jejum: <b>( ) sim a partir das: <b>do dia:</b></b> <b>( ) não</b>		Enfermeiro(a): <b>Emerson</b>	
Unidade de origem do paciente: <b>PS</b>		<input type="checkbox"/> Urgência <input checked="" type="checkbox"/> Emergência <input type="checkbox"/> Eletiva	

ADMISSÃO DO PACIENTE NO CC					
<b>Recebimento do Paciente</b> <input type="checkbox"/> desmuntando <input checked="" type="checkbox"/> maca <input type="checkbox"/> cadeira de rodas <input type="checkbox"/> cama <input type="checkbox"/> colo <input type="checkbox"/> outro	<b>Nível de consciência</b> <input type="checkbox"/> acordado <input checked="" type="checkbox"/> acordado e lúcido <input type="checkbox"/> sonolento <input type="checkbox"/> agitado <input type="checkbox"/> sedado <input type="checkbox"/> outro	<b>Condições de Ventilação respiratória</b> <input checked="" type="checkbox"/> espontânea <input type="checkbox"/> espontânea c/ O <sub>2</sub> <input type="checkbox"/> traqueostomia c/ O <sub>2</sub> <input type="checkbox"/> traqueostomia s/ O <sub>2</sub> <input type="checkbox"/> entubado	<b>Alergias</b> <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> não sabe informar Quais:	<b>Pulseira de Identificação</b> <input checked="" type="checkbox"/> íntegro e afixado corretamente <input type="checkbox"/> recolocada na sala cirúrgica <input type="checkbox"/> não possui	<b>Prótese dentária</b> <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não <b>Tricofomia</b> <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não Local:
<b>Roupa íntima</b> <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não	<b>Adornos</b> <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não	<b>Sondas</b> <input type="checkbox"/> SNG <input type="checkbox"/> SNE <input type="checkbox"/> Gastrostomia <input checked="" type="checkbox"/> Nenhum	<b>SVD</b> <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não Qual:	<b>Drenos</b> <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não Quais:	<b>Cateter venoso</b> <input checked="" type="checkbox"/> periférico <input type="checkbox"/> central <input type="checkbox"/> sem acesso Local: <b>MMSS</b>

LISTA DE VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA CIRÚRGICA		
ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA	ANTES DA INCISÃO CUTÂNEA	ANTES DA SAÍDA DO PACIENTE DA SALA
<b>ENTRADA</b> Paciente confirma:	<b>TEMPO DE PREPARO</b>	<b>SAÍDA</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Identidade	<input type="checkbox"/> Confirmação dos membros da equipe	<input type="checkbox"/> Cirurgia proposta realizada
<input checked="" type="checkbox"/> Pulseira de Identificação	<input type="checkbox"/> Confirmação do paciente, local e procedimento a ser realizado	<input type="checkbox"/> A contagem de compressas, gaze e agulhas estão corretas
<input checked="" type="checkbox"/> Local da Cirurgia	<input type="checkbox"/> Resposta do cirurgião:	<input type="checkbox"/> Há algum problema com o equipamento a ser resolvido?
<input checked="" type="checkbox"/> Procedimento agendado	<input type="checkbox"/> Há pontos críticos na cirurgia?	<input type="checkbox"/> Qual?
<input checked="" type="checkbox"/> Termo de consentimento cirúrgico está assinado?	<input type="checkbox"/> Há possíveis perdas sanguíneas?	<input type="checkbox"/> Há alguma preocupação/ cuidado específico para a recuperação do paciente?
<input type="checkbox"/> Local está demarcado?	<input type="checkbox"/> Qual a duração estimada?	<input type="checkbox"/> A amostra para anatomopatologia está devidamente identificada
<input checked="" type="checkbox"/> O paciente possui alergia conhecida?	<input type="checkbox"/> Resposta do anestesiologista:	
Qual?	<input type="checkbox"/> Há alguma preocupação em relação ao paciente?	
<input checked="" type="checkbox"/> Monitorização adequada	<input type="checkbox"/> Resposta do enfermeiro:	
<input checked="" type="checkbox"/> A esterilidade do material foi confirmada?	<input type="checkbox"/> Houve correta esterilização do material?	
<input checked="" type="checkbox"/> Demais materiais e equipamentos necessários foram conferidos?	<input type="checkbox"/> Há alguma preocupação em relação aos equipamentos?	
<input type="checkbox"/> Verificação anestésica concluída	<input type="checkbox"/> As imagens essenciais estão expostas e visíveis na sala	
<input type="checkbox"/> Via aérea difícil/ risco de aspiração	<input type="checkbox"/> Antibiótico profilático foi administrado?	
<input type="checkbox"/> Material disponível		
<input type="checkbox"/> Risco de perda sanguínea > 500ml (máq em criança)		
<input type="checkbox"/> Acesso venoso adequado		
<input type="checkbox"/> Planejamento de reposição		

**LEGENDA:**  
 S - SIM / N - NÃO / NA - Não se aplica  
 NV - Não verificado

**Unipasta - HUOP**  
**COMPARE COM O ORIGINAL**

Reprints per  
individual: 100

Data de Expediente: 01/04/2011  
 Recebido em: 01/04/2011  
 Recebido em: 12/03/2014  
 Recebido em: 11/08/2010







unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

## Evolução Paciente

Paciente:	Eduardo da Silva Gomes	Atendimento:	1.554.982
Data Nascido:	15/09/1993 24 Anos	Prontuário:	182.295
Sexo:	Masculino	DI. Entrada:	07/04/2018 21:32:54
Telefone:	982191213	Convênio:	SUS Enfermaria
Leito:	02		

Data evolução:	Liberação:	Função:	Tipo evolução:	Especialidade:	Usuário:	Código prof:
07/04/2018 22:17:	08/04 02:53:	Acadêmico de	Anamnese/Exame		Alex Ribeiro	Quirino

**Admissão pelo Pronto Socorro - 07/04/2018 22:18:11**  
Eduardo da Silva Gomes, 24 anos

### História Pré Hospitalar:

Paciente trazido pelo EcoCateratas, vítima de colisão lateral Auto x Caminhão Imobilizado em tábua e com órtese cervical. No transporte FC: 77bpm FR: 23irpm PA: 120/80mmHg SaO2: 98% em AA Escala de coma de Glasgow: 15, não utilizado em uso de cinto de segurança. Outros 4 acompanhantes do veículo com ferimentos leves. Realizado 4 litros de SF no transporte.

### Avaliação Primária:

A: Vias aéreas pervias, com controle cervical, sem cervicalgia

B: Inspeção: Escoriações difusas pelo tórax tórax, simétrico, expansibilidade torácica preservada; FR: 18 SatO2: 95% em AA

Palpação: Dor a palpação de 4º EIC esquerdo, presença de dor e crepitação a palpação de clavícula esquerda

Percussão: Som claro pulmonar

Ausculta: MV + simétrico bilateral sem RA

C: Estável hemodinamicamente, PA: 150/100 mmHg FC: 94 irpm, pulso periféricos cheios palpáveis bilateralmente, TEC < 2s

Abdome tenso, indolor a palpação, sem lesões aparentes.

Pelve estável, sem crepitações

BRNF2TS/S

E-FAST: Negativo

D: Glasgow: 15. Pupilas isocóricas fotorreagentes

Sem alterações ou déficits neurológicos focais

Amnésia lacunar

E: Exposição, rolamento e controle de temperatura Temp: 36,3°C

Apresenta lesões em: Escoriações difusas pelo tórax

Ferimento cortocontuso de 1cm em Joelho direito com crepitações em patela direita

Lesão lacerante em região lateroposterior de terço médio de Coxa esquerda, 5 cm de extensão,

apresentando sangramento ativo, presença de pulso distal, sem alterações neurológicas.

Crepitação em patela direita

A: Não sabe informar

M: nega uso de medicações

P: sem comorbidades

L: Não sabe informar

A: trauma de grande energia

A: Politrauma

Presença de TCF, Trauma torácico, Trauma abdominal e trauma músculo esquelético com fratura exposta.

Estável hemodinamicamente

C: Admissão no pronto socorro

Impresso em: 16/04/2018 13:09:51

Página 1

classiapi UNIOESTE - WATE01348

CONFERE CONFIDENCIAL



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 12:04:35

<http://pje.tpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121712043371500000036218180>

Número do documento: 20121712043371500000036218180



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

## Evolução Paciente

Paciente: Eduardo da Silva Gomes  
Data Nascido: 15/09/1993 24 Anos  
Sexo: Masculino  
Telefone: 962191213  
Leito: 02

Atendimento: 1.554.982  
Prontuário: 182.295  
Dt. Entrada: 07/04/2018 21:32:54  
Convênio: SUS Enfermaria

Prescrição de medicações sintomáticas e medidas de suporte  
Solicitamos exames laboratoriais e de imagem  
Solicitamos avaliação da Cirurgia Geral, Ortopedia e Neurologia (residentes cientes)  
Manteremos acompanhamento

Ac. Alex R.  
Plantonista: Marco Aurélio

07/04/2018 23:31 08/04 00:01 Médico Residente Evolução

Bruno Cesar CRM 37288  
Maitum  
Molina  
Campos

### AVALIAÇÃO PELA CIRURGIA GERAL

07/04/2018

Paciente trazido pelo SIATE vítima de colisão auto x caminhão - motorista

Dados do SAMU: FR:rpm, FC:bpm, PA:mmHg, Sat: 95%, T: °C

ID: Eduardo, 24a, branco, natural de Pombal-PB, residente em Condado-PB (área rural), procedente de cascavel, vendedor, ensino fundamental incompleto, católico

HMA: Paciente relata dor em dorso, de moderada intensidade, que piora com a movimentação, dor em MMII esquerdo de leve intensidade que piora com a movimentação. Relata última ingestão de alimento hoje pela manhã (07/04/2017) de líquido não se recorda. Não se recorda última vez que urinou ou evacuou, ausência de flatos.

HMP: nega comorbidades e uso de medicamentos contínuos

Não se recorda de alergias medicamentosas

relata fratura de antebraço esquerdo quando criança, não havendo intercorrências no ato e pós-operatório

HMF: Relata familiares hígidos

HMV: Nega tabagismo e etilismo, não se recorda de hábitos alimentares e condições de moradia.

O: BEG, LOTE, AA, anictérico, hidratado, posição antálgica, transportado em cadeira de roda pelo filho

FR: 16rpm

FC: 85bpm

PA: 150/100mmHg

Sat (AA): 95%

T: 36,3°C

AR: MV+ e simétricos, sem RA

ACV: BR NF 2T SS

ABD: plano, RHA+ e normoativos, flácido, timpânico, com dor em HCD e epigastro à palpação superficial. Ausência de MP e VMG

Murphy +

Ausência de sinais de peritonite difusa

MMII: pulsos pediosos presentes e simétricos. Ausência de edema

A: Acidente auto-caminhão

Paciente estável hemodinamicamente

Sem sinais de peritonite, sem sinais de instabilidade respiratória

C:

TC de tórax com contusão pulmonar e TD abdominal sem pneumoperitônio

Sem indicação de intervenção cirúrgica pela Cx Geral no momento

Manteremos avaliação

Unioeste - HCU  
CONFERE COM O ORIG.

Impresso em: 18/04/2018 13:08:52

Página 2

claudiapr

WATE01349



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 12:04:35

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121712043371500000036218180>

Número do documento: 20121712043371500000036218180

Num. 37972011 - Pág. 69



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

## Evolução Paciente

Paciente: Eduardo da Silva Gomes  
Data Nascido: 15/09/1993 24 Anos  
Sexo: Masculino  
Telefone: 992191213  
Leito: 02

Atendimento: 1.554.962  
Prontuário: 182.295  
Dt. Entrada: 07/04/2018 21:32:54  
Convênio: SUS Enfermaria

Ac Luiz Pierre Huning  
R1 Natasha  
R2 Bruno Molina  
Dr. Allan

07/04/2018 23:58: 08/04 00:13:

Técnicos/Auxiliar

Anotações de

Ieda Maria  
Duarte

COREN  
522827

07/04/2018 noite Admitida nesta unidade as 21:32 vítima de acidente de auto x caminhão, trazido pela rodovia com tabua rígida, colar cervical, AVP 16 em MSE. **TCE, CONTUSÃO PULMONAR, COM FRATURA EM OMBRO E FRATURA EXPOSTA EM MIE FEMUR E**, Calmo, comunicativo, consciente, pupilas isocóricas, fotorreagente, ECG 15, respiração espontânea em ar ambiente. Realizo punção venosa com cateter n. 16, em MSD, conduzo a RX de bacia, femur E, ombro E, joelho D, tomo com contraste, crânio, cervical, torax, abdominal, coletado exames laboratorial. Realizado SVD de tres vias pela enfermeira Ellen, Debito característico. Nega uso de medicamento, nega reação alérgica. Avaliado pela neurologia R Fernando, Clínica Cirurgica, Bruno, Ortopedia Emilio, passo plantão para corredor Fatima. Aguarda cc. tec Ieda

08/04/2018 00:51 08/04 00:11:

Médico Residente

Evolução

Fernando  
dos Anjos  
Schmitz

CRM 34355

# NEUROCIRURGIA - PS

# PACIENTE VITIMA DE COLISÃO AUTO X CAMIÃO DIA 07/04/18

# ATENDIDO PELO SIATE (SIC)

# TRAZIDO PARA HUOP PARA AVALIAÇÃO FRATURA EXPOSTA DE FEMUR

# TC DE CRANIO SEM CONTRASTE - HEMOVENTRICULO A ESQUERDA, MULTIPLOS PONTOS DIFUSOS DE MICROHEMORRAGIA - LAD TRAUMÁTICA ( DISCUTO COM PRECEPTOR)

# TC DE COLUNA TOTAL SEM CONTRASTE - CORPOS VERTEBRAIS ALINHADOS, CANAL MEDULAR LIVRE, PROCESSOS ESPINHOSOS ALINHADOS ( DISCUTO COM PRECEPTOR)

ADMISSÃO NEURO: G14, REFERE AMNÉSIA LACUNAR, FORÇA GRAU 05 EM MMSS E MID - MIE FRATURA DE FEMUR, REFELEXOS GRAU 02 EM 04 MEMBROS

CONDLTA:

- DEXAMETASONA 04 MG DE 6/6 HS  
- OBSERVAÇÃO

R4 FERNANDO SCHMITZ

08/04/2018 00:16: 08/04 02:18:

Médico Residente

Evolução

Emilio Aires CRM 33442



Impresso em: 16/04/2018 13:08:53

Página: 3

claudia pr

WATED01349



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 12:04:35

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121712043371500000036218180>

Número do documento: 20121712043371500000036218180

Num. 37972011 - Pág. 70





unioeste

## Evolução Paciente

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Paciente	Eduardo da Silva Gomes	Atendimento	1.554.982
Data Nascto.	15/08/1983 24 Anos	Prontuário	182.255
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	07/04/2018 21:32:54
Telefone	982191213	Convênio	SUS Enfermaria
Leito	02		

Carvalho do  
Castro

### Admissão Ortopedia

Paciente vítima de colisão auto x caminhão  
trauma em membro inferior esquerdo

MIE: neurovascular preservado, lesão em terço médio da face lateral da coxa  
aproximadamente 4 cm, com saída de hematoma fraturário  
perfusão e pulsos distais palpáveis

RX; fratura diafisária de fêmur

CD: jejum, CC agendado

R2 Emilio

Dr Julio

08/04/2018 02:17 08/04 02:38

Técnico/Auxiliar

Anotações de

Leonice

COREN 63571

Moto Mazze

Recebido no CC as 00:20 proveniente do PS de maca, responsivo, sonolento com AVP em MMSS. Nega alergias, sem  
jejum absoluto. PA115/81 FC=88 SPO294%.

Submetido a anestesia Raque aos cuidados Dr Hubie para Tto cirurgico da fratura diafisária de fêmur E. aos cuidados Dr  
Julio Mizuta+ R2 Emilio. Intraoperatorio

sem intercorrências com término as 02:15 min. Encf para G2 as 02:35 PA=109/80 FC=75 SPO2=96%, Leonice mazzo  
---Coren360671.

08/04/2018 02:18 08/04 02:19

Médico Residente

Evolução

Emilio Aires  
Carvalho do  
Castro

CRM 33442

### Pela Ortopedia

POI de fixação da fratura diafisária de fêmur E  
perfusão distal presente após procedimento

CD: rx pos op + atb

R2 Emilio

Dr Julio

08/04/2018 02:34 08/04 02:38

Médico Residente

Evolução

Emilio Aires  
Carvalho do  
Castro

CRM 33442

### pela ortopedia

converso com familiares e explico sobre o risco de TEP aumentado  
devido ao paciente ter apresentado sangramento no sistema nervoso central e contra indicado o uso  
da heparina

R2 Emilio

08/04/2018 04:14 08/04 06:28

Técnico/Auxiliar

Anotações de

Sonia  
Renata  
Rezanella

Impressão em: 16/04/2018 13:09:52

Página 4

clauditor

WATE01349



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 12:04:35

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121712043371500000036218180>

Número do documento: 20121712043371500000036218180

Num. 37972011 - Pág. 71





**unioeste**

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

## Evolução Paciente

Paciente: Eduardo da Silva Gomes  
Data Nascido: 15/09/1993 24 Anos  
Sexo: Masculino  
Telefone: 982191213  
Leito: 02

Atendimento: 1.554.962  
Prontuário: 182.295  
Dt. Entrada: 07/04/2018 21:32:54  
Convênio: SUS Enfermaria

Noite: 01ª DIH. Vítima de colisão auto x caminhão. TCE, CONTUSÃO PULMONAR, COM FRATURA EM OMBRO E, FRATURA EXPOSTA EM MIE FEMUR E. Recebo paciente do C.C. Sobre efeito anestesia aqui. Sonolento, respondendo quando chamado. Com AVP. MSD. SVD. POI de fixação da fratura diafisária de femur E. Apresenta perfusão distal. Apresenta escoreações pelo corpo, com corte em joelho esquerdo. Observar nível de consciência conforme orientação médica. Curativo em MIE com presença de secreção sanguinolenta. Paciente apresenta-se mais acordado e respondendo a estímulos.

08/04/2018 06:52: 08/04 06:53: Técnico/Auxiliar Anotações de

Vanessa COREN  
Greta Botini 143765

06:30 horas desprezado 1000ml de diurese aspecto amarelo ouro. Vanessa Coren 143765

08/04/2018 08:14: 08/04 12:14: Técnico/Auxiliar Anotações de

Vanilda COREN  
Aparecida 1030873  
de Lima

MANHA: PO TCE, CONTUSÃO PULMONAR, COM FRATURA EM OMBRO E, FRATURA EXPOSTA EM MIE FEMUR E. Calmo, comunicativo, consciente, aceitando dieta oferecida acesso em MSD salinizado, medicado conforme prescrição médica, curativo limpo e seco, SVD com débito 400 ml, segue aos cuidados de enfermagem.

08/04/2018 10:16: 08/04 10:59: Médico Residente Evolução

Gabriel CRM 33510  
Felipe Lima  
Delfino

### AVALIAÇÃO PELA CIRURGIA GERAL

08/04/2018

Paciente trazido pelo SIATE vítima de colisão auto x caminhão - motorista  
Dados do SAMU: FR: rpm, FC: bpm, PA: mmHg, Sat: 96%, T: °C

ID: Eduardo, 24a, branco, natural de Pombal-PB, residente em Condado-PB (área rural), procedente de Cascavel, vendedor, ensino fundamental incompleto, católico

HMA: Paciente relata dor em dorso, de moderada intensidade, que piora com a movimentação, dor em MMII esquerdo de leve intensidade que piora com a movimentação. Relata última ingesta de alimento hoje pela manhã (07/04/2017) de líquido não se recorda. Não se recorda última vez que urinou ou evacuou, ausência de flatos.

S: Paciente refere sono repousante. Relata 1 episódio de vômito durante o internamento, de conteúdo amarelado. Não se alimentou. Diurese presente em SVD. Não evacuou. Flatos presentes. Não deambula. Nega febre. Nega dispneia. Sem demais queixas.

O: BEG, LOTE, AA, anictérico, hidratado, posição antálgica, transportado em cadeira de roda pelo filho

FR: 20rpm FC: 90bpm Sat O2 92% em AA

AR: MV+ e simétricos, sem RA

ACV: BR NF 2T SS

ABD: plano, RHA+ e normoativos, flácido, timpânico, sem dor a palpação. Ausência de MP e VMG

Ausência de sinais de peritonite difusa

MMII: pulsos pediosos presentes e simétricos. Ausência de edema

A: Acidente auto-caminhão

Paciente estável hemodinamicamente

Sem sinais de peritonite, sem sinais de instabilidade respiratória

C:

Orientamos iniciar fisioterapia respiratória

Sem necessidade de intervenção pela cx geral.

Impresso em: 16/04/2018 13:08:52

Página 5

claudiapr

WATE01349





unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

## Evolução Paciente

Paciente	Eduardo da Silva Gomes	Acomodamento	1.554.862
Data Nascido	15/05/1993 24 Anos	Prontuário	182.295
Sexo	Masculino	Di. Entrada	07/04/2018 21:32:54
Telefone	982191213	Convênio	SUS Enfermaria
Leito	02		

Mantemos acompanhamento clínico

Ac Marcos  
R1 Natasha  
R2 Bruno Molina  
Dr. Altan

08/04/2018 17:27 08/04 17:30 Técnico/Auxiliar Anotações de

Marta COREN  
Blanca Zolat 1046933

Tarde 13:00 as 19:00

Paciente calmo, comunicativo, com SSVV estáveis, AVP em MSD salinizado, com boa aceitação da dieta, com diurese presente em SVD com bom débito, paciente encaminhado para Raio X de maca, realizado higiene pessoal, paciente segue acomodado em leito sem acompanhante e aos cuidados da enfermagem.

Tec Marta

08/04/2018 19:45 08/04 19:53 Médico Residente Evolução

Bruno de  
Oliveira  
Fiorelli CRM 38777

### ORTOPEDIA - G2

# FRATURA EXPOSTA DE DIAFISE DE FÊMUR D - FIXADOR EXTERNO EM 07/04  
# HEMORRAGIA VENTRICULAR - CONTRA INDICADO O USO DE HEPARINA

S: Paciente refere dor em região de perna direita e cefaleia moderada. Nega demais queixas

**EXAME FÍSICO:** Componente Neurovascular distal a lesão preservado. Pulsos periféricos palpáveis com boa perfusão e TEC <2s.

Inserção do fixador externo sem secreção ou sangramento ativo.

CD: Familiares cientes dos risco devido a contra indicação a heparinização.  
Programar reabordagem.

R1 Bruno  
Dr. Julio

08/04/2018 23:44 09/04 06:51 Técnico/Auxiliar Anotações de

Thais COREN

Impresso em: 18/04/2018 13:09:53

Página 6

cloudiapr

WATE01349





unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

## Evolução Paciente

Paciente: Eduardo da Silva Gomes  
Data Nascto: 15/09/1993 24 Anos  
Sexo: Masculino  
Telefone: 952191213  
Loto: 02

Atendimento: 1.554.952  
Prontuário: 162.295  
Dt. Entrada: 07/04/2018 21:32:54  
Convênio: SUS Enfermaria

Veronica da Silva  
Cordeliro

### NOITE DAS 19 ÀS 07HS

#### POI FRATURA EXPOSTA DE DIÁFISE DE FÊMUR ESQUERDO

Consciente, comunicativo, colaborativo, respiração espontânea em AA

Verificados SSVV, normotensão, normocárdico, eupneico, corado, subfebril às 22 hs (37,0°C), retirado cobertor e orientado a não colocar, com melhora em temperatura (35,9°C)

AVP em MSD, MCPM. Sem intercorrências.

Ofertada dieta VO, aceitou.

Com fixador externo em Fêmur esquerdo, curativo pouco sangrante, reforçado curativo com ataduras às 22:30.

SVD com débito de aspecto laranja claro, Evacuação ausente no período, relatou que a última evacuação foi na última sexta-feira.

Segue aos cuidados da equipe. Téc Thaís/1134668

09/04/2018 07:10: 09/04 09:51

Médico Residente Evolução

Jackson CRM 38780  
Vinícius de  
Lima Bertoni

### EVOLUÇÃO PELA CIRURGIA GERAL

09/04/2018

Paciente trazida pelo SIATE vítima de colisão auto x caminhão - motorista  
Dados do SAMU: FR:rpm, FC:bpm, PA:mmHg, Sat: 96%, T: °C

S: Paciente refere sono repousante. Nega náuseas e vômitos, de ontem pra hoje. Esta se alimentando. Retirada SVD, e esta com diurese presente em fralda. Não evacuou, mas esta com flatos presentes. Não deambula devido fixador externo em fêmur. Nega febre. Nega dispneia. Sem demais queixas.

O: BEG, LOTE, AA, anictérico, hidratado, posição antálgica, transportado em cadeira de roda pelo filho

FR: 20irpm FC: 86 bpm Sat O2 95% em AA

AR: MV+ e simétricos, sem RA

ACV: BR NF 2T SS

ABD: plano, RHA+ e normoativos, flácido, timpânico, sem dor a palpação. Ausência de MP e VMG  
Ausência de sinais de peritonite difusa

MMI: pulsos pediosos presentes e simétricos. Ausência de edema

SVD com débito de 2500ml/24hr

A: Acidente auto-caminhão

Paciente estável hemodinamicamente

Sem sinais de peritonite, sem sinais de instabilidade respiratória

C:

Orientamos manter vigilância infecciosa e atenção aos exames laboratoriais

Orientamos manter cuidados de hidratação excessiva

Alta da cirurgia. Estamos a disposição para novas avaliações caso seja necessário

Ass: Gustavo

R1 Jackson

R2 Rubens

Dr. Allan



Impresso em: 16/04/2018 13:08:53

Página: 7

claudiapr

WATE01349



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 12:04:35

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121712043371500000036218180>

Número do documento: 20121712043371500000036218180

Num. 37972011 - Pág. 74



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

## Evolução Paciente

Paciente: Eduardo da Silva Gomes  
Data Nasciç.: 15/09/1993 24 Anos  
Sexo: Masculino  
Telefone: 982191213  
Leito: 02

Atendimento: 1.554.982  
Prontuário: 182.295  
Dt. Entrada: 07/04/2018 21:32:54  
Convênio: SUS Enfermaria

09/04/2018 09:15: 09/04 14:51

Fisioterapeuta

Evolução

Mario José CREFITO  
da Rezende 47249

### FISIOTERAPIA MANHÃ

Às 9h15min. Paciente em DD no leito com a cabeceira pouco elevada, calmo, comunicativo, colaborativo, sem queixas. ECG 15. Em AA, normocárdico, eupnéica, sem sinais de esforço respiratório no momento, tosse eficaz e improdutivo. IPO de fratura exposta de diáfise de fêmur D, com fixador externo.

SSVV: PA: 130/90mmHg, FR: 18rpm, FC: 97bpm, SpO2: 98%, AP: MV(+), diminuído em base D, s/RA.

CD: Fisioterapia motora (Exercícios metabólicos em MMSS e MMII + mobilizações ativas em MIE e MMSS + alongamentos de MMSS e MMII + exercícios isométricos de quadriceps e isquiotibiais + sedestação no leito). Fisioterapia respiratória (exercícios ativos de reexpansão pulmonar com incentivador RESPIRON 3x10 + reeducação diafragmática + tosse cinética sem presença de secreção). Oriento sobre a importância da realização dos exercícios propostos e deambulação.

Atendimento sem intercorrências. Segue em acompanhamento pela fisioterapia.

R1 Yngrid Navarro  
Preceptor Mario Rezende

09/04/2018 09:58: 09/04 12:11

Técnico/Auxiliar

Anotações de

Sandra  
Mara Bailly

MANHÃ-PO DE FRATURA DE FEMUR LUCIDO, ORIENTADO QUANTO TEMPO E ESPAÇO, DIETA VO COM BOA ACEITAÇÃO, AVP EM MSE SALINIZADO, SVD COM DÉBITO DE ASPECTO CARACTERÍSTICO, REALIZADO BANHO DE LEITO, HO, CURATIVO EM FO PELA ENFERMEIRA AKI, SSVV ESTÁVEIS, EVACUAÇÃO AUSENTE NO PERÍODO, SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

09/04/2018 11:26: 09/04 11:31

Médico Residente

Evolução

Nelru  
Bancos  
Belfino CRM 33836

### ORTOPEDIA - G2

# FRATURA EXPOSTA DE DIAFISE DE FÊMUR D - FIXADOR EXTERNO EM 07/04  
# HEMORRAGIA VENTRICULAR - CONTRA INDICADO O USO DE HEPARINA

S: Paciente refere dor em região de perna direita. Nega demais queixas.

EXAME FÍSICO: Componente Neurovascular distal a lesão preservado. Pulsos periféricos palpáveis com boa perfusão e TEC <2s.

Inserção do fixador externo sem secreção ou sangramento ativo.

CD: Familiares cientes dos riscos devido a contra indicação a heparinização. Programada reabordagem para amanhã.

R1 Isabelle  
Dr. Julio

09/04/2018 18:51: 09/04 18:51

Enfermeiro

Evolução de

Amenda  
Katsvilk COREN  
467614

Impresso em: 15/04/2018 13:09:53

Página 8

claudispr

WATE01349





unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

## Evolução Paciente

Paciente	Eduardo da Silva Gomes	Atendimento	1.554.982
Data Nascto.	15/06/1993 24 Anos	Prontuário	162.265
Sexo	Masculino	Ot. Entrada	07/04/2018 21:32:54
Telefone	982191213	Convênio	SUS Enfermaria
Leito	02		

Rosa

Das 13hrs às 19hrs: PÓS OP DE FRATURA EXPOSTA DE DIÁFISE DE FÊMUR ESQUERDO. Paciente calmo, consciente, comunicativo, AVP MSD salinizado. Aceitando bem dieta oferecida. Presença de fixador externo em fêmur E, curativo realizado pela manhã. Diurese presente em SVD, evacuação ausente. Enf Amanda 467614

09/04/2018 18:15:11	09/04 18:31	Técnico/Auxiliar	Anotações de	Fernanda Aparecida Stolarski	COREN
---------------------	-------------	------------------	--------------	------------------------------	-------

TARDE: 13:00 às 19:00 - Calmo, comunicativo, consciente, respiração em AA, SSVV estáveis. AVP em MSD salinizado, SVD, presença de fixador externo de fêmur. Sem queixas. Aceitou dieta VO. Diurese presente em SVD, evacuação ausente no período. Segue aos cuidados da enfermagem. Técnica Fernanda.

09/04/2018 22:52:11	10/04 05:23	Enfermeiro	Evolução de	Núbia Toniazzi dos Santos	COREN 469088
---------------------	-------------	------------	-------------	---------------------------	--------------

### NOITE 3

HEMORRAGIA VENTRICULAR - CONTRA INDICADO O USO DE HEPARINA  
1º PO DE FRATURA EXPOSTA DE DIÁFISE DE FÊMUR D  
PRÉ OP DE REABORDAGEM CX

- Histórico da colisão auto X caminhão.

Calmo, comunicativo, orientado, corado, permaneceu acamado, colaborativo. SSVV estáveis. Respiração espontânea em AA. Aceita dieta oferecida e orientado jejum após meia-noite. Mantém AVP em MSD do dia 07/04 pérvio e equipo de 07/04. FO com curativo oclusivo limpo e seco, com fixador externo. Diurese via SVD com bom débito, claro e evacuação ausente há 02 dias. Segue aos cuidados da equipe de enfermagem.

- Identificação de paciente e pulseira, ok.
- Validade de AVP: 10/04/2018 tarde.
- Validade da equipe: 10/04/2018 tarde.

Enfermeira Núbia Toniazzi dos Santos, COREN/PR 469.088.

09/04/2018 23:18:11	10/04 00:20	Médico Residente	Evolução
---------------------	-------------	------------------	----------

# NEUROCIRURGIA - PS

# PACIENTE VITIMA DE COLISÃO AUTO X CAMINHÃO DIA 07/04/18

Impresso em: 16/04/2018 13:09:53

Página 9

cloudap

WATE01349







unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

## Evolução Paciente

Paciente: Eduardo da Silva Gomes  
Data Nascto: 15/08/1993 24 Anos  
Sexo: Masculino  
Telefone: 982191213  
Leito: 02

Alimentação: 1.554,982  
Prontuário: 152.295  
Dt. Entrada: 07/04/2018 21:32:54  
Convênio: SUS Enfermaria

# ATENDIDO PELO SIATE (SIC)

# TRAZIDO PARA HUOP PARA AVALIAÇÃO FRATURA EXPOSTA DE FEMUR

# TC DE CRANIO SEM CONTRASTE - HEMOVENTRICULO A ESQUERDA, MULTIPLOS PONTOS DIFUSOS DE MICROHEMORRAGIA - LAD TRAUMATICA ( DISCUTO COM PRECEPTOR)

# TC DE COLUNA TOTAL SEM CONTRASTE - CORPOS VERTEBRAIS ALINHADOS, CANAL MEDULAR LIVRE, PROCESSOS ESPINHOSOS ALINHADOS ( DISCUTO COM PRECEPTOR)

ADMISSÃO NEURO: G14, REFERE AMNÉSIA LACUNAR, FORÇA GRAU 05 EM MMSS E MID - MIE FRATURA DE FEMUR, REFELEXOS GRAU 02 EM 04 MEMBROS

CONDUTA:

- observar

R1 Willian R3 Alvaro Dr. Cleiton

09/04/2018 23:30: 10/04 05:52:

Técnico/Auxiliar

Anotações de

Helzi  
Faustino  
Condeiro

Recebido plantão com paciente em repouso no leito em DD, acordado, consciente, calmo, comunicativo, colaborativo, sem acompanhante, VE sem suporte de O<sup>2</sup> AVP em MSD data 07/04 com boa infusão sem sinais flogísticos. Boa aceitação da dieta. Nega tosse, nega náuseas/êmeto. Abdômen globoso e flácido, incolor a palpação, até o momento nega algias/desconfortos. Diurese presente em SVD, evacuação ausente, segue com fixador externo em fêmur E MCPM. Bom padrão de sono, segue aos cuidados da equipe.

Realizado RX



## INTERNAÇÃO HOSPITALAR

### Divisão de Contas

Atendimento: 1.554.982

Nº Prontuário: 182.205

Internação: 07/04/2018 21:32

Data da Divisão: 10/04/2018 00:00

<b>Paciente</b>			
Nome	<b>Eduardo da Silva Gomes</b>		
Estado Civil	<b>Cônjuge</b>		
Sexo	<b>Masculino</b>		
Nome Pai	<b>Edinaldo Marcelino Gomes</b>	Nome Mãe	<b>Antônia Maria da Silva Gomes</b>
Nascimento	<b>15/09/1993</b> Idade: <b>24a 7m 1d</b> RG: <b>573623934</b>	Emissão	<b>OE SP</b> CPF: <b>235.611.638-90</b>
Endereço	<b>Sítio Calcara, 0 Area Rural</b>		
Bairro	<b>Area Rural</b>	Cidade	<b>Condado</b>
Naturalidade	<b>Condado</b>	UF	<b>PB</b>
Profissão	<b>Nº Cartão SUS: 704933521107641</b>	Telefone	<b>83 - 982191213</b>
		DI entrada	<b>07/04/2018</b> Dt alta
			<b>Nº SisPróNatal</b>
<b>Internamento</b>			
Sector			
Médico	<b>Dr. Julio Mizula Junior (CRM 18151)</b>		
Proc. Solic.	<b>NÃO INFORMADO</b>		
Convênio	<b>Clinica</b>		
<b>Contas</b>			
1 a. Conta	<b>9321087</b>	<b>07/04/2018 21:32:54</b>	<b>08/04/2018 23:59:59</b>
2 a. Conta	<b>9323798</b>	<b>10/04/2018 00:00:01</b>	<b>12/04/2018 10:48:53</b>





## LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

<b>IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO</b>	
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO HOSPITALAR HUOP - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO OESTE DO PARANÁ	3 - CIDADE 2738368
2 - NOME DO ESTABELECIMENTO HOSPITALAR HUOP - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO OESTE DO PARANÁ	4 - CIDADE 2738368

<b>IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE</b>	
5 - NOME DO PACIENTE EDUARDO DA SILVA GOMES	
6 - DATA DE NASCIMENTO 16/09/1993	7 - SEXO MASC. <input checked="" type="checkbox"/> FEM. <input type="checkbox"/>
8 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL ANTONIA MARIA DA SILVA GOMES	9 - ENDEREÇO AVENIDA TANCREDO NEVES - ATÉ 2927/2928, 6, CENTRO
10 - CIDADE CASCAVEL	11 - CEP 85805000

<b>JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO</b>	
12 - HISTÓRIA DO DOENÇA LAUDO DO DIA 10/04/2018 QUEDA, BATENDO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO, COM FRATURA DE FÊMUR, COLO E DIÁFISE, ESPONGIOSA, CONFIRMADAS POR RADIOGRAFIA, COM NECESSIDADE CIRÚRGICA.	
13 - COMO O DOENÇA SE MANIFESTA AS ACIMA	
14 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE EXAMES CLÍNICOS E/OU DE EXAMES DE LABORATÓRIO EXAME CLÍNICO E RADIOLOGICO	
15 - DIAGNÓSTICO PRINCIPAL N1	16 - CID-10 PRINCIPAL T07
17 - CID-10 SECUNDÁRIO	18 - CID-10 CAUSAS EXTERNAS S720

19 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL TRATAMENTO CIRÚRGICO EM POLITRAUMATIZADO(1)	
20 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL 0415030013	
21 - CÓDIGO DO(S) PROCEDIMENTO(S) TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA PROXIMAL (COLO) DO FÊMUR (SINTESE)(1)	
22 - CÓDIGO DO(S) PROCEDIMENTO(S) 0408050480	
23 - CÓDIGO DO(S) PROCEDIMENTO(S) TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR(1)	
24 - CÓDIGO DO(S) PROCEDIMENTO(S) 0408050510	

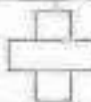
25 - CLASSE CLÍNICO-CIRÚRGICO		26 - NOME DO RESPONSÁVEL URGÊNCIA		27 - DATA DA AUTORIZAÇÃO 08/04/2018	
28 - DOCUMENTO (X) CNS ( ) CPF	29 - Nº DOCUMENTO 190192456580008	30 - NOME DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO JULIO MIZUTA JUNIOR			
31 - DOCUMENTO (X) CNS ( ) CPF	32 - Nº DOCUMENTO 706407196718187	33 - NOME DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO GUILHERME HENRIQUE DAMBROS			
34 - ASSINATURA E CARGO DO RESPONSÁVEL DO CONTROLE					

<b>PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)</b>					
35 - DATA DO ACIDENTE		36 - Nº DO ACIDENTE		37 - CIDADE	
38 - DATA DO ACIDENTE		39 - Nº DO ACIDENTE		40 - CIDADE	
41 - DATA DO ACIDENTE		42 - Nº DO ACIDENTE		43 - CIDADE	
44 - VÍCIOS DO DOCUMENTO					
<input type="checkbox"/> IMPRESSÃO	<input type="checkbox"/> EMPREGADOR	<input type="checkbox"/> AUTOSSEGURO	<input type="checkbox"/> INTERVISTA	<input type="checkbox"/> AFIRMADO	<input type="checkbox"/> NÃO SEGURO

45 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR GILBERTO DOBLER		46 - CIDADE E DATA P412738368		47 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR 411810566780-8	
48 - DOCUMENTO (X) CNS ( ) CPF	49 - Nº DOCUMENTO (CNS) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 201563396780007	50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO 27/04/2018			
51 - ASSINATURA E CARGO DO RESPONSÁVEL DO CONTROLE					

Unioeste - HUOP  
 CONFERE COM O ORIGINAL



**SUS**Sistema  
Único de  
Saúde  
Ministério  
da  
Saúde**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE  
PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)****Identificação do Estabelecimento de Saúde**1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE  
Universidade Estadual do Oeste do Paraná2 - CNES  
2 7 3 8 3 6 83 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE  
Universidade Estadual do Oeste do Paraná4 - CNES  
2 7 3 8 3 6 8**Identificação do Paciente**2 - NOME DO PACIENTE  
Eduardo da Silva Gomes5 - Nº DO PRECATÓRIO  
152295Nº DO ATENDIMENTO  
1554952

7 - CÓDIGO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

7 0 4 8 0 3 5 2 1 1 0 7 8 4 1

8 - DATA DE NASCIMENTO

15/09/1993

9 - SEXO

Masculino ☒ Feminino ☐

10 - NACIONALIDADE

11 - RACIA

11 - NOME DA MÃE  
Antônia Maria da Silva Gomes

12 - TELEFONE DE CONTATO

Nº DO TELEFONE

13 - NOME DO RESPONSÁVEL  
Eduardo da Silva Gomes

14 - TELEFONE DE CONTATO

Nº DO TELEFONE

15 - ENDEREÇO  
Sítio Calceira, 0

16 - NÚMERO DE RUA

Cidade

17 - CÓDIGO DE RUA

250455

18 - CEP

5 8 7 1 4 0 0 0

**20 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)****MUDANÇA DE PROCEDIMENTO**

21 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR

22 - CÓD. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR

23 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA

24 - CÓD. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA

25 - DIAGNÓSTICO INICIAL

26 - CID 10 PRINCIPAL

27 - CID 10 SECUNDÁRIO

28 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

**X SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)**

29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

TRATAMENTO CIRÚRGICO EM POLITRAUMATIZADO

30 - CÓD. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

0 4 1 5 0 3 0 0 1 3

31 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTILIZAÇÃO DIÁRIA DE ACOMPANHANTE

DIÁRIA DE ACOMPANHANTE

DIÁRIA DE UTI TIPO I

DIÁRIA DE UTI TIPO II

DIÁRIA DE UTI TIPO III

32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR

33 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

0 4 0 8 0 5 0 5 1 9 1

34 - QTD

1

35 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA

36 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

0 4 0 8 0 5 0 4 8 9 1

37 - QTD

1

38 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

39 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

40 - QTD

41 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

42 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

43 - QTD

44 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

45 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

46 - QTD

**47 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO**

queda, batendo membro inferior esquerdo, com fratura de fêmur, colo e diáfise, esponta, confirmada por radiografia, com necessidade cirúrgica

Unidade - HUOP  
CONFERE COM O ORIGINAL**PROFISSIONAL SOLICITANTE**48 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE  
Guilherme Henrique Dambros49 - DATA DA SOLICITAÇÃO  
07/04/2018

50 - DOCUMENTO

51 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

( ) CNS (X) CPF 0 3 8 3 0 9 4 4 8 3 0

52 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

**AUTORIZAÇÃO**53 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR  
Francisco Augusto Del Arco Carneiro54 - CÓD. DE LICENCIAMENTO  
E4000001055 - DATA DA AUTORIZAÇÃO  
29/04

56 - DOCUMENTO

57 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

( ) CNS (X) CPF 0 5 5 7 7 6 8 6 8 8 9

58 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)





**SUS** Sistema Único de Saúde  
Ministério da Saúde



Hospital  
Universitário Oeste  
do Paraná

# LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

## Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE Universidade Estadual do Oeste do Paraná	2 - CNES 2 7 3 8 3 6 8
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE Universidade Estadual do Oeste do Paraná	4 - CNES 2 7 3 8 3 6 8

Nº da Senha

2E00211

## Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE Eduardo da Silva Gomes	6 - Nº DO PROMITÓRIO 182295	7 - Nº ATENDIMENTO 1554982
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) 7 0 4 8 0 3 5 2 1 1 0 7 8 4 1	8 - DATA DE NASCIMENTO 15/09/1993	9 - SEXO Masc <input checked="" type="checkbox"/> 1 Fem <input type="checkbox"/> 2
10 - RACIA/DOM Branco	11 - ETNIA 0000	
12 - NOME DA MÃE Antônia Maria da Silva Gomes	13 - NOME DO RESPONSÁVEL Eduardo da Silva Gomes	14 - TELEFONE DE CONTATO 000 000 0000
15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) Sítio Colares, 0 - Área Rural	16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA Condado	17 - CDD. REG. MUNICÍPIO 250450
18 - UF P R	19 - CEP 5 8 7 1 4 0 0 0	

## JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS  
queda batendo membro inferior esquerdo, com fratura de fêmur: colo e diafísaria, exposta, confirmadas por radiografia, com necessidade cirúrgica

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO  
88 2018

22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS)  
exame clínico e radiológico

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL  
TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS NÃO ESPECIFICADOS

24 - CID 10 PRINCIPAL  
T07

25 - CID 10 SECUNDÁRIO  
S720

26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS  
S720

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO TRATAMENTO CIRÚRGICO EM POLITRAUMATIZADO	28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO 0 4 1 5 0 3 0 0 1 3
29 - CLÍNICA 02	30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO C2
31 - DOCUMENTO (X) CNS ( ) CPF	32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE 9 8 0 0 0 0 6 2 9 5 8 9 2 3 1 7
33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE Guilherme Henrique Dambrós	34 - DATA DA SOLICITAÇÃO 10/04/2018

## PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

35 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO	36 - CNPJ DA SEGURADORA	37 - Nº DO SEGURO	38 - SÉRIE
39 - ( ) ACIDENTE TRABALHISTICO	40 - CNPJ EMPRESA	41 - CHUE DA EMPRESA	42 - CBOE
43 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TRAJETO			
44 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA ( ) EMPREGADO ( ) EMPREGADOR ( ) AUTÔNOMO ( ) DESEMPREGADO ( ) APOSENTADO ( ) NÃO SEGURO			

## AUTORIZAÇÃO

Unioeste - HUOP  
Fornecer como ORIGINAL

45 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO

*[Assinatura]*

46 - CDD. Órgão Emissor  
040000096





**unioeste**

Universidade Estadual do Oeste do Paraná  
Hospital Universitário do Oeste do Paraná - HUOP  
CNPJ 09.580.337/0001-70

**FORMULÁRIO DE GASTOS PARA MATERIAIS  
CONSIGNADOS DE ÓRTESES/PRÓTESES**

Nº 3470

PACIENTE:	Nº ATEND.: 1554.982
MEDICO:	DATA: 10/09/18
RESIDENTE:	
PROCEDIMENTO:	
FORNECEDOR:	<i>Intecma</i>

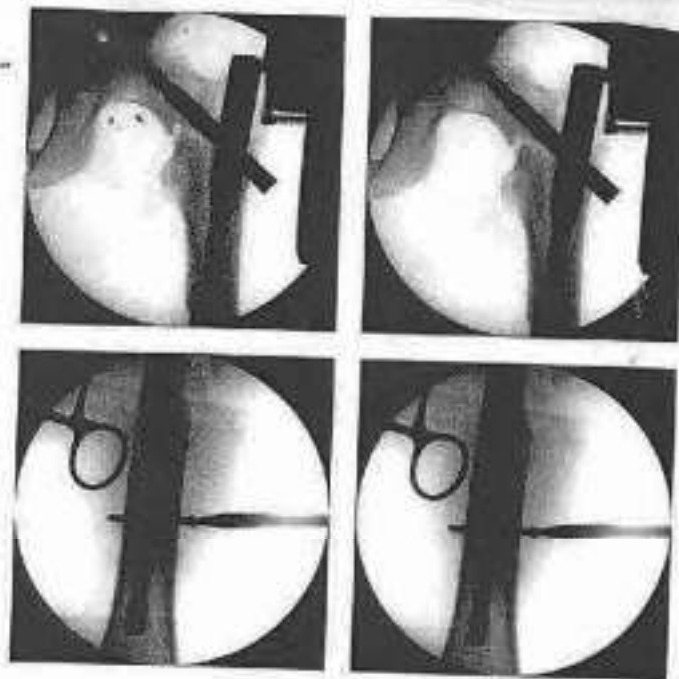
CLÍNICA BUCOMAXILO		CLÍNICA ORTOPIEDIA	
QIODE	MATERIAL	QIODE	MATERIAL
07.02.05.047-4	PLACA DE RECONSTRUÇÃO EM TITÂNIO P/ FRATURA DE MANDIBULA	07.02.05.018-3	COMPONENTE FEMORAL CEMENTADO MODULAR PRIMARIO
07.02.05.048-3	PLACA DE TITÂNIO SISTEMA MINIMAMENTE INVASIVO	07.02.05.020-2	COMPONENTE FEMORAL PRIMARIO CEMENTO / FEMORAL BLOQUEADO
CLÍNICA CARDIOLOGIA		07.02.05.021-3	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO DE POLIETILENO
QIODE	MATERIAL	07.02.05.025-7	COMPONENTE TIBIAL PRIMA METAL CEMENTO / FIXAÇÃO BLOQUEADA
07.02.04.004-0	ELETRODO ENDOCARDÍACO DEFINTIVO	07.02.05.040-6	FIXADOR EXTERNO LINEAR
07.02.04.040-1	INTRODUTOR DE PUNÇÃO P/ IMPLANTACAO DE ELETRODO ENDOCARDÍACO	07.02.05.048-3	HASTE FEMORAL CURTA C/ BLOQUEIO CEFALICO
07.02.04.041-0	MARCA-PASSO CARDÍACO MULTIPROGRAMAVEL DE CAMADA DUPLA	07.02.05.049-0	HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO
07.02.04.047-9	PATCH CIRCULAR ISO CMO	07.02.05.051-3	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR
07.02.04.051-1	PRÓTESE VALVULAR BIOLÓGICA	07.02.05.052-0	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA
07.02.04.057-6	PRÓTESE VALVULAR MECÂNICA DE DUPLO FOLHEIO	07.02.05.056-2	HASTE INTRAMEDULAR RETROGRADA
CLÍNICA GERAL		07.02.05.061-3	MIMO PARAFUSO DE AUTO-COMPRESSÃO
QIODE	MATERIAL	07.02.05.062-7	PARAFUSO CAVILADO 3,5 MM
07.02.05.005-3	CARGA P/ GRAMPEADOR LINEAR	07.02.05.063-5	PARAFUSO CAVILADO 4,5 MM
07.02.05.004-0	CARGA P/ GRAMPEADOR LINEAR CONTANTE	07.02.05.065-1	PARAFUSO CAVILADO 6MM
07.02.05.020-3	GRAMPEADOR CIRCULAR INTRALUMINAL	07.02.05.073-4	PARAFUSO ESPINDADO 5,0 MM
07.02.05.027-0	GRAMPEADOR LINEAR	07.02.05.073-9	PARAFUSO ESPINDADO 6,5 MM
07.02.05.028-8	GRAMPEADOR LINEAR CONTANTE	07.02.05.075-6	PARAFUSO DE INTERFERÊNCIA DE TITÂNIO
07.02.05.055-5	TELA INORGÂNICA DE POLIPROPILENO GRANDE (ACIMA DE 400 CM2)	07.02.05.076-7	PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR
07.02.05.056-3	TELA INORGÂNICA DE POLIPROPILENO MEDIO (100 A 400 CM2)	07.02.05.080-5	PIVO DE SIAMET
07.02.05.057-1	TELA INORGÂNICA DE POLIPROPILENO PEQUENA (ATE 100 CM2)	07.02.05.082-0	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM
CLÍNICA NEUROLOGIA		07.02.05.084-8	PLACA 1/3 TUBULAR 4,5 MM
QIODE	MATERIAL	07.02.05.085-3	PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 131 CM ISO GRAUS
07.02.01.005-3	CLIP DE TITÂNIO PARA NEUROQUIRURGIA	07.02.05.086-1	PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 95 GRAUS
07.02.01.007-7	CLIP TEMPORARIO	07.02.05.088-0	PLACA CONDILITA 4,5 MM
07.02.01.009-0	CONJUNTO DE CATHETER DE DRENAGEM EXTERNA 6/20 MM	07.02.05.089-9	PLACA DE COMPRESSÃO DINAMICA 4,5 MM
07.02.01.011-5	CONJUNTO P/ HIDROCEALIA DE BANDO PERFIL	07.02.05.090-2	PLACA DE COMPRESSÃO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA
07.02.05.025-5	DISPOSITIVO INTEROSSEAL DE MANUTENÇÃO DE ESPAÇO INTERVERTEBRAL CRIADOR DE INJETO	07.02.05.091-0	PLACA DE COMPRESSÃO DINAMICA 4,5 MM LARGA
07.02.05.082-2	DISPOSITIVO PEDICULAR PARA FIXAÇÃO DE HASTE (INCLUI BLOQUEADOR)	07.02.05.092-9	PLACA DE RECONSTRUÇÃO 3,5 MM
07.02.05.093-4	HASTE PARA ASSOCIAÇÃO COM PARAFUSOS DE TITÂNIO	07.02.05.093-7	PLACA DE RECONSTRUÇÃO DE 6,5 MM
07.02.05.090-7	PARAFUSO DE TITÂNIO ASSOCIÁVEL A PLACA CERVICAL	07.02.05.094-5	PLACA DE SUPORTE DE PLACAS TIBIAIS 4,5 MM
07.02.05.046-6	PLACA CERVICAL ASSOCIADA A PARAFUSOS INTRA-SOMÁTICOS DE TITÂNIO	07.02.05.096-3	PLACA EM L 3,5 MM
07.02.05.046-6	PLACA CERVICAL ASSOCIADA A PARAFUSOS DE TITÂNIO P/ FIXAÇÃO EM ESTRUTURAS POSTERIORES	07.02.05.097-0	PLACA EM L 4,5 MM
07.02.05.048-2	PLACA DE TITÂNIO SISTEMA MINIMAMENTE INVASIVO	07.02.05.098-6	PLACA EM T 3,5 MM
07.02.05.052-0	SISTEMA PARA FIXAÇÃO TRANSVERSA DE TITÂNIO	07.02.05.100-3	PLACA EM T 4,5 MM
CLÍNICA ORTOPIEDIA		07.02.05.101-1	PLACA EM T 5,5 MM
QIODE	MATERIAL	07.02.05.102-0	PLACA EM TIBIA 4,5 MM
07.02.05.060-5	ANCORA	07.02.05.104-6	PLACA P/ CALCANEIO
07.02.05.064-0	ARRUELA LISA	07.02.05.125-9	REDUTOR DE CIMENTO FEMORAL/ TIBIAL
07.02.05.060-4	CENTRALIZADOR P/COMPONENTE FEMORAL		
07.02.05.128-0	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO	OUTROS	
07.02.05.059-7	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO P/ COMPON. METAL PRIMARIO / DE REVISÃO DE FIXAÇÃO BIOLÓGICA	02 Parafusos cortados 4,5 + 90	
07.02.05.098-0	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO CEMENTADO PRIMARIO / REVISÃO		
07.02.05.010-4	COMPONENTE ACETABULAR METALICO DE FIXAÇÃO BIOLÓGICA PRIMARIA / REVISÃO		
07.02.05.013-9	COMPONENTE CEFALICO P/ ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL		
07.02.05.012-0	COMPONENTE CEFALICO / POLIETILENO / METAL P/ BEMARTROPLASTIA BIPOLAR / METALICO P/ HEMARTROPLASTIA MONOPOLAR		

Unioeste - HUOP  
CONFERÊNCIA DE ORIENTAÇÃO

CARIMBO E ASSINATURA MÉDICO







Unidade - HUOP  
CONFERE COM ORIGINAL



EDUARDO DA SILVA GOMES 256H

ID: 1554982

Sex: Male

UNIOESTE

Study ID: 1804101646312812

MEMBROS INFERIORES

Acq.: 10/04/2018

Acq.: 16:47:39.000000

20 cm

R

Frame: [1] 1 / 1

Zoom: 12.97 %

Win.: 255.0 Level: 128.0



CR (3480x4240)

Series Nb: 1

FEMUR



RECEBEMOS EM PROTECNO - COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DOS SERVIÇOS CONSTANTES EM NOTA FISCAL ELETRÔNICA ENDEREÇO: AV. LUIZ JOSÉ DE OLIVEIRA, 100 - JARDIM SANTA LUIZ - FLORESTA - FONE: (41) 3035.3000 CNPJ: 06.344.785/0001-04 - E.C.: 00313713-20		<b>NF-e</b> <b>000.084.724</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO: _____		ASSINATURA DO RECEBENTE: _____

 <b>PROTECNO</b> COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA Rua Valério, 1304, Centro - Fone: (41) 3035.3000 - Fax: (41) 3035.3000 CNPJ: 06.344.785/0001-04 - E.C.: 00313713-20	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0-ENTRADA 1-SAÍDA	CHAVE DE ACESSO: 4118 0406 3447 8500 0104 5580 1000 0547 2411 3555 8470 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

NÚMERO DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180864995745 16/04/2018 14:18:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.311.011-20	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUÍVEL	CNPJ 06.344.785/0001-04

DESTINATÁRIO / RECEBENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ</b>		CNPJ / CPF 78.680.337/0007-70	DATA DA EMISSÃO 16/04/2018
ENDEREÇO <b>AVENIDA TANCREDO NEVES, 3224</b>		MUNICÍPIO / ESTADO <b>SANTO ANOFRÉ</b>	CEP 85806-470
ENDEREÇO <b>CASCAVEL</b>		UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.311.011-20

FATURA / DUPLICATA 084.724/01 15/06/2018 989,15
--

VALOR TOTAL 0,00	VALOR ICMST 0,00	VALOR ICMST 0,00	VALOR ICMST 0,00	VALOR ICMST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 1.051,92
VALOR ICMST 0,00	VALOR ICMST 0,00	VALOR ICMST 72,77	VALOR ICMST 0,00	VALOR ICMST 0,00	TOTAL DA NOTA 989,15

TRANSFERÊNCIA / VOUCHER TRANSFERÊNCIA O MESMO	FICHA DE RECEITA 0-EMITENTE	CONDIÇÃO DE VENDA 0-SEM DESCONTO	PLANO DE VEND. 0-SEM DESCONTO	CNPJ / CPF 06.344.785/0001-04
ENDEREÇO <b>VITÓRIA</b>	MUNICÍPIO <b>CASCAVEL</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.311.011-20	PROTOCOLO 141180864995745

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCMESH	EXT	COD	UNID	QNTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
33343	PARAFUSO DE BLOQUEIO 4,5x45MM Registro ANVISA: 102/9782040 - Validade: 24/02/2021 Lote: 11/20016 - Val. INDETER.	90211020	040	5102	UN	1	18,06	18,06	0,00	0,00	0
37195	PIELO DESLIZANTE 10x95MM PFN Registro ANVISA: 102/9782040 - Validade: 24/02/2021 Lote: 11/20016 - Val. INDETER.	90211020	040	5102	UN	1	24,71	24,71	0,00	0,00	0
3742036	HASTE BLOQUEADA TROCANTERICA 10x36MM ESQ COD. SUS: 0702030496-HASTE FEM LONGA C/BILOQ CEF Registro ANVISA: 102/9782040 - Validade: 25/06/2019 Lote: 11/20016 - Val. INDETER.	90211020	040	5102	UN	1	989,15	989,15	0,00	0,00	0
*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* VL A-674.371											

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Paciente: EDUARDO DA SILVA DOMES Data: 16/04/2018 Médico: DR. GUILHERME HENRIQUE DAMBROS Convênio: SUS Número AT: 1554982 PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELA AJUSTE SINIEF 11/2014 NÃO INCIDE ICMS CONFORME ART. 1º, INCISO XIV DO RICMS, DECRETO 43.490/200 VENDEDOR: OCI	RECEBIDO AO RECEBER 
--	---

PRODUTOS emite-se em www.valecardos.com.br

Código de barras: 41180864995745 16/04/2018 14:18:32



## Descrição Cirurgia

Paciente:	Eduardo da Silva Gomes	Cirurgia:	197.860
Prontuário:	182.295	Prescrição:	1.844.841
Dt. Nascido:	15/09/1993 24	Atendimento:	1.554.982
Sexo:	Masculino	Dt. Inicio:	10/04/2018 10:00
Telefone:		Duração:	60
Procedimento:	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIAFÍSE DO FÊMUR		
Caráter Cir.:	Eletiva	Cirurgião:	Guilherme Henrique Dambros
Seror:	Centro Cirúrgico	Anestesiista:	Rodrigo Moura de Oliveira
Convênio:	SUS	Anestesia:	Raqueliana
Observação:			

**Diagnóstico Pré-Operatório**  
politrauma

**Resumo Cirurgia**  
tratamento cirurgico do politraumazado

**Diagnóstico Pós-Operatório**  
politrauma

**Exame Radiológico**  
n

**Exame Anatomopatológico**  
n

**Intercorrência**  
n

**Achados operatórios**  
n

### Cirurgia

- Paciente em decúbito dorsal horizontal, sob raqui anestesia
- Antissepsia, assepsia e colocação de campos cirúrgicos estéreis de acordo com rotina ortopédica
- Acesso acima do grande trocanter fêmur
- Divulsão por planos até localização de grande trocanter + hemostasia
- Iniciada a perfuração com punctor
- Realizada perfuração inicial com broca rígida
- Passagem do fio guia, com redução da fratura com auxílio do intensificador de imagens
- Realizada fresagem do canal intramedular até fresa nº11
- Passagem de apfn longo nº10
- realizado fresagem em cabeça femural
- passagem de parafuso em cabeça femural
- controle fluoroscópico
- Realizados bloqueios proximais
- Realizados bloqueio distal
- Controle de redução por fluoroscopia
- Limpeza do sítio cirúrgico com SF 0,9% abundante
- Revisão da hemostasia
- Sutura por planos
- Curativo estéril
- Perfusão distal preservada

Seq. Tipo Tempo

Qt. Minuto Observação





unioeste

Hospital Universidade do Oeste do Paraná

Dr. Rodrigo Moura Oliveira  
Anestesiologista  
CRM-PR 13405

## Folha de Anestesia

Nome: Eduardo da Silva Gomes

Ensambo	Loto	AP Francisco	Idade 24	Sexo M	Cor B
Data 10/4/18	Peso 140 x 70	Peso 88	Respiração expirado	Tempo 24h	Alura
Tipo sangüneo	Hemácias	Hemoglobina	Hematócrito	Clorimas	Ureia
					Queros

**CONCLUSIONS**

Ap. Respiratório	Ap. Digestivo	Ap. Circulatório	Ap. Urinário	Ap. Reprodutor
cl clinicamente bem				

Ap. Digestivo	Boca	As. Urinário
---------------	------	--------------

Estado Mental	<i>Atento</i>	Percepción	<i>Normal</i>	Atención	<i>Normal</i>
---------------	---------------	------------	---------------	----------	---------------

Diagnóstico Pré-Operatório	Cartão	Cartão
----------------------------	--------	--------

Admission Anticipation

Medications Pre-Anesthesia	Anticoagulation	TE factor
----------------------------	-----------------	-----------

0955	1145
------	------

Agente  
matrícula

Liquidos  $\left( \begin{smallmatrix} sf \\ 500 \end{smallmatrix} \right) - \left( \begin{smallmatrix} sf \\ 500 \end{smallmatrix} \right) -$

Código: V P. Arterial, • Pulso, • Anestesia, • Cirugía

exam: 100%

Dr. Rina  
Clara

Dr. Rodrigo Moura Oliveira  
Otorrinolaringologista  
R. 15405

UNIVERSITY OF CALIFORNIA  
CONVENE COMMISSION



**MEDICAMENTOS**

1. bupivacaína 0,5% 15mg
2. diltiazem 0,05mg

Posição: DDH  
 Aguardar: ver acima  
 Técnica: raqui anestesia  
 Cirurgia: fract. úmero de fratura de diáfise femur E  
 Cirurgião: Dr. Guilherme  
 Anestesiologista: Dr. Rodrigo Oliveira  
 Especializado para:

Dr. Rodrigo Moura Oliveira  
 Anestesiologista  
 CRM-PR 15405

**ANESTESIA GERAL**

PRÉ-OXIGENAÇÃO

- |                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Indução    | <input type="checkbox"/> Respiração Controlada |
| <input type="checkbox"/> Ventilação | <input type="checkbox"/> Respiração Assistida  |
| <input type="checkbox"/> Manutenção | <input type="checkbox"/> Respiração Espontânea |

**ANESTESIA DE CONDUÇÃO**

- |   |                                   |
|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Peridural                  | <input type="checkbox"/> Bloq     |
| <input checked="" type="checkbox"/> Raqui anestesia | <input type="checkbox"/> Condutor |
| <input type="checkbox"/> Bloqueio do plexo braquial |                                   |

**ANESTESIA SATISFATÓRIA**

☒ Sim ☐ Não, por quê? \_\_\_\_\_

Circuito: \_\_\_\_\_

Perda Sanguínea: \_\_\_\_\_

**MONITORAÇÃO**

- ☒ OXIMETRIA  
☒ ELETROCARDIOGRAMA  
☐ PA  
☒ PNI  
☐ CAPNOGRAFIA  
☐ PVC

**OBSERVAÇÕES**

Dr. Rodrigo Moura Oliveira  
 Anestesiologista  
 CRM-PR 15405

Unidade - HU  
 COM-F22





### CHECK LIST DO CENTRO CIRÚRGICO

Paciente:		Data: 10.04.18	
Prontuário: 182.295	Ateendimento: 1554.982	Horário de entrada no CC: 09:10	
Procedimento Programado:			
Cirurgião: Guilherme	Instrumentador: Clebson	Residente: Vitor	
Anestesiologista: Rodrigo Moura	Circulante: Leandro	Sala: 02	
Jejum:	Enfermeiro(a):	Unidade de origem do paciente:	( ) Urgência
Sim a partir das: da dia:	Cardina	G-2	( ) Emergência
( ) não			(x) Eletiva

### ADMISSÃO DO PACIENTE NO CC

<b>Recebimento do Paciente</b> <input type="checkbox"/> desambulando <input checked="" type="checkbox"/> maca <input type="checkbox"/> cadeira de rodas <input type="checkbox"/> cama <input type="checkbox"/> choro <input type="checkbox"/> outro	<b>Nível de consciência</b> <input checked="" type="checkbox"/> acordado <input type="checkbox"/> acordado e lúcido <input type="checkbox"/> sonolento <input type="checkbox"/> agitado <input type="checkbox"/> sedado <input type="checkbox"/> outro	<b>Condições de Ventilação respiratória</b> <input checked="" type="checkbox"/> espontânea <input type="checkbox"/> espontânea c/ O <sub>2</sub> <input type="checkbox"/> traqueostomia c/ O <sub>2</sub> <input type="checkbox"/> traqueostomia s/ O <sub>2</sub> <input type="checkbox"/> entubado	<b>Alergias</b> <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> não sabe informar Quais:	<b>Pulseira de identificação</b> <input checked="" type="checkbox"/> íntegra e afixada <input type="checkbox"/> corretamente <input type="checkbox"/> recolocada na sala cirúrgica <input type="checkbox"/> não possui	<b>Prótese dentária</b> <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não <b>Tricetomia</b> <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não Local:
<b>Roupa íntima</b> <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não	<b>Adornos</b> <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não	<b>Sondas</b> <input type="checkbox"/> SNG <input type="checkbox"/> SNE <input type="checkbox"/> Gastrostomia <input type="checkbox"/> Nenhum	<b>SVD</b> <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não Qual:	<b>Drenos</b> <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não Quais:	<b>Cateter venoso</b> <input checked="" type="checkbox"/> periférico <input type="checkbox"/> central <input type="checkbox"/> sim acesso Local: <i>ME</i>

### LISTA DE VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA CIRÚRGICA

ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA		ANTES DA INCISÃO CUTÂNEA		ANTES DA SAÍDA DO PACIENTE DA SALA	
ENTRADA		TEMPO DE PREPARO		SAÍDA	
Paciente confirma:		Confirmação dos membros da equipe		Cirurgia proposta realizada	
Identidade		Confirmação do paciente, local e procedimento a ser realizado		A contagem de compressas, gases e agulhas estão corretos	
Pulseira de identificação		Revisão do cirurgião	NA	Há algum problema com o equipamento a ser resolvido?	
Local da Cirurgia		Há passos críticos na cirurgia?		Qual?	
Procedimento agendado		Há possíveis perdas sanguíneas?		Há alguma preocupação/ cuidado específico para a recuperação do paciente?	
Tempo de consentimento cirúrgico assinado?		Qual a duração estimada?		A unidade para anatomopatologia está devidamente identificada	
		Revisão do anestesiologista			
Local está demarcado?		Há alguma preocupação em relação ao paciente?			
O paciente possui alergia conhecida?		Revisão da enfermagem			
Qual?		Foi feita correta esterilização do material?			
		Há alguma preocupação em relação aos equipamentos?			
Monitorização adequada		As imagens essenciais estão ergostas e visíveis na sala			
A esterilidade do material foi conferida?		Audifônico profático foi administrado?			
Deu-se materiais e equipamentos necessários foram conferidos?					
Verificação anestésica concluída					
Via aérea difícil/ risco de asfixia					
Material disponível					
Risco de perda sanguínea > 500ml (7ml/kg em criança)					
Acqua venoso adequado					
Planejamento de reposição					

<sup>1</sup> *Translated: Claudia K. Barner, Ph.D., School of Social Sciences, University of California, Irvine, CA, USA; and C. Greville, Kathia J. Villos, Denise de Souza*

Data de Matriculaco: 01/02/2011  
 Revendo em: 03/02/2011  
 Revendo em: 12/02/2011  
 Revendo em: 15/02/2011





UNIVERSITY - HILL  
CONFERENCE



 <b>unioeste</b> <small>Instituto de Ensino de Medicina da Paraná</small> <b>HOSPITAL UNIVERSITÁRIO</b>	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO-POP ENFERMAGEM			Página 2 de 3
	CENTRAL DE MATERIAIS ESTERILIZADOS- CONTROLE E REGISTRO DOS MATERIAIS ESTERILIZADOS UTILIZADOS EM PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS Rastreabilidade de Materiais Esterilizados			POP 31
Data da Elaboração: 2013 Versão: 02	Elabora por: Renata Pereira de Oliveira Rinelle Colpani Eduardo da Silva Gomes	Data da Revisão: 05/08/2016	Data/nº ata da aprovação CCIH: 18/08/2016	Próxima Revisão: 08/2017

Identificação do Paciente	Dr. Julio Mizuta Junior (CRM 18151) Internado 27/04/18 21:32 Pront: 102285	Data: 10/04/18 
---------------------------	---	---

Procedimento: <i>Pro Curvasso</i> <i>Fratura Distal do</i>	Cirurgião: <i>Guilherme</i>	Circulante: <i>Landra</i>
--	--------------------------------	------------------------------

CONTROLE DE ESTERILIZAÇÃO	
Identificação do Material <i>Perfector pneumático</i>	

Integrador Classe I
---------------------

CONTROLE DE ESTERILIZAÇÃO	
Identificação do Material <i>PFN CURTO PA</i>	

Integrador Classe I
---------------------

CONTROLE DE ESTERILIZAÇÃO	
Identificação do Material	

Integrador Classe I
<i>Basica Simples/ Chame 3C</i>
Integrador Classe V

CONTROLE DE ESTERILIZAÇÃO	
Identificação do Material	

Integrador Classe I
<i>Coop</i>
Integrador Classe V

Integrador Classe I
<i>campo RM/ Chame 3C</i>
Integrador Classe V

Integrador Classe I
<i>Avantail</i>
Integrador Classe V





*Plus Proteus*

CONTROLE DE ESTERILIZAÇÃO

Identificação do Material

*P740 PROTEUS*

02/04/18 2

12/04/18 6

*AVENTP*

*Est. máxima*

Integrador Classe V

02/04/18 1  
12/04/18 5  
002

CONTROLE DE ESTERILIZAÇÃO

Identificação do Material

*Orto / Saluam*

Integrador Classe I

02/04/18 1  
12/04/18 5  
002

*P711 CURTO PRA*

CONTROLE DE ESTERILIZAÇÃO  
Identificação do Material

05/04/18 2  
12/04/18 6  
003

Integrador Classe I

*P711*

*P711*

CONTROLE DE ESTERILIZAÇÃO  
Identificação do Material

*P711*

Integrador Classe I

05/04/18 2  
12/04/18 6  
003

05/04/18 2  
12/04/18 6  
003

09/04/18 2

12/04/18 4

02/04/18 1

12/04/18 5

002

*Arvental*  
*Compo de RN Audi*



CONTROLE DOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM NA SALA DE RECUPERAÇÃO PÓS-ANESTÉSICA - RPA

NOME: Eduardo da Silva Gomes IDADE: 24 ATENDIMENTO: \_\_\_\_\_ Nº PRONTI: \_\_\_\_\_ DATA: 19/01/11

NOME: VICTOR CIRCULANTE SRPA: \_\_\_\_\_  
HORA DA CHEGADA NA SRPA: 12:20 ANESTESIOLOGISTA: \_\_\_\_\_

HORA DA CHEGADA NA SRPA: 12:20 ANESTESIOLOGISTA: \_\_\_\_\_  
PROCEDIMENTO CIRÚRGICO REALIZADO: tto. artroscópico fratura exp. de fêmur (E)  
PARÂMETROS VITAIS

### PARAMETROS VITAIS

[illegible]

ESCALA DE ALDRETE E KROULIK

ESCALA DE ALDRETE E KROULIK		Entrada	15'	30'	60'	Saída
Atividade Muscular	Capaz de mover 4 membros voluntários sob comando	2				
	Capaz de mover 2 membros voluntários sob comando	1				
	Incapaz de mover nenhum membro voluntário ou sob comando	0				
Respiração	Capaz de respirar fundo ou tossir livremente	2				
	Incapaz de respirar fundo ou tossir livremente	1				
	Dificuldade ou respiração limitada	0				
Circulação	Apetito	2				
	PA em 20% do nível pré-anestésico	1				
	PA em 20% a 40% do nível pré-anestésico	0				
Saturação de O <sub>2</sub>	PA em 50% do nível pré-anestésico	2				
	E capaz de manter saturação de O <sub>2</sub> maior de 92% respirando em ar ambiente	1				
	Necessita de O <sub>2</sub> para manter saturação maior que 90%	0				
Consciência	Apresenta saturação de O <sub>2</sub> menor que 90%, mesmo com suplementação de O <sub>2</sub>	2				
	Está alerta e orientado no tempo e espaço	1				
	Depende de solicitação	0				
Total						

## RELATÓRIO EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM / ANESTESIOLOGISTA

RELATÓRIO EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM / ANESTESIOLOGISTA			
<b>NAUSEAS:</b> <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<b>VÔMITOS</b> <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<b>ALGIA</b> Escala de dor: <input type="checkbox"/> Fraca <input type="checkbox"/> Moderada <input checked="" type="checkbox"/> Intensa <input type="checkbox"/> Insuportável	<b>SANGRAMENTO NA E.O.</b> <input checked="" type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Pequena quantidade <input type="checkbox"/> Média quantidade <input type="checkbox"/> Grande quantidade

Conferência de Psiquiatria:

- ☐ Informática
- ☒ Exatas
- ☒ Precisão do pé e do operador
- ☒ Desenho gráfico
- ☒ Regulação de Analises e análises
- ☒ Folha de game
- ☐ Formulário de controle
- ☒ Folha de anotação
- ☒ Formulário de check list e temperatura
- ☐ Termo de controle termo elétrico instalado
- ☐ Outros (especificar)

Prescriber's Medical

RACHADEL A. N. S. Bate de recuperação pós anestésica: Uma proposta de revisão do instrumento de registro da assistência de enfermagem. Florianópolis: 10. Reformulada em 05-04-2013 por: FERNANDO S.L. TRINDADE, para a BRPA do Hospital Universitário do Oeste do Paraná. 50 na UNIOESTE - mateus.luz



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 12:04:35

<http://pje.tipb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121712043371500000036218180>

Número do documento: 20121712043371500000036218180

Num. 37972011 - Pág. 94

Name \_\_\_\_\_ Ass. Anestesiolog \_\_\_\_\_ Fachbereich \_\_\_\_\_ Tag, Unterschrift \_\_\_\_\_

## ESCALA DE ALDRETE E KROULIK

A utilização de pontos de uma tabela para avaliar o estado físico do paciente teve sua origem em 1953, quando Aggar começou a avaliar recém-nascidos e criou a sua sistemática. Em 1970, Aldrete e Knaflitz propuseram um sistema numérico de avaliação pós-anestésica permitindo uma coleta de dados com critério definido, realizada pela enfermeira da RA. A partir de então, muitas Salas de Recuperação Pós-Anestésicas incorporaram esse sistema de avaliação numérica no exame inicial de admissão do paciente na RA e em intervalos regulares até o momento da alta, sendo o mais utilizado atualmente.

O sistema de Aldrete-Kroulik permite avaliação das seguintes parâmetros: atividade do paciente, respiração, circulação, consciência e saturação de oxigênio. Atribui-se uma pontuação que varia de 0 a 2 para cada parâmetro, na qual o 0 indica condições de maior gravidade, o 1 corresponde a um nível intermediário e o 2 representa a melhor função.

A dor é considerada anualmente como 3ª sinal vital e sua avaliação é fundamental. A escala verbal numérica é uma escala de fácil aplicação a pacientes conscientes. Solicita-se que o paciente verbalize sua dor classificando-a com uma nota de 0 a 10, explicando-lhe que 0 é a ausência de dor e 10 é a pior dor que ele pode estar sentindo.

A dor é um fenômeno multifatorial e subjetivo e essa escala permite uma aproximação da experiência dolorosa do paciente servindo como parâmetro para as avaliações da dor inicial e subsequentes, bem como possibilita ainda, avaliar os resultados das intervenções analgésicas implementadas.

De 8 a 10 - Paciente em condições de alta da RA

**De 5 a 7 - Paciente em vigilância relativa**

**De 0 a 5 - Paciente em vigilância restrita**

Please <http://www.elsevier.com/locate/jbiotec> for full text document (article and references).

UNICAD, A. R. S. Guia de recuperação pós anestésica: Uma proposta de revisão do instrumento de registro de assistência de enfermagem. Florianópolis 2016. Consultado em 01-04-2015 por PNUB/IOG S. L. TRES D.P. para a GRPA do Hospital Universitário do Estado do Paraná. Impresso na UNIOESTE - mateus.luz



Paciente: Eduardo da Silva Gomes  
 Data Nasc: 15/09/1993 24z 5m 28d  
 Data Entrada: 07/04/2018 21:04:54  
 Médico Resp: Dr. Julio Mizuta Junior (CRM 18181)  
 Sexo:  
 Diagnóstico: S725 - FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR

Atendimento: 1.554.982  
 Convênio: SUS / Enfermaria  
 Liberação: 10/04/2018 12:09:14 10/04/2018 12  
 Data Validade: 10/04/2018 14:00:00  
 Leito: 02 - Setor: G2 - Ortopedia B

5B

Dieta:  
 Dieta Geral de Livre

Qtdade Intervalo Horários

Recomendações:

Alimento salinizado

CAVR

Cuidados gerais

Cuidado dental

Medicamentos

Intervalo Horários

Atenção Atenção

Atenção Atenção

Atenção Atenção

Atenção 14

Intervalo Horários

Intervalo Horários

Intervalo Horários

Intervalo Horários

Intervalo Horários

Intervalo Horários

Intervalo Horários

Intervalo Horários

Intervalo Horários

Intervalo Horários

Intervalo Horários

Intervalo Horários

Intervalo Horários

Intervalo Horários

Intervalo Horários

Intervalo Horários

Intervalo Horários

Intervalo Horários

Intervalo Horários

Intervalo Horários

Intervalo Horários

Intervalo Horários

Intervalo Horários

Intervalo Horários

Intervalo Horários

Intervalo Horários

Intervalo Horários

Intervalo Horários

Intervalo Horários

Intervalo Horários

Intervalo Horários

Intervalo Horários

Intervalo Horários

Intervalo Horários

Intervalo Horários

Intervalo Horários

Intervalo Horários

Intervalo Horários

Intervalo Horários

Intervalo Horários

Intervalo Horários

Intervalo Horários

Intervalo Horários

Intervalo Horários

Intervalo Horários

Intervalo Horários

Intervalo Horários

Intervalo Horários

Intervalo Horários

Intervalo Horários

Intervalo Horários

Intervalo Horários

⑧ Retirar SVD

⑨ Alter Hospitalar

*[Handwritten signature]*

Impresso em: 10/04/2018 12:14:48

Página: 1/1

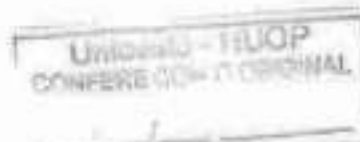
Paciente: Eduardo da Silva Gomes

Dr. Nehru Barcos Balbino (CRM 33836)

Dr. Nehru Barcos Balbino (CRM 33836)

nehru

G2 - Ortopedia Emergencial LEITO:



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 12:04:35

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121712043371500000036218180

Número do documento: 20121712043371500000036218180

Paciente: Eduardo da Silva Gomes  
 Data Nascido: 15/09/1983 24a 6m 27d  
 Data Entrada: 07/04/2018 21:04:54  
 Médico Resp: Dr. Julio Mizuta Junior (CRM 18161)  
 Peso:  
 Diagnóstico: S723 - FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR

Atendimento: 1.554.982  
 Convênio: SUS / Enfermaria  
 Liberação: 11/04/2018 18:01:29 11/04/2018  
 Data Validade: 11/04/2018 14:00:00  
 Leito: 02 - Setor: G2 - Ortopedia

Dietas	Quantidade	Intervalo	Horários
Dieta Geral ou Livre			
Recomendações		Intervalo	Horários
Acesso salinizado		Atenção	Atenção
CSVR		Atenção	Atenção
Cuidados gerais		Atenção	Atenção
Cuidado diário		Atenção	Atenção
Medicamentos	Dose UM	Interv. Via	Horários
1 Omeprazol 40mg C/ Diluente 10ml	1 FA	M IV	
2 Metoclopramida, 5mg/ml c/2ml	1 amp	SN IV	SN
3 Dipirone 500mg/ml	1 amp	6/6 IV	SN
4 CEFAZOLINA SODICA 1G, FRASCO-AMPOLA	1000 mg	8/8 IV	18:00 19:00
5 Tramadol 100mg c/2ml	1 amp	ACM IV	ACM
6 Dexametasona 4mg/ml FA C/ 2,5ml	4 mg	6/6 IV	16:00 18:00 19:00
7 Heparina Sódica 5000u/0,25ml Ampola Subcutânea C/ 0,25ml	1 amp	12/12 SC	18:00

Dr. Bruno Fiorelli  
 MEDICO  
 CRM-PR-38777

Impresso em: 11/04/2018 18:02:58  
 Página: 1/1

Dr. Bruno de Oliveira Fiorelli (CRM 38777)



Paciente	Eduardo da Silva Gomes	D.N.	15/09/1993	Idade:	24 anos	Ti
Nr. Atend.:	1554982	Convênio:	SUS	Rua:	Sítio Calceira	nº 0 - F
Nr. Prescr:	1846241	Data Exame:	11/04/2018 12:05:23	Cep:	58714000 - Condado	- PB
Tipo Atendimento:	Interno	Data Entrada:	07/04/2018 21:32:34	Sector	Leito	02 Ala: Centro Cirúrgico
Médico	Dr. João Mota Junior					

**(206010079) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO****Método:**

Estudo realizado com tecnologia helicoidal multidetector.

**Análise:**

Ventrículos laterais, III e IV ventrículos de topografia, morfologia e dimensões normais.

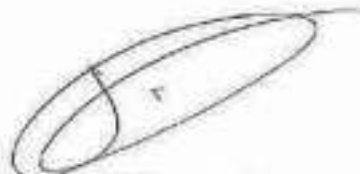
Aspecto anatômico das cisternas da base, das cisuras de Sylvius e dos sulcos entre os  $\zeta$  corticais.

Parênquima encefálico com atenuação normal.

Ausência de coleções extra-axiais.

**Conclusão:**

Exame do crânio dentro dos limites da normalidade.



Dr. Thiago André Adame (CRM 24332)

1846241





layara / lay

Dr. Layara Lenardon (CRM 36879)  
Dr. Layara Lenardon (CRM 36879)

nte: Eduardo da Silva Gomes

11/04/2018 11:26:27

Dr. Layara Lenardon  
Médica Residente em  
Neurologia - UFRJ  
CRM 36879

*[Handwritten signature]*

Paciente	Dr. Eduardo da Silva Gomes
Data Nascimento	15/09/1993
Data Entrada	07/04/2018 21:04:54
Médico Responsável	Dr. Julio Mezquita Junior (CRM 18181)
Diagnóstico	S723 - FRAATURA DA DIAFISE DO FEMUR
Procedimentos/Serviços/Exames	1 [205010078] TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO
Atendimento	1.554.882
Convênio	SUS / Enfermaria
Liberação	11/04/2018 11:26:14
Data Presc.	11/04/2018 11:26:36
Leito	02 -
Material	02 - Ortopedia E
Horário	11:26 1846 2411







unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

## Evolução Paciente

Paciente: Eduardo da Silva Gomes  
Data Nasci: 15/09/1993 24 Anos  
Sexo: Masculino  
Telefone: 982191213  
Leito: 02

Atendimento: 1.554.982  
Prontuário: 182.295  
Dt. Entrada: 07/04/2018 21:32:54  
Convênio: SUS Enfermaria

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
10/04/2018 10:08	10/04 10:12	Técnico/Auxiliar	Anotações de		Vanilda Aparecida de Lima	COREN 1030873

**MANHA: PO TCE, CONTUSÃO PULMONAR, COM FRATURA EM OMBRO E, FRATURA EXPOSTA EM MIE FEMUR E.** Calmo, comunicativo, consciente, em jejum, realizado novo acesso em MSE com abocat 18 salinizado, realizado banho no leito trocado curativo limpo e seco, as 9:30 hrs encaminhado para CC.

10/04/2018 10:11	10/04 12:52	Técnico/Auxiliar	Chamada de plantão		Sandra Regina Cardoso de Freitas	COREN 324052
------------------	-------------	------------------	--------------------	--	----------------------------------	--------------

Recebido no CC pte na cama proveniente da G2 as 09:10 hs. curativo fixador esternoem MIE, calmo, comunicativo, consiente, eupneico, orientado, nega alergia, jejum, c/ pulseira, algumas escoriações pelo corpo, SVD débito 400 ML, aspecto bora de café. AVP MSE salinizado, instalado SF9%, monitorização cardíaca, oxímetro pulso, PNI MSD, submetido anestesia, placa de cauterio em MSD em escapular, posição dorsal, Antissepsia Assepsia c/ clorexedina, ADM: cefazolina 2g, decadron 10mg, Procedimento: TTO cirurgico Fratura Diáfise do Femur E Dr. Guilherme Res Nehru, instrumentor Cleverson. Anestesista: Rodrigo Moura. Anestesia: raquidiana. CURATIVO OCLUSIVO. SSVV ANEXO: Verificar Chek List, Medicacões, Intercorrecias. Após termino encaminhado p/ RPA.

10/04/2018 12:15	10/04 12:16	Médico Residente	Evolução		Nehru Bercos Balbino	CRM 33835
------------------	-------------	------------------	----------	--	----------------------	-----------

POI DE POLITRAUMATIZADO:  
FX DE CIOLO DE FEMUR ESQ  
FX DIAFISARIA DE FEMUR ESQ

cirurgias sem intercorrecias

solicito radiografias controle para programação de alta

NÃO PISAR!!!!

r2 NEHRU  
prec: GUILHERME

10/04/2018 12:57	10/04 12:58	Técnico/Auxiliar	Anotações de		Vanilda Aparecida de Lima	COREN 1030873
------------------	-------------	------------------	--------------	--	---------------------------	---------------

POI DE POLITRAUMATIZADO:  
FX DE CIOLO DE FEMUR ESQ  
FX DIAFISARIA DE FEMUR ESQ

Recebido do CC as 12:45 hrs de cama, calmo, comunicativo, consciente, acesso salinizado veio do CC ja medicado.

10/04/2018 14:34	10/04 18:36	Técnico/Auxiliar	Anotações de		Fernanda Aparecida Otteraki	COREN
------------------	-------------	------------------	--------------	--	-----------------------------	-------

**TARDE: 13:00 as 19:00** - Calmo, comunicativo, consciente, respiração em AA. AVP em MSE, SVD. Sem queixas. As 16:30 encaminhado na cama para RX. Dieta aceita VO. Diurese presente em SVD, evacuação ausente no período.

Impresso em: 16/04/2018 13:28:28 Página: 1 claudiaze WATEC1348

Unioeste - HUOP  
CONFERE COM O ORIGINAL



**unioeste**

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

**Evolução Paciente**

Paciente:	Eduardo da Silva Gomes	Atendimento:	1.554.982
Data Nascto:	15/09/1993 24 Anos	Prontuário:	182.285
Sexo:	Masculino	Di. Entrada:	07/04/2018 21:32:54
Telefone:	982191213	Convênio:	SUS Enfermaria
Leito:	02		

Segue aos cuidados da enfermagem, Técnica Fernanda.

10/04/2018 17:30	10/04 17:53	Enfermeiro	Evolução de	Amanda Kalsovik Rosa	COREN 467614
------------------	-------------	------------	-------------	----------------------	--------------

Das 13hrs às 19hrs: PÓS OP DE FRATURA EXPOSTA DE DIÁFISE DE FÊMUR ESQUERDO + POI de retirada de fixador externo. Paciente calmo, consciente, comunicativo. AVP salinizado. Aceitando bem dieta oferecida. Presença de curativo em fêmur E. Diurese presente em SVD. evacuação ausente. Encaminhado para RX. Enf Amanda 467614

10/04/2018 22:10	11/04 06:17	Técnico/Auxiliar	Anotações de	Vanessa Grita Bottini	COREN 143765
------------------	-------------	------------------	--------------	-----------------------	--------------

19:00 às 07:00 horas, 4º DI POI Ret. Fixador Externo: calmo, comunicativo, em respiração ambiente, aceitou dieta oferecida, AVP em MSE Salinizado permaneceu no leito durante o período, com SVD diurese com bom aspecto desprezado 900ml, Vanessa Coren 143765.

11/04/2018 00:15	11/04 00:15	Médico Residente	Evolução	Layara Lenardon	CRM 36879
------------------	-------------	------------------	----------	-----------------	-----------

**# NEUROCIRURGIA - PS**

# PACIENTE VITIMA DE COLISÃO AUTO X CAMIHÃO DIA 07/04/18

# ATENDIDO PELO SIATE (SIC)

# TRAZIDO PARA HUOP PARA AVALIAÇÃO FRATURA EXPOSTA DE FEMUR

# TC DE CRANIO SEM CONTRASTE - HEMOVENTRICULO A ESQUERDA. MULTIPLOS PONTOS DIFUSOS DE MICROHEMORRAGIA - LAD TRAUMATICA ( DISCUTO COM PRECEPTOR)

# TC DE COLUNA TOTAL SEM CONTRASTE - CORPOS VERTEBRAIS ALINHADOS, CANAL MEDULAR LIVRE. PROCESSOS ESPINHOSOS ALINHADOS ( DISCUTO COM PRECEPTOR)

ADMISSÃO NEURO: G14, REFERE AMNÉSIA LACUNAR, FORÇA GRAU 05 EM MMSS E MID - MIE FRATURA DE FEMUR. REFELEXOS GRAU 02 EM 04 MEMBROS

**CONDUTA:**

- observar

R1 Willian R2 Layara Dr Antonio

11/04/2018 08:25	11/04 08:25	Médico Residente	Evolução	Neira Barcos Beltrino	CRM 33838
------------------	-------------	------------------	----------	-----------------------	-----------

**ORTOPEDIA - G2**

# FRATURA EXPOSTA DE DIÁFISE DE FÊMUR D - FIXADOR EXTERNO EM 07/04 - CONVERSÃO EM 10/04

# HEMORRAGIA VENTRICULAR - CONTRA INDICADO O USO DE HEPARINA

S: Paciente refere dor em região de perna direita. Nega demais queixas. Em boa evolução pós operatória.

**EXAME FÍSICO:** Componente Neurovascular distal a lesão preservado. Pulsos periféricos palpáveis com boa perfusão e

Impresso em: 16/04/2018 13:28:25

Página 2

claudia pr

WATER1348



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 12:04:35

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121712043371500000036218180>

Número do documento: 20121712043371500000036218180

Num. 37972011 - Pág. 101



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

## Evolução Paciente

Paciente: Eduardo da Silva Gomes  
Data Nasc.: 15/09/1993 24 Anos  
Sexo: Masculino  
Telefone: 962191213  
Lote: 02

Atendimento: 1.664.982  
Prontuário: 182.295  
Dt. Entrada: 07/04/2018 21:32:54  
Convênio: SUS Enfermaria

TEC <2s.

Inserção do fixador externo sem secreção ou sangramento ativo.

CD: Alta hospitalar, com retorno ambulatorial em 3 semanas e orientação de NÃO PISAR!!

R1 Isabelle  
Dr. Julio

11/04/2018 09:59 11/04 11:29

Técnico/Auxiliar

Anotações de

Denis  
Aparecido  
Ross  
COREN  
1239948

### 5º PÓS OP DE FRATURA EXPOSTA DE DIÁFISE DE FÊMUR ESQUERDO + 1º PO DE RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO.

Calmo, orientado, corado, colaborativo, ECG 15, respiração espontânea AA, AVP em MSE salinizado, apresenta escoriações em hipocôndrio esquerdo, curativo oclusivo em MIE, SVD com débito característico, aceitou dieta oferecida, realizado banho no leito, trocado curativo pela acadêmica Enf Akie, aspecto FO limpa e seca, as 08:30 recebeu alta da ortopedia, retirado SVD com 300ml de débito, sem queixas algicas, MCPM segue aos cuidados, Tec Enf Denis 1239948.

11/04/2018 11:41 11/04 12:31

Acadêmica de

Evolução de

Akie Fuji  
Beth

5º DIH por fratura exposta de diáfise de fêmur esquerdo, 1º PO de retirada de fixador externo.

Paciente consciente, comunicativo, orientado, glasgow 15, restrito ao leito.

Comunicado residente de fisioterapia Yngrid para auxiliar na deambulação, entretanto paciente referiu dor intensa em ombro esquerdo, recusando deambular. Uso de AVP em MSE salinizado, sem sinais flogísticos. Retirada SVD, com prescrição do R1 Bruno. Evacuação ausente à 4 dias, diurese espontânea com uso de papagaio. Banho no leito realizado pela equipe de enfermagem. Realizado curativo em MIE, limpeza com SF 0,9%, cobertura com gazes e atadura, FO limpa e seca. Realizado orientações sobre auxílio para continuidade do tratamento na Paraíba. Acadêmica Akie Fuji/ Enf Beth

11/04/2018 12:16 11/04 12:17

Técnico/Auxiliar

Anotações de

Denis  
Aparecido  
Ross  
COREN  
1239948

em tempo, as 12:30 realizado TC de Cranio. Tec Enf Denis 1239948

11/04/2018 16:53 11/04 16:53

Fisioterapeuta

Evolução

Juliana  
Hering  
Gersike  
CREFITO  
27655-F

### FISIOTERAPIA MANHÃ

Às 9h30min. Paciente em DD no leito com a cabeceira pouco elevada, calmo, comunicativo, colaborativo, sem queixas. ECG 15. Em AA, normocárdico, eupneico, sem sinais de esforço respiratório no momento, tosse eficaz e improdutivo. 1º PO de retirada de fixador externo.

SSV: PA: 120/80mmHg, FR: 19rpm, FC: 78bpm, SpO2: 95%, AP: MV(+), diminuído em base D, s/RA.

CD: Fisioterapia motora (Exercícios metabólicos em MMSS e MMII + mobilizações ativo assistida em MIE e ativas em MID e MMSS + alongamentos ativos de MMSS e MMII + exercícios isométricos de quadriceps e isquiotibiais + sedestação no leito com o MMII pendentes) Fisioterapia respiratória (exercícios ativos de reexpansão pulmonar com incentivador RESPIRON RESPIRON expiratório 3x10 e inspiratório com incentivador invertido 3x10 + reeducação

Impresso em: 16/04/2018 13:28:28

Página 3

claudapr

WVATE01349



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 12:04:35

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121712043371500000036218180>

Número do documento: 20121712043371500000036218180

Num. 37972011 - Pág. 102



**unioeste**

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

## Evolução Paciente

Paciente:	Eduardo da Silva Gomes	Atendimento:	1.554.982
Data Nascto:	16/09/1993 24 Anos	Prontuário:	182.295
Sexo:	Masculino	Di. Entrada:	07/04/2018 21:32:54
Telefone:	982191213	Convênio:	SUS Enfermaria
Leito:	02		

diafragmática + tosse cinética sem presença de secreção). Oriento sobre a importância da realização dos exercícios propostos.

Foi realizado tentativa de desambulação com auxílio do andador, porém, sem sucesso, paciente relatou dor intensa em MSE, comunico a equipe.

Segue em acompanhamento pela fisioterapia.

**R1 Yngrid Navarro**  
**Preceptora Juliana Genske**

11/04/2018 17:16i	11/04 18:28i	Técnico/Auxiliar	Anotações do	Fernanda Aparecida Stolarski	COREN
-------------------	--------------	------------------	--------------	------------------------------	-------

**TARDE: 13:00 as 19:00** - Calmo, comunicativo, consciente, respiração em AA, SSVV estáveis. AVP em MSE. Sem queixas. Encaminhado de maca para RX, as 16:00hrs. Paciente encontrava-se sem prescrição, pois esta de alta da Orto, as 18:00hrs residente Bruno realizou nova prescrição. Dieta aceita VO. Diurese presente em papagaio, evacuação ausente no período. Segue aos cuidados da enfermagem. Técnica Fernanda.

11/04/2018 18:20i	11/04 18:25i	Enfermeiro	Evolução da	Amanda Kalsowik Rosa	COREN 487814
-------------------	--------------	------------	-------------	----------------------	--------------

Das 13hrs às 19hrs: **PÓS OP DE FRATURA EXPOSTA DE DIÁFISE DE FÊMUR ESQUERDO + Pós op de retirada de fixador externo. ALTA DA ORTOPEDIA.** Paciente calmo, consciente, comunicativo. AVP salinizado. Aceitando bem dieta oferecida. Presença de curativo em fêmur E. Diurese presente em papagaio, evacuação ausente. Encaminhado para RX de ombro. Realizou TC pela manhã, e aguarda avaliação da neurofalta da neuro para liberação da instituição. Enf Amanda 467814

11/04/2018 23:17i	12/04 08:15i	Técnico/Auxiliar	Anotações do	Thais Verônica da Silva Cordeteiro	COREN 1134668
-------------------	--------------	------------------	--------------	------------------------------------	---------------

### NOITE DAS 19 ÀS 07HS

#### PO FRATURA EXPOSTA DE DIÁFISE DE FÊMUR ESQUERDO. PO DE RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO.

Consciente, comunicativo, colaborativo, Respiração espontânea em AA.

Normotenso, normocárdico, eupneico, corado, afebril.

AVP em MSE, MCPM.

Aceitou dieta oferecida. Relata que não consegue andar com auxílio do andador pois sente muita dor em ombro esquerdo ao se apoiar. Sentou em leito apenas. Residente da ortopedia disse que vai avaliar o raio X do paciente, antes de liberar amanhã pela manhã. Recebeu alta da Neurologia, por telefone a residente da Neuro Laisa informou que avaliou a tomografia e o liberou.

Diurese presente em papagaio, Evacuação ausente no período. Segue aos cuidados da equipe. Téc Enf Thais/1134668

11/04/2018 23:57i	11/04 23:57i	Médico Residente	Evolução	Layam Lenardon	CRM 36679
-------------------	--------------	------------------	----------	----------------	-----------

### # NEUROCIRURGIA - PS

# PACIENTE VITIMA DE COLISÃO AUTO X CAMIÃO DIA 07/04/18

# ATENDIDO PELO SIATE (SIC)

# TRAZIDO PARA HUOP PARA AVALIAÇÃO FRATURA EXPOSTA DE FEMUR

# TC DE CRANIO SEM CONTRASTE - HEMOVENTRICULO A ESQUERDA, MULTIPLOS PONTOS DIFUSOS DE MICROHEMORRAGIA - LAD TRAUMÁTICA (DISCUTO COM PRECEPTOR)

# TC DE COLUNA TOTAL SEM CONTRASTE - CORPOS VERTEBRAIS ALINHADOS, CANAL MEDULAR LIVRE.

Impresso em: 16/04/2018 13:28:29

Página: 4

claudiaapr

WATEC1348



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 12:04:35

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121712043371500000036218180>

Número do documento: 20121712043371500000036218180

Num. 37972011 - Pág. 103



unioeste

## Evolução Paciente

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Paciente: Eduardo da Silva Gomes  
Data Nascido: 15/09/1993 24 Anos  
Sexo: Masculino  
Telefone: 952191213  
Leito: 02

Atendimento: 1.554.982  
Prontuário: 182.265  
Dt. Entrada: 07/04/2018 21:32:54  
Convênio: SUS Enfermaria

### PROCESSOS ESPINHOSOS ALINHADOS ( DISCUTO COM PRECEPTOR)

ADMISSÃO NEURO: G14, REFERE AMNÉSIA LACUNAR, FORÇA GRAU 05 EM MMSS E MID - MIE FRATURA DE FEMUR, REFELEXOS GRAU 02 EM 04 MEMBROS.

#### CONDUTA:

- alta da neurocirurgia

R1 Willian R2 Layara Dr. Cleiton

12/04/2018 01:53 12/04 02:10

Enfermeiro

Evolução da

Jacqueline  
Barea

COREN  
266702

### PO FRATURA EXPOSTA DE DIAFISE DE FÊMUR E - PO de retirada de fixador externo.

Em respiração espontânea, AA, calmo, comunicativo, lucido, restrito ao leito apenas sentou, refere dor em região de ombro E. Nutrido por dieta VO com boa aceitação. MIE com presença curativo oclusivo limpo e seco externamente. Informa micção espontânea em papagaio e evacuação ausente há 5 dias. Alta pela Neurologia, informação repassada via telefone pela residente Layara, após avaliação de exames de imagens. Aguarda avaliação de rx de ombro pelo Orto, com possível alta pela manhã. Segue aos cuidados da equipe. enfª Jacqueline Barea/Coren266.702.

12/04/2018 10:01 12/04 10:16

Técnico/Auxiliar

Anotações de

Sandra  
Mara Bally

MANHÃ: PO DE DIAFISE DE FRATURA DE FEMUR: LUCIDO, ORIENTADO QUANTO TEMPO E ESPAÇO, DEAMBULA COM AUXÍLIO DE ANDADOR, DIETA VO COM BOA ACEITAÇÃO, AVP EM MSE SALINIZADO, MCPM, ENCAMINHADO PARA BANHO MDE ASPERÇÃO, REALIZADO CURATIVO EM FO COM ASPECTO LIMPO E SECO, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTE, SSVV ESTÁVEIS, ÀS 09:30HR RECEBEU ALTA DA ORTO PELO DR. BRUNO E RECEBEU ALTA DA NEURO VIA TELEFONE PELA DRA. LAIARA, SEGUNDO PACIENTE VAI VIAJAR AINDA NESTA DATA PARA O ESTADO DO PIAUÍ ORIENTADO DOS RISCOS EM RELAÇÃO AO PÓ CIRÚRGICO E ESTADO CLÍNICO GERAL.

Impresso em: 18/04/2018 13:28:29

Página 5

claudia pr

WATE01349

Unioeste - HUOP  
CONFERE COM O ORIGINAL



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 17/12/2020 12:04:35

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121712043371500000036218180>

Número do documento: 20121712043371500000036218180

Num. 37972011 - Pág. 104



# Santa Cecília

CENTRO DE DIAGNÓSTICO

Longo Megilo

AO INSS



Atesto para fins de perícia médica  
que o paciente EDUARDO DA SILVA GOMES,  
24 anos, PLENESSAS REDEIRAS, FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO UMBILICAL DE FANTASIA  
DE CORDÃO DE FEMUR E TRATAMENTO DE FEMUR  
EDUARDO EM 10/04/2018. AO EXAME:

DEFORMIDADES ANATÔMICAS, FEMURAS CURVADAS  
COM COTATURAS, DOI E LIMITAÇÃO DE AMPLITUDE DE MOVIMENTO DE JOELHO E QUADRIL  
EXISTENDO, EXISTÊNCIA DE MIE EM ALGUMAS  
AO CONTRA LATERAL. ATROFIA DO MÚSCULO

28/07/18

Rua Cel. João Carneiro, Nº 368, Centro  
Fone: (83) 3481-2020 | Pombal - PB

Dr. Suelio Moreira Torres  
Médico Legista



TUNA NA COXA ESQUERDA.

RADIOGRAFIA X COXA ESQUERDA  
EVIDENCIA FRATURAS NO COLO FEMORAL  
+ FRATURA CONTINUA DE TUBER. PECTO-  
RAL ESQUERDA SEM SINAIS DE CONSOLIDAÇÃO.

DEVIDO AO EXISTIR E A PROTEÇÃO  
DO PAUENTE ORIENTAR AFASTAMENTO DE  
SUAS ATIVIDADES POR TEMPO INTERMEDIÁRIO.  
MAS PODERÁ EXERCER ATIVIDADES COMO  
CAMINHAR PÉLO E CAMINHAR POR LONGAS  
DISTÂNCIAS, PROGRESSIVAMENTE, SE FOR  
DEFINITIVA. ORIENTAR NOVAS ATIVIDADES  
PARA DEFINIR O CASO.

CM 10: 572.3 / 572.0

PONZAL 28/07/18

  
Dr. Tullio Alberto  
CRM 10: 572.3 / 572.0  
PONZAL 28/07/18







Paciente: EDUARDO DA SILVA GOMES

Nº do Paciente: PB1800065

Data de Nascimento: 15/09/1993

Solicitante:

Data do Exame: 22/05/2018

Nº do Exame:

Procedência: Paciente Interno

Sexo: M

Convênio:

## RADIOGRAFIA DIGITAIS DO FEMUR ESQUERDO AP/PERFIL

### RELATÓRIO:

Osteossíntese com haste intraóssea do fêmur. Nota-se fragmento deslocado.

Relações articulares mantidas.

Partes moles sem alterações detectáveis ao método.

Assinado Eletronicamente por: Dr. Henrique Trigo Bianchessi CRM 20999-BA |  
Médico-radiologista RQE 13594-BA através de Telelaudo Tecnologia Médica  
Ltda | CRM ES-1964-55 em Laudo Radiológico Criado em 22/05/2018  
18:38:00 GMT -3 (Brasília Time)

Esta declaração contém informações de saúde identificáveis que são objeto de proteção legal. Esta informação pertencente ao uso exclusivo da instituição mencionada acima. Este é um exame complementar à consulta clínica. Descrições e hipóteses diagnósticas aqui vertidas não devem ser analisadas isoladamente, mas correlacionadas com as demais informações presentes; esse fêzico é apenas assistido pelo médico radiologista do paciente, e quem completa, esclarecendo, concluir o diagnóstico e decidir a conduta a ser seguida. O relato se coloca à disposição do médico radiologista para quaisquer esclarecimentos necessários.

Unidade 1 - Coronel João Carneiro, 368 / Centro - Pombal - PB Fone: (83) 3431-2020 / 9 99989-0097

Unidade 2 - Rua Padre Sandoval Ferraz, s/n / Centro - São Bento - PB Fone: (83) 3444-2946 / 9 99989-0237

Unidade 3 - Rua Vanínia Naveira, s/n / Centro - Catalão do Rocha - PB Fone: (83) 3441-3567 / 9 9820-2114



EDUARDO DA SILVA GOMES

E

5cm

C 1615  
L 4119



EDUARDO DA SILVA GOMES



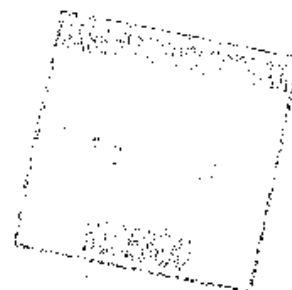
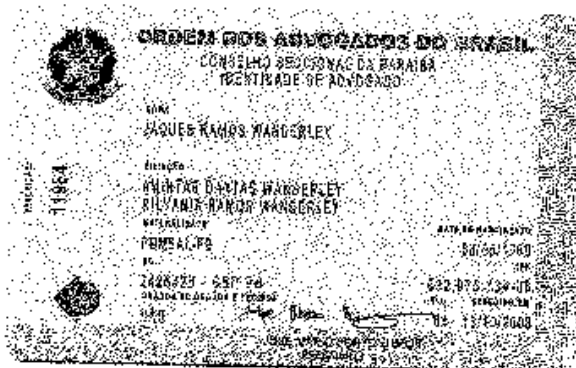
5 cm

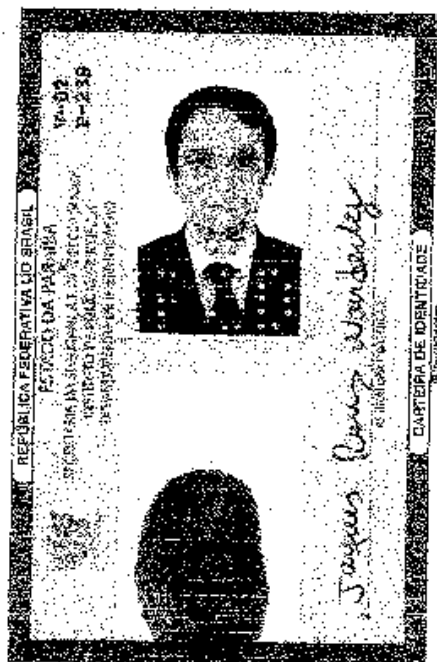
C 1780  
L 4116



100-443886-100







VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

PERSONAL  
GERAL 2.428.326 -2 VIA DATA DE 01/07/2014  
NOME JACQUES RAMOS WANDERLEY  
FILIAÇÃO AMINTAS DANTAS WANDERLEY  
RIZIVANIA RAMOS WANDERLEY  
NACIONALIDADE POMBAI-PR DATA DE NASCIMENTO 06/05/1980  
COD ORGEM CASAM N. 10728 FL3, 248 LIV B-28  
CARTEIRO POMBAI-PR  
032.876.134-08  
LEI N. 2.16 DE 28/02/03



## PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



### DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3180268138 **Cidade:** Guaraniáçu **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** EDUARDO DA SILVA GOMES **Data do acidente:** 07/04/2018 **Seguradora:** SOMPO SEGUROS S/A

### PARECER

**Diagnóstico:** FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR ESQUERDO + FRATURA DO COLO DO FEMUR.

**Descrição do exame físico:** LIMITAÇÃO MÉDIA DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.

**Resultados terapêuticos:** PERICIA DO SOFREU ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO NO DIA 07/04/18, FOI SOCORRIDO PELO SAMU E ENCAMINHADO PARA HOSPITAL. FEZ INICIALMENTE TRATAMENTO CIRÚRGICO COM FIXADOR EXTERNO POR 3 DIAS, APOS ISSO, FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO COM HASTE INTRAÓSSEA DO FEMUR PARA OSTEOSINTESE DA FRATURA, FEZ FISIOTERAPIA 15 SESSOES. PERICIA DO COM MARCHA CLAUDICANTE (+++/4+). APRESENTA LIMITAÇÃO IMPORTANTE DE ARCO DE MOVIMENTO DO QUADRIL ESQUERDO DE FLEXÃO (60 GRAUS), DE ADUÇÃO (10 GRAUS), DE ABDUÇÃO (20 GRAUS), DE ROTAÇÃO INTERNA (15 GRAUS), E DE ROTAÇÃO EXTERNA (30 GRAUS). APRESENTA LIMITAÇÃO DE ARCO DE MOVIMENTO DO JOELHO ESQUERDO DE FLEXÃO (70 GRAUS). APRESENTA EDEMA NA COXA ESQUERDA (++/4+).

**Sequelas permanentes:** APRESENTA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.

**Sequelas:** Com sequela

**Data do exame físico:** 24/01/2019

**Conduta mantida:**

**Observações:** - REVISOR CONCORDA COM AS CONCLUSÕES DO MÉDICO EXAMINADOR.

### 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 funcional completa de um dos membros inferiores	70 %	Em grau médio - 50 %	35%	R\$ 4.725,00
Total			35 %	R\$ 4.725,00





## PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS



### IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0208760/18

Número do Sinistro: 3180268138

Vítima: EDUARDO DA SILVA GOMES

CPF: 235.611.638-90

Seguradora: SOMPO SEGUROS S/A

Data do acidente: 07/04/2018

Titular do CPF: EDUARDO DA SILVA GOMES

CPF de: Próprio

### DOCUMENTOS ENTREGUES

**EDUARDO DA SILVA GOMES : 235.611.638-90**

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](http://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: 20/12/2018  
Nome: JAQUES RAMOS WANDERLEY  
CPF: 032.976.134-08

JAQUES RAMOS WANDERLEY

#### Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 20/12/2018  
Nome: LARISSA SANTOS DO NASCIMENTO  
CPF: 114.261.744-03

LARISSA SANTOS DO NASCIMENTO





Presidência da República  
Secretaria de Micro e Pequena Empresa  
Secretaria de Racionalização e Simplificação  
Departamento de Registro Empresarial e Integração  
Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

NRJ (SA NRJ DA SA FINE) CAMBIO A SAJE POR SA OUTRA UF)

33.3.0028479-6

Tipos Jurídico

Sociedade anônima

Nota Fiscal

Normal

00-2018/017153-4

00-2018/017153-4

26/01/2018 - 10:52:13

JUCERJA

Órgão Assinante:

000013111 - 10/12/2017

NRE: 33.3.0028479-6

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

Bolacha: 3E181C08

Hash: CC52023-D73D-4131-8035-7CC94164804

Origem	Calculado	Pago
Autua	370,00	370,00
DPE	21,00	21,00



## REQUERIMENTO

Ilmo Sr. Presidente da Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

### SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

requer a v. sa o deferimento do seguinte ato:

Código do Ato	Código Evento	Qtde.	Descrição do ato / Descrição do evento
017	999	1	Ato de Reunião do Conselho de Administração / Ata de Reunião do Conselho de Administração
00X	00X		XX
00X	00X		XX
00X	00X		XX
00X	00X		XX

Representante legal da empresa

Local	Nome:	
	Assinatura:	
	Telefone de contato:	
Data	E-mail:	
	Tipo de documento:	Híbrido
	Data de criação:	24/01/2018
	Data da 1ª entrada:	



00-2018/017153-4

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

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

NRE: 33.3.0028479-6 Protocolo: 00-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018

CERTIFICADO DE ARQUIVAMENTO em 26/01/2018 com o número 000013111 e dados constantes do termo de autenticação.

Autenticação: FD49143867A48128CFC466A7A833E789F05CF5874282336436A7A80E1D5

Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/arquivos/concelhoadigital>. Informe o nº de protocolo: Pág. 2/13



JUCERJA  
Assinatura Eletrônica



**SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO  
DO SEGURO DPVAT S.A.**

NIRE nº. 33.3.0028479-6  
CNPJ/MF nº. 09.248.608/0001-04

**ATA DA REUNIÃO DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO  
REALIZADA EM 14 DE DEZEMBRO DE 2017**

**1. DATA, HORA E LOCAL:** Aos 14 (quatorze) dias do mês de dezembro de 2017, às 10 horas, na Rua da Assembleia, nº 100 - 26º andar - Sala de Reunião do Conselho de Administração, na Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro.

**2. CONVOCAÇÃO:** Os membros do Conselho de Administração foram convocados por correio eletrônico enviado em 07 de dezembro de 2017.

**3. PRESENÇA:** Presentes os conselheiros titulares: Roberto Barroso, Celso Damadi, Jabil de Mendonça Alexandre, Rosana Techima Salsano, Ivan Luiz Gontijo Júnior, Alfredo Lalla Neto, Marcelo Goldman, Bernardo Dieckmann, João Gilberto Possiede, Nicolás Jesus Dí Salvo, Paulo de Oliveira Medeiros, João Carlos Cardoso Botelho, Fernando Rodrigues Azevedo e Paulo Augusto Freitas de Souza, conforme assinaturas constantes do Livro de Presença de Conselheiros da Companhia. Presentes, ainda, os conselheiros suplentes Leonardo F. Semenowitch, Sidney Aparecido Pariz, Anderson Fernandes Pêixoto e Maurício Bernardes, que, por força da presença dos respectivos Conselheiros titulares, atenderam à reunião sem direito a voto nas matérias da ordem do dia, conforme assinaturas constantes do Livro de Presença de Conselheiros da Companhia.

**4. MESA:** Presidente: Roberto Barroso; Secretária: Isabella Maria Azevedo da Cunha.

**5. ORDEM DO DIA:** deliberar sobre:

- (i) reeleição de Diretores Estatutários; e
- (ii) eleição de membro para o Comitê de Auditoria.

**6. DELIBERAÇÕES:** Iniciados os trabalhos pelo item (i) da ordem do dia, os membros do Conselho de Administração deliberaram, por unanimidade, reeleger para um mandato de 01 (um) ano os seguintes membros da Diretoria da Companhia: (a) **JOSÉ ISMAR ALVES TÔRRES**, brasileiro, casado, securitário, inscrito no CPF/MF sob o nº 186.088.769-49 e titular da carteira de identidade nº 2.237.060, expedido pela SSP-DF, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, no Estado do Rio de Janeiro, para o cargo de Diretor Presidente da Companhia; (b) **HELIO BITTON RODRIGUES**, brasileiro, solteiro, advogado, titular do documento de identidade nº 07.395.050-3, expedido pelo DETRAN-RJ, inscrito no CPF/MF sob o nº 990.536.407-20, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, no Estado do Rio de Janeiro, para o cargo de Diretor sem designação específica da

Ata da Reunião do Conselho de Administração da Seguradora Líder do Consórcio do  
Seguro DPVAT S.A. realizada em 14 de dezembro de 2017, às 10 horas  
Página 1 de 3

*CR* *Isabella*

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro	
Empresa: SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S/A	
NIRE: 33.3.0028479-6 Protocolo: 50-2018/037937-4 Data de emissão: 26/01/2018	
CERTIFICADO DE AUTENTICAÇÃO em 26/01/2018 sob o número 02303149258 e demais constantes do livro de autenticação.	
Autenticação: F0897E1267K8223GFC6425GAFAD2EGPFFD5CP68740F733K496A80B1F88	
Para validar o documento, acesse: <a href="http://www.jucerj.rj.br/gov.br/servicos/validacao19192">http://www.jucerj.rj.br/gov.br/servicos/validacao19192</a> , informe o nº do protocolo, Pág. 1/13	



Companhia; e (c) **CRISTIANE FERREIRA DA SILVA**, brasileira, solteira, securitária, titular do documento de identidade nº 16.482.014-0, expedido pela SSP-SP, inscrita no CPF/MF sob o nº 060.179.048-09, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, no Estado do Rio de Janeiro, para o cargo de Diretora sem designação específica. A posse dos diretores ora eleitos dar-se-á mediante assinatura do respectivo termo no livro de atas da Diretoria Executiva da Companhia, permanecendo nos respectivos cargos até a investidura dos seus sucessores. Os Diretores ora eleitos aceitaram e declararam, sob as penas da lei, que não estão impedidos de exercer o comércio ou a administração de sociedade mercantis em virtude de condenação criminal, tampouco estão impedidos, por lei especial, ou condenados por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, contra a economia popular, a fé pública ou a propriedade, ou a pena criminal que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, não estando incurso em quaisquer dos crimes previstos em lei ou nas restrições legais que possam impedi-los de exercer atividades mercantis, em desacordo com o disposto no art. 37, Inciso II, da Lei nº. 8.934, 18 de dezembro de 1994 e no art. 147 da Lei nº. 6.404, de 15 de dezembro de 1976, ciente de que qualquer declaração falsa importará em responsabilidade criminal. Os membros do Conselho de Administração deliberaram, por unanimidade, retirar o item (III) da ordem do dia de pauta. Em decorrência do item (II) da ordem do dia, os membros do Conselho de Administração deliberaram, por unanimidade, reafirmar as funções específicas perante a SUSEP atribuídas aos membros da Diretoria Executiva, conforme segue. Deixa-se de atribuir as funções de que tratam os itens 1.2.1.5, 1.2.1.6, e 1.2.1.7, da Carta Circular nº 1/2016/Susep-Cgrat, tendo em vista inexistirem as referidas atividades na Companhia:

N	MEMBRO	RCA	MANDATO	FUNÇÃO ESPECÍFICAS PERANTE A SUSEP
1	José Iamar Alves Torres	14.12.2017	13.12.2018	Diretor Presidente
2	Helio Bitton Rodrigues	14.12.2017	13.12.2018	sem função específica
3	Cristiane Ferreira da Silva	14.12.2017	13.12.2018	Diretor responsável técnico (Circular SUSEP nº 234/03 e Resolução CNSP nº 321/15) (executiva ou operacional)
4	Milton Belliz	15.02.2017	14.02.2018	Diretor responsável pelas relações com a SUSEP (executiva ou operacional)
				Diretor responsável administrativo-financeiro (executiva ou operacional)
				Diretor responsável pelo acompanhamento, supervisão e cumprimento das normas e procedimentos de contabilidade (executiva ou operacional)
5	Andrea Louise Ruano Ribeiro	15.02.2017	14.02.2018	Diretor responsável pelo cumprimento do disposto na Lei nº 9.613, de 3 de março de 1998 (Circulares SUSEP nº 234/03 e 445/12) (fiscalização ou controle)
				Diretor responsável pelos controles internos (fiscalização ou controle)
				Diretor responsável pelos controles internos específicos para a prevenção contra fraudes (fiscalização ou controle)

Ata de Reunião do Conselho de Administração da Seguradora Líder do Comércio do Seguro DPVAT S.A. realizada em 14 de dezembro de 2017, às 10 horas  
Página 2 de 3

*Assinatura*

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Registro: SEGURADORA LIDER DOS COMERCIO DO SEGURO DPVAT S/A  
NIRE: 331.0328479-6 Protocolo: 09-2018/511153-4 Data do protocolo: 26/01/2018  
OBTENIDO O ARQUIVAMENTO em 10/01/2018 SOB O MODELO 00203148015 e demais constantes do Livro de autenticação  
Autenticação: F069743865A48230CFE48D5A76C18F05CF68740F338496A8D88E1288  
Para validar o documento acesse <http://www.jucerja-rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo. Pág. 4/13

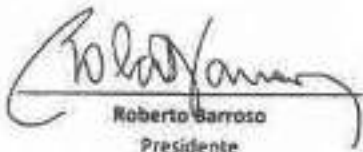



**7. ENCERRAMENTO, LAVRATURA, APROVAÇÃO E ASSINATURA DA ATA:** Nada mais a ser tratado, foi encerrada a reunião e lavrada a presente ata em forma de sumário dos fatos ocorridos e que, após lida e achada correta, foi aprovada e assinada por todos os conselheiros presentes.

**8. ASSINATURAS:** A presente ata foi assinada por: Roberto Barroso – Presidente (ass.), Isabella Maria Azevedo da Cunha – Secretária (ass.), Celso Damadi, Jabis de Mendonça Alexandre (ass.), Rosana Techima Salsano (ass.), Ivan Luiz Gontijo Junior (ass.), Alfredo Lalia Neto (ass.), Marcelo Goldman (ass.), Bernardo Dieckmann (ass.), João Gilberto Possiede (ass.), Nicolás Jesus Di Salvo (ass.), Paulo de Oliveira Medeiros (ass.), João Carlos Cardoso Botelho, Fernando Rodrigues Azevedo (ass.) e Paulo Augusto Freitas de Souza (ass.).

Certifico que a presente é cópia fiel da Ata original lavrada no Livro de Atas do Conselho de Administração da Companhia.

Rio de Janeiro, 14 de dezembro de 2017

  
Roberto Barroso  
Presidente

  
Isabella Maria Azevedo da Cunha  
Secretária

Ata de Reunião do Conselho de Administração da Seguradora Líder do Conselho de Seguros DPVAT S.A. realizada em 14 de dezembro de 2017. Ar 10 Horas  
Página 3 de 3

Justiça Comercial do Estado do Rio de Janeiro	
Empresa: SEGURADORA LÍDER DO CONSELHO DE SEGUROS DPVAT S/A	
NIRE: 333.028879-4 Protocolo: 00-1018/017103-4 Data do protocolo: 26/01/2018	
CERTIFICADO DE AUTENTICIDADE Nº 10/01/2018 POR O NÚMERO 0003149018 e demais constantes do termo de autenticação.	
Autenticação: F0637438d7a48220c7f84324f8a00c7f8f80c68740f2338495a75a00c7f8	
Para validar o documento acesse: <a href="http://www.juizcjrj.gov.br/servicos/chancelaDigital">http://www.juizcjrj.gov.br/servicos/chancelaDigital</a> , informe o nº do protocolo: Pág. 3/13	



SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO  
DO SEGURO DPVAT S.A.  
NIRE nº. 33.3.0028479-6  
CNPJ/MF nº. 09.248.608/0001-04

LIVRO DE ATAS DE REUNIÃO DA DIRETORIA EXECUTIVA

TERMO DE POSSE

JOSÉ ISMAR ALVES TÔRRES, brasileiro, casado, securitário, inscrito no CPF/MF sob o nº 186.088.769-49 e titular da carteira de identidade nº 2.237.060, expedido pela SSP-DE, residente e domiciliado na Rua Presidente Alfonso Lopes, nº 25, apto 402 – Lagoa, Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro – CEP: 22071-050, eleito como membro da Diretoria Executiva da Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT S.A. ("Companhia") na Reunião do Conselho de Administração realizada no dia 14 de dezembro de 2017, é investido no cargo para o qual foi eleito mediante assinatura do presente termo, em conformidade com a Lei nº 6.404/1976, com prazo de mandato de 01 (um) ano. O membro da Diretoria Executiva ora investido, nos termos do art. 147 da Lei nº 6.404/76, declara, sob as penas da lei, que: (i) não está impedido por lei especial, ou condenado por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, contra a economia popular, a fé pública ou a propriedade, ou a pena criminal que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; (ii) possui reputação ilibada; (iii) preenche os requisitos estabelecidos na legislação em vigor para o exercício do cargo para o qual foi eleito; e (iv) não ocupa cargo em sociedade que possa ser considerada concorrente no mercado da Companhia, e não tem, nem representa, interesse conflitante com o da Companhia. Por fim, nos termos do art. 149, § 2º da Lei nº 6.404/1976, declara que receberá as citações e intimações em processos administrativos e judiciais relativos a atos de sua gestão na Rua Senador Dantas, nº 74 - 5º, 6º, 9º, 14º e 15º andares, Centro, Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro.

Rio de Janeiro, 14 de dezembro de 2017

  
JOSE ISMAR ALVES TORRES

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro	
Empresa: SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.	
NIRE: 33.3.0028479-6 Protocolo: 60-2018/017133-4 Data de protocolo: 26/01/2018	
CERTIFICADO DE ANUENCIAMENTO em 26/01/2018 SOB O NÚMERO 0000149699 e demais conteúdos do termo de autenticação.	
Autenticação: F0697430CFA4B22CFC0R0S0AF0E0C0F05C061400733E496AF0A0E1F08	
Para validar o documento acesse <a href="http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chancelaDigital">http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chancelaDigital</a> , informe o nº de protocolo, Pág. 8/13.	







## REFERENCES

Me arripa 1ª de Ternura, Santo-Christo n. 701, de 2 de janeiro de 1918; publicada no Diário Oficial de Goiás, de 3 de janeiro de 1918, página 148, artigo 1.º, inciso 1.º de 1.º - "as entidades das sociedades de administração constituídas por 1.º de dezembro de 1917"; porém, "... no presente não encontramos nenhuma entidade no 1.º de novembro de 1917".

INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGIA  
QUALIDADE E TECNOLOGIA

ACTIVIDAD N° 34. DEL 19 DE SEPTIEMBRE DEL 2019

O PRESIDENTE DO INSTITUTO NACIONAL DE METEOROLOGIA, CLAUDEANO S. TEODORO - Presidente, no uso de suas atribuições, confere ao nº 77 do Art. 6º da Lei nº 1.908, de 19 de dezembro de 1953, nos termos do nº 75 do Art. 6º da Lei nº 821, de 15 de setembro de 1959, o seguinte Voto:

Art. 1º Os Grupos Regionais de Meteorologia, criados pelo Decreto nº 1.115, de 28 de novembro de 1951,

9418 J. Neurosci., July 26, 2006 • 26(30):9413–9424

FORMULA Nº 182, DE 13 DE JANEIRO DE 1998

O Serviço substituiu de imediato 50% do efetivo de agentes policiais da Superintendência de Recursos Humanos - SUSEP, no processo de seleção para a Superintendência de Fisco, em virtude da Portaria n. 8.222, de 10 de maio de 2016, assinada pelo então - Diretor, no âmbito do artigo 24 do Decreto-lei n. 71, de 22 de novembro de 1964 e a que consta no processo Susef 1080 ATMO2016/100, assim:

Ato P-022 declara válida em vigor na data de sua publicação.

### MAILED BOX PARTIAL

FILED AT THE CLERK'S OFFICE OF THE DISTRICT COURT OF THE DISTRICT OF COLUMBIA

O DIRETOR SUBSTITUTO DA ORGANIZAÇÃO DO SISTEMA DE SEGUROS PREVIDENCIÁRIO SUPERINTENDENTE-CHIEF OF SOCIAL SECURITY - SUSSEI, no uso das competências delegadas pelo Subdiretor-Geral de Pessoal, por meio da Portaria n. 5.315, de 10 de maio de 2004, nomeia para cargo de Diretor de Apoio à Gestão de Recursos Humanos, o Sr. **WILSON DE OLIVEIRA**, de 73, de 21 de novembro de 1940, nacionalidade brasileira e solteiro, 7.º de 1.º Complemento de 126, de 13 de janeiro de 2007 e, a partir desse ato, o cargo de Diretor de Apoio à Gestão de Recursos Humanos, no cargo n.º 0241706, vacante.

[illegible]

A.C. F. C.F. publica este seu artigo no âmbito do seu sublinhado.

## FIELD CODE: 24-87711

## SECRETARIA DE COMÉRCIO EXTERNO

CIRCULAR Nº 4 DE 10 DE DICIEMBRE DE 1988

[illegible]

## MINUTE AFFIDAVIT, PIA, 10/14

[illegible]

Das Dokument ist ein Verzeichnis der in der Datenbank des Bundesarchivs vorhandenen Dokumente, die die deutsche Bevölkerung in der Zeit von 1933 bis 1945 betreffen. Es enthält die Namen der Personen, die in der Datenbank eingetragen sind, und die Daten, die mit ihnen verbunden sind. Die Daten sind in der Regel in der Reihenfolge der Geburtsdaten sortiert.

Projeitos e estudos digitais em arquitetura M3 e 1.10x1 de 1981/82, que levam a  
 intervenções de caráter radical nas obras. UFF-Rio

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: REPARADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO SPVAT S/A  
NIRE: 311.862478-6 Protocolo: 00-2018/027153-4 Data de protocolo: 28/01/2018  
CERTIFICADO DE ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 CCE: 0. NOME DO DDC: 311862478-6 - Juntas Consilientes do Estado de  
autenticação.  
Autenticação: FD9741667448220FD8856A9A9C5E8F705C8F8740F233246AFA20C175E  
Para validar o documento acesse: <http://www.jucersj.rj.gov.br/servicos/chanceladigital/>, informe o nº de protocolo. Pág. 5/11



4996507

**ANEXO I À ATA DAS ASSEMBLEIAS GERAIS ORDINÁRIA E EXTRAORDINÁRIA DA SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., REALIZADAS EM 17 DE MARÇO DE 2016**

2/4

**"SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.**

**ESTATUTO SOCIAL**

**CAPÍTULO I - DENOMINAÇÃO, SEDE, OBJETO E DURAÇÃO**

**Artigo 1º** - A SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A. (a "Companhia") é uma sociedade por ações, de capital fechado, que se rege por este Estatuto Social e pelas disposições legais que lhe forem aplicáveis.

**Artigo 2º** - A Companhia tem por objeto operar nos ramos de seguros de danos e de pessoas, podendo participar de consórcios como líder, como previsto na regulamentação do Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP.

**Artigo 3º** - A Companhia tem sede na cidade de Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, na Rua Senador Dantas nº 74, 5º, 6º, 9º, 14 e 15 andares, podendo criar, modificar e encerrar, mediante decisão da Diretoria, filiais, agências, sucursais, escritórios e representações em qualquer localidade do País.

**Artigo 4º** - A Companhia terá prazo indeterminado de duração.

**CAPÍTULO II - CAPITAL SOCIAL E AÇÕES**

**Artigo 5º** - O capital social é de R\$ 15.000.000,00 (quinze milhões de reais), totalmente subscrito e integralizado, sendo dividido em 15.000.000 (quinze milhões) de ações ordinárias nominativas escriturais, sem valor nominal.

**Parágrafo Primeiro** - Cada ação ordinária confere a seu titular direito a um voto nas deliberações da Assembleia Geral.

**Artigo 6º** - Respeitadas as disposições legais aplicáveis, a Companhia poderá efetuar resgate total ou parcial de ações de qualquer espécie ou classe ou adquiri-las para mantê-las em Tesouraria, pelo valor patrimonial da ação do último balanço auditado, cabendo ao Conselho de Administração fixar as demais características da operação.

**CAPÍTULO III - ASSEMBLEIA GERAL**

**ARTIGO 7º** - A Assembleia Geral tem poderes para decidir todos os negócios relativos ao objeto da Companhia e tomar as resoluções que julgar convenientes à sua defesa e desenvolvimento, sempre por maioria absoluta de votos, excetuados os casos expressos em lei.

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016  
Página 1 de 10

  
Suelio Moreira Torres  
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
Nire: 33300284796  
Protocolo: 0020163575386 - 27/09/2016  
CERTIFICADO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO:  
Autenticação: 4BF9ADC688352M7C818477D799CBA11812475AE20B2968235403C7645C865  
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016





4996508

**ARTIGO 8º** - A Assembleia Geral reunir-se-á, ordinariamente, dentro dos 3 (três) primeiros meses após o encerramento do exercício social e, extraordinariamente, sempre que os interesses sociais assim o exigirem.

**Parágrafo Primeiro** - A Assembleia Geral será convocada na forma da lei. Independentemente das formalidades de convocação, também será considerada regular a Assembleia Geral a que comparecerem todos os acionistas.

**Parágrafo Segundo** - A mesa da Assembleia Geral será presidida por um acionista, diretor ou não, escolhido dentre os presentes por aclamação para dirigir os trabalhos, o qual poderá nomear até 2 (dois) secretários, que poderão ser acionistas ou não, para assessorá-lo a dirigir os trabalhos, manter a ordem, suspender, adiar e encerrar as reuniões e reduzir a termo o que foi deliberado, produzindo a competente ata.

**Parágrafo Terceiro** - Os representantes legais e os procuradores constituídos, para que possam comparecer às Assembleias, deverão fazer a entrega dos respectivos instrumentos de representação ou mandato na sede da Companhia, até 48 (quarenta e oito) horas antes da reunião acontecer.

**Parágrafo Quarto** - Ressalvadas as exceções previstas em lei, a Assembleia Geral instalar-se-á, em primeira convocação, com a presença de acionistas que representem, no mínimo, 1/4 (um quarto) do capital social com direito a voto, e em segunda convocação instalar-se-á com qualquer número.

**Parágrafo Quinto** - As decisões da Assembleia Geral serão formalizadas através de ata que deverá conter a transcrição das deliberações tomadas. Da ata tirar-se-ão certidões ou cópias autenticadas para os fins legais.

**Parágrafo Sexto** - Somente será aprovada a modificação do objeto social da Companhia com a aprovação de 2/3 (dois terços) das ações ordinárias.

#### **CAPÍTULO IV - ADMINISTRAÇÃO DA COMPANHIA**

**ARTIGO 9º** - A Companhia terá um Conselho de Administração e uma Diretoria Executiva.

**Parágrafo Primeiro** - Os Conselheiros e os Diretores serão investidos, após a aprovação de sua eleição pela Superintendência de Seguros Privados - SUSEP, em seus cargos mediante assinatura do termo de posse no Livro de Atas do Conselho de Administração ou da Diretoria Executiva, conforme o caso.

**Parágrafo Segundo** - O prazo de gestão dos Conselheiros e dos Diretores estender-se-á até a investidura dos respectivos sucessores.

**Parágrafo Terceiro** - As atas das reuniões do Conselho de Administração e da Diretoria Executiva serão lavradas em livro próprio e serão assinadas pelos Conselheiros e pelos Diretores presentes, conforme o caso.

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016  
Página 2 de 10

  
Suelio Moreira Torres  
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
Nire: 33300234796  
Protocolo: 0020163575185 - 27/06/2016  
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.  
Autenticação: 4BF9ADC8883B2947C61B477D78BC8A11812475AE3208296B235403C7645C696  
Arquivamento: C0002958803 - 11/10/2016





4896508

**Parágrafo Quarto** – Os membros do Conselho de Administração e da Diretoria Executiva ficam dispensados de prestar caução como garantia de sua gestão.

**Parágrafo Quinto** – Caberá à Assembleia Geral fixar o montante global da remuneração dos Administradores, a qual será distribuída e destinada conforme deliberação do Conselho de Administração.

## CAPÍTULO V - CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

**ARTIGO 10** – A Companhia será administrada por um Conselho de Administração, composto por, no mínimo, 9 (nove) membros, e no máximo, 15 (quinze) membros, e igual número de suplentes, todos acionistas, residentes no País ou não, eleitos e destituíveis pela Assembleia Geral, e com mandato de 1 (um) ano, permitida a reeleição.

**Parágrafo Primeiro** – Os membros do Conselho de Administração terão as seguintes denominações: Conselheiro Presidente, Conselheiro Vice-Presidente e demais conselheiros sem designação específica.

**Parágrafo Segundo** – O membro do Conselho de Administração, que tiver ou representar interesse conflitante com a Companhia, não poderá ter acesso a informações nem participar e exercer o direito de voto nas deliberações do Conselho de Administração que configurem tal impedimento. Poderá, todavia, ser substituído por seu suplente, desde que este não esteja igualmente impedido.

**Parágrafo Terceiro** – O primeiro mandato dos membros do Conselho de Administração poderá ser superior a 1 (um) ano, se estendendo até a Assembleia Geral Ordinária que se realizar em 2009, referente ao exercício de 2008.

**ARTIGO 11** – Eleito pela Assembleia Geral o Conselho de Administração, caberá a este a eleição do Presidente e do Vice-Presidente do Conselho, por maioria de votos. O Vice-Presidente substituirá o Presidente nas suas ausências e impedimentos temporários.

**ARTIGO 12** – Na hipótese de ausências e impedimentos temporários de membro do Conselho de Administração, caberá ao seu suplente substituí-lo, e, no caso de vacância de cargo do Conselho de Administração, o conselheiro ausente será substituído por seu suplente até que seja eleito novo membro e seu respectivo suplente pela primeira Assembleia Geral.

**ARTIGO 13** – Todas as deliberações do Conselho de Administração, feitas nas competentes reuniões e devidamente lavradas em atas, serão tomadas pela maioria de votos dos presentes.

**Parágrafo Primeiro** – O Presidente e Vice-Presidente do Conselho de Administração terão direito a voto, cabendo, ainda, ao Presidente em exercício, na hipótese de empate nas deliberações, o voto de desempate.

**Parágrafo Segundo** – Para que as reuniões do Conselho de Administração possam se instalar e validamente deliberar será necessário a presença da maioria de seus membros em exercício (titulares ou suplentes), desde que a reunião tenha sido regularmente

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizada em 17 de março de 2016  
Página 3 de 10

Suelio Moreira Torres  
Secretary General

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
Nire: 33300284796  
Protocolo: 0020163575185 - 27/08/2016  
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.  
Autenticação: 46F9A0C6885382947C616477D79BCBA11612475AE208295B235403C7645C695  
Arquivamento: 05082959603 - 11/10/2016



convocada.



4986510

**Parágrafo Terceiro** - Caberá ao Presidente do Conselho de Administração presidir as reuniões do aludido Conselho de Administração, e escolher o secretário da reunião, que poderá não ser membro do Conselho de Administração.

**ARTIGO 14** - O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, 1 (uma) vez por mês e, extraordinariamente, quando necessário, mediante convocação de seu Presidente ou, conjuntamente, por 3 (três) de seus membros.

**Parágrafo Primeiro** - Os membros da Diretoria Executiva participam das reuniões do Conselho de Administração, quando convocados pelo Presidente do Conselho de Administração a pedido de qualquer de seus membros, para esclarecer sobre quaisquer assuntos de interesse da Companhia.

**Parágrafo Segundo** - As reuniões do Conselho de Administração deverão ser convocadas, por escrito, mediante carta, telegrama ou e-mail a cada um dos seus membros, e dos membros da Diretoria Executiva quando for o caso, com 5 (cinco) dias úteis de antecedência da data de sua realização. O local de realização das reuniões do Conselho de Administração deverá constar do competente anúncio de convocação, juntamente com o horário, a data de realização e a ordem do dia.

**Parágrafo Terceiro** - Independentemente das formalidades relativas à convocação, considerar-se-á regular a reunião a que comparecerem todos os membros titulares do Conselho de Administração ou seus suplentes, expressamente autorizados pelos respectivos titulares.

**ARTIGO 15** - Compete ao Conselho de Administração, além das atribuições que lhe são conferidas por lei:

- a) convocar as Assembleias Gerais Ordinárias e Extraordinárias;
- b) fixar a orientação geral dos negócios da Companhia e aprovar as diretrizes políticas empresariais e objetivos básicos para todas as áreas principais da atuação da Companhia, bem como a sua política de investimentos financeiros;
- c) aprovar o orçamento anual, o plurianual e o planejamento estratégico da Companhia;
- d) eleger e destituir os Diretores da Companhia e fixar-lhes as atribuições através de um Regimento da Diretoria Executiva, bem como atribuir, dentro do montante global da remuneração fixada pela Assembleia Geral, os honorários mensais de cada um dos membros da Administração da Companhia;
- e) eleger, destituir e fixar a remuneração dos membros do Comitê de Auditoria da Companhia;
- f) fiscalizar a gestão dos Diretores, podendo examinar a qualquer tempo, os livros e papéis da Companhia e solicitar informações sobre quaisquer atos celebrados ou em vias de celebração pela Diretoria Executiva;

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016  
Página 4 de 10

Suelio Moreira Torres  
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
Nire: 33300284795  
Protocolo: 0020163675185 - 27/08/2016  
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.  
Autenticação: 48F9ACB8883B2947C618477D75BCBA11812475AE82082955235403C7846C685  
Arquivamento: 0000295803 - 11/10/2016







4593611

g) manifestar-se, previamente, sobre o relatório da Administração, as contas da Diretoria Executiva, as demonstrações financeiras do exercício e examinar os balancetes mensais;

h) por proposta da Diretoria Executiva, deliberar sobre a declaração de dividendos à conta de lucros apurados em balanços semestrais e submeter à Assembleia Geral a proposta de destinação do lucro líquido do exercício;

i) autorizar a celebração de qualquer operação ou negócio relevante (contratos, acordos, alianças estratégicas, parcerias, contratos de marketing, etc.), bem como contrato financeiro, de aquisição, de venda, de constituição de ônus reais e de locação cujo valor exceder o limite de alçada da Diretoria Executiva estabelecido pelo próprio Conselho de Administração;

j) autorizar a concessão de qualquer garantia, pela Companhia, qualquer que seja o montante, vedada a concessão de garantias para negócios estranhos aos interesses sociais;

k) a aprovação de qualquer transação para pôr término a litígio de valor superior ao limite de alçada da Diretoria Executiva estabelecido pelo próprio Conselho de Administração;

l) estabelecer, por proposta da Diretoria Executiva, critérios gerais de remuneração e a política de benefícios, diretos e indiretos, do quadro de funcionários;

m) decidir sobre a aquisição das próprias ações da companhia para cancelamento ou permanência em tesouraria e, neste último caso, deliberar sobre a sua eventual alienação, observadas as disposições legais aplicáveis;

n) nomear e destituir os auditores independentes da Companhia, analisando e homologando os resultados de seus trabalhos;

o) contribuir para o desenvolvimento de modelos, metodologias e processos de gestão, recomendando à Diretoria Executiva o alinhamento da companhia às melhores práticas, atuando como agente de modernização;

p) analisar e aprovar as propostas para novos investimentos em equipamentos, os compromissos de parcerias e associações e os assumidos com colaboradores;

q) definir diretrizes para o planejamento estratégico;

r) aprovar dotações orçamentárias para cada área e projetos, avaliando e aprovando os resultados a serem atingidos e seus ajustes;

s) manter-se devidamente atualizado sobre os riscos dos negócios;

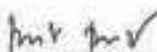
t) aprovar a contratação de serviços de regulação e de liquidação de sinistros;

u) aprovar e fazer cumprir o Código de Ética da Companhia; e

v) resolver sobre os casos omissos no Estatuto Social e exercer outras atribuições que a

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios de Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016

Página 5 de 10

  
FERNANDO P.S. BORZINGER  
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
Nire: 33300284790  
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016  
CERTIFICADO DE DEFERIMENTO EM 10/10/2016. E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO  
Autenticação: 4BF940C8883B2947D61B477D79BCBA11512475AE920B2968235403C7545C695  
Arquivamento: 00002859803 - 11/10/2016





4996512

lei ou este Estatuto não confirmam o outro órgão da Companhia.

**ARTIGO 16** – São atribuições específicas do Presidente do Conselho de Administração:

- a) fixar as datas para as reuniões ordinárias e convocar as reuniões extraordinárias do Conselho;
- b) presidir as reuniões e supervisionar os serviços administrativos do Conselho;
- c) dar o voto de qualidade em caso de empate, além de seu próprio voto; e
- d) zelar pela preservação do estatuto social, e pelo cumprimento das atribuições que cabem ao Conselho de Administração;

**Parágrafo Único** – Incumbe ao Vice-Presidente do Conselho de Administração substituir o Presidente durante as suas ausências ou impedimentos.

#### **CAPÍTULO VI - COMITÊ DE AUDITORIA**

**ARTIGO 17** – A Companhia terá um Comitê de Auditoria.

**ARTIGO 18** – O Comitê de Auditoria será composto por 3 (três) membros e se regerá, em todos os seus aspectos, pelo previsto na legislação do Conselho Nacional de Seguros Privados e da Superintendência de Seguros Privados.

**Parágrafo único** – Os membros do Comitê de Auditoria serão eleitos e destituíveis pelo Conselho de Administração, com mandato de até 1 (um ano), sendo permitida a sua reeleição na forma da legislação em vigor, e receberão, a título de remuneração, o estabelecido pelo Conselho de Administração.

#### **CAPÍTULO VI – DIRETORIA EXECUTIVA**

**ARTIGO 19** – A Diretoria Executiva é o órgão de representação da Companhia, a quem compete praticar todos os atos de gestão dos negócios sociais e será composta pelo Diretor Presidente e por 4 (quatro) Diretores sem designação específica, dentre eles um responsável pelos controles internos e que terá as atribuições da Lei nº 9.613/98, outro que será o responsável técnico e responsável pela prevenção de fraudes, outro que será responsável pelo relacionamento com a SUSEP e, dentre eles, ainda, um diretor responsável administrativo-financeiro, que também será responsável pelo acompanhamento, supervisão e cumprimento das normas e procedimentos de contabilidade, tudo conforme o que dispõe a regulamentação em vigor, com as demais atribuições estabelecidas pelo Conselho de Administração da Companhia.

**Parágrafo Primeiro** – Os Diretores serão eleitos e destituíveis pelo Conselho de Administração, com mandato de até 1 (um ano), sendo permitida a reeleição.

**Parágrafo Segundo** – Na hipótese das ausências e impedimentos dos Diretores caberá ao Diretor-Presidente indicar, entre os demais Diretores, o substituto, sendo atribuição do Conselho de Administração tomar as medidas necessárias em caso de ausência.

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016.

Página 6 de 10

  
Suelio Moreira Torres  
Secretaria Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
Nº: 33300264790  
Protocolo: 0020183575185 - 27/09/2018  
CERTIFICADO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.  
Autenticação: 4B79A0C80803B2847C81B477D79BC8A11812475AE92082968235403C7645C555  
Arquivamento: 00022959803 - 11/10/2016







4898513

temporária do Diretor-Presidente, bem como deliberar sobre o preenchimento da vaga em caso de vacância de qualquer um dos Diretores.

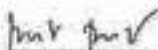
**ARTIGO 20** – Cabe aos integrantes da Diretoria Executiva, em conjunto, supervisionar e controlar todos os assuntos da Companhia, de acordo com as diretrizes e políticas determinadas pelo Conselho de Administração e pela Assembleia Geral, competindo-lhe ainda:

- a) administrar os bens e serviços da Companhia;
- b) gerir as atividades da Companhia, obedecendo rigorosamente às diretrizes traçadas pelo Conselho de Administração e pela Assembleia Geral;
- c) zelar pelo fiel cumprimento do presente estatuto social;
- d) cumprir e fazer cumprir as deliberações do Conselho de Administração e da Assembleia Geral;
- e) elaborar e apresentar anualmente, ao Conselho de Administração, relatório circunstanciado de suas atividades, balanço e prestação de contas do exercício findo, bem como a sua compatibilidade com o planejamento estratégico e orçamento plurianual da Companhia;
- f) preparar e submeter ao Conselho de Administração o orçamento anual e o plurianual e o planejamento estratégico da Companhia;
- g) elaborar e escriturar o balanço e os livros contábeis referentes às demonstrações do exercício findo, para oportuna manifestação do Conselho de Administração e da Assembleia Geral;
- h) autorizar a celebração de qualquer operação ou negócio relevante (contratos, acordos, alianças estratégicas, parcerias, convênios), bem como contratos financeiros, de aquisição, de venda, de constituição de ônus reais e locação dentro da alçada estabelecida pelo Conselho de Administração;
- i) aprovar qualquer transação para pôr término a litígio dentro da alçada estabelecida pelo Conselho de Administração;
- j) admitir e dispensar o pessoal administrativo;
- k) representar a Companhia em juízo ou fora dele.

**ARTIGO 21** - Compete ao Diretor Presidente, além de coordenar a ação dos Diretores e de dirigir as atividades relacionadas com o planejamento geral da Companhia:

- a) convocar e presidir as reuniões da Diretoria Executiva;
- b) executar a política, as diretrizes e as atividades de administração da Companhia, conforme especificado pelo Conselho de Administração e pela Assembleia Geral;

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016  
Página 7 de 10

  
Suelio Moreira Torres  
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
Nire: 33300284786  
Protocolo: 0020163575185 - 27/08/2016  
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.  
Autenticação: 4BF9ADC86683B2947C61B477D79BCBA11212475AE92082958235403C7645C695  
Arquivamento: 00002268803 - 11/10/2016





4998014

c) manter o Conselho de Administração informado sobre as atividades da Companhia, através da apresentação mensal de balancete econômico-financeiro e patrimonial da Companhia;

d) manter o Conselho de Administração informado sobre as atividades do Seguro DPVAT e o andamento de suas operações;

e) propor um código de ética para a Companhia, consistente com o código de ética aprovado pelo órgão de representação sindical superior das empresas de seguro;

f) avaliar periodicamente o desempenho dos Diretores, informando a sua conclusão ao Conselho de Administração;

g) delegar para qualquer um dos Diretores a execução das atribuições que estejam dentro de sua alçada; e

i) exercer outras funções que lhe forem cometidas pelo Conselho de Administração.

**ARTIGO 22** – Como regra geral, a Companhia se obrigará validamente sempre que representada por:

a) dois Diretores;

b) qualquer Diretor em conjunto com um procurador;

c) dois procuradores com poderes especiais.

**Parágrafo Primeiro** – Na constituição de procuradores, observar-se-ão as seguintes regras:

a) todas as procurações serão outorgadas pelo Diretor Presidente, em conjunto com outro Diretor. Na ausência do Diretor-Presidente, as procurações serão outorgadas por dois Diretores em conjunto;

b) quando a procuração tiver por objeto a prática de atos que dependam de prévia autorização da Diretoria Executiva, a sua outorga ficará sujeita ao disposto no Parágrafo Segundo desta Cláusula.

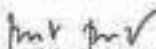
**Parágrafo Segundo** – O prazo de mandato contido nas procurações outorgadas pela Companhia não poderá exceder o prazo de mandato da Diretoria Executiva, exceto para as procurações judiciais, que terão o prazo correspondente à duração da respectiva ação judicial ou, se inaplicável, prazo indeterminado.

#### **CAPÍTULO VIII - CONSELHO FISCAL**

**ARTIGO 23** – A Companhia terá um Conselho Fiscal cujos deveres, competências e responsabilidades serão os definidos em lei.

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A., realizadas em 17 de março de 2016

Página 8 de 10

  
Suelio Moreira Torres  
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
Nire: 33300284796  
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016  
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO  
Autenticação: 49FBA0C8628387847C81B477D786CBA11812475AE9208256B235403C7845C885  
Arquivamento: 00002509803 - 11/10/2016





4998515

**Parágrafo Primeiro** – O Conselho Fiscal é composto por, no mínimo, 3 (três) e, no máximo, 5 (cinco) membros efetivos e igual número de suplentes, eleitos pela Assembleia Geral.

**Parágrafo Segundo** – O Conselho Fiscal poderá reunir-se, sempre que necessário, mediante convocação de qualquer de seus membros, lavrando-se em ata suas deliberações.

## **CAPÍTULO IX – EXERCÍCIO SOCIAL, DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS E LUCROS**

**ARTIGO 24** – O exercício social terá início em 1º de janeiro e término em 31 de dezembro de cada ano. Ao término de cada exercício social serão elaboradas as demonstrações financeiras previstas em lei.

**ARTIGO 25** – Em cada exercício, os acionistas terão direito a receber, a título de dividendos, um percentual do lucro líquido do exercício, obedecido o mínimo obrigatório de 25% sobre aquele lucro líquido, com os seguintes ajustes:

- a) o acréscimo das importâncias resultantes da reversão, no exercício, de reservas para contingências, anteriormente formadas;
- b) o decréscimo das importâncias destinadas, no exercício, à constituição da reserva legal e de reservas para contingências;
- c) sempre que o montante do dividendo mínimo obrigatório ultrapassar a parcela realizada do lucro líquido do exercício, a Diretoria Executiva poderá propor, e o Conselho de Administração e a Assembleia Geral aprovarem, destinar o excesso à constituição de reserva de lucros a realizar (artigo 197 da Lei nº 6.404/76, com a redação dada pela Lei nº 10.303/01).

**ARTIGO 26** – A Companhia poderá levantar balanços semestrais, trimestrais ou mensais, bem como declarar dividendos à conta de lucros apurados nesses balanços. A Companhia poderá ainda declarar dividendos intermediários à conta de lucros acumulados ou de reservas de lucros existentes no último balanço anual ou semestral.

**Parágrafo Único** – Os dividendos distribuídos nos termos deste artigo poderão ser imputados ao dividendo obrigatório.

**ARTIGO 27** – A Companhia poderá pagar ou creditar juros sobre o capital próprio.

**Parágrafo Único** – A remuneração paga nos termos deste artigo poderá ser imputada ao dividendo obrigatório.

## **CAPÍTULO X - LIQUIDAÇÃO**

**ARTIGO 28** – A Companhia entrará em liquidação nos casos previstos em lei, observadas as disposições contidas no artigo 68 e seguintes do Decreto nº 60.459, de 13

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016

Página 9 de 10

Suelio Moreira Torres  
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
Nº: 3330284796  
Protocolo: 0020183575185 - 27/09/2016  
CERTIFICADO DE DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.  
Autenticação: 48F9A0C86883B2947D81B477D76BCBA11812475AE9206298B225403C7845C695  
Arquivamento: 0000298003 - 11/10/2018



de março de 1967.



4996516

## XI – DISPOSIÇÕES GERAIS

**ARTIGO 29** - É vedado à Companhia conceder financiamento ou garantias de qualquer espécie a terceiros, sob qualquer modalidade, para negócios estranhos aos interesses sociais da Companhia.

**ARTIGO 30** - A Companhia observará todos os acordos de acionistas registrados na forma do artigo 118 da Lei nº 6.404/76, cabendo à administração abster-se de registrar as transferências de ações contrárias aos seus respectivos termos e cabendo ao Presidente da Assembleia Geral ou do Conselho de Administração, abster-se de computar os votos proferidos com infração dos mencionados acordos de acionistas.

**ARTIGO 31** - A Companhia assegurará a seus administradores, dirigentes e conselheiros fiscais, presentes e passados, nos casos em que não houver incompatibilidade com os interesses da Companhia e na forma definida pela Diretoria Executiva a defesa em processos judiciais e administrativos contra eles instaurados pela prática de atos no exercício de cargo ou função na Companhia.

**Parágrafo Único** - Sem prejuízo para o disposto no caput, a Companhia manterá contrato de seguro de responsabilidade civil (seguro D&O) permanente em favor de seus administradores, dirigentes e conselheiros fiscais para resguardá-los de quaisquer atos ou fatos pelos quais eventualmente venham a ser responsabilizados, cobrindo todo o período de exercício de seus respectivos mandatos.

**ARTIGO 32** - Fica eleito o foro da Comarca do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, para dirimir todas as questões oriundas deste Estatuto Social com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja."

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinárias e Extraordinárias da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016  
Página 10 de 10

Suelio Moreira Torres  
Secretário Geral


Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
NIRE: 33300284798  
Protocolo: 0020163878185 - 27/08/2016  
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.  
Autenticação: 40F9A0C56683B284TC51B477D799CBA11812475AE92082988235403C7545C855  
Arquivamento: 00002958803 - 11/10/2016



## PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento particular de procuração a **SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.**, empresa com sede na Rua Senador Dantas nº 74, 5º, 6º, 9º, 14º e 15º andares, parte, Centro, Rio de Janeiro - RJ, CEP 20031-205, inscrita no CNPJ/MF nº 09.248.608/0001-04, neste ato representada na forma de seu Estatuto Social, por seu Diretor Presidente, **JOSÉ ISMAR ALVES TÔRRES**, brasileiro, casado, securitário, CPF/MF nº 186.088.769-49, RG 2.237.060, SSP-DF, e por seu Diretor Jurídico, **HÉLIO BITTON RODRIGUES**, brasileiro, solteiro, advogado, CPF/MF nº 990.536.407-20 e OAB/RJ nº 71.709; nomeia e constitui seus bastantes procuradores, os advogados **MARISTELLA DE FARIAS MELO SANTOS**, brasileira, CPF/MF nº 082.587.197-26 e OAB/RJ nº 135.132; **THEREZINHA COIMBRA FRANÇA**, brasileira, CPF/MF nº 542.587.407-30 e OAB/RJ nº 62.420; **JORSON CARLOS SILVA DE OLIVEIRA**, brasileiro, CPF/MF nº 110.916.708-38 e OAB/SP nº 111.807; **ANA CAROLINA MARTINS GUIMARÃES DE SOUZA**, brasileira, CPF/MF nº 079.914.007-43 e OAB/RJ nº 111.545; **ANDRÉ SCHIESARI DE MIRANDA**, brasileiro, CPF/MF nº 012.941.857-99 e OAB/RJ nº 83.969; **FERNANDA JOSÉ DA SILVA FREIRE**, brasileira, CPF/MF nº 037.242.447-38 e OAB/RJ nº 161.160; **JULIO CEZAR DE AZEVEDO FARIA**, brasileiro, CPF/MF nº 532.246.397-68 e OAB/RJ nº 63.359; **LEILA MARCIA NOGUEIRA DA COSTA CAIRES**, brasileira, CPF/MF nº 034.062.507-42 e OAB/RJ nº 125.974; **PAULO LEITE DE FARIAS FILHO**, brasileiro, CPF/MF nº 029.186.977-70 e OAB/RJ nº 113.674; **JULIANA DANTAS BORGES**, brasileira, CPF/MF nº 055.255.997-08 e OAB/RJ nº 135.435; **DANIELA FERREIRA MENDES DE OLIVEIRA CASTRO**, brasileira, CPF/MF nº 088.398.387-75 e OAB/RJ nº 135.731; **DAVID SANTOS DA CRUZ**, brasileiro, CPF/MF nº 115.998.867-66 e OAB/RJ nº 174.217; todos com endereço profissional à Rua da Assembleia, nº 100, 26º andar, Centro, CEP 20011-904, no Município do Rio de Janeiro - RJ, conferindo os poderes da cláusula *Ad Judicia et Extra* para atuar no foro em geral, em qualquer Juízo, Instância, Tribunal e Órgãos de Proteção e Defesa do Consumidor, podendo firmar compromisso, transigir, desistir, acordar, discordar, assinar termos, atuar em processos físicos e eletrônicos, realizar cadastro e acessar sistemas digitais, nomear prepostos, bem como praticar todos os demais atos necessários e em direito admitidos ao fiel cumprimento do presente mandato, inclusive substabelecer no todo ou em parte, com reservas de poderes, tudo com o fim específico de promover a defesa dos interesses da Outorgante, autorizados, desde já, a receber, dar quitação e levantar o crédito proveniente de alvarás de pagamento, devendo todo e qualquer levantamento judicial ou em Instituições Financeiras, ser liberado mediante Documento de Ordem de Crédito (DOC) ou Transferência Eletrônica Disponível (TED), onde a OUTORGANTE figure, em conjunto ou isoladamente, como beneficiária do crédito, devendo a remessa dos recursos, em qualquer caso, ser feita através de depósito bancário, com identificação do depositante, no Banco do Brasil, Agência 1769-8, Conta nº 644000-2, em nome de SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A, CNPJ/MF nº 09.248.608/0001-04, nos estritos ditames da Portaria SUSEP nº 34, de 02/08/2016, tendo prazo de validade indeterminado.

Rio de Janeiro, 05 de fevereiro de 2018.

  
**JOSÉ ISMAR ALVES TÔRRES**  
DIRETOR PRESIDENTE

  
**HÉLIO BITTON RODRIGUES**  
DIRETOR

17º Ofício de Notas Incorporado	Tribunal Carlos Alberto Flores Oliveira Rua Senador Dantas - 74 - 5º andar - RJ - CEP 20031-205	ADB28860 088674
Procuração por AUTENTICAÇÃO das firmas dos <b>HÉLIO BITTON RODRIGUES</b> e		
<b>JOSÉ ISMAR ALVES TÔRRES</b> (00000524953)		
Pelo de Janeiro, 05 de fevereiro de 2018.	Conf. por: <b>Paula Cristina A. D. Gaspar</b>	
Em testemunho	de verdade	1.041.4808
<b>Paula Cristina A. D. Gaspar</b> - Adv.	Total	
CPF/MF nº 000.000.000-00		
CARTEIRO 17º OFÍCIO DE NOTAS RJ Paula Cristina A. D. Gaspar Escritório R. Senador Dantas nº 74 - 5º andar - RJ CEP 20031-205		



### SUBSTABELECIMENTO

Na qualidade de procurador da **SEGURADORA LIDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.**, empresa com sede na Rua Senador Dantas, nº 74 – 5º andar – Centro – RJ, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 09.248.608/0001-04, neste ato representado pelo Dr. **JORSON CARLOS SILVA DE OLIVEIRA**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil, Seção de São Paulo, sob o número 111.807 e no CPF/MF sob o nº 110.916.708-38, doravante denominada Outorgante, substabeleço, com reserva de iguais, nas pessoas dos Drs. **CARLOS EDUARDO DE SOUZA CABRAL**, brasileiro, casado, OAB/RJ 189.997; **FERNANDO DE FREITAS BARBOSA**, brasileiro, casado, OAB/RJ 152.629; **JOÃO ALVES BARBOSA FILHO**, brasileiro, casado, OAB/RJ 134.307; **JOÃO PAULO RIBEIRO MARTINS**, brasileiro, casado, OAB/RJ 144.819; **JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO**, brasileira, casada, OAB/RJ 140.522; **RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO MENEZES**, brasileira, casada, OAB/RJ 185.881; **TODOS INTEGRANTES DA SOCIEDADE DE ADVOGADOS DENOMINADA JOÃO BARBOSA ADVOGADOS ASSOCIADOS**, inscrita na OAB/RJ sob o nº 32.203/2005, com escritório situado na Rua São José, número 90, oitavo andar, CEP: 20010-901 Tel.: (21) 3265-5600, aos quais, independentemente da ordem ou nomeação, conferem plenos poderes para o foro em geral, com a cláusula *Ad Judicia*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações e recursos competentes e defender a Outorgante nos contrários, usando de todos os recursos legais, podendo firmar compromisso, transigir, desistir, acordar, discordar, assinar termos, conciliar nos termos dos artigos 105 e seguintes do Código de Processo Civil, nomear prepostos para representá-la judicialmente, bem como praticar todos os demais atos necessários e em direito admitidos para o fiel cumprimento do presente mandato, inclusive substabelecer, tudo

Preservada com o meio ambiente, a Seguradora Líder DPVAT utiliza papel reciclado e equi a presente a fatura.





com o fim específico de promover a defesa dos interesses da Outorgante, ficando, desde já, **VEDADO** receber, dar quitação e levantar o crédito proveniente de alvarás de pagamento, em nome de qualquer pessoa física, devendo todo e qualquer levantamento, judicial ou em Instituições Financeiras, ser liberado mediante Documento de Ordem de Crédito (DOC) ou Transferência Eletrônica Disponível (TED), onde a OUTORGANTE figure, em conjunto ou isoladamente, como beneficiária do crédito, devendo a remessa dos recursos, em qualquer caso, ser feita através de depósito bancário, com identificação do depositante, no Banco do Brasil, Agência 1912-7, Conta nº 644000-2, em nome de SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S/A, CNPJ/MF nº09.248.608/0001-04 nos estritos ditames da Portaria SUSEP nº 34, de 02/08/2016.

Rio de Janeiro, 01 de abril de 2018.

**JORSON CARLOS SILVA DE OLIVEIRA**  
OAB/SP 111.807







**PODER JUDICIÁRIO**

**ESTADO DA PARAÍBA**

**COMARCA DE PATOS – 7ª VARA MISTA**

**Processo nº 0807658-13.2019.8.15.0251**

**DECISÃO**

Vistos, etc.

1) Não vislumbro a ocorrência de qualquer das hipóteses que autorizam o julgamento antecipado da lide, conforme art. 357, CPC/2015.

2) O réu não arguiu preliminares ou prejudiciais de mérito. Da mesma forma, não existem incidentes processuais alegados pela parte promotente.

3) Assim, na inexistência de pendências processuais a serem analisadas, passo a fixar os pontos controvertidos:

a) Com relação às questões de fato, sobre as quais recairão o ônus da prova, entendo que o conteúdo probatório a ser apurado deverá incidir sobre a existência ou não de lesão física experimentada pela parte autora e, em caso positivo, quantificação do grau da lesão física (especificar o grau/percentual da alegada invalidez existente na parte requerente e quais membros ou funções foram afetadas no acidente).



b) Não há questões de direito a serem delimitadas neste momento, além das que já foram arguidas pelas partes.

4) O ônus da prova observará o disposto no art. 373, I do CPC/2015, cabendo à parte autora provar o fato constitutivo do seu direito, demonstrando a existência de lesão física no grau alegado, inclusive submetendo-se à perícia médica.

5) Conforme sustentado pelas partes, verifico a necessidade de produção de prova pericial, especificamente, perícia médica. Intime-se a parte Ré (Seguradora Líder) para depositar judicialmente o valor dos honorários periciais nos termos do TERMO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA nº 15/2020 firmado com o TJPB (R\$ 250,00). Com o depósito, voltem-me conclusos para nomeação do perito e demais providências, nos termos do art. 465 e seg. do CPC/2015.

6) Deixo de designar audiência de instrução e julgamento, já que não há necessidade de produção de prova oral para o deslinde da causa, bastando a produção da(s) prova(s) já determinada(s).

7) Intimem-se as partes para ciência desta decisão, assim como, para, querendo, se manifestarem em provas e exercerem a faculdade prevista no §1º do artigo 357 do CPC/2015, no prazo comum de 05 (cinco) dias.

Cumpra-se.

Patos-PB, 13 de janeiro de 2021

**Bruno Medrado dos Santos**

***Juiz de Direito***



Em anexo, réplica a contestação.





**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 7ª VARA  
DA COMARCA DE PATOS, ESTADO DA PARAÍBA.**

*Processo nº 0807658-13.2019.815.0251*

**EDUARDO DA SILVA GOMES**, já devidamente qualificado, nos autos da *AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT* que move em face da **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A** também já qualificado no processo, *em epígrafe*, atendendo ao despacho emitido por V. Exma., vem apresentar **IMPUGNAÇÃO À CONTESTAÇÃO** do Réu, nos termos seguintes:

## **I. MÉRITO**

### **I.1 DA AUSÊNCIA DE DOCUMENTO IMPRESCINDÍVEL AO EXAME DA QUESTÃO - LAUDO DE EXAME DE CORPO DE DELITO – IML**

Alega a Requerida a ausência dos documentos necessários à propositura da ação, em virtude da falta do laudo expedido pelo IML.

Contudo, basta a realização da perícia judicial para comprovar que o autor sofreu lesões de caráter grave ocasionando-lhe invalidez permanente em virtude de acidente automobilístico.

O entendimento dos Tribunais pátrios, com efeito, não é outro senão o aqui defendido:

APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT. ALEGAÇÃO DE INÉPCIA DA INICIAL. LAUDO DO IML. PRESCINDIBILIDADE. ARGUIÇÃO DE AUSÊNCIA DE INTERESSE DE AGIR. PAGAMENTO ADMINISTRATIVO. QUE DEVE SER PROPORCIONAL AO GRAU DE INVALIDEZ. INCIDÊNCIA DA CORREÇÃO MONETÁRIA. FIXAÇÃO DO TERMO INICIAL NA DATA DO EVENTO

---

Pombal-PB – Rua. Bel. Francisco Almeida, 219, centro, CEP: 58.840-000  
Fones: Tele-Fax (83) 3431-1825 - (83) – 3431-1825– (83) 9974-6390  
e-mail: jaques.adv@bol.com.br

Página 1 de 7



Assinado eletronicamente por: JAQUES RAMOS WANDERLEY - 26/01/2021 14:25:32  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21012614253096800000036945402>  
Número do documento: 21012614253096800000036945402

Num. 38751011 - Pág. 1



DANOSO. SUCUMBÊNCIA MANTIDA. RECURSO CONHECIDO E IMPROVIDO. O apelante arguiu inépcia da inicial por ausência do laudo do IML, no entanto pode-se concluir que a ação de cobrança de seguro DPVAT deve ser instruída com "simples prova do acidente e do dano decorrente", sendo dispensável a juntada do laudo do Instituto Médico Legal – IML, mesmo porque o grau de invalidez pode ser apurado mediante perícia médica, na fase probatória. Não há que se falar em falta de interesse de agir, em razão de estar consolidado o entendimento de que o recibo de quitação passado de forma geral, mas relativo à obtenção de parte do direito legalmente assegurado, não traduz renúncia a este direito e, muito menos, extinção da obrigação. A perícia médica judicial (fls. 85/91) constatou que a parte autora foi acometida de invalidez parcial média do membro superior direito (50% - cinquenta por cento) mais o percentual de 75% (setenta e cinco por cento) sobre a perda parcial moderada da mão direita, e não apenas na mão direita como alega a parte apelante, considerado este como o percentual previsto para a perda anatômica e/ou funcional da mão e de um dos membros superiores, dada a atrofia associada à força motriz. O Superior Tribunal de Justiça já decidiu em sede de Recursos Repetitivos que, em ação de cobrança de indenização pelo DPVAT, os juros de mora a partir da citação e a correção monetária opera-se tendo como o termo a quo a data do evento danoso. (Classe: Apelação, Número do Processo: 0568027-38.2015.8.05.0001, Relator (a): Joalice Maria Guimarães de Jesus, Terceira Câmara Cível, Publicado em: 07/05/2019 )

(TJ-BA - APL: 05680273820158050001, Relator: Joalice Maria Guimarães de Jesus, Terceira Câmara Cível, Data de Publicação: 07/05/2019)

Aliás, tal entendimento não é isolado, senão vejamos:

**E M E N T A - APELAÇÃO CÍVEL – AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT - SEGURADORA RECORRENTE - AUSÊNCIA DE DOCUMENTO IMPRESCINDÍVEL – LAUDO DO IML- IRRELEVÂNCIA - OUTROS MEIOS DE COMPROVAÇÃO DO ACIDENTE E DOS DANOS DELE DECORRENTES - JUROS DE MORA DESDE A CITAÇÃO E CORREÇÃO MONETÁRIA – A PARTIR DO SINISTRO - DECISÃO MANTIDA – RECURSO NÃO PROVIDO. I- A regra**

---

Pombal-PB – Rua. Bel. Francisco Almeida, 219, centro, CEP: 58.840-000  
Fones: Tele-Fax (83) 3431-1825 - (83) – 3431-1825– (83) 9974-6390  
e-mail: jaques.adv@bol.com.br





instituída pelo artigo 5º, § 1º, alínea a, e § 5º, da Lei n. 6.194/1974, que exige a apresentação do laudo do IML para o pagamento da indenização do seguro DPVAT, é de observância exclusiva para a hipótese de pedido de quitação administrativa, portanto, não há imprescindibilidade desse documento se por meio de outros elementos o juiz pode aplicar a lei ao caso concreto. II- A correção monetária é devida desde a data do acidente, ou seja, do efetivo prejuízo, para preservar o poder de compra do valor da indenização e, conseqüentemente, evitar o enriquecimento ilícito ou sem causa da seguradora. Os juros de mora incidem desde a citação.

(TJ-MS - APL: 08241163420178120001 MS 0824116-34.2017.8.12.0001, Relator: Desª. Tânia Garcia de Freitas Borges, Data de Julgamento: 06/09/2018, 1ª Câmara Cível, Data de Publicação: 10/09/2018)

Alega a parte promovida que a inversão do ônus da prova não é cabível em sede de ação de cobrança de seguro DPVAT, pois não se trata de relação de consumo e sim de obrigação legal.

Contudo não deve prosperar tal tese uma vez que o art. 373, II, do CPC/2015, dispõe que, quanto à existência de fato impeditivo, modificativo ou extintivo do direito do autor cabe ao réu o ônus da prova.

Entendimento esse pacificado em nossos tribunais.

Vejamos:

AGRAVO DE INSTRUMENTO COBRANÇA DE SEGURO DPVAT RELAÇÃO DE CONSUMO INVERSÃO DO CUSTEIO DA PROVA. - A relação travada entre a seguradora e o beneficiário do seguro DPVAT é de consumo, na forma prevista pelo art. 3º do Código de Defesa do Consumidor, devendo ser aplicado o regramento respectivo, inclusive com a possibilidade de inversão do ônus da prova. Seguradora que deverá custear os honorários de perito particular nomeado; AGRAVO PROVIDO. (grifamos) TJ-SP - Agravo de Instrumento AI 21624341420148260000 SP 2162434-14.2014.8.26.0000 (TJ-SP)  
Data de publicação: 24/03/2015

No caso exposto, restou comprovado a verossimilhança das alegações presente na exordial e hipossuficiência da parte autora em relação a parte ré, motivo este que não afasta a aplicação do código de defesa do consumidor.





## **I.2 DA SUPOSTA FALTA DE INTERESSE DE AGIR – QUITAÇÃO ADMINISTRATIVA**

A Recorrente alega que a quitação da indenização já fora realizada na via administrativa, porém, constata-se que na via administrativa somente foi pago o montante de R\$ 4.725,00 (quatro mil, setecentos e vinte e cinco reais) de modo que, a Seguradora Ré, não analisou as lesões da maneira devida, e realizou o pagamento a menor.

Desta forma, pleiteia-se na via judicial a complementação da indenização, vez que, através de perícia médica a ser designada por este juízo, confirmar-se-á a gravidade das lesões que o sinistro ocasionou a Requerente.

Para tanto, é sabido que, nos casos de invalidez permanente essa será quantificada pela graduação das lesões quando da realização do laudo pericial judicial. Para, além disto, a **perícia médica judicial deve ser analisada em conformidade com o conjunto fático-probatório presente nos documentos acostados a exordial**, que servem como parâmetro para atestar o grau de invalidez permanente da parte autora.

Motivo pelo qual, a parte Autora **REQUER** a designação da perícia médica judicial, a fim de comprovar as sequelas e debilidades que o acometem até os dias atuais, que ao fim, faz a juntada dos quesitos a serem respondidos pelo perito a ser nomeado em momento oportuno.

**Informa que os quesitos a serem respondidos na perícia a ser designada, já constam nos autos, no id nº 37126193.**

## **I.3 DO PAGAMENTO PROPORCIONAL A LESÃO/ DO VALOR INDENIZÁVEL – UTILIZAÇÃO DA TABELA DA LEI 11.945/2009 E APLICAÇÃO DA REPERCUSSÃO DO CALCULO DA INDENIZAÇÃO POR INVALIDEZ PERMANENTE**

É sabido que o teto máximo da indenização a título de invalidez é de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), devendo o valor da indenização do seguro DPVAT ser determinado pelo grau de invalidez quantificado pela perícia médica judicial, de maneira que, cada percentual atestado encontra-se de acordo com o valor presente na tabela da Lei do seguro DPVAT.







Desta forma, analisando o conjunto de provas anexadas aos autos, tem-se que, a perícia judicial foi infeliz ao analisar as lesões do autor, não analisando corretamente e assim, realizando o pagamento no valor a menor que o devido.

Portanto, temos que, para fins de determinação do percentual das debilidades da parte autora, conforme mencionado, **é imprescindível a realização da perícia médica judicial** para avaliar de forma pormenorizada as deformidades de fato existentes.

#### II.4 DOS JUROS E CORREÇÃO MONETÁRIA

Os juros de mora no percentual de 1% (um por cento ao mês) devem ser contados a partir da citação inicial para a ação, pois é nesse momento que o devedor é constituído em mora e toma conhecimento da pretensão do autor no sentido de receber o seu crédito, conforme demonstra Súmula nº 426 do STJ.

Quando se tratar de verba complementar indenizatória, a correção monetária deverá iniciar-se a partir da data do ato ilícito que ensejou prejuízo para a vítima, compreendendo, portanto, a data do acidente.

Deste modo entende o SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA em sua Súmula 43 que assim preleciona: **"Incide correção monetária sobre dívida por ato ilícito a partir da data do efetivo prejuízo"**.

Coadunando com este mesmo entendimento, temos:

AGRAVO REGIMENTAL EM RECURSO ESPECIAL. SEGURO DPVAT. **CORREÇÃO MONETÁRIA DA INDENIZAÇÃO SECURITÁRIA. TERMO INICIAL. DATA DO EVENTO DANOSO.** AGRAVO DESPROVIDO. 1. É inviável o conhecimento de alegada violação a dispositivos constitucionais por se tratar de matéria reservada à análise do Supremo Tribunal Federal. 2. **A correção monetária da indenização decorrente do seguro DPVAT (artigos 3º e 5º da Lei 6.194/74 com a redação dada pela Lei 11.482/2007, na qual convertida a Medida Provisória 340/2006), consoante orientação jurisprudencial desta Corte, deve incidir a partir da data do evento danoso até o dia do pagamento, à luz da Súmula 43/STJ.** Entendimento sedimentado pelo rito do art. 543-C do CPC. 3. Agravo regimental parcialmente conhecido, e, nessa parte, desprovido. (STJ - AgRg no REsp: 1470320 SC 2014/0180911-2, Relator: Ministro MARCO





BUZZI, Data de Julgamento: 22/09/2015, T4 - QUARTA TURMA)  
Data de Publicação: DJe) 29/09/2015) (**Grifo nosso**)

No caso em apreço, verificou-se o ato ilícito contratual da seguradora quando não adimpliu corretamente, em sede administrativa, com a sua obrigação junto aos beneficiários do seguro obrigatório, motivo pelo qual é a partir da data do acidente que a correção monetária deve incidir.

## II.5 DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Finalmente, há que se analisar o percentual arbitrado a título de honorários advocatícios.

O artigo 85, e seu § 2º do NCPC/15 estabelecem que:

Art. 85. A sentença condenará o vencido a pagar honorários ao advogado do vencedor.

(...)

§ 2º Os honorários serão fixados entre o mínimo de dez e o máximo de vinte por cento sobre o valor da condenação, do proveito econômico obtido ou, não sendo possível mensurá-lo, sobre o valor atualizado da causa, atendidos:

I - o grau de zelo do profissional;

II - o lugar de prestação do serviço;

III - a natureza e a importância da causa;

IV - o trabalho realizado pelo advogado e o tempo exigido para o seu serviço.

A partir da leitura deste artigo, percebe-se que é completamente legal o valor que estiver na margem entre 10% e 20%, ficando a cargo do juiz decidir acerca deste assunto de acordo com o § 2º do referido artigo, partindo de uma apreciação equitativa do juiz, observados o zelo do advogado, o local da prestação do serviço, bem como a natureza e importância da causa, trabalho realizado e tempo dedicado ao serviço.

Diante do exposto, requer que no mérito seja a presente ação julgada procedente, determinando-se a realização de perícia médica que apure o grau de invalidez que acomete o autor, para assim condenar-se a ré nos exatos termos da inicial.





*Termos em que,  
Pede deferimento.*

Pombal, Paraíba, 26 de janeiro de 2021.

Dr. ***Jaques Ramos Wanderley***  
OAB/PB 11.984

Dr. ***Thaís Nóbrega de Souza***  
OAB/PB 22.419



## DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO JUNTADOS NA CONTESTAÇÃO





**PODER JUDICIÁRIO**

**ESTADO DA PARAÍBA**

**COMARCA DE PATOS – 7ª VARA MISTA**

**PROCESSO: 0807658-13.2019.8.15.0251**

**DECISÃO**

Vistos, etc.

**Nomeio** como perita a médica Rosana Bezerra Duarte de Paiva, CRM-PB 4183, concedendo-lhe o prazo de **dez dias** para apresentação do laudo, a contar da data do exame médico no(a) promovente (art. 465 do CPC).

Desde já informo que os quesitos do juízo são os quesitos padrão apresentados durante os Mutirões DPVAT, que se baseiam na tabela de repercussão no patrimônio físico introduzida na Lei do DPVAT pela Medida Provisória n. 451/2008, publicada em 16 de dezembro de 2008 e retificada em 22 de dezembro de 2008, depois convertida na Lei n. 11.945/2009, publicada em 24 de junho de 2009 e produzindo efeitos a partir de 16 de dezembro de 2009 (art. 33, IV, alínea “a”).

À médica nomeada será paga a quantia de R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais) pelo exame pericial, em conformidade com o Termo de Cooperação n. 015/2020, firmado entre o Tribunal de Justiça da Paraíba e a Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT.

**DESTACO QUE A PERITA JÁ FOI INTIMADA POR E-MAIL.**

**NÃO CONSTA NOS AUTOS DEPÓSITO DOS HONORÁRIOS PERICIAIS.**

**DESIGNO A PERÍCIA PARA O DIA 26 DE ABRIL DE 2021, A PARTIR DAS 10H30MIN (3º BLOCO).**

**ASSIM, ADOTEM-SE AS SEGUINTE PROVIDÊNCIAS:**

- 1) **Movimente-se no sistema a data da perícia;**
- 2) **Intimem-se as partes desta decisão e da data da perícia, oportunidade em que poderão indicar assistente técnico e quesitos, assim como juntar documentos, no prazo de 15 dias, art. 465, § 1º, II e III do CPC.**
- 3) **Intime-se a parte autora PESSOALMENTE para comparecer ao Fórum no dia e hora designados, munidos dos documentos pessoais e laudos/exames particulares que eventualmente possuam. Destaco que a ausência sem justificativa implicará na perda da prova.**



**4) Intime a Seguradora para PAGAR o valor dos honorários em quinze dias, dada a vigência do Termo de Cooperação Técnica 015/2020 (DJE 28/09/2020), que fixou o valor das perícias DPVAT em R\$ 250,00.**

**5) Habilita a perita nos autos eletrônicos como terceiro interessado.**

Cumpra-se.

PATOS, 3 de fevereiro de 2021

**Bruno Medrado dos Santos**

**Juiz de Direito**



**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA**  
**7ª Vara Mista de Patos**  
**AV DOUTOR PEDRO FIRMINO, S/N, - até 199/200, CENTRO, PATOS - PB - CEP: 58700-071**  
**( )**

Nº DO PROCESSO: 0807658-13.2019.8.15.0251

CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [Seguro]

(AUTOR: EDUARDO DA SILVA GOMES

REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Nome: EDUARDO DA SILVA GOMES

Endereço: sítio caiçara de cima, sn, zona rural, CONDADO - PB - CEP: 58714-000

,

**MANDADO DE INTIMAÇÃO DA PARTE AUTORA PARA PERÍCIA**

O(A) MM. Juiz(a) de Direito da 7ª Vara Mista da Comarca de Patos manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, INTIME a parte supra para comparecer à Perícia designada para:

Dia: 26/04/2021

3º Bloco: 10:30 h (ordem de chegada)

Fórum Miguel Sátiro, Avenida Doutor Pedro Firmino, S/N, Centro, Patos-PB, CEP 58700071, Telefone: (83) 34233633.

**Observações:**

Determinação do Juiz: A parte autora deverá comparecer à perícia munida dos documentos pessoais e laudos/exames particulares que eventualmente possuam e fazendo uso de máscara.

Solicitação do(a) Perito(a): A parte autora deverá comparecer à perícia portando documento pessoal com foto, cópia do boletim de ocorrência policial e do atendimento médico inicial.

Patos-PB, 23 de fevereiro de 2021. De ordem, Rubens Silva Medeiros - Técnico Judiciário







**ESTADO DA PARAÍBA**  
**PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA**  
**7ª Vara Mista de Patos**

---

PROCESSO Nº 0807658-13.2019.8.15.0251

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
[Seguro]

AUTOR: EDUARDO DA SILVA GOMES  
REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

**CERTIDÃO DE JUNTADA DE DOCUMENTO**

Certifico e dou fé que, nesta data, faço JUNTADA aos presentes autos do(s) documento(s) em anexo.

7ª Vara Mista de Patos-Pb, 24 de fevereiro de 2021.

RUBENS SILVA MEDEIROS

Técnico Judiciário





PATOS ( PB ), 19 de Fevereiro de 2021 .

RH 19/02/2021 *[Handwritten signature]*

Excelentíssimo(a) Senhor(a) Juiz(a)

Informamos a V.Exa. que se encontra depositado valor neste Banco, à disposição desse Juízo, na conta judicial abaixo discriminada:

Processo n.º: **08076581320198150251**  
Reu: **SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO**  
CPF/CNPJ: **09.248.608/0001-04**  
Autor: **EDUARDO DA SILVA GOMES**  
CPF/CNPJ: **235.611.638-90**  
Valor original: **R\$ 250,00**  
Agência depositária: **151 - 1 PATOS**  
N.º da conta judicial: **1300120183171**  
N.º da parcela: **1**  
Data do depósito: **18.02.2021**  
Depositante: **SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO**

Respeitosamente,

*[Handwritten signature]*  
Valmir Dantas Monteiro Júnior  
Mat.: P9445251-2  
Escriturário

**Banco do Brasil S.A.**

PATOS

RUA PRESIDENTE EPITACIO PESSOA,76

PATOS - PB .

Excelentíssimo(a) Senhor(a) Juiz(a) de Direito  
**7 VARA MISTA**  
**PATOS - PB .**



**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DA 7ª VARA DA  
COMARCA DE PATOS-PB.**

Processo Nº 0807658-13.2019.8.15.0251

**EDUARDO DA SILVA GOMES**, já qualificada nos autos, vem, perante V. Ex.<sup>a</sup>, em observância ao despacho (*id* 39035727), que determinou data para realização de perícia médica, juntar os quesitos médicos para que sejam respondidos na realização da perícia.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Patos, Paraíba, 26 de fevereiro de 2020.

**JAQUES RAMOS WANDERLEY**

OAB-PB Nº 11.984

**GUSTAVO RAMOS WANDERLEY**

OAB-PB Nº 27.708



## AVALIAÇÃO MÉDICA

[Art. 31º da Lei 11.945 de 4/6/2009 que altera a Lei 6.194 de 14/12/1974]

### Informações da Vítima

Nome completo: **EDUARDO DA SILVA GOMES**

Processo sob o nº. **0807658-13.2019.8.15.0251**

Vara: **7ª VARA MISTA DE PATOS- PB**

Endereço completo:

---

---

### Avaliação Médica – Quesitos

1. Queira o (a) Sr(a). Perito(a) informar se possui contrato ativo junto a Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT ou se presta de forma terceirizada serviços a quem possui contrato com a Seguradora Líder para realizar perícias judiciais em mutirões judiciais, administrativos ou como médico perito assistente da seguradora líder/promovida? explique.

---

---

2. Queira o (a) Sr(a). Perito(a) informar se possui ou já possuiu algum vínculo de trabalho junto a seguradora Líder? Qual?

---

---

3. O (a) Sr (a). Perito(a) já foi, no passado, contratada pela Seguradora Líder para realizar perícias judiciais ou administrativas, ou já funcionou de alguma forma como assistente de perícia em favor da seguradora Líder?

---

---

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

( ) Sim ( ) Não ( ) Prejudicado

***Só prosseguir em caso de resposta afirmativa.***

5. Descrever o quadro clínico atual informando:

a) Qual (quais) região(ões) corporal(is) encontra(m)-se acometida(s);



\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

b) As alterações (disfunções) presentes no patrimônio físico da Vítima, que sejam evolutivas e temporalmente compatíveis com o quadro documentado no primeiro atendimento médico hospitalar, considerando-se as medidas terapêuticas tomadas na fase aguda do trauma.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. Há indicação de algum tratamento (em curso, prescrito, a ser prescrito), incluindo medidas de reabilitação?

( ) Sim ( ) Não

Se SIM, descreva a(s) medida(s) terapêutica(s) indicada(s):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

7. Segundo o exame médico legal, pode-se afirmar que o quadro clínico cursa com:

a) Disfunções apenas temporárias

( ) Sim ( ) Não

b) Dano anatômico e/ou funcional definitivo (sequelas)

( ) Sim ( ) Não

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Sim ( ), no prazo: \_\_\_\_\_

Não ( )

09. Segundo o previsto na Lei 11.945 de 4 de junho de 2009 favor promover a quantificação da(s) lesão(ões) permanente(s) que não seja(m) mais susceptível(is) a tratamento como sendo geradora(s) de dano(s) anatômico(s) e/ou funcional(is) definitivo(s), especificando, segundo o anexo constante à Lei 11.945/09, o(s) segmento(s) corporal(is) acometido(s) e ainda segundo o previsto no instrumento legal, firmar a sua graduação:

Segmento corporal acometido:

a) ( ) **Total** (Dano anatômico ou funcional permanente que comprometa a íntegra do patrimônio físico e/ou mental da Vítima).



b) ( ) **Parcial** (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas parte do patrimônio físico e/ou mental da Vítima). Em se tratando de dano parcial informar se o dano é:

b.1 ( ) **Parcial Completo** (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa de forma global algum segmento corporal da Vítima).

b.2 ( ) **Parcial Incompleto** (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas em parte a um (ou mais de um) segmento corporal da Vítima).

b.2.1) Informar o grau da incapacidade definitiva da Vítima, segundo o previsto na alínea II, § 1º do art. 3º da Lei 6.194/74 com redação introduzida pelo artigo 31 da Lei 11.945/2009, correlacionando o percentual ao seu respectivo dano, em cada segmento corporal acometido.

Segmento Anatômico	Marque aqui o percentual
1ª Lesão	_____ ( ) 10% Residual ( ) 25% Leve ( ) 50% Média ( ) 75% Intensa
2ª Lesão	_____ ( ) 10% Residual ( ) 25% Leve ( ) 50% Média ( ) 75% Intensa
3ª Lesão	_____ ( ) 10% Residual ( ) 25% Leve ( ) 50% Média ( ) 75% Intensa
4ª Lesão	_____ ( ) 10% Residual ( ) 25% Leve ( ) 50% Média ( ) 75% Intensa

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Local e data da realização do exame médico:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
- Assinatura do médico -

CRM/perito

ANEXO – Artigo 3º. da Lei no. 6.194 de 19 de dezembro de 1974



EM ANEXO







				Nº DA CONTA JUDICIAL
				1300120183171
Nº DA PARCELA		DATA DO DEPÓSITO	AGÊNCIA (PREF / DV)	TIPO DE JUSTIÇA
0		19/02/2021	151	ESTADUAL
DATA DA GUIA	Nº DA GUIA	Nº DO PROCESSO	TRIBUNAL	
18/02/2021	2773479	08076581320198150251	TRIBUNAL DE JUSTICA	
COMARCA		ORGÃO/VARA	DEPOSITANTE	VALOR DO DEPÓSITO (R\$)
PATOS		7 VARA MISTA	RÉU	250,00
NOME DO RÉU/IMPETRADO			TIPO DE PESSOA	CPF / CNPJ
SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A			Jurídica	09248608000104
NOME DO AUTOR / IMPETRANTE			TIPO DE PESSOA	CPF / CNPJ
EDUARDO DA SILVA GOMES			Física	23561163890
AUTENTICAÇÃO ELETRÔNICA				
8F3819585439EADE				
CÓDIGO DE BARRAS				





EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DO **1** VARA MISTA DA COMARCA DE PATOS/PB

Processo n.º 08076581320198150251

**SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**, previamente qualificada nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada por seus advogados que esta subscrevem, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **EDUARDO DA SILVA GOMES**, em trâmite perante este Douto Juízo, vem respeitosamente, à presença de V. Exa., requerer que seja determinada a juntada do **RECIBO DE PAGAMENTO** em anexo, com fito de **comprovar o pagamento dos honorários do perito nomeado pelo Juízo**.

Termo em que,  
Pede Juntada.

PATOS, 23 de fevereiro de 2021.

**JOÃO BARBOSA**  
OAB/PB 4246-A

**SUELIO MOREIRA TORRES**  
15477 - OAB/PB





**ESTADO DA PARAÍBA**  
**PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA**  
**7ª Vara Mista de Patos**

---

PROCESSO Nº 0807658-13.2019.8.15.0251

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
[Seguro]

AUTOR: EDUARDO DA SILVA GOMES  
REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

**CERTIDÃO DE JUNTADA DE DOCUMENTO**

Certifico e dou fé que, nesta data, faço JUNTADA aos presentes autos do despacho anexo, ficando as partes intimadas de seu inteiro teor.

7ª Vara Mista de Patos-Pb, 23 de março de 2021.

RUBENS SILVA MEDEIROS

Técnico Judiciário



# Dra. Rosana Bezerra Duarte de Paiva

## Perita Médica - Médica do Trabalho

EXMº JUIZ DE DIREITO DA VARA 7ª VARA MISTA DA COMARCA DE PATOS/PB

**ROSANA BEZERRA DUARTE DE PAIVA**, perita médica, vem respeitosamente perante Vossa Excelência solicitar o adiamento das perícias médicas relativas aos processos DPVAT listados abaixo agendados para 26/04/2021 às 10:30h, em razão do estado de agravamento da Pandemia do COVID-19.

0807658-13.2019.8.15.0251 EDUARDO DA SILVA GOMES  
0801798-65.2018.8.15.0251 FRANCISCO FERREIRA CABRAL  
0805087-06.2018.8.15.0251 GIZELIA DANTAS CARNEIRO  
0804685-56.2017.8.15.0251 JOSE VALTER PEDRO DA SILVA  
0806182-71.2018.8.15.0251 JOAO PAULO FERNANDES DE ARAUJO  
0800388-69.2018.8.15.0251 LETICIA ANTONIA DE BRITO MARTINS  
0804500-18.2017.8.15.0251 LARISSA DOS SANTOS DA FONSECA  
0804526-79.2018.8.15.0251 MANUEL MESSIAS FERNANDES DE LUCENA  
0802673-64.2020.8.15.0251 MARIA GOMES DE SOUZA  
0803254-50.2018.8.15.0251 MARIA DE JAILMA ARAUJO  
0806371-78.2020.8.15.0251 RAIMUNDO PEREIRA DE ARAUJO  
0800023-44.2020.8.15.0251 ROSEMIRO ARNALDO ALBINO DA COSTA  
0800948-74.2019.8.15.0251 TEREZINHA MEDEIROS DE LUCENA  
0802893-62.2020.8.15.0251 VILIELSON FERREIRA MARINHO

Ao tempo em que indica a data e local, conforme especificado abaixo. Solicito apresentar-se portando documento pessoal com foto, cópia do boletim de ocorrência policial e do atendimento médico inicial no dia da perícia.

**Dia : 09/08/2021**

As : 10:30 h (ordem de chegada) BLOCO III  
Fórum Miguel Sátyro  
Avenida Doutor Pedro Firmino, S/N - Centro –  
Patos/PB - CEP 58700071  
Telefone: (83) 34233633

João Pessoa (PB), 12 de Março de 2021.

  
Dra. Rosana B. Duarte de Paiva  
Perita Médica  
CRM - PB 4183 / CREMEPE 19414  
CPF: 587.738.514-34

ROSANA BEZERRA DUARTE DE PAIVA  
CRM PB 4183

083 8765-6296  
083 9122-3359

dr.rosanaduarte@ig.com.br



**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA**  
**7ª Vara Mista de Patos**  
**AV DOUTOR PEDRO FIRMINO, S/N, - até 199/200, CENTRO, PATOS - PB - CEP: 58700-071**  
**( )**

Nº DO PROCESSO: 0807658-13.2019.8.15.0251

CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [Seguro]

(AUTOR: EDUARDO DA SILVA GOMES

REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Nome: EDUARDO DA SILVA GOMES

Endereço: sítio caiçara de cima, sn, zona rural, CONDADO - PB - CEP: 58714-000

,

**MANDADO DE INTIMAÇÃO DA PARTE AUTORA PARA PERÍCIA**

O(A) MM. Juiz(a) de Direito da 7ª Vara Mista da Comarca de Patos manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, INTIME a parte autora de que não deve comparecer à perícia anteriormente designada para o mês de abril do corrente ano, devendo comparecer à Perícia redesignada para:

Dia: 09/08/2021

3º Bloco: 10:30 h (ordem de chegada)

Fórum Miguel Sátiro, Avenida Doutor Pedro Firmino, S/N, Centro, Patos-PB, CEP 58700071, Telefone: (83) 34233633.

**Observações:**

Determinação do Juiz: A parte autora deverá comparecer à perícia munida dos documentos pessoais e laudos/exames particulares que eventualmente possuam e fazendo uso de máscara.

Solicitação do(a) Perito(a): A parte autora deverá comparecer à perícia portando documento pessoal com foto, cópia do boletim de ocorrência policial e do atendimento médico inicial.

PATOS, em 23 de março de 2021

**RUBENS SILVA MEDEIROS**  
Técnico Judiciário







Poder Judiciário da Paraíba  
7ª Vara Mista de Patos

AV DOUTOR PEDRO FIRMINO, S/N, - até 199/200, CENTRO, PATOS - PB - CEP: 58700-071

---

Número do Processo: 0807658-13.2019.8.15.0251  
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
Assunto: [ Seguro ]  
Polo ativo: AUTOR: EDUARDO DA SILVA GOMES  
Polo passivo: REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

### CERTIDÃO

Certifico e dou fê que na lista com telefones dos oficiais de justiça fornecida pela central de mandados não consta o número do oficial, VALDIMIRO LOPES DE SOUSA JUNIOR, motivo pelo qual solicitei a Chefe da Central de Mandados, Lucíola, através do whatsapp, que solicitasse ao referido oficial que devolvesse o mandado de intimação anteriormente expedido, sem cumprimento, tendo em vista a redesignação da data da perícia.

PATOS, 23 de março de 2021  
RUBENS SILVA MEDEIROS





## CERTIDÃO

Certifico para os devidos fins, que deixei de cumprir o presente mandado em virtude de ser informado pelo pessoa da 7º vara, que esta pericia sera remarcada..

Nº DO ID: 39805509

24 de março de 2021

VALDIMIRO LOPES DE SOUSA JUNIOR



Certifico que INTIMEI a parte autora EDUARDO DA SILVA GOMES, através do contato telefônico/whatsapp (42) 99107-1706, remetendo cópia do mandado, que teve a devida confirmação, para que este compareça à Perícia na data, horário e local indicados, tendo ele ficado ciente de tudo. SEGUE COMPROVAÇÃO DA INTIMAÇÃO. O referido é verdade e dou fé.

Patos-PB, 28 de março de 2021.

VALONE DIAS OLIVEIRA

Oficial de Justiça



