



Número: **0809763-08.2020.8.15.2003**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2ª Vara Regional Cível de Mangabeira**

Última distribuição : **27/11/2020**

Valor da causa: **R\$ 5.400,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA (AUTOR)	JOSE VIRGINIO MARTINS (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
37181168	27/11/2020 11:01	Petição Inicial	Petição Inicial
37181198	27/11/2020 11:01	AÇÃO SEGURO DPVAT IGOR PIERRE	Informações Prestadas
37181701	27/11/2020 11:01	PROCURAÇÃO IGOR PIERRE	Procuração
37181702	27/11/2020 11:01	DOCUMENTOS PESSOAIS IGOR PIERRE20200708_22165674	Documento de Identificação
37181703	27/11/2020 11:01	LAUDO MÉDICO IGOR PIERRE20200708_22121379	Documento de Comprovação
37181705	27/11/2020 11:01	COMPROVANTE DE RESIDENCIA IGOR PIERRE20200708_22092010	Documento de Comprovação
37181706	27/11/2020 11:01	DOCUMENTOS PESSOAIS IGOR PIERRE20200708_22083223	Documento de Identificação
37181718	27/11/2020 11:01	BO IGOR PIERRE	Documento de Comprovação
37181717	27/11/2020 11:01	DOCUMENTAÇÃO MÉDICA IGOR PIERRE	Documento de Comprovação
37181707	27/11/2020 11:01	CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA IGOR PIERRE	Documento de Comprovação
37181711	27/11/2020 11:01	NOTA FISCAL DE COMPRAS IGOR PIERRE	Documento de Comprovação
37181713	27/11/2020 11:01	ENDEREÇO IGOR PIERRE	Outros Documentos
37181725	27/11/2020 11:01	Outros Documentos	Outros Documentos
37183850	27/11/2020 11:01	raio x do dia que retirou a ilizarov.	Outros Documentos
37183854	27/11/2020 11:01	FOTO DO MEMBRO INFERIOR IGOR PIERRE	Outros Documentos
37217442	29/11/2020 09:41	Decisão	Decisão
37270824	30/11/2020 17:16	Expediente	Expediente
38485532	18/01/2021 16:27	Contestação	Contestação

38485 535	18/01/2021 16:27	2773702_CONTESTACAO_01	Outros Documentos
38485 536	18/01/2021 16:27	2773702_CONTESTACAO_Anexo_02	Outros Documentos
38485 537	18/01/2021 16:27	KIT_SEGURADORA_LIDER	Outros Documentos
38565 203	20/01/2021 15:15	Petição	Petição
38565 205	20/01/2021 15:15	2773702_JUNTADA_HONORARIOS_PERICIAIS_Anexo_02	Outros Documentos
38565 206	20/01/2021 15:15	2773702_JUNTADA_HONORARIOS_PERICIAIS_01	Outros Documentos
39003 693	02/02/2021 15:40	Habilitação em processo	Petição de habilitação nos autos
39173 133	07/02/2021 18:11	RÉLICA À CONTESTAÇÃO	Defesa Prévia
39174 024	07/02/2021 18:11	RÉPLICA SEGURO DPVAT	Documento de Comprovação
39185 196	08/02/2021 09:34	Certidão	Certidão
39185 502	08/02/2021 09:34	Laudo - Igor Pierre Barbosa da Silva	Laudo Pericial
39186 354	08/02/2021 09:45	Termo de Audiência	Termo de Audiência
40150 208	03/03/2021 12:18	Ofício	Ofício
40229 995	04/03/2021 17:31	Certidão	Certidão
40512 639	11/03/2021 15:02	Certidão Trânsito em Julgado	Certidão Trânsito em Julgado
40512 860	11/03/2021 15:04	Expediente	Expediente
40619 544	15/03/2021 10:35	Memória de Cálculo	Petição
40620 150	15/03/2021 10:35	resumoCalculo IGOR PIERRE	Documento de Comprovação

SEGUE EM ANEXO.



**EXMO. SENHOR DOUTOR JUIZ, DE DIREITO DA __ VARA CÍVEL DA
COMARCA DA CAPITAL**

IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA, brasileiro, solteiro, desempregado, portador do CPF: 710.923.274-36 e RG. nº. 4.055.411 SSP/PB, residente e domiciliado a Rua Profº Pedro Caminha, nº 145 – Granja, Valentina, nesta capital, por seu procurador, infra-assinado, vem respeitosamente perante Vossa Excelência, propor a presente:

AÇÃO DE COBRANÇA

Em face da **SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DE SEGURO DPVAT S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ: 09.248.608/0001-04, Tel 21 3861-4600 www.seguradoralider.com.br R. Senador Dantas 74, 15º andar Centro Rio de Janeiro CEP 20031-205, pelos motivos de fato e de direito que passa a expor:

I – DA ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA

Preliminarmente, pugnar-se-á de Vossa Excelência, pela concessão dos favores da JUSTIÇA GRATUITA, com fulcro nos preceitos elencados no art. 4º da Lei nº 1060/50, e art. 5º, inciso LXXIV da CF/1988, que asseveram que a parte gozará dos benefícios da Assistência Gratuita mediante simples afirmação, e a qualquer tempo do processo, porquanto não possua a Requerente condições financeiras de arcar com às custas e demais despesas do processo, por não possuir trabalho, vive de renda da companheira que trabalha com venda de bolos e doces, conseqüentemente, torna-se inviável o custeio das despesas processuais e o pagamento dos honorários do perito, pleiteando, portanto, os benefícios da JUSTIÇA GRATUITA, assegurados pela Lei nº 1060/50 e consoante o art. 98, caput, do novo CPC/2015, verbis

II – DOS FATOS



O autor, NO DIA 19/04/2018 se encontrava de carona no veículo motocicleta, marca e modelo: HONDA/CG 125 FAN KS, ano e modelo 2011 de cor preta, placa: NQC 5454/PB, chassi nº 9C2JC4110BR751778, conforme boletim de ocorrência anexa.

Posteriormente ao fato, o réu foi resgatado pela guarnição da viatura de prefixo AR-46, tendo como chefe o Cabo BM Fernando de Carvalho Ferreira, matrícula 521.872-1, com escoriações na consequente fratura do terço proximal da tíbia direita, necessitando de osteossíntese com placa e parafusos. Evoluiu com osteomielite e não consolidação (pseudartrose infectada), onde precisou realizar a retirada do material onde houve uma infecção com saída de secreção, principalmente pela FO lateral, onde houve uma sequência de limpeza mecânica cirúrgica. Fez tratamento com técnica de transporte gradual pelo método de ilizarov, após a retirada do fixador, atinge consolidação óssea, porém, após mais de dois anos de tratamento apresenta rigidez articular do joelho direito com déficit de extensão e assimetria dos membros inferiores além do vago do membro inferior direito. Foi submetido a várias cirurgias onde se manteve no hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena sendo encaminhado em 17/10/2018 para o HTOP, apresentando pós-operatório tardio de tratamento cirúrgico de fratura de platô tibial D, evoluindo com infecção. (Certidão de ocorrência, atestado médico e prontuário médico, relatório de cirurgias em anexo).

Pois bem, conforme se verifica, o requerente sofreu sérias lesões, até hoje necessita de apoio com órtese e muletas para locomoção com grave limitação para as atividades diárias além da deformidade de caráter definitivo.

Portanto, possuindo direito assegurado em Lei, à **SEGURADORA LIDER DO CONSÓRCIO DE SEGURO DPVAT S.A.** Juntamente com os documentos pertinentes, legalmente previstos e que são costumeiramente solicitados pela ré, requerendo administrativamente a quantia que faz jus em decorrência do seguro obrigatório (DPVAT INVALIDEZ) o requerente teve o seu pedido cadastrado com os números do sinistro ASL-0146807/19 e ASL-0151359/19.

Certo do recebimento da indenização em conformidade com a gravidade de sua invalidez, a parte autora aguardou a resposta da ré que tamanha foi a surpresa desta, quando informado do pagamento da indenização, NÃO POR



SUA CONFIRMAÇÃO, o que seria inviável, mas pelo montante pago pela demandada.

De acordo com o documento anexado, a ré efetuou o pagamento de valor irrisório, não condizente com a gravidade da lesão sofrida pelo autor com a invalidez permanente que este adquiriu. Ou seja, após a análise do pedido administrativo, o requerente recebeu o irrisório valor R\$ 1.687,50 (mil seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos e R\$ 714,94 (setecentos e quatorze reais e noventa e quatro centavos).

Tal entendimento e enquadramento apresentado, não é condizente com a previsão legal, coform m a seriedade das lesões sofridas e com as consequências desta situação física que o requerente se encontra.

Todos os documentos médicos levam ao entendimento da gravidade da perda funcional do membro de um rapaz de 18 anos de idade, **porém, a parte ré realiza avaliação imparcial e unilateral, sem proporcionar ao segurado aquilo que lhe é realmente devido.**

Conforme se demonstra excelência, o segurado, por ora autor, juntou o seu pedido administrativo, certidão de ocorrência policial relatando o acidente de trânsito, ficha de atendimento ambulatorial, documentação médica atestando as lesões e as limitações, e mesmo assim, teve como resposta da ré, um pagamento ínfimo, não compatível com a sua situação física e nem corretamente enquadrada na tabela de danos segmentares utilizada para este fim.

Desta forma, resta claro que fora buscado, através de procedimento administrativo, solucionar a questão e Recber indenização correta, porém, tudo foi em vão, não havendo outra forma do demandante alcançar o seu direito a não ser com a intervenção judicial, através da correta qualificação, do valor devido e consequente condenação da ré ao pagamento deste.

III – DOS FUNDAMENTOS JURÍDICOS

A parte autora ajuizou a presente ação fundada no direito assegurado pela Lei nº 6.194/74 prevendo esta a indenização por danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre.

O seguro DPVAT, comumente conhecido como seguro obrigatório, cumpre importante função social, dando um amparo mínimo as pessoas vítimas de acidente de trânsito.



Foram os riscos existentes no trânsito que obrigaram o legislador a estabelecer uma espécie de seguro.

A Lei nº 6.194/74 instituiu no sistema jurídico brasileiro o seguro obrigatório de Danos Pessoais causados por Veículos Automotores de via Terrestre – DPVAT. Posteriormente a Lei nº 8.441/1982, veio ampliar a indenização com o intuito de torna-la mais compatível com o fim ao qual se destina.

Importante citar o trecho encontrado no próprio site da demandada in verbis:

Em conformidade com o art. 3º da lei nº 6.194/74, os danos pessoais cobertos pelo seguro DPVAT compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementar, vejamos o que nos diz este artigo com sua alínea:

Art. 2º Fica acrescida ao artigo 20, do Decreto-Lei nº 73, de 21 de novembro de 1966, a alínea “I” nestes termos:

“Art. 20...I. Danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, ou por sua carga, a pessoas transportadas ou não.”

Art. 4º A indenização no caso de morte será paga de acordo com o disposto no [art. 792 da Lei nº 10.406, de 10 de janeiro de 2002 – Código Civil](#).

Art. 5º O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.

Assim, resta claro que a requerente na qualidade de esposa do falecido deverá ser indenizada pelo seguro, como medida de direito.

Ademais, a requerente acosta certidão de dependentes do INSS, comprovando a situação arguida, e ainda acosta certidões de nascimento de seus filhos e do “de cujus”.

Neste sentido acosta Jurisprudência referente a presente:

ACIDENTE DE TRÂNSITO – MORTE – SEGURO OBRIGATÓRIO – AUSÊNCIA – IRRELEVÂNCIA – INDENIZAÇÃO DEVIDA – ILEGITIMIDADE INDIVIDUAL DE SEGURADORA REPELIDA – Sendo ela credenciada para operar DPVAT, pode ser acionada. Convênio particular entre seguradoras estabelecendo consórcio. Aceitação. Desnecessidade de prévia regulamentação



oficial. Inteligência do art. 70 da lei nº 6.194/74 com a redação da lei nº 8.441/92. Inconstitucionalidade não-acolhida. (TAPR – AC 0078541900 – 1ª C. Cív. – Rel. Juiz Cunha Ribas – DJPR 04.08.95)

ACIDENTE DE TRÂNSITO – MORTE – SEGURO OBRIGATÓRIO – AUSÊNCIA – IRRELEVÂNCIA – INDENIZAÇÃO DEVIDA – ILEGITIMIDADE INDIVIDUAL DE SEGURADORA REPELIDA – Sendo ela credenciada para operar DPVAT, pode ser acionada. Convênio particular entre seguradoras estabelecendo consórcio. Aceitação. Desnecessidade de prévia regulamentação oficial. Inteligência do art. 70 da lei nº 6.194/74 com a redação da lei nº 8.441/92. Inconstitucionalidade não-acolhida. (TAPR – AC 0078541900 – 1ª C. Cív. – Rel. Juiz Cunha Ribas – DJPR 04.08.95)

V - DO PEDIDO

Ante todo o exposto, requer:

1) A citação da Requerida no endereço supracitado, para querendo, responder nos termos da presente ação sob pena de revelia e confissão.

2). Que seja julgado procedente o pedido, condenando a requerida ao Pagamento integral do Seguro Obrigatório – DPVAT, conforme determinado em lei, no valor de R\$ XXXXXXXXXXXX (VER TABELA DO SEGURO)

3) Aplicação de juros moratórios de 1% ao mês a partir da data do pagamento do seguro, com a condenação em honorários advocatícios em 20% do valor da causa.

4). Seja concedido os benefícios da Justiça Gratuita, por ser a requerente de pessoa pobre nos termos da Lei nº 1060/50.

DAS PROVAS

Protesta provar o alegado por todos os meios de prova em direito admitidos.

Dá-se a causa o valor de R\$ 16.200 (dezesseis mil de duzentos reais)

Nesses Termos.

Pede e Espera Deferimento.



João Pessoa, 27 de novembro de 2020

José Virginio Martins

OAB/PB 19221

]



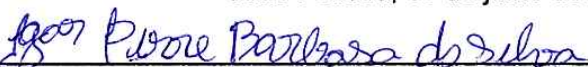
PROCURAÇÃO AD "JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE: IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA, brasileiro, solteiro, desempregado, portadora do CPF 710.923.274-36, residente e domiciliada a Rua Profº Pedro Caminha, 145 - Granja Bairro Valentina, nesta capital

OUTORGADO: JOSÉ VIRGINIO MARTINS, brasileiro, casado, advogado, OAB/PB 19221 e o CPF: 066.007.785-04, com escritório na Rua Tertuliano de Castro, nº 1385, Bessa.

Poderes: Através do presente instrumento particular de mandato, a **Outorgante** nomeia e constitui como seu procurador o Outorgado, concedendo-lhes **poderes da cláusula para o foro em geral (ad judicia)** com poderes amplos, gerais e ilimitados, podendo em qualquer, Juízo, Instância ou Tribunal, defender meus interesses, a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, perante qualquer juízo, instância ou Tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal. Confere ainda os **poderes especiais** para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, assinar termo de renúncia de valores excedentes à alçada do JEF e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com o disposto no art. 105 da Lei 13.105/2015, podendo substabelecer o presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier.

Joao Pessoa, 06 de julho de 2020



IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA



VALIA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

4.314.249

DATA DE EXPEDIÇÃO 11/03/2015

IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA

GENILSON BARBOSA DA SILVA

MARIA NATALIA DA SILVA

JOÃO PESSOA-PB

DATA DE NASCIMENTO 23/12/1999

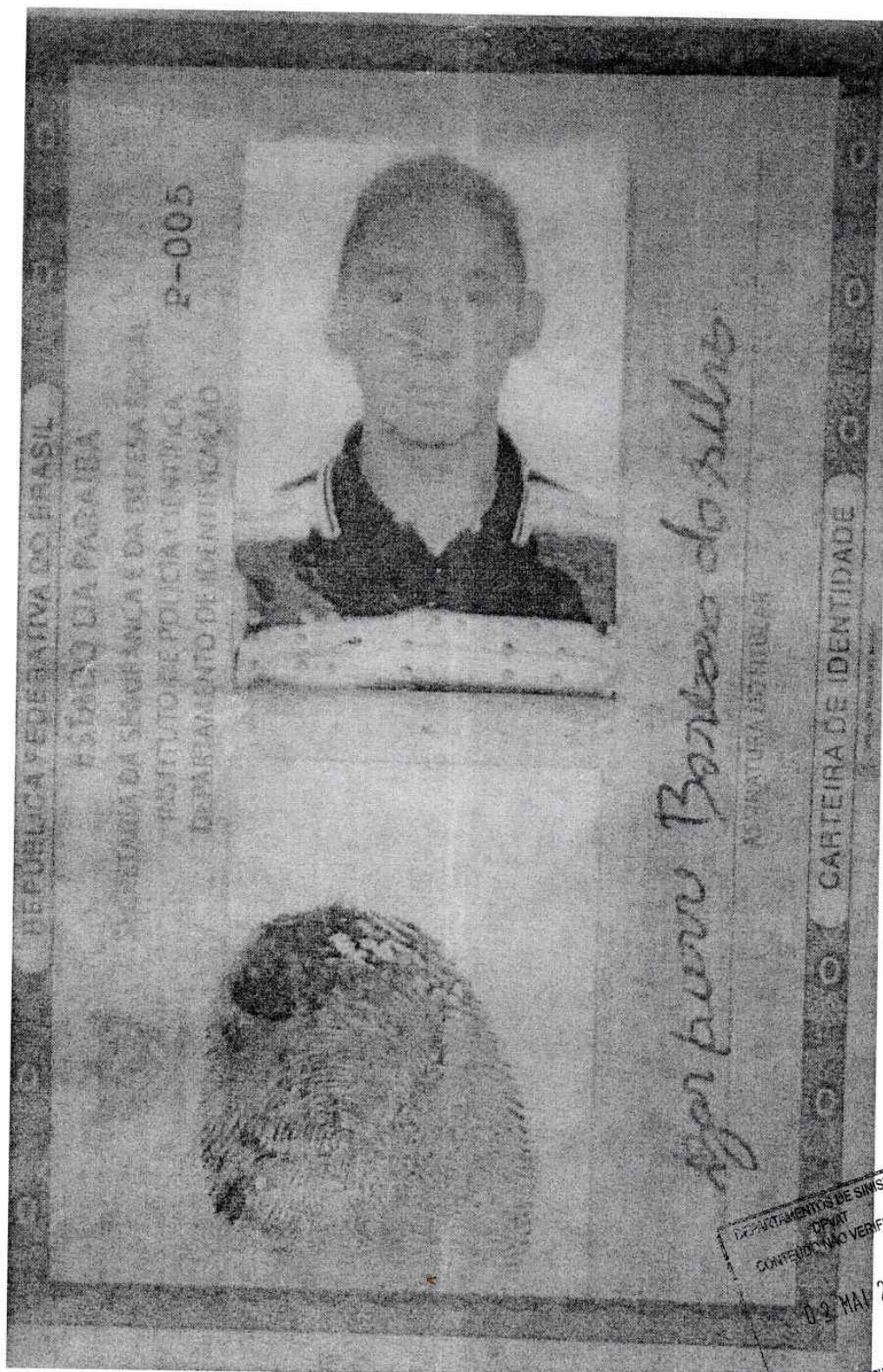
NASC N. 15261 FLS. 14V LIV. A/16

ARTORIO 12º JOÃO PESSOA/PB

710.923.274-35

29/08/93





Clínica de Ortopedia Dr. Diego Dantas
ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA
8047 PB
Telefones: 83 9 9993 5910
Rua Presidente Floriano Peixoto, 62, Centro.
Patos-PB

LAUDO MÉDICO

PACIENTE IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA, 20 ANOS COM HISTÓRIA DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA HÁ 27 MESES COM CONSEQUENTE FRATURA DO TERÇO PROXIMAL DA TÍBIA DIREITA NECESSITANDO DE OSTEOSÍNTESE COM PLACA E PARAFUSOS. EVOLUIU COM OSTEOMIELITE E NÃO CONSOLIDAÇÃO (PSEUDARTROSE INFECTADA) REALIZANDO RETIRADA DO MATERIAL DE SÍNTESE E PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS DE LIMPEZA MECÂNICA CIRÚRGICA. FEZ TRATAMENTO COM TÉCNICA DE TRANSPORTE GRADUAL PELO MÉTODO DE ILIZAROV .APÓS RETIRADA DO FIXADOR , ATINGE CONSOLIDAÇÃO ÓSSEA, PORÉM, APRESENTA RIGIDEZ ARTICULAR DO JOELHO DIREITO COM DÉFICIT DE EXTENSÃO E ASSIMETRIA DOS MEMBROS INFERIORES ALÉM DO VALGO DO MEMBRO INFERIOR DIREITO. NECESSITA DE APOIO COM ÓRTESE E MULETAS PARA LOCOMOÇÃO COM GRAVE LIMITAÇÃO PARA AS ATIVIDADES DIÁRIAS. DEFORMIDADES DE CARÁTER DEFINITIVO.

CID-10 : M86 / T93

Diego Dantas L. Barbosa, M.D.
Ortopedia e Traumatologia
Reconstrução e Alinhamento Ósseo
CRM-PB 134717/07 - 17/99

Clínica de Ortopedia Dr. Diego Dantas
8047 PB

Patos-PB, 30 de Junho de 2020.

Documento gerado por iClinic - Sistema para gestão de clínicas e consultórios



Scanned with
CamScanner



DOCUMENTO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via de conta.

Bônus para simples pagamento da nota fiscal conta de energia elétrica Nº 021.791.732



ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
CNPJ 09.095.183 / 0001-40 Insc.Est. 16.015.823-0

DADOS DO CLIENTE

GENILSON BARBOSA DA SILVA
RUA PROF PEDRO CAMINHA 145 GRANJA
JOAO PESSOA

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/1262803-8

REFERÊNCIA

MAR/2019

APRESENTAÇÃO

14/03/2019

CONSUMO

349

VENCIMENTO

21/03/2019

TOTAL A PAGAR

R\$ 309,44

Acesse: www.energisa.com.br



DESTAQUE AZUL

GENILSON BARBOSA DA SILVA

Roteiro: 08-005-512-0920

83660000003-5 09440149000-1 12628032019-6 03000005019-2

VENCIMENTO

21/03/2019

TOTAL A PAGAR

R\$ 309,44

MATRÍCULA

1262803-2019- 03-0



Assinado eletronicamente por: JOSE VIRGINIO MARTINS - 27/11/2020 10:35:37

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20112710353730800000035481510>

Número do documento: 20112710353730800000035481510

Num. 37181705 - Pág. 1

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

NOME
 MATEUS MARCOS DA SILVA CAVALCANTE

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
 4055411 SSDS PB

CPF
 701.185.174-73

DATA NASCIMENTO
 01/06/1998

RELACÃO
 MARCIO DOS SANTOS
 CAVALCANTE
 KALINA LIGIA DA SILVA
 CAVALCANTE

PERMISSÃO
 ACC
 CAT. BAS.
 AB

Nº REGISTRO
 08994327744

VALIDADE
 02/06/2022

1ª HABILITAÇÃO
 25/01/2018

1668976138





CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 00047.01.2019.1.00.420

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 00047.01.2019.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 14:19 horas do dia 22 de março de 2019, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos da Capital, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Isaías Olegário da Silva, matrícula 611697, e lavrado por José Saulo Araujo Negreiros, Agente de Investigação, matrícula 1372611, ao final assinado, compareceu **Ogor Pierre Barbosa da Silva**, CPF nº 710.923.274-36, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero masculino, profissão Serralheiro, filho(a) de Maria Natalia da Silva e Genilson Barbosa da Silva, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 22/12/1999 (19 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Professor Pedro Caminha, Nº 145, bairro Valentina, tendo como ponto de referência Fundação Bradesco, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 99657-2869.

Dados do(s) Fatos:

Local: Av Mariana Lucena Peixoto, Mercado Publico, João Pessoa/PB, bairro Valentina; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 19/04/18 00:02h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LEI 9.503/97 ART. 303: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.**

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

QUE o notificante relata que vinha no carona no veículo tipo motocicleta, marca e modelo: HONDA/CG 125 FAN KS, ano e modelo: 2011 de cor preta, placa: NQC 5454/PB, Chassi nº 9C2JC4110BR751778, registrado em nome MATEUS MARCOS DA SILVA CAVALCANTE, CPF nº 701185174-73, amigo do notificante; QUE seguia normalmente onde vinha no carona e que de repente vieram a cair piloto apessoa de MATEUS MARCOS DA SILVA CAVALCANTE e notificante, por motivo de um bueiro que é mais alto que o nível da rua, que o notificante responsabiliza prefeitura e cagepa; QUE devido ao fato o notificante foi jogado ao chão; QUE devido ao fato veio a lesionar-se conforme LAUDO MÉDICO EXPEDIDO PELO DR. EWERTON NORONHA TEIXEIRA, CRM 2516/PB, DATADO DE 14/08/2018, do Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, para onde foi socorrido(a) por bombeiro conforme certidão nº 0360/2018; Que não deseja representar criminalmente; Que no momento tem testemunhas a indicar CID 10 S82,1 M 62,2

ADENDO(S):

Que na data 22/03/2019, à(s) 14:35 horas, na Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos da Capital, sob a responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Isaías Olegário da Silva, matrícula 611697, compareceu o(a) noticiante para realizar o seguinte adendo: O NOME DO NOTIFICANTE É IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA. Adendo registrado por: José Saulo Araujo Negreiros, Agente de Investigação, matrícula: 1372611.

Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.



Procedimento Policial: 00047.01.2019.1.00.420



Clínica de Ortopedia Dr. Diego Dantas
ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA
8047 PB
Telefones: 83 9 9993 5910
Rua Presidente Floriano Peixoto, 62, Centro.
Patos-PB

LAUDO MÉDICO

PACIENTE IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA, 20 ANOS COM HISTÓRIA DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA HÁ 27 MESES COM CONSEQUENTE FRATURA DO TERÇO PROXIMAL DA TÍBIA DIREITA NECESSITANDO DE OSTEOSÍNTESE COM PLACA E PARAFUSOS. EVOLUIU COM OSTEOMIELITE E NÃO CONSOLIDAÇÃO (PSEUDARTROSE INFECTADA) REALIZANDO RETIRADA DO MATERIAL DE SÍNTESE E PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS DE LIMPEZA MECÂNICA CIRÚRGICA. FEZ TRATAMENTO COM TÉCNICA DE TRANSPORTE GRADUAL PELO MÉTODO DE ILIZAROV .APÓS RETIRADA DO FIXADOR , ATINGE CONSOLIDAÇÃO ÓSSEA, PORÉM, APRESENTA RIGIDEZ ARTICULAR DO JOELHO DIREITO COM DÉFICIT DE EXTENSÃO E ASSIMETRIA DOS MEMBROS INFERIORES ALÉM DO VALGO DO MEMBRO INFERIOR DIREITO. NECESSITA DE APOIO COM ÓRTESE E MULETAS PARA LOCOMOÇÃO COM GRAVE LIMITAÇÃO PARA AS ATIVIDADES DIÁRIAS. DEFORMIDADES DE CARÁTER DEFINITIVO.

CID-10 : M86 / T93



Clínica de Ortopedia Dr. Diego Dantas
8047 PB

Patos-PB, 30 de Junho de 2020.

Documento gerado por iClinic - Sistema para gestão de clínicas e consultórios



Scanned with
CamScanner





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, sn - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1076910



Identificação do paciente

ID 1281900	Nome IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA	Sexo Masculino
Data de nascimento 23/12/1999	Idade 18 anos 3 meses 28 dias	Estado civil
Mãe MARIA NATALIA DA SILVA	Religião	Prontuário
Escolaridade	Pai GENILSON BARBOSA DA SILVA	
DDD Móvel 83	Fone Móvel 986572869	Responsável (Parentesco) AYRA RAIANE TEODÓZIO DA SILVA - ESPOSO(A)
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 4314249	DDD Fixo
Local de procedência HOSPITAL DE TRAUMA TARCISIO BURIT (ORTOTRAUMA)	Nº Cns	Fone Fixo
Email	Tipo UNIDADESAUDE	UF PB
Naturalidade JOAO PESSOA	CBO/R	

Endereço

CEP 58063240	Município de residência JOAO PESSOA	UF PB	Logradouro PROFESSOR PEDRO CAMINHA
Número 145	Complemento	Bairro VALENTINA DE FIGUEIREDO	

Admissão

Data e Hora 20/04/2018 03:41:22	Número da pulseira 5153632	Convênio SUS
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clinica	
Classificação de risco	Origem do paciente OUTRA UNIDADE DE SAUDE	
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS

Indicadores e Transporte

Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma
Meio de transporte AMBULANCIA	Quem transportou		

Sinais Vitais

PA	X	mmHg	Pulso	Temperatura
----	---	------	-------	-------------

Exames complementares

Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
-----------	-----------	----------	-------	-----------	--------	--------------------

Dados clínicos

Acidente de trânsito em via pública, vítima de queda de moto, com lesões múltiplas, incluindo fratura de fêmur direito, contusão, laceração, supuração, hemorragia.

Diagnóstico

Atendido por THIAGO FERNANDES DE ARAUJO	Tempo 01min 04seg
--	----------------------

Imprimir



20 04 2018 03:41



Assinado eletronicamente por: JOSE VIRGINIO MARTINS - 27/11/2020 10:35:38

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20112710353830100000035481522>

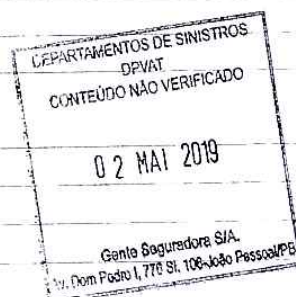
Número do documento: 20112710353830100000035481522



RELATÓRIO DE CIRURGIA

F. 0001

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA
Posição e Preparo:
Incisão:
Achados:
Conduta:
1. PACIENTE EM DDH SOB RAQUI ANESTESIA + CAMPOS ESTÉREIS
2. DISSECADO RETALHOS LATERAIS DE FASCIOTOMIAS DE PERNA DIREITA
3. APROXIMADO RETALHOS E SINTESE DIRETA
4. CURATIVO
Fechamento:
Observação:



Médico/CRM: MARCELO ÁTIM *Marcelo Átila*
Cirurgião Plástico
CRM 6456

João Pessoa, 22 / 05 / 18

F. 0001





RELATÓRIO DE CIRURGIA

FOLHA Nº

NOME: IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA BE/PRONTUARIO 1076910
IDADE: 18 SEXO: ☒ MASC ☒ FEM COR: _____ DATA: 20/4/2018
CLÍNICA /SETOR: ORTOPEDIA EMP: _____ LR: _____
CIRURGIA: FIXAÇÃO TRANSARTICULAR EM M.I.D
CIRURGIÃO: DR. ROBERTO SANTOS 1º ASS. DR. TIAGO FORMIGA
2º ASS. _____ 3º ASS. _____
INSTRUMENTADOR: _____ ANESTESISTA: _____
TIPO DE ANESTESIA: _____ HORÁRIO INÍCIO: _____ TÉRMINO: _____

DIAGNÓSTICO POS-OPERATÓRIO	CID
FRATURA FECHADA DE PLATÔ TIBIAL DIREITA	
SINDROME COMPARTIMENTAL EM PERNA DIREITA	

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	CÓDIGO
TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA FIXAÇÃO TRANSARTICULAR EM M.I.D	

ACIDENTE DURANTE ATO CIRÚRGICO: ☐ SIM ☒ NÃO

DESCRIÇÃO: _____

BIÓPSIA DE CONGELAÇÃO: ☐ SIM ☒ NÃO

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE APÓS ATO CIRÚRGICO:

☒ ENFERMARIA
_____ RESIDÊNCIA_____ TERAPIA INTENSIVA
_____ ÓBITO DURANTE ATO CIRÚRGICO

MÉDICO/CRM: _____

DATA: _____

Dr. Tiago Martins Formiga
Ortopedia e Traumatologia
8085 CRM-PB / 24411 CRM-PE
TEOT 14830





RELATÓRIO DE CIRURGIA



Nome: João Pedro Barbosa BF/Prontuário: _____
Idade: _____ Sexo: () Masculino () Feminino Cor: _____ Data: 2.1.21
Clínica/Setor: _____ EMP: _____ LR: _____
Cirurgia: Do Fígado, Hígado (Tumor)
Cirurgião: Dr. Francisco 1º Assistente: _____
2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____
Instrumentador: _____ Anestesista: _____
Tipo de Anestesia: Regional Horário: Início _____ Término _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Síndrome Compartimental</u>	
<u>DIID</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Faseo Tumor</u>	
<u>(model e leu)</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: () Sim (x) Não. Descrição: _____

Biopsia de Congelação: () Sim (x) Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

(x) Enfermaria () Terapia Intensa () Residência () Óbito durante Ato Cirúrgico

Médico/CRM: _____



João Pessoa: 21.1.21

F(NG).ASC/IR.009-1



Assinado eletronicamente por: JOSE VIRGINIO MARTINS - 27/11/2020 10:35:38

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20112710353830100000035481522>

Número do documento: 20112710353830100000035481522



HOSPITAL DE BASE
JOÃO PESSOA

RELATÓRIO DE CIRURGIA



HEETSOL

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

Posição lateral decúbito

Incisão:

Incisão vertical curvada em U

Achados:

Adesões

Conduta:

Fechamento:

Observação:

Médico CRM:

João Pessoa

J. C. L. S.

F(NG).ASCIR.009-1



RELATÓRIO DE CIRURGIA

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA
Posição e Preparo:
PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA
ASSEPSIA E ANTISSEPSIA
APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRÚRGICOS
Incisão:
Achados:
FRATURA FECHADA DE PLATÔ TIBIAL DIREITA
OBSERVADA INTENSA FRAGMENTAÇÃO ÓSSEA
GRAVE LESÃO DE PARTES MOLES
Conduta:
REALIZADA ESTABILIZAÇÃO DE FRATURA COM FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR
COM A INTENÇÃO DE CONTROLE DE DANOS
REALIZADA FASCIOTOMIA EM COMPARTIMENTOS DA PERNA DIREITA PELO CIR. VASCULAR
CURATIVO EXTÉRIL
OBSERVAÇÃO DE PERFUSÃO DISTAL
Fechamento:
Observação:
PACIENTE CIENTE DA GRAVIDADE DE TAL LESÃO E POSSIBILIDADE DE COMPLICAÇÕES E SEQUELAS
EM MEMBRO INFERIOR DIREITO

Médico/CRM:

Dr. Tiago Martins Formiga
Ortopedia e Traumatologia
8085 CRM/PE / 24411 CRM-PE
TEOT 14830

João Pessoa,





RELATÓRIO DE CIRURGIA

HELENE

Nome: IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA BE/Prontuário: 1076910
Idade: 18 ANOS Sexo: ☒ Masculino ☐ Feminino Cor: _____ Data: 30 / 04 / 18
Clínica/Setor: _____ UTQ _____ EMP: _____ LR: _____
Cirurgia: CURATIVO SOB ANESTESIA
Cirurgião: ROBERTO DIN0/4506 1º Assistente: _____
2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____
Instrumentador: _____ Anestesista: _____ Dra. ROSA _____
Tipo de Anestesia: _____ GERAL _____ Horário: Início _____ Término _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
FASCIOTOMIA ABERTA	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
CURATIVO SOB ANESTESIA	

Acidente durante Ato Cirúrgico: ☐ Sim ☒ Não. Descrição: _____

Biopsia de Congelação: ☐ Sim ☒ Não

Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico:

☒ Enfermaria ☐ Terapia Intensa ☐ Residência ☐ Óbito durante Ato Cirúrgico

Médico/CRM: ROBERTO DIN0/4506

Dr. Roberto Diniz Lapa
Cirurgião Especialista
CRM-PB 4506 / RQE 1283



FUNG/ASCIR-009-1





LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE IGOR PIÉRRE BARBOSA DA SILVA

DADOS DE NASCIMENTO 23/12/99

NOME DA MÃE MARIA NATALIA DA SILVA

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º 1.076.910

Nº PRONTUARIO 108.322

DATA DO ATENDIMENTO 20/04/18

HORA DO ATENDIMENTO 03:41

MOTIVO DO ATENDIMENTO ACIDENTE DE MOTOCICLETA

DIAGNÓSTICO (S) FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TÍBIA D + SÍNDROME COMPARTIMENTAL (INFARTO ISQUÊMICO DO MÚSCULO) DA PERNA D

CID 10 S 82.1+ M62.2

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste hospital vítima de acidente de motocicleta, encaminhado do Ortopedia, apresentando quadro de dor, edema, deformidade + impotência funcional ao nível do joelho D, além de escoriações em face. Diagnosticado com fratura e luxação em radiografia. Glasgow 15. Avaliado pela equipe médica da urgência/emergência.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC do joelho D
RX da coxa D - AP e P
RX do joelho D - AP e P
RX da perna D - AP e P

TRATAMENTO:

Fratura da extremidade proximal da tibia D. Síndrome compartimental (infarto isquêmico do músculo) da perna D. Realizado internamento e tratamento cirúrgico pelo Dr. Roberto Santos e Dr. Tiago Formiga no 1º tempo; pelo Dr. Nilvan Linhares e Dr. Milton Linhares no 2º tempo; pelo Dr. Luciano Lira no 3º tempo; pelo Dr. Marcelo Átila no 4º tempo da equipe da Cirurgia Plástica e pelo Dr. Odilon Filho e Dr. Milton Linhares no 5º tempo todos da equipe da Ortopedia.

ALTA HOSPITALAR: 19/06/18

DATA DA EMISSÃO: 14/08/18

DR. EWERTON NORONHA TEIXEIRA
MÉDICO ORTOPEDISTA
CRM - 2516

Dr. Ewerton Noronha Teixeira
CRM: 2516/PB

ATENÇÃO: Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO





LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA

DADOS DE NASCIMENTO 23/12/99

NOME DA MÃE MARIA NATALIA DA SILVA

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º 1.115.940

Nº PRONTUARIO 108.322

DATA DO ATENDIMENTO 17/10/18

HORA DO ATENDIMENTO 21:22

MOTIVO DO ATENDIMENTO RETORNO - ORTOPEDIA

DIAGNÓSTICO (S) PSEUDOARTROSE INFECTADA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TÍBIA D

CID 10 M 84.1⁻

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste hospital, encaminhado do HTOP, apresentando pós-operatório tardio de tratamento cirúrgico de fratura de platô tibial D, evoluindo com exposição de material de síntese por infecção, além de sem queixas no momento. Internação hospitalar. Glasgow 15. Avaliado pela equipe médica da urgência/emergência.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX do joelho D - AP e P
Exames de Laboratório



TRATAMENTO:

Pseudoartrose infectada da extremidade da tibia D ao RX. Realizado internamento e tratamento cirúrgico pelo Dr. Luiz Juvêncio e Dr. Teófilo Vanomark do 1º tempo; pelo Dr. Santino Arnaud no 2º tempo e pelo Dr. Diego Dantas e Dr. Laury Ferreira no 3º tempo, todos da equipe da Ortopedia.

ALTA HOSPITALAR: 03/12/18

DATA DA EMISSÃO: 19/03/19

DR. EWERTON NORONHA TEIXEIRA
MÉDICO CVB/HEETSHL
CRM - 2516

Dr. Ewerton Noronha Teixeira
CRM: 2516/PB

ATENÇÃO: Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO





VISTO EM: 18/09/2018.

[Assinatura]
Comandante do BAPH-AM-PM

Hugo Eugênio Dantas Reges AM-PM
Mat. 522.846-8

**BATALHÃO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR
3ª SEÇÃO – OPERAÇÕES**

João Pessoa-PB, 13 de Setembro de 2018.

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA Nº. 0360/2018

Certifico que revendo as fichas de ocorrências atendidas no dia 19/04/2018, conforme requerimento nº 0367/18, solicitado pela pessoa interessada, consta que foi socorrido(a) por volta das 00h02min o/a Sr.(a) **IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA**, CPF nº 710.923.274-36, vítima de acidente de *(queda de moto)*, ocorrido na Av. Mariana Lucena Peixoto, Valentina – João Pessoa/PB. Que a guarnição da viatura de prefixo AR-46, tendo como chefe o **CABO BM FERNANDO DE CARVALHO FERREIRA**, Matrícula 521.872-1. Vítima consciente e orientada, com abrasão na região da face, com suspeita de fratura no membro inferior e laceração no membro superior. Que após os procedimentos de imobilização a referida guarnição a transportou na viatura acima citada para o Hospital de Emergências e Traumas Senador Humberto Lucena.

Para constar, eu **André Vieira** de Souza- CB BM, Mat. 523.518-9, (*[Assinatura]*) auxiliar da 3ª Seção/BAPH, digitei a presente certidão, que vai assinada por mim e pelo(a) chefe da 3ª Seção/BAPH.

[Assinatura]
JYHARMESON DIEGO A. DE SOUSA
2º TEN - MAT. 527.341-2
Chefe da 3ª Seção



**GOVERNO
DA PARAIBA**

Corpo de Bombeiros Militar da Paraíba - Batalhão de Atendimento Pré-hospitalar.
Rua Doutor Orestes Lisboa, S/nº, Conj. Pedro Gondim, 58.031-090, João Pessoa-PB
Fone: (83) 3243-9044 / (83) 3216-5751 / (83) 3218-7979 (FAX) - E-mail: craphbbs@bombeiros.pb.gov.br



Num. 37181711 - Pág. 1

Num. 37181711 - Pág. 2

EMPREENDEIMENTOS PAGUE N S S A.
 IM:00600000000000
 CNPJ: 06626253099659 16.02.1702
 MARIANGELA LUCENA 16.02.16
 VALENTINA FIGUEIREDO 16.02.16
 - PB

[illegible]

CLIENTE SEMPRE PAGA MENOS

ELA ENTRA, SE A BEBEMOS A
IDEIA DAQUELA SEMPRE PAGUE A
PERSOALIZADOS PARA VOCE.

PARABÉNS! VOCE É UM CLIENTE SEMPRE.

ISSA LAMP NA VOCE ECONOMIZOU R\$ 0,60

SEU SALÁRIO DE JULHO A DEZEMBRO/2018 É DE R\$ 110,04.
ATINHA R\$ 500,00 ATÉ 31/12/2018 E SEJA UM CLIENTE
OUTRO.

ESTE É UMA ESTIMAÇÃO DO SEU SALDO DE COMPRAS. SEUS PAGAMENTOS E SERVIÇOS, SUAS COMPRAS SÃO CANCELADAS EM ATÉ 15 DIAS, CONTRA O REGULAMENTO E CARTÃO N. 1015 EM 100 MENOS COM PR/SEMPRE

CPF: 01.111.111-11 SENPRE: 083 ***-**-0.
Operado: 99742 Vendedor: 56245
Trib: 0.00 R\$:0.00 Fed e R\$:0.00 Est e R\$:0.00 Nu
Fonte: 001 007913
Orig: 5 e 10 e 15 e 20 e 25 e 30 e 35 e 40 e 45 e 50 e 55 e 60 e 65 e 70 e 75 e 80 e 85 e 90 e 95 e 100 e 105 e 110 e 115 e 120 e 125 e 130 e 135 e 140 e 145 e 150 e 155 e 160 e 165 e 170 e 175 e 180 e 185 e 190 e 195 e 200 e 205 e 210 e 215 e 220 e 225 e 230 e 235 e 240 e 245 e 250 e 255 e 260 e 265 e 270 e 275 e 280 e 285 e 290 e 295 e 300 e 305 e 310 e 315 e 320 e 325 e 330 e 335 e 340 e 345 e 350 e 355 e 360 e 365 e 370 e 375 e 380 e 385 e 390 e 395 e 400 e 405 e 410 e 415 e 420 e 425 e 430 e 435 e 440 e 445 e 450 e 455 e 460 e 465 e 470 e 475 e 480 e 485 e 490 e 495 e 500 e 505 e 510 e 515 e 520 e 525 e 530 e 535 e 540 e 545 e 550 e 555 e 560 e 565 e 570 e 575 e 580 e 585 e 590 e 595 e 600 e 605 e 610 e 615 e 620 e 625 e 630 e 635 e 640 e 645 e 650 e 655 e 660 e 665 e 670 e 675 e 680 e 685 e 690 e 695 e 700 e 705 e 710 e 715 e 720 e 725 e 730 e 735 e 740 e 745 e 750 e 755 e 760 e 765 e 770 e 775 e 780 e 785 e 790 e 795 e 800 e 805 e 810 e 815 e 820 e 825 e 830 e 835 e 840 e 845 e 850 e 855 e 860 e 865 e 870 e 875 e 880 e 885 e 890 e 895 e 900 e 905 e 910 e 915 e 920 e 925 e 930 e 935 e 940 e 945 e 950 e 955 e 960 e 965 e 970 e 975 e 980 e 985 e 990 e 995 e 1000 e 1005 e 1010 e 1015 e 1020 e 1025 e 1030 e 1035 e 1040 e 1045 e 1050 e 1055 e 1060 e 1065 e 1070 e 1075 e 1080 e 1085 e 1090 e 1095 e 1100 e 1105 e 1110 e 1115 e 1120 e 1125 e 1130 e 1135 e 1140 e 1145 e 1150 e 1155 e 1160 e 1165 e 1170 e 1175 e 1180 e 1185 e 1190 e 1195 e 1200 e 1205 e 1210 e 1215 e 1220 e 1225 e 1230 e 1235 e 1240 e 1245 e 1250 e 1255 e 1260 e 1265 e 1270 e 1275 e 1280 e 1285 e 1290 e 1295 e 1300 e 1305 e 1310 e 1315 e 1320 e 1325 e 1330 e 1335 e 1340 e 1345 e 1350 e 1355 e 1360 e 1365 e 1370 e 1375 e 1380 e 1385 e 1390 e 1395 e 1400 e 1405 e 1410 e 1415 e 1420 e 1425 e 1430 e 1435 e 1440 e 1445 e 1450 e 1455 e 1460 e 1465 e 1470 e 1475 e 1480 e 1485 e 1490 e 1495 e 1500 e 1505 e 1510 e 1515 e 1520 e 1525 e 1530 e 1535 e 1540 e 1545 e 1550 e 1555 e 1560 e 1565 e 1570 e 1575 e 1580 e 1585 e 1590 e 1595 e 1600 e 1605 e 1610 e 1615 e 1620 e 1625 e 1630 e 1635 e 1640 e 1645 e 1650 e 1655 e 1660 e 1665 e 1670 e 1675 e 1680 e 1685 e 1690 e 1695 e 1700 e 1705 e 1710 e 1715 e 1720 e 1725 e 1730 e 1735 e 1740 e 1745 e 1750 e 1755 e 1760 e 1765 e 1770 e 1775 e 1780 e 1785 e 1790 e 1795 e 1800 e 1805 e 1810 e 1815 e 1820 e 1825 e 1830 e 1835 e 1840 e 1845 e 1850 e 1855 e 1860 e 1865 e 1870 e 1875 e 1880 e 1885 e 1890 e 1895 e 1900 e 1905 e 1910 e 1915 e 1920 e 1925 e 1930 e 1935 e 1940 e 1945 e 1950 e 1955 e 1960 e 1965 e 1970 e 1975 e 1980 e 1985 e 1990 e 1995 e 2000 e 2005 e 2010 e 2015 e 2020 e 2025 e 2030 e 2035 e 2040 e 2045 e 2050 e 2055 e 2060 e 2065 e 2070 e 2075 e 2080 e 2085 e 2090 e 2095 e 2100 e 2105 e 2110 e 2115 e 2120 e 2125 e 2130 e 2135 e 2140 e 2145 e 2150 e 2155 e 2160 e 2165 e 2170 e 2175 e 2180 e 2185 e 2190 e 2195 e 2200 e 2205 e 2210 e 2215 e 2220 e 2225 e 2230 e 2235 e 2240 e 2245 e 2250 e 2255 e 2260 e 2265 e 2270 e 2275 e 2280 e 2285 e 2290 e 2295 e 2300 e 2305 e 2310 e 2315 e 2320 e 2325 e 2330 e 2335 e 2340 e 2345 e 2350 e 2355 e 2360 e 2365 e 2370 e 2375 e 2380 e 2385 e 2390 e 2395 e 2400 e 2405 e 2410 e 2415 e 2420 e 2425 e 2430 e 2435 e 2440 e 2445 e 2450 e 2455 e 2460 e 2465 e 2470 e 2475 e 2480 e 2485 e 2490 e 2495 e 2500 e 2505 e 2510 e 2515 e 2520 e 2525 e 2530 e 2535 e 2540 e 2545 e 2550 e 2555 e 2560 e 2565 e 2570 e 2575 e 2580 e 2585 e 2590 e 2595 e 2600 e 2605 e 2610 e 2615 e 2620 e 2625 e 2630 e 2635 e 2640 e 2645 e 2650 e 2655 e 2660 e 2665 e 2670 e 2675 e 2680 e 2685 e 2690 e 2695 e 2700 e 2705 e 2710 e 2715 e 2720 e 2725 e 2730 e 2735 e 2740 e 2745 e 2750 e 2755 e 2760 e 2765 e 2770 e 2775 e 2780 e 2785 e 2790 e 2795 e 2800 e 2805 e 2810 e 2815 e 2820 e 2825 e 2830 e 2835 e 2840 e 2845 e 2850 e 2855 e 2860 e 2865 e 2870 e 2875 e 2880 e 2885 e 2890 e 2895 e 2900 e 2905 e 2910 e 2915 e 2920 e 2925 e 2930 e 2935 e 2940 e 2945 e 2950 e 2955 e 2960 e 2965 e 2970 e 2975 e 2980 e 2985 e 2990 e 2995 e 3000 e 3005 e 3010 e 3015 e 3020 e 3025 e 3030 e 3035 e 3040 e 3045 e 3050 e 3055 e 3060 e 3065 e 3070 e 3075 e 3080 e 3085 e 3090 e 3095 e 3100 e 3105 e 3110 e 3115 e 3120 e 3125 e 3130 e 3135 e 3140 e 3145 e 3150 e 3155 e 3160 e 3165 e 3170 e 3175 e 3180 e 3185 e 3190 e 3195 e 3200 e 3205 e 3210 e 3215 e 3220 e 3225 e 3230 e 3235 e 3240 e 3245 e 3250 e 3255 e 3260 e 3265 e 3270 e 3275 e 3280 e 3285 e 3290 e 3295 e 3300 e 3305 e 3310 e 3315 e 3320 e 3325 e 3330 e 3335 e 3340 e 3345 e 3350 e 3355 e 3360 e 3365 e 3370 e 3375 e 3380 e 3385 e 3390 e 3395 e 3400 e 3405 e 3410 e 3415 e 3420 e 3425 e 3430 e 3435 e 3440 e 3445 e 3450 e 3455 e 3460 e 3465 e 3470 e 3475 e 3480 e 3485 e 3490 e 3495 e 3500 e 3505 e 351

EMISSÃO EM CONTINGÊNCIA

Nº de Emissão: 07671 Série 001 Emissão: 27/08/2009
Solicitador - Consultor pela Chave de Acesso:
<http://www.acessita.pb.gov.br/ofico>
CHAVE DE ACESSO
1.5.8.4.05.6262.5349.9259.6500.1000.0726.71

CONSUMIDOR
CPF: 000000000-002 RAYRA RAYANE TEODOSIO DA S. M. - 71163
PESSOA

Consulta via Leitor QR Code

[illegible]

U.D. 0706 6r YIENS
VALIN 11-11-83
Cnhe 11-11-83

I R D C @ RS: 9.20

CLIENTE SEMPRE PAGUE MENOS

OLA RAYKA. SEJA BEM-VINDA AO NOVO PROGRAMA DE FIDELIDADE. SEJA PASSAGEIRO MENOS. AGORA VOCE TEM BENEFICIOS PERSONALIZADOS PARA VOCE.

PARABENS! VOCÊ É UM CLIENTE SEMPRE.

NESSA COMPRA, VOCE ECONOMIZOU R\$ 0,54

SEU SALDO DE JULHO A DEZEMBRO/2018 E DE R\$ 140,00 ATINJA R\$ 500,00 ATÉ 31/12/2018 E SEJA UM PLANO DE

ESSE VALOR É UMA ESTIMATIVA DO SEU SALDO DE CONTAS
CONTENDO MEDICAMENTOS E SERVIÇOS. SUAS COMPRAS SERÃO
LIZADAS EM ATÉ 15 DIAS. CONFIRME O REGULAMENTO EM: WWW.PAGUEMENOS.COM.BR/SEMPRE

CPF CLIENTE SEMPRE: 083.***.*-02
Operador: 39742 Vendedor: 7257
Tril e RS: 0,24 Fed e RS: 0,00 Est e RS: 0,00
Fonte: IBPT ca79i3
Obtido e Valte Sempre

EXISTIDA EM CONTINGENCIA

CHATEAU DE BRESSO
8500 07.
ONSUR
HYAN
PESSE

Consulta via **Leitor QR Code**



CNPJ: 06.626.253/0998-59
 EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S.A.
 RUA MARCELO DA LUZENA PEREIRA, 14
 VALENTINA FIGUEIREDO, JOÃO PESSOA PB
 CEP: 58063-300

NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
 RNF permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	UN	VI Item	VI Total
24223	COMPR GAZE PAGUE MENOS C/10	12	un	1,56	18,72
De	1.49 Por			1,49	
	Desconto sobre item				-0,84
39920	ALMO PAGUE MENOS CREPON	5	un	1,89	9,45
De	1,89 Por			1,89	
	Desconto sobre item				-0,45
47544	DEFRIGERAT 50L OLEOSA 100W	1	cx	23,61	23,61
De	23,61 Por			22,49	
	Desconto sobre item				-1,12
	Qtde. Total de itens				18
	Valor a Pagar R\$				49,37
	FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
	Dinheiro				50,00
	Troco R\$				0,63

Consulte pela chave de Acesso em
www.receita.gov.br/nfc/valida

*14 0206 6262 5306 9894 0500 2000 0000 0063 7840



CONSUMIDOR: CPF: 003.406.744-02
 PAYER: RAYANE TEODOSIO DA SILVA
 RIBEIRO PESSOA

Modelo: 2
 09/02/2019 09:23:45

Protocolo de Autenticação:
 325190

Data de autorização:
 09/02/2019 09:23:45

CLIENTE SEMPRE PAGUE MENOS

OLERAYKA, SEJA BEM-VINDA AO NOVO PROGRAMA DE FIDELIDADE SEMPRE PAGUE MENOS. AGORA VOCE TEM BENEFÍCIOS PERSONALIZADOS PRA VOCE. PARABENS! VOCE E UM CLIENTE SEMPRE. NISSA COMPRA VOCE ECONOMIZOU R\$ 2,41. SEU SALDO DE JANEIRO A JUNHO/2019 E DE R\$ 77,48. ATINGINDO R\$ 500,00 ATÉ 30/06/2019 E SEJA UM CLIENTE OURO. CASO VALOR E UMA ESTIMATIVA DO SEU SALDO DE COMPRA, EXCLUINDO MEDICAMENTOS E SERVIÇOS. SUAS COMPRAS SÃO CANCELADAS EM ATÉ 15 DIAS. CONFIRA O VALOR AGENTE E SAIBA MAIS EM PAGUEMENOS.COM.BR/SEMPRE

CPF CLIENTE SEMPRE: 003.406.744-02
 Operador: 99742 Vendedor: 562-6
 Troco: R\$ 10,69 Fed e R\$ 0,63
 Fonte: 1801 ca7g13
 Obrigada e Volte Sempre.



Num. 37181711 - Pág. 5

Assinatura do Elemento Auxiliar da Aut.
 Local do Elemento Auxiliar da Aut.
 Data e hora do Elemento Auxiliar da Aut.

0-100

6508 2996 0071

BILBOR LTD
144 BORE II
000 0000A

RECEIVED
JAN 14 1964

DEPT.

DEPARTAMENTO DE SEGUROS
DP-AT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
09 MAI 2019
Coma Seguradora S/A.
Av. Dom Pedro I, 775 Sl. 108-João Pessoa/PB

Quantidade	Descrição	Valor Unit.	Valor Total
1	ALCOOL 70 DAUF FARMA SPRAY 50 ml	8.92	8.92
2	BALA FINI MAT SWEETS VIT C180	1.90	3.80
3	ELASTILO CAS FENDURICALINDS LTSCOL	2.04	6.12
Total	Valor Total		18.84

VIVA A SEM-VINDA DO NOVO PROGR
 OVO SEMPRE PORQUE MENOS. AGORA O
 PARA TODOS POR VOCE.
 PAREMOS! VOCE E UM CLIENTE SEMPRE.
 NISSA COMPRA VOCE ECONOMIZOU R\$ 3,02
 SEM SALDO DE JULHO A DEZEMBRO/2011
 ATÉ 31/12/2018 E

ESSE VALOR É UMA ESTIMATIVA DO VALOR DE CUSTOS, EX-
CLUIR DO MEDICAMENTOS E SERVIÇOS, MAS SEM INCLUIR
UTILIZADAS EM ATÉ 15 DIAS, COM A REAJUSTO E - 16 A
AIS EM FARMACIA, ON DE SERVIÇOS

CNPJ: 08.769.030-00 Nº de Inscrição: 083 ***.
Operador: 5568 Beneficiário: 56245
Atividade: 43.21.57 Fed e AS: 3.44 Est e RS: 0.00 Man
Data: 15/09/2009 Carga: 1
Geradora e Balte Spore.
Número do documento: 0066654 Série: 003 Emissão: 21/09/2009 Data:
do documento: Consultar pelo Chave de Acesso
<http://www.receita.fazenda.gov.br>
CHAVE DE ACESSO
462 5309 9859 6500 4000 0568

Consumidor
RAYNA RAYANE TEODOSIO
PESSOA

Protocolo de Autor
21/08/

Num. 37181711 - Pág. 7



Gente Seguradora S/A.

EJERCITO DEL NIELO CAJAMA
 R POETA ROBERTO NAUL
 PARATIFE 124 PERFORA-TE
 CEP: 67 064 570
 TEL: 064 570 3137-3246

2011 12 11 14:04:44

NR: 03034657

[illegible]

EMITIDA EM CONDIÇÃO
pendente de autorização

Change Description	Qty	Unit	Value	Total
--------------------	-----	------	-------	-------

00011	WIND CORPORA	10 00	10 00
-------	--------------	-------	-------

1. $\frac{1}{2} \ln 2$ 2. $\frac{1}{2} \ln 2$ 3. $\frac{1}{2} \ln 2$ 4. $\frac{1}{2} \ln 2$ 5. $\frac{1}{2} \ln 2$ 6. $\frac{1}{2} \ln 2$ 7. $\frac{1}{2} \ln 2$ 8. $\frac{1}{2} \ln 2$ 9. $\frac{1}{2} \ln 2$ 10. $\frac{1}{2} \ln 2$

Wages	18.00
Materials	6.00
Total	24.00

19.00

FORM VALUADO	VALOR PAGO R\$
Cartão	10,00

Page 43 0 00

consulta pela chave de acesso em
http://www.receita.pb.gov.br/nfce

2516 0 101541 0 200 014 / 6500 1000 03-46 5790 0034 6573

CONDOMINIO: CONDOMINIO NA IDENTIFICADO
Número 14657 Data 07.07.2018 14:15:49
VIA CONDOMINIO
Sistema de Autenticacao
Data 07.07.2018 14:15:49
SISTEMA DE CONCORDANCIA
Sistema de Autenticacao



Wagon AS 2 To Red 1 73 Est
Yours 187701 - MARCOB RJ 76679

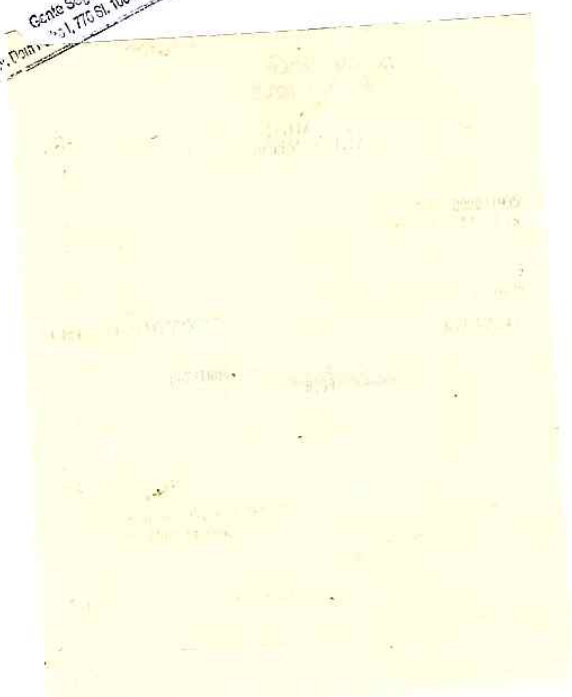
ESPANHOLO, PAT. CUSTIANE DA SILVA BACHARO
Verdeador 35344

804, Termino 1040 n.º 8-60 sala 240 - Brasília - DF -
 00000 Instituto de Defesa do Consumidor - 151

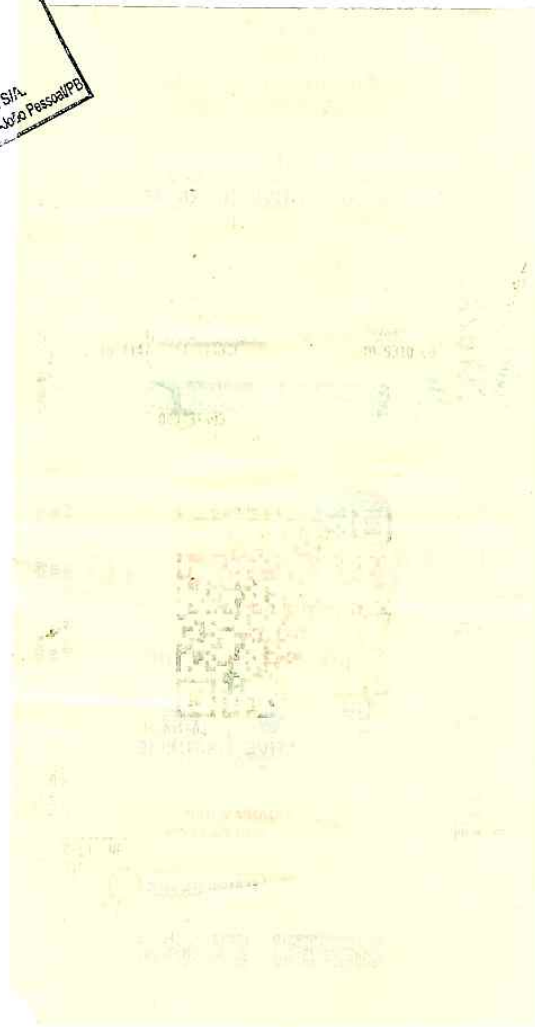
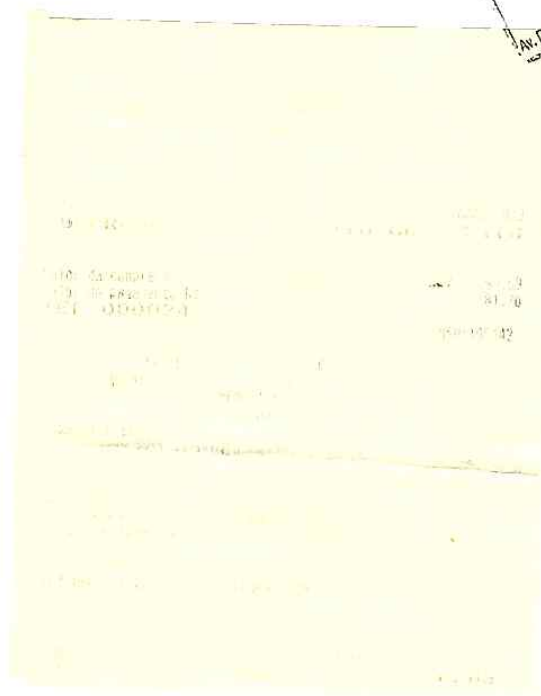
Código 001 Loja 004 27/07/2018 14:16:27



DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
08 MAI 2019
Gente Seguradora S/A.
R. Niterói, 151, 770 St. 100 João Pessoa PB



DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
08 MAI 2019
Gente Seguros S/A
Av. Dr. Pedro I. 776 St. 108-João Pessoa/PB

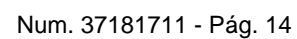


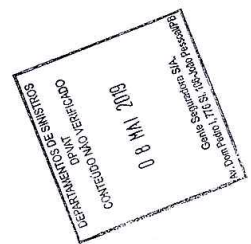
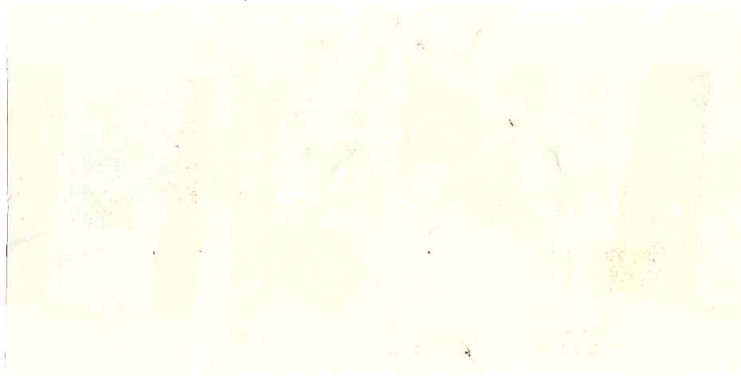
DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
COTECUDO NÃO VERIFICADO
06 MAI 2019
Gent. Corredores S/A.
Av. Dom. Ped. 1.715 St. 108-Jard. Pissolunga



DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
COTECUO NÃO VERIFICADO
06 MAI 2019
Gent. Corredores S/A.
Av. Dom. Per. 1.775 St. 108-Jard. Pousadipa







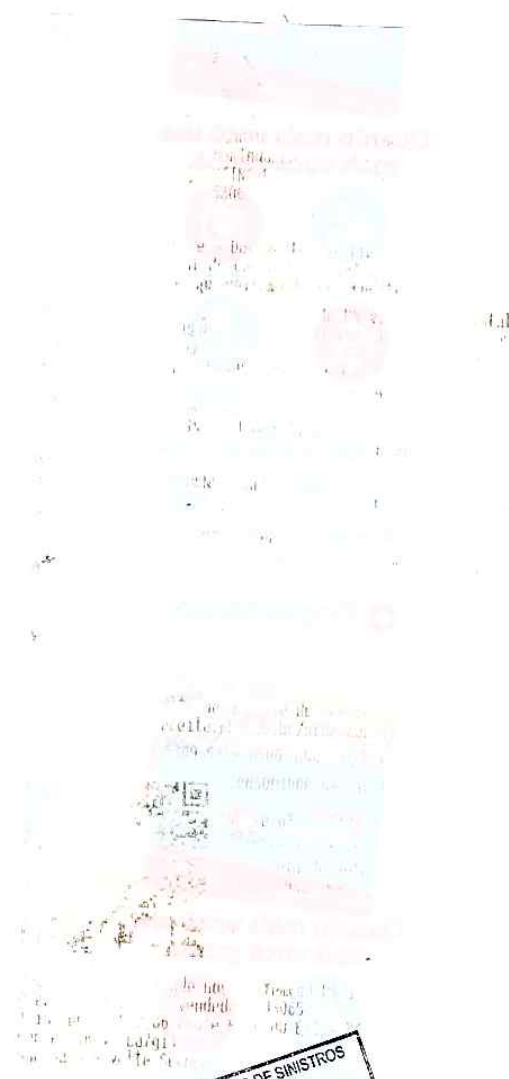
$\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$

NFC e n° 115193 Serie
06/04/2019 11:45:32
Fraternità di Sesto
3253408593.190
10.04.2019 11:45:32

[illegible]

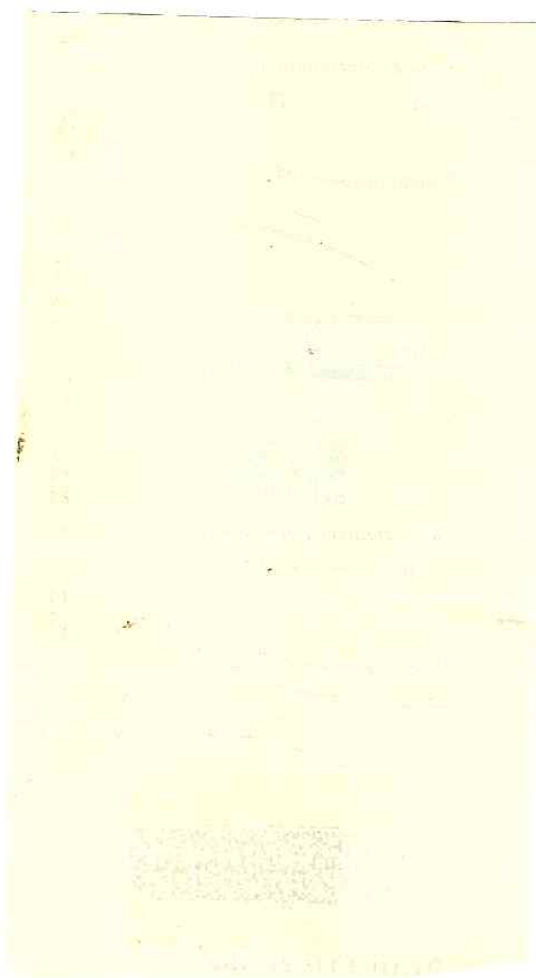
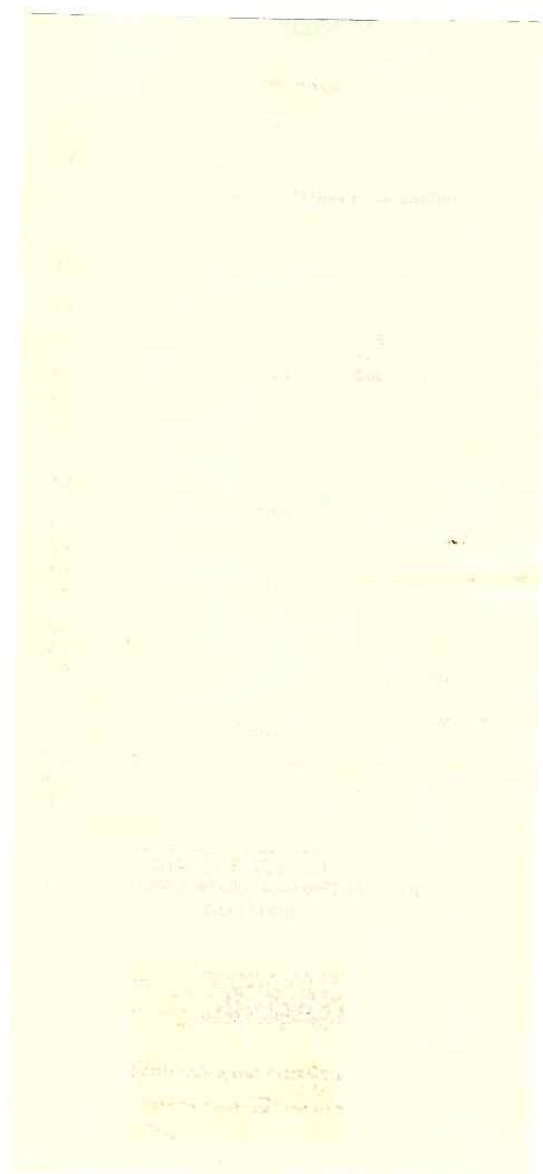
CPF 14.111.111-00 053.***-**-02
Operador 99*2 Vendedor 17257
Trib. aprox. R\$ 1,00 Fed. e R\$ 0,00 E. e R\$ 0,00 Hon.
Fonte: IBPT 03/94
Obracado e Vultee Sempre.

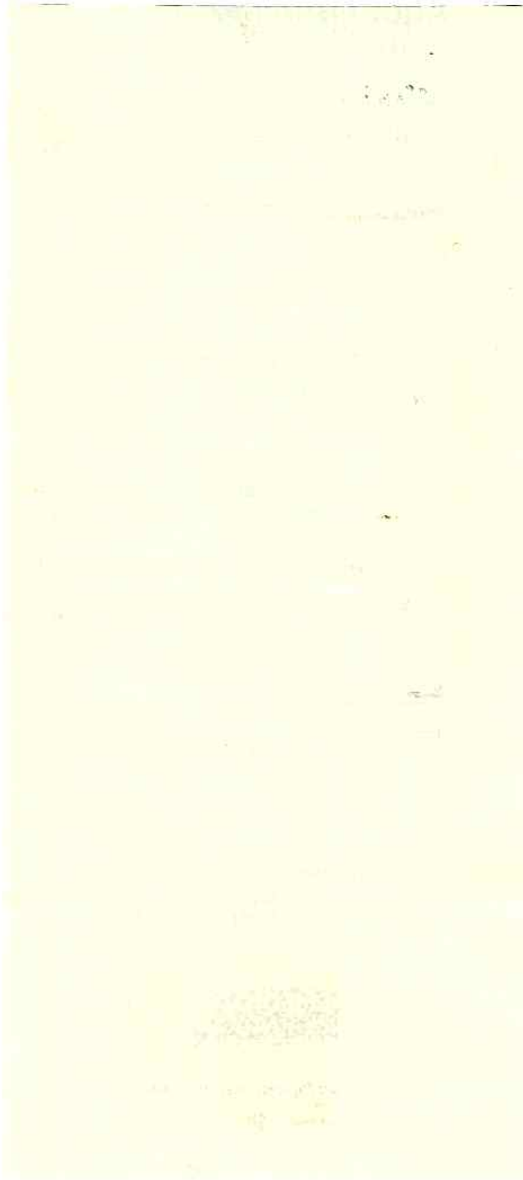




DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
08 MAI 2019
Gente Seguradora S/A.
Av. Dom Pedro I, 776 St. 106-João Pessoa/PB







5200/1000



DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
08 MAI 2019
Genta Seguradora S/A.
Av. Dom Pedro I, 776 Sl. 108-430 PessoalPB



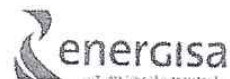
DOCUMENTO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal

Documento não é segunda via de conta

Existe para sempre o pagamento. A única diferença é a data de vencimento

Nº 021.791.732



ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
CNPJ 09.095.183 / 0001-40 Ins. Est. 16.015.823-0

DADOS DO CLIENTE

GENILSON BARBOSA DA SILVA
RUA PROF PEDRO CAMINHA 149 GRANJA
JOAO PESSOA

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/1262803-8

REFERÊNCIA	APRESENTAÇÃO	CONSUMO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
MAR/2019	14/03/2019	349	21/03/2019	R\$ 309,44

Acesse: www.energisa.com.br



GENILSON BARBOSA DA SILVA

Roteiro: 08-005-512-0920

83660000003-5 09440149000-1 12628032019-6 03000005019-2

VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR	MATRÍCULA
21/03/2019	R\$ 309,44	1262803-2019- 03-0



Assinado eletronicamente por: JOSE VIRGINIO MARTINS - 27/11/2020 10:35:40

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20112710354011400000035481518>

Número do documento: 20112710354011400000035481518

SEGUE EM ANEXO.









MEMBRO INFERIOR







PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA

2ª VARA REGIONAL CÍVEL DE MANGABEIRA COMARCA DE JOÃO PESSOA

0809763-08.2020.8.15.2003

[Acidente de Trânsito]

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA

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

DECISÃO

Defiro a gratuidade judiciária, na forma do art. 98 do C.P.C.

- Da AUDIÊNCIA UNA

Observando os termos do Ato Normativo 33/2020 da Presidência do Egrégio Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, que regulamenta o retorno gradual das atividades presenciais, a implementação da terceira fase prevista na norma referida, visando dar regular trâmite ao presente feito preservando a saúde e a segurança de todos, notadamente com a possibilidade de realização de atos semipresenciais, **designo audiência de conciliação, instrução e julgamento (UNA)** para o dia **08 de fevereiro de 2021, às 09:00h**, de forma **SEMIPRESENCIAL**, que será realizada através do aplicativo **ZOOM**.

Para que os advogados e as partes (prepostos) possam participar no dia e hora marcados da audiência retro, ingressando na sala virtual de audiência, deverão acessar o seguinte link: <https://us02web.zoom.us/j/4518427661>

ALERTA: Para instalar o ZOOM deve ser feito o download no seguinte endereço: <https://www.zoom.us/pt-pt/meetings.html>



Ressalto a importância dos advogados e partes disporem do uso de fones de ouvido.

Como primeiro ato da audiência, os integrantes deverão exibir documento de identificação pessoal com foto.

Outrossim, deverão constar, respectivamente, na petição inicial e contestação, e-mails e números de telefones celulares das partes e de seus advogados, ou caso omissos, em petição protocolizada pelo menos até 10 dias antes do ato, de forma a viabilizar o regular trâmite do feito.

Registro que o magistrado que presidirá a audiência, preposto e advogados das partes participarão da audiência por meio do aplicativo acima mencionado (virtualmente), ficando a cargo de cada um a adoção das medidas necessárias, inclusive a obtenção dos meios tecnológicos, para participar do ato, sob as penas da lei.

CITE e INTIME a parte ré para tomar conhecimento do feito e contestar a ação, no prazo legal. A ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do CPC, fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do C.P.C.

Fiquem as partes cientes de que o comparecimento na audiência é **obrigatório** (pessoalmente ou por intermédio de representante, por meio de procuração específica, com outorga de poderes para negociar e transigir).

A ausência injustificada é considerada ato atentatório à dignidade da justiça, sendo sancionada com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa. As partes devem estar acompanhadas de seus advogados.

- DA PERÍCIA

Inexistindo nos autos documento que ateste a existência da invalidez permanente e/ou extensão da lesão e que a análise do objeto da lide, consistente no pagamento ou complementação de seguro DPVAT, pressupõe a realização de prova técnica, com fulcro no art. 156 do C.P.C., determino a realização de **perícia médica**, nos termos do convênio do Tribunal de Justiça com a Seguradora Líder.

Dita perícia será realizada **PRESENCIALMENTE**, devendo a parte autora e, caso haja, assistente técnico, comparecer no dia e horário aprazados para a audiência (08/02/2021 às 09:00h), ao Fórum Regional de Mangabeira/PB, nesta capital, mais precisamente na sala da Diretoria, piso térreo, especialmente preparada para tal finalidade (perícia), respeitadas todas as normas de biossegurança para a COVID-19.

Nomeio a médica, **Drª Rosana Bezerra Duarte de Paiva**, perita nos presentes autos, para proceder à perícia judicial, a realizar-se no dia e horário acima descritos. **INTIME-A** para tomar ciência do encargo, do exame pericial e da audiência agendada nestes autos.

INTIME a Seguradora Líder para efetuar o pagamento dos honorários periciais, no valor de **R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais), conforme termo de cooperação técnica 015/2020 (celebrado entre o TJ/PB e Seguradora Líder)**, comprovando-o até a data da audiência e perícia ora designadas, sob pena de penhora junto ao Bacenjud.



INTIMEM as partes para ciência da data e hora da perícia retro, bem como para, querendo, indicar assistentes técnicos, no prazo máximo de 10 (dez) dias.

Apenas e tão somente a parte autora que será submetida à perícia médica e eventual assistente técnico das partes devem comparecer ao fórum, no dia e hora designados, devendo a parte promovente trazer exames anteriormente realizados, relacionados com a incapacidade/debilidade dos autos.

A parte autora deve comparecer, impreterivelmente, portando documento pessoal oficial com foto, o boletim de ocorrência e o primeiro atendimento médico inicial.

Os quesitos a serem respondidos são os constantes do laudo pericial adotado pelo Núcleo de Conciliação e Mediação do TJPB.

Via digitalmente assinada desta decisão servirá como mandado de citação/intimação.

Advirto que:

1 – Ante a prescindibilidade para o ato da perícia, não comparecerão presencialmente ao ato o Julgador e nem os Advogados das partes, com o fito de evitar aglomeração e, assim, risco de contágio da COVID -19, em cumprimento aos termos do Ato da Presidência 33/2020;

2 - Não será permitida a entrada de qualquer pessoa sem o uso de máscara, conforme Ato da Presidência 33/2020;

3 – Só será permitido o ingresso ao Fórum apenas e tão somente da própria parte promovente e, caso haja, assistente técnico de ambas as partes, vedada a presença de acompanhantes, exceto curadores, tutores, genitores de menores de idade e situações excepcionais devidamente comprovadas;

4- Deverão todos aqueles que adentrem nas dependências do Fórum Regional de Mangabeira observar fielmente todas as normas de biossegurança estabelecidas pela Diretoria da predita Unidade, sob as penas da lei.

À SERVENTIA PARA INSERIR NOS MANDADOS DE CITAÇÃO E/OU INTIMAÇÃO DE AMBAS AS PARTES E ADVOGADOS AS INSTRUÇÕES NECESSÁRIAS PARA FINS DE ACESSO À SALA VIRTUAL DE AUDIÊNCIA DO MUTIRÃO DPVAT.

AO CARTÓRIO PARA QUE, DORAVANTE, OBSERVE AS DETERMINAÇÕES CONTIDAS NO CÓDIGO DE NORMAIS JUDICIAIS (PROVIMENTO CGJ Nº 56/20). ATENÇÃO.

CUMPRAM COM URGÊNCIA – AUDIÊNCIA E PERÍCIA - DPVAT.

João Pessoa, na data da assinatura eletrônica.



Juíza de Direito



INTIME a Seguradora Líder para efetuar o pagamento dos honorários periciais, no valor de **R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais)**, conforme termo de cooperação técnica 015/2020 (celebrado entre o TJ/PB e Seguradora Líder), comprovando-o até a data da audiência e perícia ora designadas, sob pena de penhora junto ao Bacenjud.



EM ANEXO





EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 2ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE JOAO PESSOA/PB

Processo: 08097630820208152003

AUSÊNCIA DE COBERTURA

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 **IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA**, 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 **19/04/2018**, restando permanentemente inválida.

Destaca-se que a parte apenas procedeu com o registro na Delegacia de Polícia na data **22/03/2019**.

Diferente do que tentar fazer crer a parte autora, não há nos autos qualquer documento conclusivo para atestar com veemência o nexa causal do sinistro noticiado com a alegada invalidez.

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



Cumpra 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.

Deste modo, a Ré procedeu com o pagamento da verba indenitária na monta de **R\$ 1.687,50 (um mil e seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos)**, 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/2015¹, 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/2015².

DO MÉRITO

DO REQUERIMENTO DE DEPOIMENTO PESSOAL DA PARTE AUTORA

BOLETIM DE ATENDIMENTO MÉDICO

Conforme dispõe o art. 343, CPC, caberá à parte interessada pugnar pela realização da prova de depoimento pessoal, quando não determinada de ofício pelo magistrado.

A Ré informa a necessidade de ser ouvida, pessoalmente, a parte autora sobre os fatos narrados na inicial, bem como toda documentação juntada aos autos, em especial diante do boletim de atendimento médico.

¹[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.

²[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;



Ressalta-se a importância da juntada dos documentos médicos já que é através deles que se confirmará a existência das lesões sofridas pela vítima, de modo que sua ausência impossibilita a apuração do nexo de causalidade. Perceba Exa., que o r. documento acostado aos autos, encontra-se totalmente ilegível, indecifrável e imprestável, não sendo possível verificar com clareza, as supostas lesões sofridas pela parte Autora com o alegado acidente.

Portanto, para que não pare qualquer dúvida sobre a veracidade dos fatos narrados na exordial, bem como autenticidade do Boletim de Ocorrência apresentado aos autos, a Ré pugna a este d. Juízo que seja expedido ofício ao Hospital onde foi prestado o primeiro atendimento, a fim de que sejam prestados os devidos esclarecimentos pelos responsáveis, sem prejuízo do colhimento do depoimento pessoal da autora.

DO REQUERIMENTO DE DEPOIMENTO PESSOAL DA PARTE AUTORA

DA AUSÊNCIA DE ASSINATURA NO BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Conforme dispõe o art. 343, CPC, caberá à parte interessada pugnar pela realização da prova de depoimento pessoal, quando não determinada de ofício pelo magistrado.

A Ré informa a necessidade de ser ouvida, pessoalmente, a parte autora sobre os fatos narrados na inicial, bem como toda documentação juntada aos autos, em especial o BOLETIM DE OCORRÊNCIA.

Ocorre que, em detida análise do Boletim de Ocorrência verifica-se que não há qualquer assinatura do notificante.

Portanto, para que não pare qualquer dúvida sobre a autenticidade do Boletim de Ocorrência apresentado aos autos, a Ré pugna a este d. Juízo que seja expedido ofício à Delegacia de Polícia na qual fora registrada a ocorrência, a fim de que sejam prestados os devidos esclarecimentos pelos responsáveis, sem prejuízo do colhimento do depoimento pessoal da autora.

DA VALIDADE DO REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Verifica-se Nobre Magistrado que o boletim de ocorrência policial acostado aos autos, trata-se de mera certidão, a qual foi comunicada pelo próprio autor, documento este produzido unilateralmente, a conveniência do interessado, assim, não tem validade alguma para a presente lide.

Há de ser considerado que o boletim de ocorrência policial anexo aos autos, somente foi registrado apenas em 22/03/2019 após 11 MESES da data do alegado acidente noticiado.

Ademais, o boletim de ocorrência policial foi relatado pelo próprio autor a sua conveniência, sem testemunhas, e sem a presença da autoridade competente no local.

Em análise ao presente feito, verifica-se com estranheza que não foi apresentado Boletim de Ocorrência da data do sinistro supostamente ocorrido em 19/04/2018, não podendo ser considerado o registro de ocorrência policial apresentado como prova cabal do acidente noticiado nesta demanda.

Destarte, cabe alertar ao Nobre Julgador que, além de não ter sido apresentado o Registro de ocorrência da época do acidente, o comunicante CONVENIENTEMENTE É A VÍTIMA E AUTOR da presente lide o que causa grande espanto!

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



Ressalta-se ainda o fato de que além de a vítima ser comunicante do suposto acidente, foi elaborado através dos fatos narrados pelo mesmo de forma unilateral, sem que nenhuma testemunha ou outro vitimado prestassem depoimento.

Não há justificativa para delonga tão grande, qualquer parente, amigo do autor, poderia ter comunicado o acidente a época do sinistro na delegacia competente.

No caso em apreço, exigir da ré o pagamento da indenização sem a existência de comprovação da veracidade do acidente, descaracteriza a atividade definida como seguro. Essa prova documental incumbe à parte Autoral, em razão de ser constitutiva do seu direito, de conformidade com o que estabelece o art. 373, I, do NCPC/15.

Desta forma a Ré requer a IMPROCEDENCIA TOTAL do pedido inicial, com fulcro nos artigos 487, I, do NCPC/15.

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, CPC³.

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.

- DA FALTA DE NEXO DE CAUSALIDADE -

A Lei que regula a indenização pleiteada pela parte Autoral é a Lei n.º 6.194/74, a qual determina que deve existir nexo de causalidade e efeito entre a invalidez e o acidente noticiado.

Em que pese à parte autora ter juntado aos autos documentos médicos e uma comunicação policial unilateral, não há elementos capazes de comprovar **que a lesão apresentada seja em decorrência do acidente de trânsito**⁴.

Constata-se, pela simples leitura dos documentos acostados aos autos, que os mesmos atestam que inexistente nexo causal entre o acidente e a suposta invalidez da vítima, não podendo de forma alguma o i. julgador ficar indiferente a estes documentos.

³“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)

⁴“SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT). AÇÃO DE COBRANÇA. AFIRMAÇÃO DE INVALIDEZ PERMANENTE. NEXO DE CAUSALIDADE ENTRE A INVALIDEZ E O ACIDENTE. AUSÊNCIA. IMPROCEDÊNCIA RECONHECIDA. RECURSO IMPROVIDO. Constatada pericialmente a ausência de nexo de causalidade entre o acidente narrado e a incapacidade apresentada, impossível se apresenta o reconhecimento do direito ao recebimento de qualquer valor a título de seguro DPVAT.(TJ-SP - APL: 90000717820118260577 SP 9000071-78.2011.8.26.0577, Relator: Antonio Rigolin, Data de Julgamento: 03/03/2015, 31ª Câmara de Direito Privado, Data de Publicação: 03/03/2015)



Como é de sabença não só é necessário, mas obrigatória, a comprovação do nexo entre a ocorrência do dano e o fato gerador do mesmo⁵.

Portanto, como não há nexo de causalidade entre a invalidez e o suposto acidente noticiado, confia no alto grau de competência de Vossa Excelência, sendo certo que a presente demanda deverá ser julgada totalmente improcedente, com fundamento no artigo 487, inciso I, da Lei Processual Civil.

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\$ 1.687,50 (um mil e seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos)**, 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 irretroatável 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\$ 1.687,50 (um mil e seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos), 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.

DA PROVA PERICIAL PARTICULAR – PROVA UNILATERAL

⁵APELAÇÃO CÍVEL. DPVAT. INVALIDEZ PERMANENTE. AUSÊNCIA DE DEMONSTRAÇÃO DE NEXO CAUSAL DE QUE AS LESÕES SÃO DECORRENTES DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO OCORRIDO EM 25/12/1992. BOLETIM DE OCORRÊNCIA LAVRADO APENAS EM 12/06/2009, DEZESSETE ANOS APÓS O SUPOSTO ACIDENTE. ÔNUS DA PROVA. INCUMBÊNCIA DO AUTOR. ART. 333, I, CPC. RECURSO CONHECIDO E NÃO PROVIDO. 1. Não há nos autos qualquer elemento que comprove que as lesões suportadas pela apelante sejam decorrentes de acidente automobilístico. 2. A requerente sequer trouxe aos autos prova do atendimento hospitalar realizado na data do sinistro, ou ainda, prova do tratamento médico realizado decorrente das lesões alegadas. (TJ-PR 8967797 PR 896779-7 (Acórdão), Relator: Dartagnan Serpa Sa, Data de Julgamento: 24/05/2012, 9ª Câmara Cível)



Conforme se verifica nos autos, o laudo particular colacionado pela parte autora não fornece todos os detalhes acerca da lesão sofridas pela mesma, informações estas extremamente necessárias para o deslinde da demanda.

Não restam dúvidas que a apuração do grau de invalidez da vítima seria mais especificada, se fosse realizada pelo IML ou por peritos judiciais, por se tratarem de profissionais que possuem experiência e capacitação para realização de tais perícias.

Corroborando com esse entendimento, temos os seguintes julgados:

“RECURSO DE APELAÇÃO CÍVEL – SEGURO DPVAT – AUSÊNCIA DE LAUDO OFICIAL – RELATÓRIO PRODUZIDO POR MÉDICO PARTICULAR – DOCUMENTO UNILATERAL – SENTENÇA ANULADA – RECURSO PROVIDO.

Se a petição inicial foi instruída com laudo técnico firmado por médico particular, é imperiosa a cassação da sentença para que os autos retornem ao Juízo de origem e seja produzida nova prova, uma vez que a perícia oficial é o único meio capaz de comprovar a existência da alegada invalidez permanente. (Ap. 35998/2013, DESA. MARIA HELENA GARGAGLIONE PÓVOAS, SEGUNDA CÂMARA CÍVEL, TJ MT. Julgado em 12/02/2014, Publicado no DJE 21/02/2014).”

“AÇÃO DE COBRANÇA – DIFERENÇA ENTRE A INDENIZAÇÃO PAGA E AQUELA EFETIVAMENTE DEVIDA – INCAPACIDADE PARCIAL – GRAU – PROVA PERICIAL MÉDICA

1 - De acordo com o enunciado da Súmula nº 474 do C. Superior de Justiça, “A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez;” 2 - Para apuração do grau de incapacidade e, consequentemente, do valor da indenização, imprescindível a realização de perícia médica, sendo que apenas a juntada de laudo médico particular não supre tal necessidade. Sentença que deve ser anulada para que seja determinada a realização de perícia médica. RECURSO PROVIDO. Sentença anulada. (TJ-SP, Relator: Maria Lúcia Pizzotti, data de julgamento: 10/06/2015, 30ª Câmara Cível de Direito Privado).”

Desta forma, a utilização da prova pericial particular não deve ser levada em consideração por V. Exa., uma vez que a parte ré não esteve presente, através de seu assistente técnico no momento da referida avaliação, sendo certo que a utilização da mesma caracterizaria o cerceamento de defesa, devendo a demanda ser julgada improcedente, com base nas fundamentações expostas.

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 citação⁶.

Com relação à correção monetária, é curial que seja analisada questão acerca da forma da Lei 6.899/1981, ou seja, a partir da propositura da ação⁷.

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.

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

⁷ art.

1º

(...)

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

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,

JOAO PESSOA, 14 de janeiro de 2021.

SUELIO MOREIRA TORRES
15477 - OAB/PB

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



QUESITOS DA RÉ

1 - Queira o Sr. Perito informar se há nexo 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 anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores	R\$ 13.500,00	R\$ 10.125,00	R\$ 6.750,00	R\$ 3.375,00	R\$ 1.350,00
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					
Perda completa da visão em ambos os olhos (cegueira bilateral) ou cegueira legal bilateral					
Lesões neurológicas que cursem com: (a) dano cognitivo-comportamental alienante; (b) impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livre deslocamento corporal; (c) perda completa do controle esfinteriano; (d) comprometimento de função vital ou autonômica					
Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cervicais, torácicos, abdominais, pélvicos ou retro-peritoneais cursando com prejuízos funcionais não compensáveis de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital	R\$ 9.450,00	R\$ 7.087,50	R\$ 4.725,00	R\$ 2.362,50	R\$ 945,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos					
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores					
Perda anatômica e/ou funcional 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 fonação (mudez completa) ou da visão de um olho					
Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo polegar	R\$ 3.375,00	R\$ 2.531,25	R\$ 1.687,50	R\$ 843,75	R\$ 337,50
Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo					
Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral					
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão	R\$ 1.350,00	R\$ 1.012,50	R\$ 675,00	R\$ 337,50	R\$ 135,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé					
Perda integral (retirada cirúrgica) do baço					

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020
www.joaobarbosaadvass.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 **IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA**, em curso perante a **2ª VARA CÍVEL** da comarca de **JOAO PESSOA**, nos autos do Processo nº 08097630820208152003.

Rio de Janeiro, 14 de janeiro de 2021.

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





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

Rio de Janeiro, 06 de Maio de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190301924

Vítima: IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA

Data do Acidente: 19/04/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ALTAMIRO CORREIA DE MORAES NETO

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

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

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

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

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 14270622





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

Rio de Janeiro, 15 de Maio de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190301924

Vítima: IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA

Data do Acidente: 19/04/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ALTAMIRO CORREIA DE MORAES NETO

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA

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

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

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

Graduação: Em grau médio 50%

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

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

Recebedor: IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA

Valor: R\$ 1.687,50

Banco: 237

Agência: 000002340-0

Conta: 0000016449-6

Tipo: CONTA POUPANÇA

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

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

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você





PEDIDO DO SEGURO DPVAT

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

Nº do sinistro ou ASL: _____ CPF da vítima: 710.923.274-36 Nome completo da vítima: Igor Pierre Barbosa da Silva

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

Nome completo: Igor Pierre Barbosa da Silva CPF: 710.923.274-36
Profissão: Desenho Endereço: Professor Pedro Romão Número: 145 Complemento: Granja
Bairro: Valentina Cidade: João Pessoa Estado: PB CEP: 58063-240
E-mail: _____ Tel.(DDD): (83) 98808-6505

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

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

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

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

☒ Bradesco (237) ☐ Itaú (341)
☐ Banco do Brasil (001) ☐ Caixa Econômica Federal (104)

☐ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO: _____

AGÊNCIA: 2340 ☐ CONTA: 16 449 ☐ 6
(Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir)

AGÊNCIA: ☐ ☐ CONTA: ☐ ☐
(Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir)

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

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

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, uma vez que (assinalar uma das opções):

- ☒ Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou
☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

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

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

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

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

Impressão digital na vítima ou beneficiário não atestado
Local e Data: João Pessoa, 30 abril de 2019.
Nome: Igor Pierre Barbosa da Silva
CPF: 710.923.274-36

Assinatura de quem assina A RGO

Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

Assinatura do Representante Legal (se houver)

Assinatura do Procurador (se houver)

TESTEMUNHAS

1ª | Nome: _____
CPF: _____

2ª | Nome: _____
CPF: _____

Assinatura

02 MAI 2019

Assinatura

Gianto Seguradora S/A
- Av. 1 779 SL 106-João Pessoa-PB





CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 00047.01.2019.1.00.420

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 00047.01.2019.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 14:19 horas do dia 22 de março de 2019, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos da Capital, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Isaías Olegário da Silva, matrícula 611697, e lavrado por José Saulo Araujo Negreiros, Agente de Investigação, matrícula 1372611, ao final assinado, compareceu **Ogor Pierre Barbosa da Silva**, CPF nº 710.923.274-36, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero masculino, profissão Serralheiro, filho(a) de Maria Natália da Silva e Genilson Barbosa da Silva, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 22/12/1999 (19 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Professor Pedro Caminha, Nº 145, bairro Valentina, tendo como ponto de referência Fundação Bradesco, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 99657-2869.

Dados do(s) Fatos:

Local: Av Mariana Lucena Peixoto, Mercado Publico, João Pessoa/PB, bairro Valentina; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 19/04/18 00:02h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LEI 9.503/97 ART. 303: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.**

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

QUE o notificante relata que vinha no carona no veículo tipo motocicleta, marca e modelo: HONDA/CG 125 FAN KS, ano e modelo: 2011 de cor preta, placa: NQC 5454/PB, Chassi nº 9C2JC4110BR751778, registrado em nome MATEUS MARCOS DA SILVA CAVALCANTE, CPF nº 701185174-73, amigo do notificante; QUE seguia normalmente onde vinha no carona e que de repente vieram a cair piloto apessoa de MATEUS MARCOS DA SILVA CAVALCANTE e notificante, por motivo de um bueiro que é mais alto que o nível da rua, que o notificante responsabiliza prefeitura e cagepa; QUE devido ao fato o notificante foi jogado ao chão; QUE devido ao fato veio a lesionar-se conforme LAUDO MÉDICO EXPEDIDO PELO DR. EWERTON NORONHA TEIXEIRA, CRM 2516/PB, DATADO DE 14/08/2018, do Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, para onde foi socorrido(a) por bombeiro conforme certidão nº 0360/2018; Que não deseja representar criminalmente; Que no momento tem testemunhas a indicar CID 10 S82,1 M 62.2

ADENDO(S):

Que na data 22/03/2019, à(s) 14:35 horas, na Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos da Capital, sob a responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Isaías Olegário da Silva, matrícula 611697, compareceu o(a) noticiante para realizar o seguinte adendo: O NOME DO NOTIFICANTE É IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA. Adendo registrado por: José Saulo Araujo Negreiros, Agente de Investigação, matrícula: 1372611.

Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fê.



Procedimento Policial: 00047.01.2019.1.00.420



SECRETARIA DE ESTADO DA
SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
Delegacia Geral da Polícia Civil
1ª Superintendência Regional de Polícia Civil
Delegacia Especializada de Acidentes de
Veículos da Capital



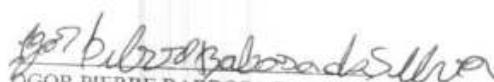
**POLÍCIA
CIVIL**
PARAÍBA



**GOVERNO
DA PARAÍBA**
Secretaria de Estado da
Segurança e da Defesa Social

João Pessoa/PB, 22 de março de 2019.


JOSÉ SAULO ARAUJO NEGREIROS
Agente de Investigação


OGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA
Noticiante



Procedimento Policial: 00047.01.2019.1.00.420



PEDIDO DO SEGURO DPVAT

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

Nº do sinistro ou ASL: _____ CPF da vítima: 710.923.274-36 Nome completo da vítima: Igor Pierre Barbosa da Silva

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

Nome completo: Igor Pierre Barbosa da Silva CPF: 710.923.274-36
Profissão: serviçalheiro Endereço: Professor Pedro Romão Número: 145 Complemento: Granja
Bairro: Valentina Cidade: João Pessoa Estado: PB CEP: 58063-240
E-mail: _____ Tel.(DDD): (83) 98808-6505

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

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

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

☒ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)
☒ Bradesco (237) ☐ Itaú (341)
☐ Banco do Brasil (001) ☐ Caixa Econômica Federal (104)
☐ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)
Nome do BANCO: _____
AGÊNCIA: 2340 CONTA: 16 449 6 AGÊNCIA: _____ CONTA: _____
(Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir)

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

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

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, uma vez que (assinalar uma das opções):

- ☒ Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou
☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

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

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

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

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

Impressão digital na vítima ou beneficiário não atestado

Local e Data: João Pessoa, 30 abril de 2019.
Nome: Igor Pierre Barbosa da Silva
CPF: 710.923.274-36

TESTEMUNHAS

1ª | Nome: _____
CPF: _____

2ª | Nome: _____
CPF: _____

Assinatura

Assinatura

Assinatura de quem assina A RGO
Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

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

ASSINAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

02 MAI 2019

Gianto Seguradora S/A
- Av. 1 779 SL 106-João Pessoa-PB

A vítima/beneficiário não atestado a assinatura



VISTO EM: 18/09/2018

[Assinatura]
Comandante do BAPHM-BM

Hugo Eugênio Dantas Bezerra
Mat. 522.846-8

**BATALHÃO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR
3ª SEÇÃO – OPERAÇÕES**

João Pessoa-PB, 13 de Setembro de 2018.

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA Nº. 0360/2018

Certifico que revendo as fichas de ocorrências atendidas no dia 19/04/2018, conforme requerimento nº 0367/18, solicitado pela pessoa interessada, consta que foi socorrido(a) por volta das 00h02min o/a Sr.(a) **IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA**, CPF nº 710.923.274-36, vítima de acidente de *(queda de moto)*, ocorrido na Av. Mariana Lucena Peixoto, Valentina – João Pessoa/PB. Que a guarnição da viatura de prefixo AR-46, tendo como chefe o **CABO BM FERNANDO DE CARVALHO FERREIRA**, Matrícula 521.872-1. Vítima consciente e orientada, com abrasão na região da face, com suspeita de fratura no membro inferior e laceração no membro superior. Que após os procedimentos de imobilização a referida guarnição a transportou na viatura acima citada para o Hospital de Emergências e Traumas Senador Humberto Lucena.

Para constar, eu **André Vieira** de Souza- CB BM, Mat. 523.518-9, (*[Assinatura]*) auxiliar da 3ª Seção/BAPH, digitei a presente certidão, que vai assinada por mim e pelo(a) chefe da 3ª Seção/BAPH.

[Assinatura]
JYHARMESON DIEGO A. DE SOUSA
2º TEN - MAT. 527.341-2

Chefe da 3ª Seção



BRADESCO

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA POUPANCA

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

BANCO: 237 AGÊNCIA: 2373-6 CONTA: 000000429200-6

DATA DA TRANSFERENCIA: 10/05/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 1.687,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA

BANCO: 237

AGÊNCIA: 02340-0

CONTA: 000000016449-6

Nr. Autenticação

BRADESCO1005201905000000000023702340000000016449168750 PAGO



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 18/01/2021 16:27:44

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21011816274316300000036699238>

Número do documento: 21011816274316300000036699238

DOCUMENTO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal

Documento não é segunda via de conta

Para o pagamento, consulte a nota fiscal emitida pela Energisa S/A Nº 021.791.732



ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
CNPJ 09.995.183 / 0001-49 Insc. Est. 16.015.823-0

DADOS DO CLIENTE

GENILSON BARBOSA DA SILVA
RUA PROF PEDRO CAMINHA 145 GRANJA
JOÃO PESSOA

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/1262803-8

REFERÊNCIA	APRESENTAÇÃO	CONSUMO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
MAR/2019	14/03/2019	349	21/03/2019	R\$ 309,44

Acesse: www.energisa.com.br



GENILSON BARBOSA DA SILVA

Roteiro: 08-005-512-0920

83660000003-5 09440149000-1 12628032019-6 03000005019-2

VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR	MATRÍCULA
21/03/2019	R\$ 309,44	1262803-2019-03-0



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 18/01/2021 16:27:44


<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21011816274316300000036699238>

Número do documento: 21011816274316300000036699238

Num. 38485536 - Pág. 9

BENEFICIÁRIO: Nu Pagamentos S.A.

Nome do Beneficiário Nu Pagamentos S.A.		CNPJ/CPF 18236120000158	Data de Vencimento 10/10/2018	Valor Cobrado 1235,96
Agência / Código do Beneficiário ---		Número Número 26/00006306507-0	Autenticação Mecânica	

 Bradesco	237-2	23793.38128 60000.630651 07000.063300 1 76730000123596
---	--------------	---

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 10/10/2018	
Beneficiário Nu Pagamentos S.A.					CNPJ/CPF 18236120000158	
Data do Documento 24/09/2018		Nº do Documento 6306507	Especie Doc. DM	Acerto N	Data de Prazo de Pagamento 24/09/2018	Nome Número / Cod. do Documento 26/00006306507-0
Unidade do Banco	Carteira 26	Esporte Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(v) Valor do Documento 1235,96	
Instruções: Sr. Caixa: 1) Não aceitar pagamento em cheque; 2) Não aceitar mais de um pagamento com o mesmo boleto; 3) Em caso de vencimento no fim de semana ou feriado, aceitar o pagamento até o primeiro dia útil após o vencimento.					(i) Descontos / Abatimentos 0,00	
					(j) Outros Descontos 0,00	
					(k) Juros / Multa 0,00	
					(l) Outros Acréscimos 0,00	
Beneficiário Nu Pagamentos S.A.					(m) Valor Cobrado 1235,96	
Pagador Altamiro Correia de Moraes Neto Rua Governador José Gomes da Silva 920 casa 58042200 - Tambauzinho - João Pessoa PB					01200783417	



FICHA DE COMPENSAÇÃO





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 0221206 (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 SUSEP¹ 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**².

¹ Superintendência de Seguros Privados - SUSEP, órgão responsável pelo controle e fiscalização dos mercados de seguro, previdência privada aberta, capitalização e resseguro.

² 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 Altamiro Pereira de Menezes Vito inscrito (a) no CPF/CNPJ 012.007.834 / 17 na qualidade de Procurador (a) / Intermediário (a) do Beneficiário José Pierre Barbosa da Silva inscrito (a) no CPF sob o Nº 710.923.274 / 36 do sinistro de DPVAT cobertura invalidação perm. da Vítima José Pierre Barbosa da Silva, inscrito (a) no CPF sob o Nº 710.923.274 - 36, conforme determinação da Circular Susep 445/12:

☐ Declaro Profissão: _____ Renda: _____ e apresento os documentos comprobatórios:

☒ 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 Governador José Gomes da Silva</u>		<u>920</u>	
Bairro	Cidade	Estado	CEP
<u>Tombauzinho</u>		<u>PB</u>	<u>58042-200</u>
E-mail		Telefone comercial(DDD)	Telefone celular (DDD)
<u>altamiromoreiraadvogado@gmail.com</u>		<u>(83)98723-4062</u>	<u>(83)98808-6505</u>

José Pessoa 30 de abril de 2019
Local e Data

Assinatura do Declarante



Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Mateus Marcos da Silva Cavalcante,
RG nº 405541-1, data de expedição 25/01/18,
Órgão SSDPB, portador do CPF nº 301.183.174-73, com
domicílio na cidade de João Pessoa, no Estado de
Paraíba, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
Professor Pedro Cominha, nº 145,
complemento Valentina, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
vítima Jeff Pierre Barbosa da Silva, cujo o condutor era
Mateus Marcos da Silva Cavalcante.

Veículo: Motocicleta
Modelo: Honda CG 125 FAN XS
Ano: 2011/2011
Placa: NOC 5454 1PB
Chassi: 9C23C4110BR751778
Data do Acidente: 19/04/2018 - 00:02h
Local e Data: João Pessoa, 30 abril de 2019

Mateus Marcos da Silva Cavalcante
Assinatura do Declarante

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





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIREÇÃO TÉCNICA



LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA

DADOS DE NASCIMENTO 23/12/99

NOME DA MÃE MARIA NATALIA DA SILVA

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º 1.115.940

Nº PRONTUÁRIO 108.322

DATA DO ATENDIMENTO 17/10/18

HORA DO ATENDIMENTO 21:22

MOTIVO DO ATENDIMENTO RETORNO - ORTOPEDIA

DIAGNÓSTICO (S) PSEUDOARTROSE INFECTADA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TÍBIA D

CID 10 M 84.1

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste hospital, encaminhado do HTOP, apresentando pós-operatório tardio de tratamento cirúrgico de fratura de platô tibial D, evoluindo com exposição de material de síntese por infecção, além de sem queixas no momento. Internação hospitalar. Glasgow 15. Avaliado pela equipe médica da urgência/emergência.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX do joelho D - AP e P
Exames de Laboratório



TRATAMENTO:

Pseudoartrose infectada da extremidade da tibia D ao RX. Realizado internamento e tratamento cirúrgico pelo Dr. Luiz Juvêncio e Dr. Teófilo Vanomark do 1º tempo; pelo Dr. Santino Arnaud no 2º tempo e pelo Dr. Diego Dantas e Dr. Laury Ferreira no 3º tempo, todos da equipe da Ortopedia.

ALTA HOSPITALAR: 03/12/18

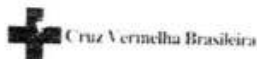
DATA DA EMISSÃO: 19/03/19

DR. EWERTON NORONHA TEIXEIRA
MÉDICO C/B/HEE/SPH
CRM - 2516

Dr. Ewerton Noronha Teixeira
CRM: 2516/PB

ATENÇÃO: Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, sn - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1115940



Identificação do paciente

ID 1281900	Nome IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA	Sexo Masculino
Data de nascimento 23/12/1999	Idade 18 anos 9 meses 24 dias	Estado civil Religião
Mãe MARIA NATALIA DA SILVA	Pai GENILSON BARBOSA DA SILVA	Prontuário 108322
Escolaridade	Responsável (Parentesco) RAYRA RAYANNE TEODOSIO DA SILVA - ESPOSO(A)	
DDD Móvel 83	Fone Móvel 986572869	DDD Fixo Fone Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 4314249	Nº Cris 702007389757583
Local de procedência VALENTINA FIGUEIREDO	Tipo BAIRRO	UF PB
Email	Naturalidade JOAO PESSOA	CBO/R

Endereço

CEP 58063240	Município de residência JOAO PESSOA	UF PB	Logradouro PROFESSOR PEDRO CAMINHA
Número 145	Complemento	Bairro VALENTINA DE FIGUEIREDO	

Admissão

Data e Hora 17/10/2018 21:22:05	Número da pulseira 1000066702419	Convênio SUS
Especialidade ORTOPEDIA	Clinica	
Classificação de risco	Origem do paciente RESIDENCIA	
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento RETORNO - ORTOPEDIA	Detalhe do acidente OUTROS

Indicadores e Transporte

Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte CARRO PARTICULAR	Quem transportou		

Sinais Vitais

PA X mmHg	Pulso	Temperatura
--------------	-------	-------------

Exames complementares

Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
Dados clínicos						
Diagnóstico						
Atendido por BRUNO FERNANDES DE MENEZES						

Imprimir



Tempo
01min 44seg



deletad. khrad
33/10 (22/04)
de
NS/de
FA

at. placat
aliquid pinto khrad
21/10
de
NS/de
RX



ANEXO II

SUS	Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)		Folha 1/2
Identificação do Estabelecimento de Saúde					
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE			2 - CNES		
HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SEN. HUMBERTO LUCENA			2593262		
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE			4 - CNES		
H. RAUNA					
Identificação do Paciente					
5 - NOME DO PACIENTE			6 - Nº DO PRONTUÁRIO		
JCOA PIERRE BARTOSA			1113917		
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)		8 - DATA DE NASCIMENTO		9 - SEXO	
				Masc <input type="checkbox"/> 1 Fem <input checked="" type="checkbox"/> 3	
11 - NOME DA MÃE		12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE		10 - RAÇA/COR	
				10.1 - ETNIA	
13 - NOME DO RESPONSÁVEL		14 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE			
15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)					
16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA		17 - CDD. IBGE MUNICÍPIO		18 - UF	
				19 - CEP	
20 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)					
MUDANÇA DE PROCEDIMENTO					
21 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR			22 - CDD. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR		
23 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA			24 - CDD. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA		
25 - DIAGNÓSTICO INICIAL		26 - CID 10 PRINCIPAL		27 - CID 10 SECUNDÁRIO	
				28 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS	
SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)					
29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL			30 - CDD. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL		
31 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE					
DIÁRIA DE ACOMPANHANTE		DIÁRIA DE UTI TIPO I		DIÁRIA DE UTI TIPO II	
				DIÁRIA DE UTI TIPO III	
33 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL			33 - CDD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		
			34 - QTDE.		
35 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL			35 - CDD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		
			36 - QTDE.		
37 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL			37 - CDD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		
			38 - QTDE.		
39 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL			39 - CDD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		
			40 - QTDE.		
41 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO					
<p>1. Paciente com diagnóstico de insuficiência cardíaca congestiva, em uso de medicação adequada, com evolução satisfatória.</p> <p>2. Paciente com diagnóstico de insuficiência cardíaca congestiva, em uso de medicação adequada, com evolução satisfatória.</p> <p>3. Paciente com diagnóstico de insuficiência cardíaca congestiva, em uso de medicação adequada, com evolução satisfatória.</p> <p>4. Paciente com diagnóstico de insuficiência cardíaca congestiva, em uso de medicação adequada, com evolução satisfatória.</p> <p>5. Paciente com diagnóstico de insuficiência cardíaca congestiva, em uso de medicação adequada, com evolução satisfatória.</p> <p>6. Paciente com diagnóstico de insuficiência cardíaca congestiva, em uso de medicação adequada, com evolução satisfatória.</p> <p>7. Paciente com diagnóstico de insuficiência cardíaca congestiva, em uso de medicação adequada, com evolução satisfatória.</p> <p>8. Paciente com diagnóstico de insuficiência cardíaca congestiva, em uso de medicação adequada, com evolução satisfatória.</p> <p>9. Paciente com diagnóstico de insuficiência cardíaca congestiva, em uso de medicação adequada, com evolução satisfatória.</p> <p>10. Paciente com diagnóstico de insuficiência cardíaca congestiva, em uso de medicação adequada, com evolução satisfatória.</p>					
PROFISSIONAL SOLICITANTE					
42 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE			43 - CDD. DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		
44 - DOCUMENTO		45 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		46 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	
() CNS () CPF					
AUTORIZAÇÃO					
47 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR			48 - CDD. ÓRGÃO EMISSOR		
			49 - DATA DA AUTORIZAÇÃO		
51 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		52 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)			





RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: JOÃO FERNANDO SOUZA SILVA BE/Prontuário: 1111996
Idade: 18 Sexo: ☒ Masculino ☐ Feminino Cor: _____ Data: 01/11/19
Clínica/Setor: CLÍNICA EMP: _____ LR: _____
Cirurgia: RESECTOMIA DE TUMOR NA CÂVITA
Cirurgião: _____ 1º Assistente: JOÃO
2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____
Instrumentador: ANATOLIO Anestesista: FELIPE
Tipo de Anestesia: RAQUIDIANAL Horário: Início 08:30 Término 10:30

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Reparo de Tumor na CÂVITA</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>RESECTOMIA DE TUMOR NA CÂVITA</u>	
<u>RESECTOMIA DE TUMOR NA CÂVITA</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: ☐ Sim ☒ Não. Descrição: _____

Biopsia de Congelação: ☐ Sim ☒ Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

☒ Enfermaria ☐ Terapia Intensa ☐ Residência ☐ Óbito durante Ato Cirúrgico



João Pessoa: 01/11/19



FOLHA #
Nota de Sala Cirúrgica



Nome do Paciente: IGOR PIERRE BANTUSA

Idade: 18 **Sexo:** M **UF:** PR **Cidade:** Curitiba

Cirurgião: Dr. Diego **Assistente:** Dr. Harry

Anestesia: Geral **Anestesiologista:** Dr. Bantusa

Instrumentação: Anestesia (em Dorsal Tm Cirúrgica)

Data: 02/05/2019 **Tempo Cirúrgico:** Início: 08:30 Fim: 11:30

Índice de Risco de Cirurgia: ASA I (ASA II, ASA III, ASA IV, ASA V)

Índice de Contaminação: Limpa (Contaminada, Infetada, Potencialmente Contaminada)

MEDICAMENTOS ANESTÉSICOS	QTD.	MATERIAIS CONT.	QTD.	FIOS	QTD.
ALFENTANIL		JELCO Nº18		FIO CAT. GUT. C/ RIGIDIDADE	
BUPIVACAÍNA ISOBARICA	01	JELCO Nº20		FIO CAT. GUT. C/ RIGIDIDADE	
BUPIVACAÍNA PESADA		JELCO Nº22		FIO DE AÇO Nº	
CETAMINA		JELCO Nº24		FIO DE AÇO Nº	
DIPIPERIDOL		KIT SIST. DREN. TORACICA Nº		FIO DE NYLON Nº	6
ETOMIDATO		SOLUÇÕES	QTD.	FIO DE NYLON Nº	3
FELOSARBITAL		ALCOOL ETILICO 70%		FIO DE NYLON Nº	2
FENTANILA	01	PVPi DEGERMANTE		FIO POLIGLACTINA Nº	1
FLUMAZENIL		PVPi TINTURA		FIO POLIGLACTINA Nº	1
ISOFLURANO		PVPi TÓPICO		FIO POLIGLACTINA Nº	1
LEVOBUPIVACAÍNA C/ VASO		FABÃO ANTISÉPTICO		FIO POLIPROPILENO Nº	
LEVOBUPIVACAÍNA S/ VASO		MATERIAIS	QTD.	FIO POLIPROPILENO Nº	
LIDOCAÍNA C/ VASO		AGULHA 13X4,5		FIO POLIPROPILENO Nº	
LIDOCAÍNA S/ VASO		AGULHA 21X07		FIO POLIGLECAFONE Nº	
MIDAZOLAM		AGULHA 21X08		FIO SEDA Nº	
MORFINA		AGULHA 40X12		FITA CARDÍACA	
NIMBÍUM		AGULHA PERIDURAL Nº16		MATERIAL ESPECIAL	QTD.
PANCRÔNIO		AGULHA PERIDURAL Nº17		CATETER DE PIC	
PETIDINA		AGULHA PERIDURAL Nº18		CIMENTO CIRÚRGICO	
PROPOFOL		AGULHA RAQI Nº26G		CLIP TITÂNIO LIGADURA	
RAMIFENTANILA		AGULHA RAQI Nº26G		FIO DE KIRSCHNER Nº	
ROCLORÔNIO		AGULHA RAQI Nº27G		FIO DE KIRSCHNER Nº	
SEVOFLURANO		ALGODÃO ORTOPÉDICO		FIO STEINMAN Nº	
SILNAMIETÔNIO		ATADURA DE CREPOM		FIO STEINMAN Nº	
TIOPENTAL		ATADURA GESSADA		GRAMPADOR CIRÚRGICO	
MEDICAMENTOS	QTD.	BOLSA P. COLOSTOMIA		HEMOST. ABSORVÍVEL	
ADRENALINA		CÂNULA P. TRAQUEOSTOMIA Nº		KIT DERIVA. VENTRICULAR	
ÁGUA DESTILADA		CATETER DE OXIGÊNIO		PROTESE VASCULAR	
ATROPINA		CATETER EMBOLEC. ARTERIAL Nº		KIT BAM	
BENTRA		CATETER EPIDURAL Nº16		FIXADOR EXTERNO	
FEFAZOLINA	02	CATETER EPIDURAL Nº17		EMPRESA	
DEXAMETASONA	01	CATETER EPIDURAL Nº18			
PIPIRONA SODICA		CERA PARA OSSO		PARAFUSOS CORTICAIS	
FEEDRINA		COLET. URINA FECHADO		PARAFUSOS CORTICAIS	
FUROSEMIDA		COMPRESSAS CIRÚRGICAS		PARAFUSOS ESPONDOIS	
GLICOSE 50%		COMPRESSAS CIRÚRGICAS		PARAFUSOS ESPONDOIS	
GLUCONATO DE CÁLCIO		DRENO DE PENROSE		PARAFUSOS ESPONDOIS	
HIDROCORTISONA		DRENO DE SUCCÃO		PARAFUSOS ESPONDOIS	
LIDOCAÍNA GELÉIA		ELETRODOS		PARAFUSOS ESPONDOIS	
ONDASENTRONA		EQUIPO MACROGOTAS		PARAFUSOS ESPONDOIS	
HEPARINA	01	EQUIPO TRANSF. SANGUE		PARAFUSOS ESPONDOIS	
PROSTIGMINE		EQUIPO MICROGOTAS		PARAFUSOS ESPONDOIS	
PROTAMINA		ESPONJA DE PVPi		PARAFUSOS ESPONDOIS	
TEOXICAN		ESPARADRAPO		PARAFUSOS ESPONDOIS	
		GAZES		PARAFUSOS ESPONDOIS	
		GAZES ALGODÓADAS		PARAFUSOS ESPONDOIS	
		GEL ELETROLÍTICO		PARAFUSOS ESPONDOIS	
		JELCO Nº14		PARAFUSOS ESPONDOIS	
		JELCO Nº16		PARAFUSOS ESPONDOIS	

DEPARTAMENTO DE INSTRUMENTAÇÃO
02 MAI 2019
Gente: [Assinatura]
Dr. Don Pedro

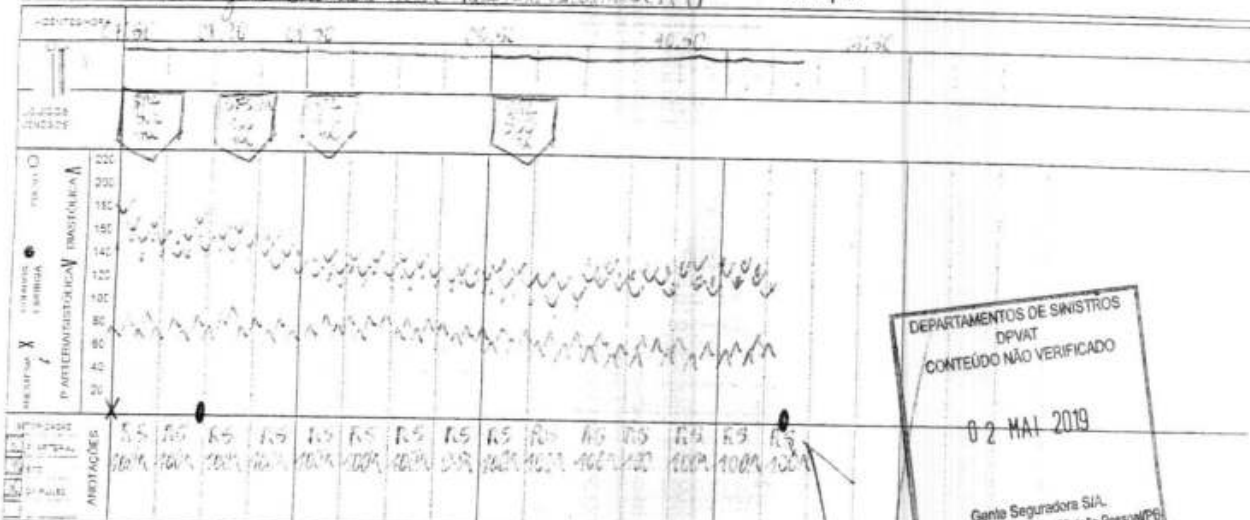
Equipamentos:
() ASPIRADOR
() BISTURI ELÉTRICO
() CÂNULA SIAFO
() CÂNULA SIAFO
() DESFIBRILADOR
() FOCO AUXILIAR
() FOCO CENTRAL
() MICROSCOPIO
() ONÍMETRO DE BASSO
() PA INVASIVA NÃO INVASIVA
() PERFURADOR ELÉTRICO
() SERRA
() CIRCULANTE

HEE7581

FICHA DE ANESTESIA

DATA: 01/05/2019

PRONTUÁRIO: 1002301

PACIENTE: Thayla Ribeiro BarbosaSEXO: MCOR: IDADE: 18PRESSÃO ARTERIAL 100/60 PULSO 130 RESPIRAÇÃO TEMPERATURA PESO GRUPO SANGÜÍNEO ESTADO GERAL ☒ BOM ☐ IRREGULAR ☐ MAU ☐ PÉSSIMO RISCO CIRÚRGICO ☒ BOM ☐ IRREGULAR ☐ MAU ☐ PÉSSIMOEXAMES COMPLEMENTARES VCMAP. RESPIRATÓRIO normalAP. CIRCULATÓRIO normalAP. DIGESTIVO normalESTADO MENTAL LOTEDROGAS EM USO VCMPRÉ-ANESTÉSICO MDL 5mgDOSE HOJE MDL 5mgESTADO FÍSICO CARA IDIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO Pneumonia infectada da Fibra DCIRURGIA REALIZADA Fusão articular cervical da parte D de transporte ósseo + IlizarroCIRURGIÃO Dr. L. L. L.AUXILIARES Dr. L. L. L.INÍCIO DA ANESTESIA 07:40TÉRMINO DA ANESTESIA 14:30DURAÇÃO DA ANESTESIA 07:50CÓDIGO DO PROCEDIMENTO QUANT. DE CH. VALORES RS ANESTESISTA Dr. João Batista Virgílio RPP - Racião, Racião (RVI)CRM:PB 
☐ ANESTESIA GERAL ☒ RAQUIDIANA ☐ EPIDURAL ☐ BLOC PLEXO ☐ BLOC NERVOS ☒ OUTROS
☐ ANESTESIA GERAL ☒ RAQUIDIANA ☐ EPIDURAL ☐ BLOC PLEXO ☐ BLOC NERVOS ☒ OUTROS
☐ ANESTESIA GERAL ☒ RAQUIDIANA ☐ EPIDURAL ☐ BLOC PLEXO ☐ BLOC NERVOS ☒ OUTROS
☐ ANESTESIA GERAL ☒ RAQUIDIANA ☐ EPIDURAL ☐ BLOC PLEXO ☐ BLOC NERVOS ☒ OUTROS
☐ ANESTESIA GERAL ☒ RAQUIDIANA ☐ EPIDURAL ☐ BLOC PLEXO ☐ BLOC NERVOS ☒ OUTROS
☐ ANESTESIA GERAL ☒ RAQUIDIANA ☐ EPIDURAL ☐ BLOC PLEXO ☐ BLOC NERVOS ☒ OUTROS
☐ ANESTESIA GERAL ☒ RAQUIDIANA ☐ EPIDURAL ☐ BLOC PLEXO ☐ BLOC NERVOS ☒ OUTROS
☐ ANESTESIA GERAL ☒ RAQUIDIANA ☐ EPIDURAL ☐ BLOC PLEXO ☐ BLOC NERVOS ☒ OUTROS
☐ ANESTESIA GERAL ☒ RAQUIDIANA ☐ EPIDURAL ☐ BLOC PLEXO ☐ BLOC NERVOS ☒ OUTROS
☐ ANESTESIA GERAL ☒ RAQUIDIANA ☐ EPIDURAL ☐ BLOC PLEXO ☐ BLOC NERVOS ☒ OUTROS
☐ ANESTESIA GERAL ☒ RAQUIDIANA ☐ EPIDURAL ☐ BLOC PLEXO ☐ BLOC NERVOS ☒ OUTROS
☐ ANESTESIA GERAL ☒ RAQUIDIANA ☐ EPIDURAL ☐ BLOC PLEXO ☐ BLOC NERVOS ☒ OUTROS
☐ ANESTESIA GERAL ☒ RAQUIDIANA ☐ EPIDURAL ☐ BLOC PLEXO ☐ BLOC NERVOS ☒ OUTROS
☐ ANESTESIA GERAL ☒ RAQUIDIANA ☐ EPIDURAL ☐ BLOC PLEXO ☐ BLOC NERVOS ☒ OUTROS
☐ ANESTESIA GERAL ☒ RAQUIDIANA ☐ EPIDURAL ☐ BLOC PLEXO ☐ BLOC NERVOS ☒ OUTROS
☐ ANESTESIA GERAL ☒ RAQUIDIANA ☐ EPIDURAL ☐ BLOC PLEXO ☐ BLOC NERVOS ☒ OUTROS
☐ ANESTESIA GERAL ☒ RAQUIDIANA ☐ EPIDURAL ☐ BLOC PLEXO ☐ BLOC NERVOS ☒ OUTROS




RELATÓRIO DE CIRURGIA



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA
Posição e Preparo:
Incisão:
Achados:
Conduta:
Fechamento:
Observação:



Diego Dantas L. Albuquerque
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 8047
TEOT 15589

João Pessoa,



Três anos em SAPOL

- 1. 1000 Anos de 140 mm → 06
- 2. 1000 Anos de 100 mm → 02
- 3. 1000 Anos de 80 mm → 04
- 4. 1000 Anos de 60 mm → 03
- 5. 1000 Anos de 40 mm → 02
- 6. 1000 Anos de 20 mm → 02
- 7. 1000 Anos de 10 mm → 04
- 8. 1000 Anos de 5 mm → 04
- 9. 1000 Anos de 1 mm → 04
- 10. 1000 Anos de 0,5 mm → 04
- 11. 1000 Anos de 0,2 mm → 03
- 12. 1000 Anos de 0,1 mm → 02
- 13. 1000 Anos de 0,05 mm → 02
- 14. 1000 Anos de 0,02 mm → 03
- 15. 1000 Anos de 0,01 mm → 06
- 16. 1000 Anos de 0,005 mm → 30
- 17. 1000 Anos de 0,002 mm → 60
- 18. 1000 Anos de 0,001 mm → 16





RELATÓRIO DE CIRURGIA

HEETHH

Nome: Igor Pierre Barbosa da Silva BE/Prontuário: _____
Idade: _____ Sexo: ☒ Masculino () Feminino Cor: _____ Data: 31/10/19
Clínica/Setor: Ortopedia EMP: _____ LR: _____
Cirurgia: LIMC de F.O. pernas ①
Cirurgião: Dr. Santos 1º Assistente: marcel Pedra
2º Assistente: marcel Daniel 3º Assistente: _____
Instrumentador: _____ Anestesista: _____
Tipo de Anestesia: Peri Horário: Início _____ Término _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Infecção de F.O. pernas</u> ①	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>LIMC de F.O. pernas</u> ①	

Acidente durante Ato Cirúrgico: () Sim (☒) Não. Descrição: _____

Biopsia de Congelação: () Sim (☒) Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

(/) Enfermaria () Terapia Intensiva () Residência () Óbito durante Ato Cirúrgico



João Pessoa, 31/10/19





CRUZ VERMELHA
SP AND SGA

RELATÓRIO DE CIRURGIA

NOME: IGOR PIERRE BARBOSA BE/PRONTUÁRIO 1115940
IDADE: 50 SEXO: ☒ MASC ☐ FEM COR: DATA: 31/10/2018
CLÍNICA /SETOR: ORTOPEDIA EMP: LR:
CIRURGIA: LIMPEZA MECANICA CIRURGICA DE PLATO TIBIAL DIREITO

CIRURGIÃO: DR SANTINO 1º ASS: MR2 PEDRO
2º ASS: MR1 DANIEL 3º ASS:
INSTRUMENTADOR: ANESTESISTA:
TIPO DE ANESTESIA: RAQUIMEDULAR HORÁRIO INÍCIO: TÉRMINO:

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO	CID
INFECÇÃO + ESPOSIÇÃO ÓSSEA DA TIBIA DIREITA	

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	CÓDIGO
DESBRIDAMENTO + LIMPEZA MECANICO CIRURGICA DE TIBIA DIREITA	

ACIDENTE DURANTE ATO CIRÚRGICO: ☐ SIM ☒ NÃO
DESCRIÇÃO:
BIÓPSIA DE CONGELAÇÃO: ☐ SIM ☒ NÃO

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE APÓS ATO CIRÚRGICO: URPA
☒ ENFERMARIA TERAPIA INTENSIVA
 RESIDÊNCIA ÓBITO DURANTE ATO CIRÚRGICO

MÉDICO/CRM:

Daniel Oliveira Arruda
MÉDICO
CRM 11134

DATA:

31/10/2018



Nota de Sala Cirúrgica



3

Nome do Paciente: João Pedro Barbosa

Idade: 18 BE 7/11/15 PRONTUÁRIO 9740 ENFERMAGEM LEITO

Cirurgia: Teste de R.M.C. Plástico Tibial (P.)

Cirurgião: Santana + P. + P. + P.

Anestesia: Raque

Anestesista: Criscudo

Instrumentador: X

Data: 17/10/17 TEMPO CIRÚRGICO - ANESTESIA INÍCIO: 17:30 FIM: 18:30 CIRURGIA INÍCIO: 18:30 FIM: 18:30

ÍNDICE DE RISCO DE CIRURGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGIST):

ASA (1) ASA 2 () ASA 3 () ASA 4 ()

GRAU DE CONTAMINAÇÃO: () LIMPA () CONTAMINADA () INFECTADA () POTENCIALMENTE CONTAMINADA

MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS	QTD.	MATERIAIS CONT.	QTD.	FIOS	QTD.
ALFENTANIL		JELCO Nº16		FIO CAT GLT CROMADO Nº	
BUPIVACAÍNA ISOBARICA		JELCO Nº20		FIO CAT GLT CROMADO Nº	
BUPIVACAÍNA PESADA		JELCO Nº22		FIO DE AÇO Nº	
CETAMINA		JELCO Nº24		FIO DE AÇO Nº	
DROPERIDOL		KIT SIST DREN TORÁXICA Nº		FIO DE NYLON Nº	
ETOMIDATO		LÂMINA BISTURI Nº11		FIO DE NYLON Nº	
FENOBARBITAL		ALCOOL ETILICO 70%		FIO DE NYLON Nº	
FENTANIL		PVPi DEGERMANTE		FIO POLIOLACTINA Nº	
FLUMAZENIL		PVPi TINTURA		FIO POLIOLACTINA Nº	
ISOFLURANO		PVPi TOPICO		FIO POLIOLACTINA Nº	
LEVOBUPIVACAÍNA C. VASO		SABÃO ANTISEPTICO		FIO POLIPROPILENO Nº	
LEVOBUPIVACAÍNA S. VASO		MATERIAIS		FIO POLIPROPILENO Nº	
ALFA C. VASO		AGULHA 13X4.5		FIO POLIPROPILENO Nº	
ALFA S. VASO		AGULHA 25X07		FIO POLIGLECAPRONE Nº	
OLAN		AGULHA 25X08		FIO SEDA Nº	
MORFINA		AGULHA 40X12		FITA CARDIACA	
NIMBILUM		AGULHA PERIDURAL Nº16		MATERIAL ESPECIAL	
PANCLORÔNIO		AGULHA PERIDURAL Nº17		CATETER DE PIC	
PETIDINA		AGULHA PERIDURAL Nº18		CIMENTO CIRÚRGICO	
PROPORFOL		AGULHA RAQUI Nº25G		CLIF TITÂNIO LIGADURA	
RAMFENTANIL		AGULHA RAQUI Nº26G		FIO DE KIRSCHNER Nº	
ROCTURÔNIO		AGULHA RAQUI Nº27G		FIO DE KIRSCHNER Nº	
SEVOFLURANO		ALGODÃO ORTOPEDICO		FIO STEINMAN Nº	
SUXAMETÔNIO		ATADURA DE CREPOM		FIO STEINMAN Nº	
TIOPENTAL		ATADURA GESSADA		GRAMPEADOR CIRÚRGICO	
MEDICAÇÕES	QTD.	BOLSA P. COLOSTOMIA		SONDA ASP. TRAQUEAL Nº8	
ADRENALINA		CÂNTULA P. TRAQUEOSTOMIA Nº		SONDA ASP. TRAQUEAL Nº10	
ÁGUA DESTILADA		CATETER DE OXIGÊNIO		SONDA ASP. TRAQUEAL Nº12	
ATROPINA		CATETER EMBOLEC ARTERIAL Nº		SONDA ASP. TRAQUEAL Nº14	
BEXTRA		CATETER EPIDURAL Nº16		SONDA ASP. TRAQUEAL Nº16	
CEFAZOLINA		CATETER EPIDURAL Nº17		SONDA FOLEY 2VIAS Nº12	
DEXAMETASONA		CATETER EPIDURAL Nº18		SONDA FOLEY 2VIAS Nº14	
DIPIRONA SÓDICA		CERA PARA OSO		SONDA NASOG. CURTA	
E. TINA		COLET. URINA FECHADO		SONDA NASOG. LONGA	
F. LOMIDA		COMPRESSAS CIRÚRGICAS		SONDA URETRAL Nº	
GLK 50%		COMPRESSAS CIRÚRGICAS		TORNEIRINHA	
GLUCONATO DE CÁLCIO		DRENO DE PENROSE		TUBO ENDOTRAQUEAL Nº	
HIDROCORTISONA		DRENO DE SUÇÃO		TUBO ENDOTRAQUEAL Nº	
LIDOCAÍNA GELÉIA		ELETRODOS		TUBO ENDOTRAQUEAL Nº	
ONDASINTRONA		EQUIPO MACROGOTAS		TUBO SILICONE (LATEX)	
PLASIL		EQUIPO TRANSF. SANGUE			
PROSTIGMINE		EQUIPO MICROGOTAS			
PROTAMINA		ESPONJA DE PVPi			
TENOXICAN		ESPARADRAPO			
MANEIRADA		GAZES			
		GAZES ALGODOADAS			
		GEL ELETROLÍTICO			
		JELCO Nº14			
		JELCO Nº16			

EMPRESA

EQUIPAMENTOS

CONFIRMAÇÃO

() BISTURI ELÉTRICO VERIFICADO

() CÂNOGRAFO

() CARDIOMONITOR

() DESFIBRILADOR

() FOCO AUXILIAR

() FOCO CENTRAL

() MICROSCOPIO

() OXÍMETRO

() PERIFONEADOR

() PERIFONEADOR ELÉTRICO

() SERRA

17/10/2019

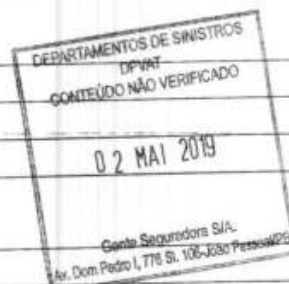
Cirurgião: Correia Alves

Enfermeira: Enfermeira

Instrumentador: Instrumentador

RELATÓRIO DE CIRURGIA

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA
<p>Posição e Preparo: Pac em Dda sob anestesia. Ant-quepso + 0,555 gpa Apoiado de campo livre</p>
<p>Incisão: Retirada de pontos de acesso interno lateral e externo medial de pleto lateral D</p>
<p>Achados: F. de pleto lateral D intacto</p>
<p>Conduta: LMC + desbridamento de F. U lavados com solução fisiológica L. ppa com solução fisiológica drenagem livre.</p>
<p>Fechamento:</p>
<p>Observação:</p>



Daniel Consuelo Arruda
MÉDICO

João Pessoa, 30/10/19



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA
Posição e Preparo:
PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA
ASSEPSIA E ANTISSEPSIA
APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRÚRGICOS
Incisão:
VIA DE ACESSO POR AMPLIAÇÃO DE FO EXISTENTE
HEMOSTASIA
Achados:
TECIDOS DESVITALIZADOS, COM OSSO EXPOSTO DE APARENCIA NECRÓTICA
SECREÇÃO PURULENTA
Condução:
LIMPEZA EXAUSTIVA COM SF 0,9%
DEBRIDAMENTO DOS TECIDOS DESVITALIZADOS
NOVA LIMPEZA EXAUSTIVA COM SF 0,9%
APROXIMAÇÃO DAS BORDAS DA FERIDA
Fechamento:
CURATIVO COM GAZE VASELINADA
Observação:

Médico/CRM:

João Pessoa,

Daniel Cassiano Arruda
MÉDICO
CRM 33334





CRUZ VERMELHA
BRASILEIRA

RELATÓRIO DE CIRURGIA

HEETSHL

NOME: **IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA** BE/PRONTUÁRIO: **1115940**
IDADE: **18** SEXO: ☒ MASC ☐ FEM COR: DATA: **24/10/2018**
CLÍNICA /SETOR: **ORTOPEDIA** EMP: LR:
CIRURGIA: **RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE DE JOELHO DIREITO**
CIRURGIÃO: **DR. LUIZ JUVENCIO** 1º ASS: **DR. TEOFILO**
2º ASS: **MR3 JESSYKA** 3º ASS: **MR2 PEDRO**
INSTRUMENTADOR: ANESTESISTA: **DR. DANIEL**
TIPO DE ANESTESIA: **RAQUIANESTESIA** HORÁRIO INÍCIO: TÉRMINO:

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO	CID
PSEUDOARTROSE INFECTADA DE PLATO TIBIAL DIREITO	

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	CÓDIGO
RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE DE JOELHO DIREITO	
DESRIDAMENTO CIRÚRGICO	
LIMPEZA MECANICO CIRÚRGICA	

ACIDENTE DURANTE ATO CIRÚRGICO: ☐ SIM ☒ NÃO

DESCRIÇÃO:

BIÓPSIA DE CONGELAÇÃO: ☐ SIM ☒ NÃO

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE APÓS ATO CIRÚRGICO:

☒ ENFERMARIA
RESIDÊNCIA

TERAPIA INTENSIVA

ÓBITO DURANTE ATO CIRÚRGICO

MÉDICO/CRM:

DATA: **24/10/2018**

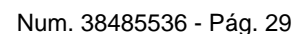


Dr. Pedro Henrique
Medico
CRM-PB 10675



DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
02 MAI 2010
24/10/2018
Gentia Seguros S.A.
Av. Dom Pedro I, 776 SL. 106-João Pessoa/PB

João Pessoa,



[illegible]



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

RUA PEDRO GONDIM, S/N - - CNES: 122343 - Tel.:

Boletim de Atendimento: 1076910



Identificação do paciente

ID 1281900	Nome IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA	Sexo Masculino
Data de nascimento 23/12/1999	Idade 18 anos 5 meses 29 dias	Estado civil
Mãe MARIA NATALIA DA SILVA	Pai GENILSON BARBOSA DA SILVA	Religião
Escolaridade	Responsável (Parentesco) AYRA RAIANE TEODOSIO DA SILVA - ESPOSO(A)	Prontuário 108322
DDD Móvel 83	Fone Móvel 986572869	DDD Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 4314249	Fone Fixo
Local de procedência HOSPITAL DE TRAUMA TARCISIO BURIT (ORTOTRAUMA)	Nº Cns 702007389757583	
Email	Naturalidade JOAO PESSOA	Tipo UNIDADES SAUDE
		UF PB
		CBO/R

Endereço

CEP 58063240	Município de residência JOAO PESSOA	UF PB	Logradouro PROFESSOR PEDRO CAMINHA
Número 145	Complemento	Bairro VALENTINA DE FIGUEIREDO	

Admissão

Data e Hora 20/04/2018 03:41:22	Número da pulseira 5153632	Convênio SUS
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clinica	
Classificação de risco	Origem do paciente OUTRA UNIDADE DE SAUDE	
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS

Indicadores e Transporte

Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte AMBULANCIA	Quem transportou		

Sinais Vitais

PA X mmHg	Pulso	Temperatura
--------------	-------	-------------

Exames complementares

Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
Dados clínicos						

Diagnóstico

Atendido por THIAGO FERNANDES DE ARAUJO	Tempo 01min 04seg
--	----------------------

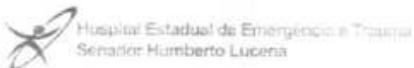
Imprimir



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 18/01/2021 16:27:44

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21011816274316300000036699238>

Número do documento: 21011816274316300000036699238



Documento de Alta

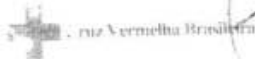
Nome: IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA			Número Prontuário: 108322
Data de: 23/12/1999	Sexo: Masculino	Data de Internação: 20/04/2018 07:36:22	Data de Alta: 19/06/2018 06:52:02
Motivo da alta: ALTA HOSPITALAR			
Conduta: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA AO NIVEL DO JOELHO			
Resumo da Internação:			
Resultado de Exames: RX E TC EXAMES LABORATORIAIS			
Tratamento: OSTEOSSINTESE DE PLANALTO TIBIAL COM UTILIZAÇÃO DE PLACA BLOQUEADA ANATOMICA PARA REGIÃO			
Diagnóstico: S82.1 - Fratura da extremidade proximal da tibia			
Recomendações: CARGA ZERO CLEXANE 15 DIAS CIPRO/CLINDA POR 14 DIAS CURATIVO DIARIO SEGUIMENTO NO HTOP (DR ODILON/DR MILTON)			

Data: 19/06/2018

HEISENBERG BATISTA MEDEIROS
DE ALMEIDA
CRM: 6229 - PB

Dr. Heisenberg Almeida
MÉDICO - ISA CRM/PB: 6229





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAIBA

AV. ORESTES LISBOA, s/n - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1076910



Identificação do paciente

ID	Nome	Sexo
1281900	IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA	Masculino
Data de nascimento	Idade	Estado civil
23/12/1999	18 anos 3 meses 28 dias	Religião
Mãe	Pai	Prontuário
MARIA NATALIA DA SILVA	GENILSON BARBOSA DA SILVA	
Escolaridade	Responsável (Parentesco)	
	AYRA RAIANE TEODORO DA SILVA - ESPOSA(A)	
DDD Móvel	Fone Móvel	DDD Fixo
83	986572869	Fone Fixo
Tipo documento	Nº Cnis	
RG (IDENTIDADE)	4314249	
Local de procedência	Tipo	UF
HOSPITAL DE TRAUMA TARCISIO BURITY (ORTOTRAUMA)	UNIDADES SAUDE	PB
Email	Naturalidade	CBG/R
	JOAO PESSOA	

Endereço

CEP	Município de residência	UF	Logradouro
58063240	JOAO PESSOA	PB	PROFESSOR PEDRO CAMINHA
Número	Complemento	Bairro	
145		VALENTINA DE FIGUEIREDO	

Admissão

Data e Hora	Número da pulseira	Convênio
20/04/2018 03:41:22	5153632	SUS
Especialidade	Clinica	
CIRURGIA GERAL		
Classificação de risco	Origem do paciente	
	OUTRA UNIDADE DE SAUDE	
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento	Detalhe do acidente
	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	QUEDA / OUTROS

Indicadores e Transporte

Caso policial	Plano de saúde	Veio de ambulância
Não	Não	Não
Meio de transporte	Quem transportou	
AMBULANCIA		

Sinais Vitais

PA	Pulso	Temperatura
X mmHg		

Exames complementares

Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
-----------	-----------	----------	-------	-----------	--------	--------------------

Dados clínicos
Relato do paciente: acidente de moto, queda, lesão na cabeça, dor no pescoço, braços e pernas. Sem perda de consciência, vômitos ou febre.

Diagnóstico	CD
Atendido por	Tempo
THIAGO FERNANDES DE ARAUJO	01min 04seg

Imprimir



08/05/2018

172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?apeli=08062018054358



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaINTERNO, S/N -
CNS: 454547 - Tel:GOVERNO
DA PARAÍBAImpresso por: HEISENBERG
BATISTA MEDEIROS DE
ALMEIDA
Em: 08/06/2018 05:43:58

Paciente IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA	Boleim de Atendimento 1076910	Data/Hora Entrada 20/04/2018 03:41:22	Data/Hora Saida
Data de nascimento 23/12/1999	Idade 18	Sexo Masculino	Prontuário 108322
Tempo de Internação	Convênio SUS		Plantão NOTURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (HEISENBERG BATISTA MEDEIROS DE ALMEIDA - 08/06/2018 05:43:48)**EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO

SEGUE SEM QUEIXAS SISTEMICAS. AINDA COM SAIDA DE SECREÇÃO EM FO CONTUDO DIMINUINDO
AGUARDA MELHORES CONDIÇÕES DE FO PARA AGENDAMENTO CIRURGICO
CD: VPMSeção: POSTO IB - ENF 15 Leito: 0002 - ORTOPEDIA
Profissional responsável pela informação: HEISENBERG BATISTA MEDEIROS DE ALMEIDA

Número Conselho: 6229



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 18/01/2021 16:27:44

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21011816274316300000036699238>

Número do documento: 21011816274316300000036699238



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

INTERNO, S/N -
CNS: 454547 - Tel.:



Impresso por: SILVANA
TANALISE GUEDES ALMEIDA
Em: 07/06/2018 09:16:29

Paciente: IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA	Boletim de Atendimento: 1076910	Data/Hora Entrada: 26/04/2018 05:41:22	Data/Hora Saída:
Data de nascimento: 23/12/1999	Idade: 18	Sexo: Masculino	CNS: 702007389757583
Tempo de Internação:	Convênio: SUS	Prontuário: 108322	Plantão: DIURNO

DIAGNÓSTICO ENFERMAGEM (SILVANA TANALISE GUEDES ALMEIDA - 07/06/2018 09:16:29)

AValiação Inicial

DIAGNÓSTICO: RISCO DE INFECÇÃO

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

DIAGNÓSTICO: DOR

NUTRICIONAL

DIAGNÓSTICO: NUTRIÇÃO SATISFATÓRIA

ATIVIDADE FÍSICA

DIAGNÓSTICO: ATIVIDADE FÍSICA PREJUDICADA

Seção: POSTO IB - ENF 15 Leito: 0002 - ORTOPEDIA
Profissional responsável pela informação: SILVANA TANALISE GUEDES ALMEIDA

Número Conselho: 242146



06/05/2018

172.16.0.6:8080/cyb/pages/atendimento.do?&periodo=18/05/2018



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaINTERNO, S/N -
CNS: 454547 - Tel.GOVERNO
DA PARAÍBAImpresso por: HEISENBERG
BATISTA MEDEIROS DE
ALMEIDA
Em: 06/06/2018 06:59:53

Paciente IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA	Boletim de Atendimento 1076910	Data/Hora Entrada 20/04/2018 03:41:22	Data/Hora Saída
Data de nascimento 23/12/1999	Idade 18	Sexo Masculino	Prontuário 108322
Tempo de Internação	Convênio SUS	CNS 702007389757583	Plantão NOTURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (HEISENBERG BATISTA MEDEIROS DE ALMEIDA - 06/06/2018 06:59:37)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

Retirada de fixador externo sem intercorrências.
Não foi retirado os fios de sutura pois ainda havia saída de secreção, principalmente pela FO lateral, com alguns pontos já soltos e com risco de ocorrer deiscência.
Mantenho sem antibiotico temporário devido a longa utilização
Solicito seguimento com comissão de curativo
cd = vpm

Seção: POSTO IB - ENF 15 Leito: 0002 - ORTOPEDIA
Profissional responsável pela informação: HEISENBERG BATISTA MEDEIROS DE ALMEIDA

Número Conselho: 6229

Dr. Heisenberg Almeida
MÉDICO CRM/PR: 6229



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 18/01/2021 16:27:44


<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21011816274316300000036699238>

Número do documento: 21011816274316300000036699238

Num. 38485536 - Pág. 36



Maria José de Almeida (Pai) 386-388
 Perleida Martins B. Lund
 COREN-PB 42221 - ENF
 ASSOCIADA 100% VTD
 386-388

	Sistema União de Saúde	Ministério da Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)	Folha 1/2
Identificação do Estabelecimento de Saúde			2 - CNES	
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE				
2 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE			4 - CNES	
Identificação do Paciente			5 - Nº DO PROTOCOLO	
3 - NOME DO PACIENTE			10-64-10	
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)			8 - DATA DE NASCIMENTO	
			Masc. <input type="checkbox"/> 1 Fm. <input type="checkbox"/> 2	
10 - NOME DA MÃE DO RESPONSÁVEL			11 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE	
12 - ENDEREÇO (RUA Nº, BAIRRO)				
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA			14 - CID - IBGE MUNICÍPIO 15 - UF 16 - CEP	
17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)				
MUDANÇA DE PROCEDIMENTO				
18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR			19 - CID DO PROCEDIMENTO ANTERIOR	
20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA			21 - CID DO PROCEDIMENTO MUDANÇA	
22 - DIAGNÓSTICO INICIAL			23 - CID 10 PRINCIPAL 24 - CID 10 SECUNDÁRIO 25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS	
SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)				
26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL			27 - CID DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	
28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTILIDADE DIÁRIA DE ACOMPANHANTE				
<input type="checkbox"/> DIÁRIA DE ACOMPANHANTE <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTILIDADE I <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTILIDADE II <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTILIDADE III				
29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL			30 - CID DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 31 - CID 10	
32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL			33 - CID DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 34 - CID 10	
35 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL			36 - CID DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 37 - CID 10	
38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO				
<p>Ortobalabe Placa Bloqueada em T¹ 4x6 = 01.</p> <p>Parafuso Bloqueado: 30103, 32103, 34101</p> <p>Parafuso vertical: 32102-40101-44101-46101</p> <p>Parafuso esferocondiloso para torção: R 32</p> <p>65102-55101-70101-75102</p> <p>Anteriormente foi de Kirschner usado como guia.</p>				
39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE			40 - DATA DA SOLICITAÇÃO	
41 - DOCUMENTO			42 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	
43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)				
AUTORIZAÇÃO				
44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR			45 - CID ÓRGÃO EMISSOR 46 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	
47 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE			48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	





RELATÓRIO DE CIRURGIA



Nome: Igor Pierre Brubosa RE/Prontuário: _____
Idade: _____ Sexo: () Masculino () Feminino Cor: _____ Data: 15/06/18
Clínica/Setor: _____ EMP: _____ R: _____
Cirurgia: Osteossíntese platis tibial (P)
Cirurgião: Dr. Wilson 1º Assistente: Dr. Willson
2º Assistente: Dr. Jeryel 3º Assistente: _____
Instrumentador: _____ Anestesista: Dr. Fabiano
Tipo de Anestesia: Raqui Horário: Início: _____ Término: _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Fratura consolidada do</u> <u>platis tibial</u> (D)	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Tratamento cirúrgico de</u> <u>consolidação do platis tibial</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: () Sim (X) Não. Descrição: _____

Biopsia de Congelamento: () Sim (X) Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

(X) Internar () Terapia Intensiva () Residência () Óbito durante Ato Cirúrgico



Dr. Filho
Joelma

Wilson R. Filho
Joelma





ASSOCIAÇÃO
BRASILEIRA

RELATÓRIO DE CIRURGIA



DECE-001

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

paciente em P.O. no operating
table, anti reflux e campo

Incisão:

dupla incisão antero-lateral e
postero-medial

Achados:

fratura grave cominutiva do fêmur
distal, consolidada anteriormente com
placa ao nível da articulação do joelho
e fratura distal da tíbia e fíbula

Conduta:

aparecimento grave, pele oval,
lesão vascular com perda de perfusão
distal, fratura consolidada anteriormente
com placa e parafusos e remoção de
placa e parafusos na grande quantidade
obstruindo a comunicação articular
realizada de redução articular + fixação com
ferramentas

Fechamento:

fechando a pele da tíbia com
dupla placa bloqueada

Observação:

fratura distal da tíbia e fíbula
e fratura distal da tíbia e fíbula



João Pessoa 35.06.19

Médico/CRM

Dr. Odilon R. Filho
Ortopedia / Cir. Joelho
CRM 6688 - TEOT 12957

ASSINADO ELETRONICAMENTE

150218 8:30 COLLEGE PARK 10.00

INFORME DE TRABAJO DE INVESTIGACION - ASIA (AMERICAN MUSEUM OF NATURAL HISTORY)

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
PARA DEBATE
CONTEUDO NAO VERIFICADO
PLACA
02 MAI 2019
EQUIPAMENTOS
ASPIRADOR
CRISTURI ELETTRICO
Gabinete Seguradora S/A
Polo L 175 SL 105 João Pessoa/PB

17
 18
 19
 20
 21
 22
 23
 24
 25
 26
 27
 28
 29
 30
 31
 32
 33
 34
 35
 36
 37
 38
 39
 40
 41
 42
 43
 44
 45
 46
 47
 48
 49
 50
 51
 52
 53
 54
 55
 56
 57
 58
 59
 60
 61
 62
 63
 64
 65
 66
 67
 68
 69
 70
 71
 72
 73
 74
 75
 76
 77
 78
 79
 80
 81
 82
 83
 84
 85
 86
 87
 88
 89
 90
 91
 92
 93
 94
 95
 96
 97
 98
 99
 100
 101
 102
 103
 104
 105
 106
 107
 108
 109
 110
 111
 112
 113
 114
 115
 116
 117
 118
 119
 120
 121
 122
 123
 124
 125
 126
 127
 128
 129
 130
 131
 132
 133
 134
 135
 136
 137
 138
 139
 140
 141
 142
 143
 144
 145
 146
 147
 148
 149
 150
 151
 152
 153
 154
 155
 156
 157
 158
 159
 160
 161
 162
 163
 164
 165
 166
 167
 168
 169
 170
 171
 172
 173
 174
 175
 176
 177
 178
 179
 180
 181
 182
 183
 184
 185
 186
 187
 188
 189
 190
 191
 192
 193
 194
 195
 196
 197
 198
 199
 200
 201
 202
 203
 204
 205
 206
 207
 208
 209
 210
 211
 212
 213
 214
 215
 216
 217
 218
 219
 220
 221
 222
 223
 224
 225
 226
 227
 228
 229
 230
 231
 232
 233
 234
 235
 236
 237
 238
 239
 240
 241
 242
 243
 244
 245
 246
 247
 248
 249
 250
 251
 252
 253
 254
 255
 256
 257
 258
 259
 260
 261
 262
 263
 264
 265
 266
 267
 268
 269
 270
 271
 272
 273
 274
 275
 276
 277
 278
 279
 280
 281
 282
 283
 284
 285
 286
 287
 288
 289
 290
 291
 292
 293
 294
 295
 296
 297
 298
 299
 300
 301
 302
 303
 304
 305
 306
 307
 308
 309
 310
 311
 312
 313
 314
 315
 316
 317
 318
 319
 320
 321
 322
 323
 324
 325
 326
 327
 328
 329
 330
 331
 332
 333
 334
 335
 336
 337
 338
 339
 340
 341
 342
 343
 344
 345
 346
 347
 348
 349
 350
 351
 352
 353
 354
 355
 356
 357
 358
 359
 360
 361
 362
 363
 364
 365
 366
 367
 368
 369
 370
 371
 372
 373
 374
 375
 376
 377
 378
 379
 380
 381
 382
 383
 384
 385
 386
 387
 388
 389
 390
 391
 392
 393
 394
 395
 396
 397
 398
 399
 400
 401
 402
 403
 404
 405
 406
 407
 408
 409
 410
 411
 412
 413
 414
 415
 416
 417
 418
 419
 420
 421
 422
 423
 424
 425
 426
 427
 428
 429
 430
 431
 432
 433
 434
 435
 436
 437
 438
 439
 440
 441
 442
 443
 444
 445
 446
 447
 448
 449
 450
 451
 452
 453
 454
 455
 456
 457
 458
 459
 460
 461
 462
 463
 464
 465
 466
 467
 468
 469
 470
 471
 472
 473
 474
 475
 476
 477
 478
 479
 480
 481
 482
 483
 484
 485
 486
 487
 488
 489
 490
 491
 492
 493
 494
 495
 496
 497
 498
 499
 500
 501
 502
 503
 504
 505
 506
 507
 508
 509
 510
 511
 512
 513
 514
 515
 516
 517
 518
 519
 520
 521
 522
 523
 524
 525
 526
 527
 528
 529
 530
 531
 532
 533
 534
 535
 536
 537
 538



1000000

FICHA DE ANESTESIA

DATA: 15/04/18

PRONTUARIO: 1076900

SEXO: M COR: B IDADE: 72

PACIENTE: Igor Viana Brito

PRESSÃO ARTERIAL: 120/80 PULSO: 70 RESPIRAÇÃO: Regular TEMPERATURA TESCO: 36,5 GRUPO SANGÜÍNEO: B

ESTADO GERAL: (BOM) ☒ REGULAR (MAL) ☐ PESSIMO RISCO CIRÚRGICO: (BAIXO) ☒ REGULAR (ALTO) ☐ PESSIMO

EXAMES COMPLEMENTARES: UPM AP RESPIRATÓRIO: Regular AP CIRCULATÓRIO: Regular

AP DIGESTIVO: Regular ESTADO MENTAL: Lúcido PROPRIOSEMIUSO: UPM

PRE-ANESTÉSICO: Não INJEÇÃO: Não

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fratura de fêmur direito

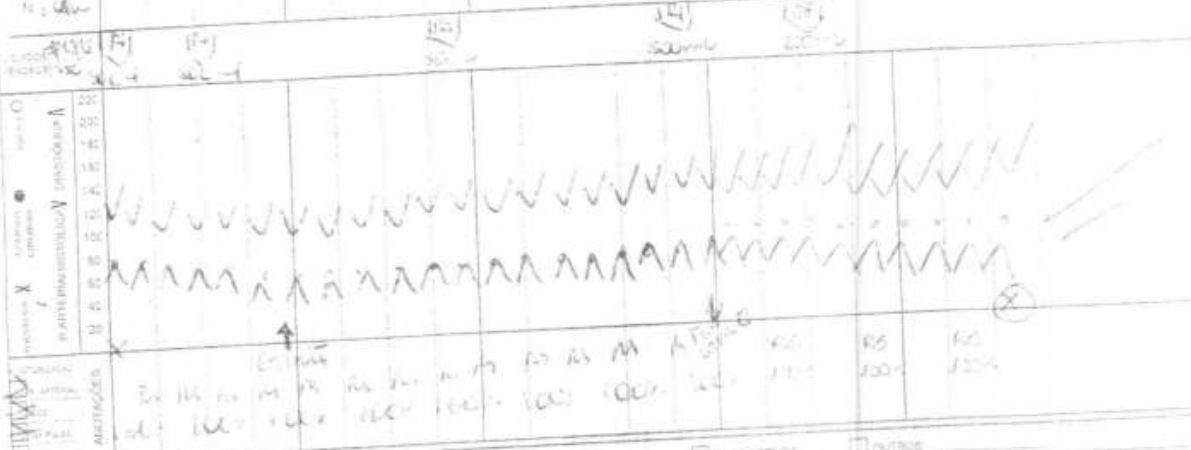
CIRURGIA REALIZADA: Fratura de fêmur direito

CIRURGIÃO: Dr. Hellen AUXILIARES: Dr. Edilson

INÍCIO DA ANESTESIA: 14h30 TÉRMINO DA ANESTESIA: 15h30 DURAÇÃO DA ANESTESIA: 1h00

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: QUANT. DE CH: VALORES RS: CRIMPB

ANESTESISTA: Dr. Francisco Delfino



ANESTESIA GERAL ☒ SEDUÇÃO ☐ EPIDURAL ☐ BLOQUEIO ☐ BLOC. HIPOFIS. ☐ OUTROS ☐

USO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO

1	Propofol 1%	11
2	Midazolam 5mg/100ml	12
3	Atorvastatina 40mg	13
4	Paracetamol 1000mg	14
5	Clonitazem 10mg	15
6	Clonitazem 10mg	16
7	Clonitazem 10mg	17
8	Clonitazem 10mg	18
9	Clonitazem 10mg	19
10	Clonitazem 10mg	20

USO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
02 MAI 2019
Gente Seguradora S/A.
Av. Dom Pedro I, 175 St. 106-João Pessoa/PB

Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 18/01/2021 16:27:44
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21011816274316300000036699238
Número do documento: 21011816274316300000036699238





RELATÓRIO DE CIRURGIA



Nome: Edson Roberto da Silva BE-Previdenciário: 022012
Idade: 47 Sexo: Masculino () Feminino Cor: Preto Data: 04/06/2019
Clínica Setor: Ortopedia EMP: LR:
Cirurgia: Artroscopia de fixação do ligamento cruzado anterior
Cirurgião: Dr. Edson da Silva 1º Assistente: Dr. Janyllene
2º Assistente: Dr. F. A. da Silva 3º Assistente:
Instrumentador: Anestesista:
Tipo de Anestesia: Sedação Horário: Início Término

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Artroscopia de fixação do ligamento cruzado anterior</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Artroscopia de fixação do ligamento cruzado anterior</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: () Sim (X) Não. Descrição:

Biopsia de Congelação: () Sim (X) Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

(X) Enfermaria () Terapia Intensa () Residência () Óbito durante



Dr. Edson da Silva
CRM:

João Pessoa, 04/06/2019





RELATÓRIO DE CIRURGIA



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

Posição e Preparo:
 1. O aluno se posiciona de costas para o professor, com os pés afastados e as mãos sobre os quadris.
 2. O professor observa a execução e corrige os erros.

Incisão:

Sept 1900

Achados:

Achados:

Conducta:

Conducta:

1. Hacer un plan de trabajo.
2. Hacer un plan de trabajo.
3. Tener un plan de trabajo.
4. Tener un plan de trabajo.

Fechamento:

Observação:

Observação: *Atividade realizada em sala de aula.*



Dr Francisco Freitas

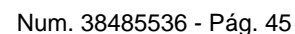
CEM 03
7805780

João Pessoa,



Figure 1

January 20, 1968



HEE7321

FICHA DE ANESTESIA

DATA: 04/06/18

PRONTUÁRIO: 1026913

PACIENTE: Jpr Pierre Barbosa da Silva

SEXO: M COR:

IDADE: 18

PRESSÃO ARTERIAL: 95/65 RESPIRAÇÃO: 20/min TEMPERATURA: 36,5

ESTADO GERAL: (BOM) (REGULAR) (MAU) (PÉSSIMO) RISCO CIRÚRGICO: (BOM) (REGULAR) (MAU) (PÉSSIMO)

EXAMES COMPLEMENTARES: URE

AP. RESPIRATÓRIO: URE BRT, SRA AP. CIRCULATÓRIO: 2CR 2T, BRT, SRA

AP. DIGESTIVO: Tq, URE ESTADO MENTAL: COTE DRUGAS EM USO:

PRÉ-ANESTÉSICO: SRA

DOSE/HORA: SRA

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: fr. platis + fibial (D)

CIRURGIA REALIZADA: Retirada de fr. r. de v. externa em H. 3

CIRURGIAO: Dr. Luciano ALÍLIARES

INÍCIO DA ANESTESIA: 8:20h TÉRMINO DA ANESTESIA: 8:45h DURAÇÃO DA ANESTESIA: 25min

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: QUANT. DE CH. VALORES RS

ANESTESISTA: Dr. Falcão, Dr. Glória R. CRM-TO

ANESTESIA: SRA

ZC: 10

ZC: 10

ZC: 10

ZC: 10

ZC: 10

ZC: 10

ZC: 10

ZC: 10

ZC: 10

ZC: 10

ZC: 10

ZC: 10

ZC: 10

ZC: 10

ZC: 10

ZC: 10

ZC: 10

ZC: 10

ZC: 10

ZC: 10

ZC: 10

ZC: 10

ZC: 10

ZC: 10

ZC: 10

ZC: 10

ZC: 10

ZC: 10

ZC: 10

ZC: 10

ZC: 10

ZC: 10

ZC: 10

ZC: 10

ZC: 10

ZC: 10

ZC: 10

ZC: 10

ZC: 10

ZC: 10

ZC: 10

ANESTESIA GERAL ☐ RAQUIDIANA ☐ EPIDURAL ☐ BLOC PLEXO ☐ BLOC NERVOS ☒ OUTROS: Sedação

Técnica: Indução com ASD, paciente monitorizada, em T2, sedação com (D) (E) (F) (G) (H) (I) (J) (K) (L) (M) (N) (O) (P) (Q) (R) (S) (T) (U) (V) (W) (X) (Y) (Z) (AA) (AB) (AC) (AD) (AE) (AF) (AG) (AH) (AI) (AJ) (AK) (AL) (AM) (AN) (AO) (AP) (AQ) (AR) (AS) (AT) (AU) (AV) (AW) (AX) (AY) (AZ) (BA) (BB) (BC) (BD) (BE) (BF) (BG) (BH) (BI) (BJ) (BK) (BL) (BM) (BN) (BO) (BP) (BQ) (BR) (BS) (BT) (BU) (BV) (BW) (BX) (BY) (BZ) (CA) (CB) (CC) (CD) (CE) (CF) (CG) (CH) (CI) (CJ) (CK) (CL) (CM) (CN) (CO) (CP) (CQ) (CR) (CS) (CT) (CU) (CV) (CW) (CX) (CY) (CZ) (DA) (DB) (DC) (DD) (DE) (DF) (DG) (DH) (DI) (DJ) (DK) (DL) (DM) (DN) (DO) (DP) (DQ) (DR) (DS) (DT) (DU) (DV) (DW) (DX) (DY) (DZ) (EA) (EB) (EC) (ED) (EE) (EF) (EG) (EH) (EI) (EJ) (EK) (EL) (EM) (EN) (EO) (EP) (EQ) (ER) (ES) (ET) (EU) (EV) (EW) (EX) (EY) (EZ) (FA) (FB) (FC) (FD) (FE) (FF) (FG) (FH) (FI) (FJ) (FK) (FL) (FM) (FN) (FO) (FP) (FQ) (FR) (FS) (FT) (FU) (FV) (FW) (FX) (FY) (FZ) (GA) (GB) (GC) (GD) (GE) (GF) (GG) (GH) (GI) (GJ) (GK) (GL) (GM) (GN) (GO) (GP) (GQ) (GR) (GS) (GT) (GU) (GV) (GW) (GX) (GY) (GZ) (HA) (HB) (HC) (HD) (HE) (HF) (HG) (HH) (HI) (HJ) (HK) (HL) (HM) (HN) (HO) (HP) (HQ) (HR) (HS) (HT) (HU) (HV) (HW) (HX) (HY) (HZ) (IA) (IB) (IC) (ID) (IE) (IF) (IG) (IH) (II) (IJ) (IK) (IL) (IM) (IN) (IO) (IP) (IQ) (IR) (IS) (IT) (IU) (IV) (IW) (IX) (IY) (IZ) (JA) (JB) (JC) (JD) (JE) (JF) (JG) (JH) (JI) (JJ) (JK) (JL) (JM) (JN) (JO) (JP) (JQ) (JR) (JS) (JT) (JU) (JV) (JW) (JX) (JY) (JZ) (KA) (KB) (KC) (KD) (KE) (KF) (KG) (KH) (KI) (KJ) (KK) (KL) (KM) (KN) (KO) (KP) (KQ) (KR) (KS) (KT) (KU) (KV) (KW) (KX) (KY) (KZ) (LA) (LB) (LC) (LD) (LE) (LF) (LG) (LH) (LI) (LJ) (LK) (LL) (LM) (LN) (LO) (LP) (LQ) (LR) (LS) (LT) (LU) (LV) (LW) (LX) (LY) (LZ) (MA) (MB) (MC) (MD) (ME) (MF) (MG) (MH) (MI) (MJ) (MK) (ML) (MM) (MN) (MO) (MP) (MQ) (MR) (MS) (MT) (MU) (MV) (MW) (MX) (MY) (MZ) (NA) (NB) (NC) (ND) (NE) (NF) (NG) (NH) (NI) (NJ) (NK) (NL) (NM) (NN) (NO) (NP) (NQ) (NR) (NS) (NT) (NU) (NV) (NW) (NX) (NY) (NZ) (OA) (OB) (OC) (OD) (OE) (OF) (OG) (OH) (OI) (OJ) (OK) (OL) (OM) (ON) (OO) (OP) (OQ) (OR) (OS) (OT) (OU) (OV) (OW) (OX) (OY) (OZ) (PA) (PB) (PC) (PD) (PE) (PF) (PG) (PH) (PI) (PJ) (PK) (PL) (PM) (PN) (PO) (PP) (PQ) (PR) (PS) (PT) (PU) (PV) (PW) (PX) (PY) (PZ) (QA) (QB) (QC) (QD) (QE) (QF) (QG) (QH) (QI) (QJ) (QK) (QL) (QM) (QN) (QO) (QP) (QQ) (QR) (QS) (QT) (QU) (QV) (QW) (QX) (QY) (QZ) (RA) (RB) (RC) (RD) (RE) (RF) (RG) (RH) (RI) (RJ) (RK) (RL) (RM) (RN) (RO) (RP) (RQ) (RR) (RS) (RT) (RU) (RV) (RW) (RX) (RY) (RZ) (SA) (SB) (SC) (SD) (SE) (SF) (SG) (SH) (SI) (SJ) (SK) (SL) (SM) (SN) (SO) (SP) (SQ) (SR) (SS) (ST) (SU) (SV) (SW) (SX) (SY) (SZ) (TA) (TB) (TC) (TD) (TE) (TF) (TG) (TH) (TI) (TJ) (TK) (TL) (TM) (TN) (TO) (TP) (TQ) (TR) (TS) (TT) (TU) (TV) (TW) (TX) (TY) (TZ) (UA) (UB) (UC) (UD) (UE) (UF) (UG) (UH) (UI) (UJ) (UK) (UL) (UM) (UN) (UO) (UP) (UQ) (UR) (US) (UT) (UU) (UV) (UW) (UX) (UY) (UZ) (VA) (VB) (VC) (VD) (VE) (VF) (VG) (VH) (VI) (VJ) (VK) (VL) (VM) (VN) (VO) (VP) (VQ) (VR) (VS) (VT) (VU) (VV) (VW) (VX) (VY) (VZ) (WA) (WB) (WC) (WD) (WE) (WF) (WG) (WH) (WI) (WJ) (WK) (WL) (WM) (WN) (WO) (WP) (WQ) (WR) (WS) (WT) (WU) (WV) (WW) (WX) (WY) (WZ) (XA) (XB) (XC) (XD) (XE) (XF) (XG) (XH) (XI) (XJ) (XK) (XL) (XM) (XN) (XO) (XP) (XQ) (XR) (XS) (XT) (XU) (XV) (XW) (XX) (XY) (XZ) (YA) (YB) (YC) (YD) (YE) (YF) (YG) (YH) (YI) (YJ) (YK) (YL) (YM) (YN) (YO) (YP) (YQ) (YR) (YS) (YT) (YU) (YV) (YW) (YX) (YY) (YZ) (ZA) (ZB) (ZC) (ZD) (ZE) (ZF) (ZG) (ZH) (ZI) (ZJ) (ZK) (ZL) (ZM) (ZN) (ZO) (ZP) (ZQ) (ZR) (ZS) (ZT) (ZU) (ZV) (ZW) (ZX) (ZY) (ZZ)

Medicamentos e materiais usados no ato anestésico

1. Dexametasona - 10mg 11

2. midazolam - 3mg 12

3. fentanyl - 100mcg 13

4. Propofol - 100mg + 60 14

5. oxímido - 5mg 15

6. 16

7. 17

8. 18

9. 19

10. 20

11. 21

12. 22

13. 23

14. 24

15. 25

16. 26

17. 27

18. 28

19. 29

20. 30

21. 31

22. 32

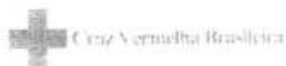
DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
02 MAI 2019
Genia Sagorodnik SIA
Av. Duque Pádua 1.776 Sl. 106-João Pessoa/PB

ASSINATURA DO ANESTESISTA

F. 102: F. 102: 102: 1

20/04/2018

172.16.0.6.8080/cvb/psges/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=267422&pesquisa=C&pe

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/n, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente	BAE	Data/Hora Entrada	Data Baixa
IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA	1076910	20/04/2018 03:41:22	
Data de nascimento	Idade	Sexo	CNS
23/12/1999	18a 3m 23d	Masculino	
Mãe			Telefone de Contato
MARIA NATALIA DA SILVA			(83) 986572669
Endereço	Bairro	Município	UF
PROFESSOR PEDRO CAMINHA, 145	VALENTINA DE FIGUEIREDO	JOAO PESSOA	PB
Acidente	Motivo	Profissão	Nº Cons. Regional
QUEDA / OUTROS	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	GEORGIE WENEDY DANTAS ROCHA	7610/PB
Classificação	Data/Hora Prescrição		
4/2018 03:41:22	20/04/2018 06:43:57		

anamnese

ORTO##

CIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO COM DOR + IMPOTENCIA FUNCIONAL AO NÍVEL DO JOELHO REITO.

X FRATURA DO PLANALTO TIBIAL SCHATZKER TIPO 6 / AO 43-C3

X SOLICITO SALA EM CENTRO CIRÚRGICO PARA COLOCAÇÃO DE FIXADOR EXTERNO TRANS-ARTICULAR

Conduta

remar Paciente

IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA

GEORGIE WENEDY DANTAS ROCHA
(7610/PB)

Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 18/01/2021 16:27:44

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21011816274316300000036699238>

Número do documento: 21011816274316300000036699238

Num. 38485536 - Pág. 47

20/04/2018

172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=267395&pesquisa=S&pe

Hospital Estadual de Emergência e Traumatologia
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

SALA DE OBSERVAÇÃO ÁREA VERDE

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N. PEDRO GONDIM, JOÃO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

CNES: 2778696

Paciente		BAE	Data/Hora Entrada	Data Baixa
IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA		1078910	20/04/2018 03:41:22	
Nascimento	Idade	Sexo	CNS	Telefone de Contato
39	18a 3m 28d	Masculino		(83) 986572669
MATERIA DA SILVA		Prontuário		
SOR PEDRO CAMINHA, 145		Bairro	Município	UF
		VALENTINA DE FIGUEIREDO	JOÃO PESSOA	PB
OUTROS	Motivo	Profissional		Nº Cons. Regional
	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	LUIZ JUVENCIO MEDEIROS DE ARRUDA CAMARA		8637/PB
Classificação	Data/Hora Prescrição			
18 03:41:22	20/04/2018 04:39:56			

nnese

OPEDIA#

NTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO, EVOLUINDO COM DOR NO JOELHO DIREITO

OGRAFIA: EVIDÊNCIA FRATURA DO PLANALTO TIBIAL

AME: DOR EM REGIÃO DO JOELHO DIREITO + SOLICITO ABERTURA DE CURATIVO

UTA:

ALGESIA E PROFILAXIA PRA TVP

LICITO TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO JOELHO

AVALIAÇÃO APÓS EXAME DE IMAGEM, PARA POSSIVEL COLOC. AO DE FIXADOR EXTERNO

DICAÇÃO

ÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V. 12/12H. DURANTE 12 HORA(S)

IADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML), DILUIR 100,0 MG

APARINA SODICA 40 MG/0,4ML SERINGA PREENCHIDA, ADMINISTRAR 40,0 MG VIA S.C., 1X AO DIA

AME DE IMAGEM

GRAFIA COMPUTADORIZADA DO JOELHO DIREITO

10

30

Descrição

Fratura da extremidade proximal da tibia

duta

bservação



IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA

LUIZ JUVENCIO MEDEIROS DE ARRUDA CAMARA
(- 8637/PB)

Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 18/01/2021 16:27:44

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21011816274316300000036699238

Número do documento: 21011816274316300000036699238

Num. 38485536 - Pág. 48

20/04/2018

172.16.0.6.8080/cvbi/pages/prescricao.do?control=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=267393&pesquisa=5Ade



Hospital Estadual de Emergência
Senhor Humberto Lucena



ÁREA VERMELHA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB. 58031090

Tel:

CNES: 6121221

Paciente IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA	BAE 1076910	Data/Hora Entrada 20/04/2018 03:41:22	Data Baixa
Data de nascimento 23/12/1999	Idade 18a 3m 28d	Sexo Masculino	CNS
Nome MARIA NATALIA DA SILVA	Endereço PROFESSOR PEDRO CAMINHA, 145	Bairro VALENTINA DE FIGUEIREDO	Município JOAO PESSOA
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional YEGOR LEM	Profissional PERSON DANTAS MARTINS
Data/Hora Classificação 20/04/2018 03:41:22	Data/Hora Prescrição 20/04/2018 03:53:43	Nº Cons. Regional 7778/PB	

Anamnese
 PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA VEM ENCAMINHADO DO ORTOTRAUMA DE MANGABEIRA APRESENTANDO QUADRO DE DOR, EDEMA E DEFORMIDADE EM JOELHO DIREITO; DIAGNOSTICADO COM FRATURA E LUXAÇÃO EM RADIOGRAFIA. APRESENTA ESCORIAÇÕES EM FACE, CONSCIENTE E ORIENTADO. INFORMA QUE NÃO USAVA CAPACETE. NEGA CEFALÉIA, CERVICALGIA, DOR TORÁCICA, ABDOMINAL OU LOMBAR.
 ALÉRGICO A DIPIRONA. VEM ENCAMINHADO PARA A ORTOPEDIA.

HD: FRATURA DE JOELHO DIREITO
 CD: RX JOELHO DIREITO
 ANALGESIA
 PARECER DA ORTOPEDIA
 ALTA DA CIRURGIA GERAL

MEDICAÇÃO
 CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA). ADMINISTRAR 1,0 MG VIA E.V., AGORA. (OBSERVAÇÕES: 1 AMP + 100 ML SF 0,9%)

CUIDADOS
 SOLICITAÇÃO DE PARECER ORTOPEDIA

EXAME DE IMAGEM
 RADIOGRAFIA DE JOELHO DIREITO (AP + LATERAL)

CID10

Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

Conduta
 Em observação

IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 18/01/2021 16:27:44

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21011816274316300000036699238

Número do documento: 21011816274316300000036699238

Num. 38485536 - Pág. 49

20/04/2018

172.16.0.6.8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=267426&pesquisa=E&...



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, Sn. PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA	BAE 1076910	Data/Hora Entrada 20/04/2018 03:41:22	Data Baixa
Data de nascimento 23/12/1999	Idade 18a 3m 28d	Sexo Masculino	CNS
Mãe MARIA NATALIA DA SILVA			Telefone de Contato (83) 986572869
Endereço PROFESSOR PEDRO CAMINHA, 145	Bairro VALENTINA DE FIGUEIREDO	Município JOAO PESSOA	UF PB
Identidade DEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional GEORGE KENNEDY DANTAS ROCHA	Nº Cons. Regional 7610/PB
Data/Hora Classificação 04/2018 03:41:22		Data/Hora Prescrição 20/04/2018 06:51:40	

anamnese

ORTO##

CIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO COM DOR + IMPOTENCIA FUNCIONAL AO NÍVEL DO JOELHO
EITO.

FRATURA DO PLANALTO TIBIAL SCHATZKER TIPO 6 / AO 43-C3

SOLICITO SALA EM CENTRO CIRÚRGICO PARA COLOCAÇÃO DE FIXADOR EXTERNO TRANS-ARTICULAR.

IETA

A LIVRE, VIA ORAL

EDICAÇÃO

IA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 6/6H, 0,0 (MGTSM)

r

RONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., 6/6H

A DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 8/8H, 0,0 (MGTSM) (OBSERVAÇÕES: S/N)

r

DANSETRONA 2MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 4,0 MG VIA E.V., 8/8H

A DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 1X AO DIA, 0,0 (MGTSM) (OBSERVAÇÕES: EM JEJUM)

PRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 40,0 MG VIA E.V., 1X AO DIA

OPRIL 25 MG COMPRIMIDO, ADMINISTRAR 1,0 COMPRIMIDO VIA SUBLINGUAL, ACM, SE NECESSÁRIO SE PAD>110MMHG
PAS>160MMHG (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 4,0)

JÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 1500,0 ML VIA E.V., 24H, 0,0 (MGTSM)

APARINA SODICA 40 MG/0,4ML SERINGA PREENCHIDA, ADMINISTRAR 40,0 MG VIA S.C., 1X AO DIA

OSE 50% SOLUÇÃO INJETAVEL (AMPOLA 10ML), ADMINISTRAR 30,0 ML VIA E.V., ACM, SE NECESSÁRIO SE

60 (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 3,0)

JÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V., 12/12H, 0,0 (MGTSM)

CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 100,0 MG VIA E.V., 12/12H

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V., 8/8H, 0,0 (MGTSM) (OBSERVAÇÕES: LENTO, SN)



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 18/01/2021 16:27:44

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21011816274316300000036699238

Número do documento: 21011816274316300000036699238

Num. 38485536 - Pág. 50



RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA BE/Prontuário: _____
Idade: 18 ANOS Sexo: (☒) Masculino (☐) Feminino Cor: _____ Data: 22 / 05 / 18
Clínica/Setor: _____ BLOCO CIRÚRGICO _____ EMP: _____ LR: _____
Cirurgia: ENXERTO DE PELE
Cirurgião: MARCELO ÁTILA 6456 Assistente: _____
2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____
Instrumentador: _____ Anestesista: _____
Tipo de Anestesia: _____ GERAL _____ Horário: Início _____ Término _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
PERDA DE SUBSTÂNCIA EM PERNA	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
ENXERTO DE PELE	

Acidente durante Ato Cirúrgico: (☐) Sim (☒) Não. Descrição: _____

Biopsia de Congelação: (☐) Sim (☒) Não

Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico:

(☒) Enfermaria (☐) Terapia Intensa (☐) Residência

Médico/CRM: MARCELO ÁTILA CRM 6456

Marcelo Átila
Cirurgião Plástico

(☒) Óbito durante Ato Cirúrgico
João Pessoa, 22 / 05 / 18





RELATÓRIO DE CIRURGIA

F. 1000

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

Incisão:

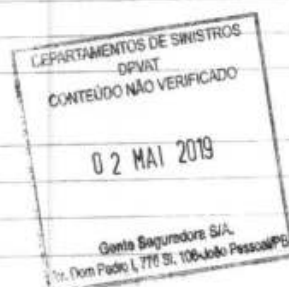
Achados:

Conduta:

1. PACIENTE EM DDH SOB RAQUI ANESTESIA + CAMPOS ESTÉREIS
2. DISSECADO RETALHOS LATERAIS DE FASCIOTOMIAS DE PERNA DIREITA
3. APROXIMADO RETALHOS E SÍNTESE DIRETA
4. CURATIVO

Fechamento:

Observação:



Médico/CRM:

MARCELO ÁTIM

Marcelo Atila
Cirurgião Plástico
CRM 6456

João Pessoa, 22 / 05 / 18



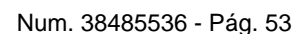
Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 18/01/2021 16:27:44

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21011816274316300000036699238>

Número do documento: 21011816274316300000036699238



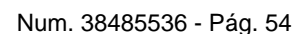
PARAFETOS MALEFICAR
PLACA
DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
OPNAV
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
EQUIPAMENTOS
ASPIRADOR
INSTRUMENTAL
CAPACIDADE
ARMADILHADOR
FIBRILADOR
CIRCUITO
Gente Seguradora S/A
Av. Pedro I, 776 St. 106-João Pessoa/PB



1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 2680, 26

PRONTUÁRIO: 1026230

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DEPAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
02 MAI 2019
Cente Seguradora S/A
Av. Dom Pedro I, 778 SL 106-João Pessoa/PB





RELATÓRIO DE CIRURGIA

WELN

Nome: IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA BE/Prontuário: 1076910
Idade: 18 ANOS Sexo: (☒) Masculino (☐) Feminino Cor: _____ Data: 30 / 04 / 18
Clínica/Setor: _____ UTQ _____ EMP: _____ LR: _____
Cirurgia: CURATIVO SOB ANESTESIA
Cirurgião: ROBERTO DIN0/4506 1º Assistente: _____
2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____
Instrumentador: _____ Anestesista: Dra. ROSA
Tipo de Anestesia: GERAL Horário: Início _____ Término _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
FASCIOTOMIA ABERTA	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
CURATIVO SOB ANESTESIA	

Acidente durante Ato Cirúrgico: (☐) Sim (☒) Não. Descrição: _____

Biopsia de Congelação: (☐) Sim (☒) Não

Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico:

(☒) Enfermaria (☐) Terapia Intensa (☐) Residência (☐) Óbito durante Ato Cirúrgico

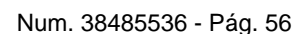
Médico/CRM: ROBERTO DIN0/4506

Dr. Roberto Din0 Lacerda
Cirurgião Especialista
CRM-PB 4506 / RQE 1283



FUNG-ASCIR-009-1

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
02 MAI 2019
Gente Seguradora S/A
Av. Dom Pedro II, 176 St. 106-João Pessoa/PB



FICHA DE ANESTESIA



DATA: 30/10/18 PRONTUÁRIO: 1076912

PACIENTE: JORR PIERRE BARBOSA DA SILVA SEXO: M COR: B IDADE: 18

ESTADO GERAL () BOM () REGULAR () MAU () PÉSSIMO PULSO 80 bpm RESPIRAÇÃO TEMPERATURA PESO 75 kg GRUPO SANGÜÍNEO

EXAMES COMPLEMENTARES AP. RESPIRATÓRIO AP. CIRCULATÓRIO

AP. DIGESTIVO Satisfeito H+14 ESTADO MENTAL Lúcido DROGAS EM USO

PRÉ-ANESTÉSICO DOSE/HORA Dexametasona 8mg IV

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO Pneu 2 surtos em 2017

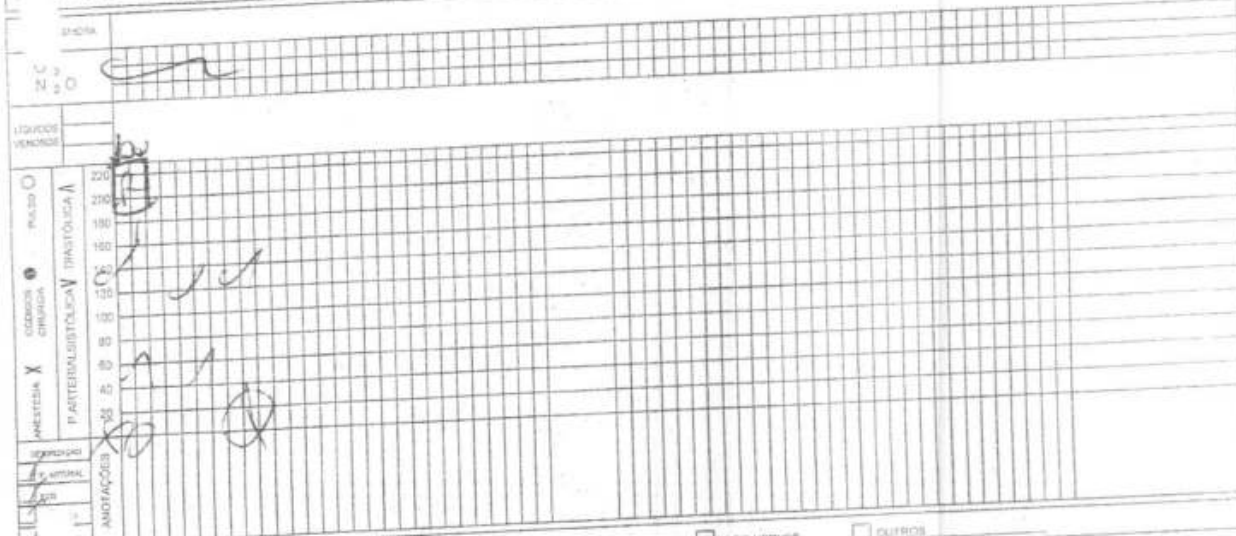
CIRURGIA REALIZADA Colecistomia sup. anestesia

CIRURGIÃO Dr. D. M. AUXILIARES

INÍCIO DA ANESTESIA 9:20 TÉRMINO DA ANESTESIA 10:00 DURAÇÃO DA ANESTESIA 38 min

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO QUANT. DE CH. VALORES R\$

ANESTESISTA A. Piloni CPF 204171364-04 CRM-PB 2889



ANESTESIA GERAL ☐ RAQUIDIANA ☐ EPIDURAL ☐ BLOQUEIO ☐ BLOQUEIO NERVOS ☐ OUTROS

TECNICA INDIVIDUAL

LIQUIDOS VOLUME EM ml

LIQUIDO	VOLUME EM ml	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
PROPOFOL	200										
SUFURADO	100										
OROSOL 300mg	300										
OUTROS											

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DEMAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
02 MAI 2019
Gente Seguradora S/A
Av. Dom Pedro I, 778 Bl. 100-João Pessoa/PB



Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

INTERNO: S/N -
CNES: 454547 - Tel:



GOVERNO
DA PARAÍBA

Impresso por: THIAGO
HENRIQUE DE ARAUJO LINO
Em: 14/05/2018 09:04:44

Paciente IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA	Boletim de Atendimento 1076910	Data/Hora Entrada 20/04/2018 03:41:22	Data/Hora Saída
Data de nascimento 23/12/1999	Idade 18	Sexo Masculino	CNS
Tempo de internação	Convênio SUS	Prontuário 108322	Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (THIAGO HENRIQUE DE ARAUJO LINO - 14/05/2018 09:04:44)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#ACIDENTE DE MOTO

#24° DIH

#FRATURA DO PLANALTO TIBIAL (CLASSIFICAÇÃO = SCHATZKER TIPO 6 / AO 43-C3)

#24° DPO DE FIXAÇÃO EXTERNA DE PLATÔ TIBIAL DIREITO

#REALIZADO TAMBÉM FASCIOTOMIA MEDIAL E LATERAL NO MID EM BLOCO

#SOLICITADO PLACA BLOQUEADA PARA PLATÔ TIBIAL

#D19 DE CLINDAMICINA + CIPROFLOXACINO

CIRURGIA - ENXERTO PARA DIA 19

Seção: POSTO IB - ENF 14 - Leito: 0001 - ORTOPEDIA

Profissional responsável pela informação: THIAGO HENRIQUE DE ARAUJO LINO

Número Conselho: 6368



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 18/01/2021 16:27:44

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21011816274316300000036699238>

Número do documento: 21011816274316300000036699238



RELATÓRIO DE CIRURGIA

HISTÓRICO

NOME:	IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA		BE/PRONTUÁRIO	1076910
IDADE:	18	SEXO: <input checked="" type="checkbox"/> MASC <input checked="" type="checkbox"/> FEM	COR:	DATA: 20/4/2018
CLÍNICA /SETOR:	ORTOPEDIA		EMP:	LR:
CIRURGIA:	FIXAÇÃO TRANSARTICULAR EM M.I.D			
CIRURGIÃO:	DR. ROBERTO SANTOS	1º ASS:	DR. TIAGO FORMIGA	
2º ASS:		3º ASS:		
INSTRUMENTADOR:		ANESTESISTA:		
TIPO DE ANESTESIA:		HORÁRIO INÍCIO:	TERMINO:	

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO	CID
FRATURA FECHADA DE PLATÔ TIBIAL DIREITA	
SINDROME COMPARTIMENTAL EM PERNA DIREITA	

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	CÓDIGO
TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA FIXAÇÃO TRANSARTICULAR EM M.I.D	

ACIDENTE DURANTE ATO CIRÚRGICO: ☐ SIM ☒ NÃO

DESCRIÇÃO: _____

BIÓPSIA DE CONGELAÇÃO: ☐ SIM ☒ NÃO

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE APÓS ATO CIRÚRGICO:

☒ ENFERMARIA ☐ TERAPIA INTENSIVA

☐ RESIDÊNCIA ☐ ÓBITO DURANTE ATO CIRÚRGICO

MÉDICO/CRM:


Dr. Tiago Martins Formiga
Ortopedia e Traumatologia
8065 CRM-PB / 24411 CRM-PE
TEOT 14830

DATA:



RELATÓRIO DE CIRURGIA

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA
Posição e Preparo:
PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA
ASSEPSIA E ANTISSEPSIA
APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRÚRGICOS
Incisão:
Achados:
FRATURA FECHADA DE PLATÔ TIBIAL DIREITA
OBSERVADA INTENSA FRAGMENTAÇÃO ÓSSEA
GRAVE LESÃO DE PARTES MOLES
Conduta:
REALIZADA ESTABILIZAÇÃO DE FRATURA COM FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR
COM A INTENÇÃO DE CONTROLE DE DANOS
REALIZADA FASCIOTOMIA EM COMPARTIMENTOS DA PERNA DIREITA PELO CIR. VASCULAR
CURATIVO EXTERIL
OBSERVAÇÃO DE PERFUSÃO DISTAL
Fechamento:
Observação:
PACIENTE CIENTE DA GRAVIDADE DE TAL LESÃO E POSSIBILIDADE DE COMPLICAÇÕES E SEQUELAS
EM MEMBRO INFERIOR DIREITO

Médico/CRM:

Dr. Tiago Formiga
Ortopedia e Traumatologia
8085 CRM-PE / 24411 CRM-PE
TEOT 14830

João Pessoa,





RELATÓRIO DE CIRURGIA



Nome: João Paulo Barbosa BE/Prontuário: _____
Idade: _____ Sexo: () Masculino () Feminino Cor: _____ Data: 20/04/19
Clínica/Setor: _____ EMP: _____ LR: _____
Cirurgia: Debridamento de ferimento 1º Assistente: _____
Cirurgião: Dr. Francisco 3º Assistente: _____
2º Assistente: _____ Anestesista: _____
Instrumentador: _____ Horário: Início: _____ Término: _____
Tipo de Anestesia: Local

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Síndrome Compartmental</u>	
<u>MIID</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Fenestração de pele</u>	
<u>(model clarear)</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: () Sim (x) Não. Descrição: _____

Biopsia de Congelação: () Sim (x) Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

(x) Enfermaria () Terapia Intensa () Residência () Óbito durante Ato Cirúrgico



João Pessoa, 20/04/19



Nota de Sala Cirúrgica

[illegible]

FICHA DE ANESTESIA



PACIENTE: _____ DATA: ____/____/____ PRONTUÁRIO: _____

SEXO: ☐ M ☐ F COR: _____ IDADE: _____

RESSÃO ARTERIAL: _____ PULSO: _____ RESPIRAÇÃO: _____ TEMPERATURA: _____ PESO: _____ GRUPO SANGÜÍNEO: _____

ESTADO GERAL () BOM () REGULAR () MAU () PÉSSIMO RISCO CIRÚRGICO () BOM () REGULAR () MAU () PÉSSIMO

NAMES COMPLEMENTARES: _____ AP. CIRCULATÓRIO: _____

AP. RESPIRATÓRIO: _____ ESTADO MENTAL: _____ DROGAS EM USO: _____

AP. DIGESTIVO: _____ ESTADO FÍSICO (AAR): _____

PRE-ANESTÉSICO: _____

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: _____

CIRURGIA REALIZADA: _____

CIRURGIÃO: _____ AUXILIARES: _____ DURAÇÃO DA ANESTESIA: _____

INÍCIO DA ANESTESIA: _____ TÉRMINO DA ANESTESIA: _____ VALORES R\$: _____

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: _____ QUANT. DE CH.: _____ CRM-PB: _____

ANESTESISTA: _____ CPF: _____

ANESTESIA GERAL ☐ RAQUIDIANA ☐ EPIDURAL ☐ BLOCO PLEXO ☐ BLOQ. NERVOS ☐ OUTROS: _____

TECNICA: _____

MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO

QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
1		11
2		12
3		13
4		14
5		15
6		16
7		17
8		18
9		19
10		20

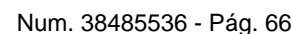
LOCALIZAÇÃO DO PACIENTE: ☐ AMI ☐ ENFERMARIA ☐ UTI ☐ RESIDÊNCIA ☐ OUTROS: _____

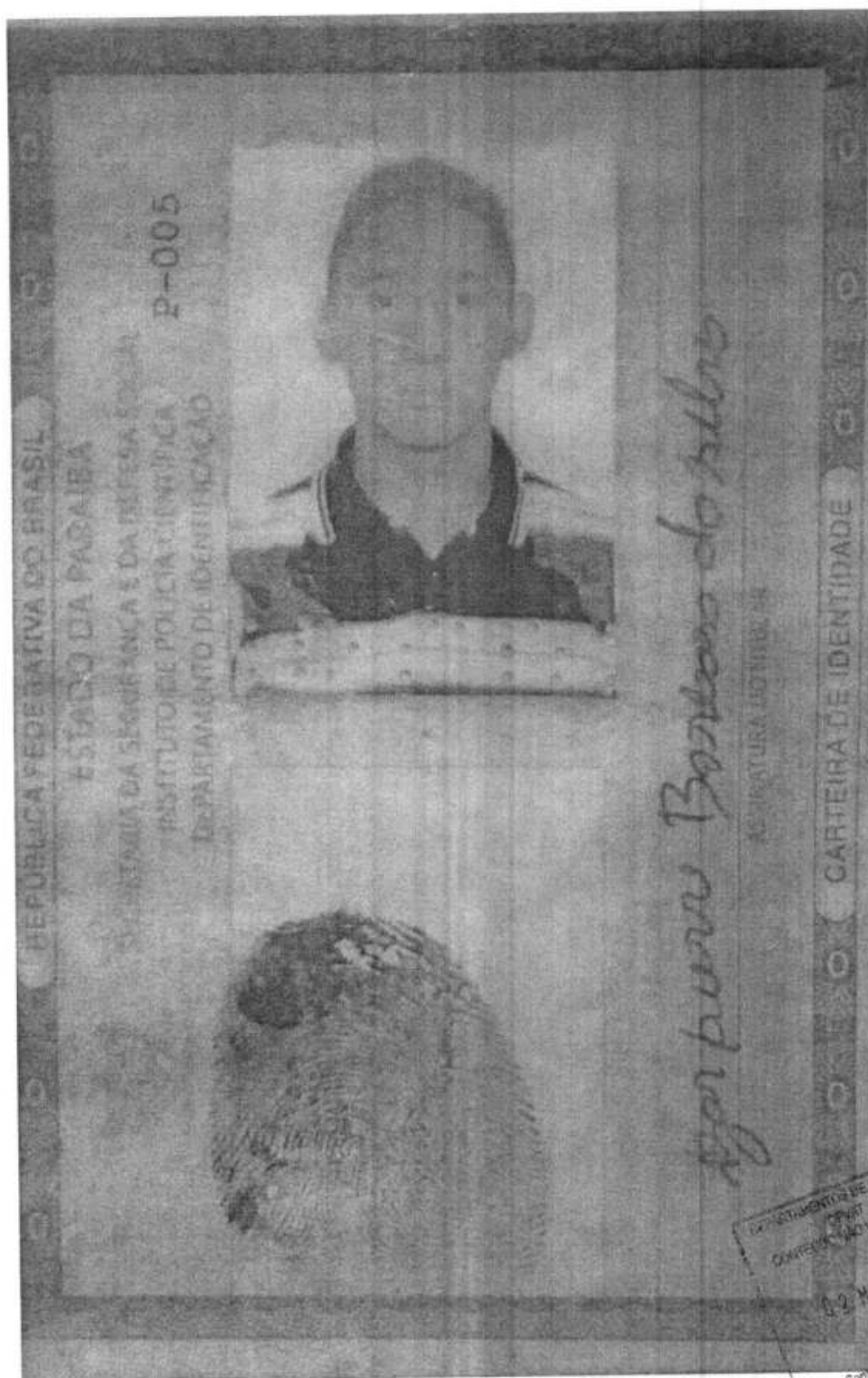
OBSERVAÇÕES IMPORTANTES: _____



19

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
CONTENIDO NÃO VERIFICADO
02 MAI 2019
Gente Seguradora S/A.
Av. Dom Pedro I, 175 St. 106-Jack Passos





VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

DATA DE EXPEDIÇÃO: 11/03/2015

IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA

GENTILSON BARBOSA DA SILVA

MARIA NATALIA DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO: 23/12/1999

JOÃO PESSOA-PB

NASC. N. 15261 FLS. 14V LIV. A/16

ARTORIO 12º JOÃO PESSOA/PB

710.923.274-35

EL N.º 1116 DE 29/02/83

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
02 MAI 2019
Gentis Seguradora S/A.
Av. Dom Pedro I, 775 SL. 105-João Pessoa/PB

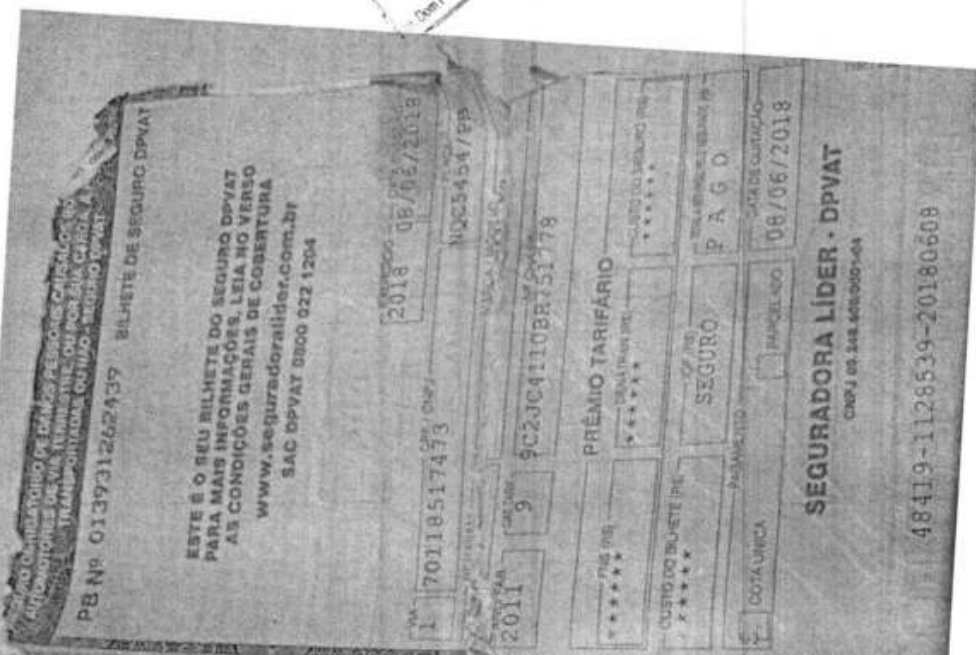




Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 18/01/2021 16:27:44

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21011816274316300000036699238>

Número do documento: 21011816274316300000036699238



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190301924 **Cidade:** João Pessoa **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA **Data do acidente:** 19/04/2018 **Seguradora:** MAPFRE PREVIDENCIA S.A.

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 06/05/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA PLATÔ TÍBIA DIREITO (PSEUDOARTROSE).

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (PLACA E PARAFUSOS).
ALTA.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO DIREITO.

Sequelas: Com sequela

Conduta mantida:

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

Documentos complementares:

Observações:

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda completa da mobilidade de um joelho	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
Total			12,5 %	R\$ 1.687,50



PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

 Seguradora Líder dos
Consórcios do Seguro DPVAT

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0146807/19

Vítima: IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA

CPF: 710.923.274-36

Seguradora: MAPFRE PREVIDENCIA S.A.

Data do acidente: 19/04/2018

Titular do CPF: IGOR PIERRE BARBOSA
DA SILVA

CPF de: Próprio

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

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

ALTAMIRO CORREIA DE MORAES NETO : 012.007.834-17

Comprovante de residência
Declaração Circular SUSEP 445/12
Documentos de identificação
Procuração

IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA : 710.923.274-36

Autorização de pagamento
Comprovante de residência



ATENÇÃO

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

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

Documentação recebida sem conferência.

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

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

Portador da documentação entregue

Data da entrega: 02/05/2019
Nome: ALTAMIRO CORREIA DE MORAES NETO
CPF: 012.007.834-17

ALTAMIRO CORREIA DE MORAES NETO

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 02/05/2019
Nome: ALINE GOMES DE BRITO
CPF: 079.445.364-30

ALINE GOMES DE BRITO





ALTAMIRO
MORAES
advogados associados

PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

OUTORGANTE, IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA, brasileiro, solteiro, serralheiro, portador do CPF 710.923.274-36, residente e domiciliado na Rua Professor Pedro Caminha, 145, Granja, Valentina, João Pessoa/PB, CEP 58.063-240, pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus bastantes procuradores e advogados:

OUTORGADOS: ALTAMIRO CORREIA DE MORAES NETO, OAB/PB 12.678, **RAFAEL MELO ASSIS**, OAB/PB 13.474, **GEYSE SANTOS ALVES DE SOUSA**, CPF 010.980.674-36, com escritório na Rua Governador José Gomes da Silva, 920, Tambauzinho, sala 01, João Pessoa, PB, Cep: 58042-200, a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a **cláusula "ad-judicia ET EXTRA"** em qualquer juízo, instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-la nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, receber alvarás, agindo em conjunto ou separadamente, podendo também substabelecer esta em outrem, com ou sem reserva de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, **podendo, inclusive, RENUNCIAR AOS VALORES QUE EXCEDAM O TETO DELIMITADOR DOS JUIZADOS ESPECIAIS FEDERAIS E/OU ESTADUAIS AO TEMPO DO AJUIZAMENTO DA AÇÃO.**

Poderes específicos para atuação judicial e extra judicial para obtenção de seguro DPVAT, do acidente de trânsito ocorrido no dia 14/04/2018, na Avenida Mariana Lucena Peixoto, Valentina, João Pessoa/PB.

Outorgante: Declara, sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para pagar as custas processuais da presente demanda, sem prejuízo do sustento próprio, pelo que, nos termos do art. 98 do CPC, faz jus aos benefícios da **Justiça Gratuita**.

João Pessoa/PB, 21 de março de 2019.




IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA
CPF nº 710.923.274-36
OUTORGANTE



PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0146807/19

Vítima: IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA

CPF: 710.923.274-36

Seguradora: MAPFRE PREVIDENCIA S.A.

Data do acidente: 19/04/2018

CPF de: Próprio

Titular do CPF: IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

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

ALTAMIRO CORREIA DE MORAES NETO : 012.007.834-17

Comprovante de residência
Declaração Circular SUSEP 445/12
Documentos de identificação
Procuração

IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA : 710.923.274-36

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

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

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

Documentação recebida sem conferência.

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

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

Portador da documentação entregue

Data da entrega: 02/05/2019
Nome: ALTAMIRO CORREIA DE MORAES NETO
CPF: 012.007.834-17

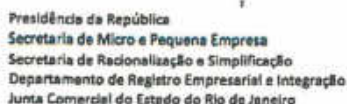
Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 02/05/2019
Nome: ALINE GOMES DE BRITO
CPF: 079.445.364-30

ALTAMIRO CORREIA DE MORAES NETO

ALINE GOMES DE BRITO





NIRE (DA SEDE OU DA FILIAL) QUANDO A SEDE FOR EM OUTRA UF)

33.3.0028479-6

Time Budgets

Sociedade anônima

Doyle Environmental

Normal

NO An Dentarlin

00-2018/017153-4

26/01/2018 - 10:52:13

JUCERJA

Ultima Argumentor

0000313101 - 18/12/2017

NWRE: 33.3.0028479-6

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

Boleto(s): 102595004

Hash: ECC52023-D73D-4232-8033-7CC9943DA9D8

Órgão	Calculado	Pago
Junta	570,00	570,00
DREI	21,00	21,00



REQUERIMIENTO


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:

[illegible]

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

NIRE: 333.0028479-5 Protocolo: 00-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018

CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00003149058 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: FD69743867A48220CFDE4B56AFAD85ECF8FFD5CF68740F233E496AFDA80E1FB8

Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo.

Page 2/13



JUCEFUA
Associação de Mulheres



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 18/01/2021 16:27:45

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21011816274442700000036699239>

Número do documento: 21011816274442700000036699239

Num. 38485537 - Pág. 1

**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, Jabis de Mendonça Alexandre, Rosana Techima Salsano, Ivan Luiz Gontijo Júnior, Alfredo Lalia Neto, Marcelo Goldman, Bernardo Dieckmann, João Gilberto Possiede, Nicolás Jesus Di 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. Semenovitch, Sidney Aparecido Pariz, Anderson Fernandes Peixoto 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

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Empresa: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

NIRE: 333.0028479-6 Protocolo: 00-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018

CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00003149059 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: FD6974386FA8220CFDE4B56AFAD5ECP8FFD5CF68740F233E496AFDA80E1F88

Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo. Pág. 3/13



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 (ii) da ordem do dia de pauta. Em decorrência do item (i) 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 À SUSEP
1	José Ismar Alves Tôrres	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 Bellizia	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 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 2 de 3

[Assinaturas manuscritas]



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 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 3 de 3

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
NIRE: 333.0028479-6 Protocolo: 00-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018
CERTIFICADO DE ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00003149059 e demais constantes do termo de autenticação.
Autenticação: FD6974386FA48220CFDE4856AFAD5ECF8FFD5CF68740F233E496AFDA80E1FB8
Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo. Pág. 5/13



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-DF, 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 LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A	
NIRE: 333.0028479-6 Protocolo: 00-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018	
CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00003149059 e demais constantes do termo de autenticação.	
Autenticação: FD6974386FA48220CFDE4B56A7ADE5ECF8FFD5CF68740F233E496AFDA80E1FB8	
Para validar o documento acesse http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital , informe o nº de protocolo. Pag. 8/13	



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

HÉLIO 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 Rua Visconde de Pirajá, 228, apto 203, Ipanema, Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro – CEP: 22410-000, 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


HÉLIO BITTON RODRIGUES

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
NIRE: 333.0028479-6 Protocolo: 60-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018
CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00003149059 e demais constantes do termo de autenticação.
Autenticação: FD6974386FA48220CFDE4B56AFAD5ECF8FFD5CF68740F233E496AFDA30E1FB8
Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo. Pág. 10/13





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

"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


Bernardo F. S. Berwanger
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS 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: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE920B296B235403C7645C695
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 Ordinárias e Extraordinárias da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016
Página 2 de 10


Bernardo F. S. Berwanger
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS 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: 4BF9A0C86883B2947C81B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016





4996509

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.

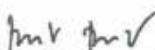
ARTIGO 12 – Na hipótese de ausências e impedimentos temporários de membro do Conselho de Administração, caberá ao seu suplente substituí-lo, e, no caso de vacância de cargo do Conselho de Administração, o conselheiro ausente será substituído por seu suplente até que seja eleito novo membro e seu respectivo 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., realizadas em 17 de março de 2016
Página 3 de 10


Bernardo F. S. Berwanger
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS 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: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016



convocada.



4996510

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 participarão 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 Assembléias 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

Bernardo P. S. Berwanger
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS 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: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C895
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016





4996511

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 do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016

Página 5 de 10


Bernardo F. S. Berwanger
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS 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: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016





4996512

lei ou este Estatuto não confirmam a 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


Bernardo F. S. Derwanger
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS 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: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016





4996513

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;
- h) 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


Bernardo F. S. Berwanger
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS 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: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208295B235403C7645C695
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016





4996514

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


Bernardo F. S. Berwanger
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: 4BF9A0C88883B2947C61B477D798CBA11812475AE9208296B235403C7645C695
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2018





4996515

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


Bernardo F. S. Berwanger
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
Nire: 33300284796
Protocolo: 0020183575185 - 27/09/2016
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.
Autenticação: 48F9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695
Arquivamento: 00002959803 - 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 Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016
Página 10 de 10


Bernardo F. S. Benwanger
Secretário Geral

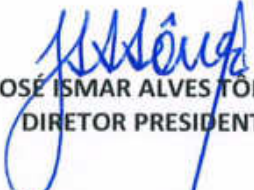
Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
Nire: 33300284796
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695
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 Assembléia, 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 DA CAPITAL	Tabelião: Carlos Alberto Firmo Oliveira	ADB2B69D
Reconheço por AUTÊNTICAÇÃO as firmas de: HELIO BITTON RODRIGUES e JOSE ISMAR ALVES TORRES (X0000524453)	Rua do Carmo, 63 - Centro - Rio de Janeiro - RJ - Tel: 21037-5000	088674
Rio de Janeiro, 08 de fevereiro de 2018.	Conf. por: Serventia T. H. FUNDOS	CARTÓRIO 17º OFÍCIO DE NOTAS RJ
Em testemunho da verdade.	Total	Paula Cristina A. D. Gaspar
Paula Cristina A. D. Gaspar - Aut.		3.9% Escrevente
ETCP-56891 H01, ETCP-56892 H01		10796.48062 série 09077 ME
https://www3.tjri.jus.br/sitepublico		Aut. 20.5.3º Lei 8.936/94



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 185.681; **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 de 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

Preocupada com o meio ambiente, a Seguradora Lider DPVAT utiliza papel reciclado e ajuda a preservar o futuro.



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



EM ANEXO





N° DA PARCELA		DATA DO DEPÓSITO	AGÊNCIA (PREF / DV)	N° DA CONTA JUDICIAL
0		11/01/2021	1618	400109309040
DATA DA GUIA	N° DA GUIA	N° DO PROCESSO	TRIBUNAL	TIPO DE JUSTIÇA
08/01/2021	2773702	0809763-08.2020.815.2003	TRIBUNAL DE JUSTICA	ESTADUAL
COMARCA	ORGÃO/VARA	DEPOSITANTE	VALOR DO DEPÓSITO (R\$)	
JOAO PESSOA	2 VARA CIVEL	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	
IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA		Física	71092327436	
AUTENTICAÇÃO ELETRÔNICA				
8F69EA75A5BC1013				
CÓDIGO DE BARRAS				





EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 2ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE JOAO PESSOA/PB

Processo: 08097630820208152003

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 **IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA**, 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.

JOAO PESSOA, 12 de janeiro de 2021.

JOÃO BARBOSA
OAB/PB 4246-A

SUELIO MOREIRA TORRES
15477 - OAB/PB



DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO JUNTADOS NA CONTESTAÇÃO



SEGUE EM ANEXO.



**EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 2ª VARA REGIONAL CÍVEL DE
MANGABEIRA DA COMARCA DA CAPITAL**

PROCESSO: 0809763-08.2020.8.15.2003

IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA, qualificado nos autos em epígrafe, por seu advogado que esta subscreve, na ação que move contra **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, em trâmite perante esse juízo, vem muito respeitosamente perante Vossa Excelência, REPLICAR CONTETAÇÃO, aduzindo e requerendo o que abaixo segue:

Cuida-se de ação de cobrança de diferença de seguro obrigatório - DPVAT, em virtude do acidente causado por veículo automotor que gerou debilidade permanente na parte autora.

O seguro obrigatório foi criado pela Lei 6.194/74, a qual determina que todos os proprietários de veículos automotores de via terrestre, sem exceção, paguem o prêmio relativo ao seguro DPVAT.

A obrigatoriedade do pagamento garante às vítimas de acidentes com automóveis ou aos seus sucessores, o recebimento de indenizações em caso de morte e invalidez permanente, além do reembolso das despesas médicas

A preliminar da ausência de assinatura do boletim de ocorrência não prospera, pois se observar o ID 37181707 verá a existência da assinatura. Assim como o atestado médico ID 37181703, comprovando a grave limitação com as deformidades de caráter definitivo, impedindo que o requerente se posicione em pé sem auxílio de muletas, onde a perito médico que está marcado para o dia 08/02/2021 as 9h, mesmo horário da audiência, analisará e certificara a invalidez do autor.



Houve pagamento na via administrativo parcial e uma vez ocorrido o pagamento administrativo, tal como confirmado pela defesa, houve o reconhecimento do direito de recebimento de indenização por seguro DPVAT pela parte autora.

Explana a Requerida sobre os documentos necessários para ingressar com a presente ação, sobre o pretexto de o autor não ter juntado todos os documentos obrigatório para a deslinde dos fatos.

Ocorre que o autor juntou todos os documentos necessários para ingressar com a presente ação: 1) A data do sinistro, para comprovar a não prescrição da cobrança, com o BO. 2) Laudo médico, afim de comprovar a sua invalidez, bem como o direito de receber o restante do valor do seguro DPVAT. 3) Documentos pessoais afim de identificar o acidentado.

Ademais, para propor a presente demanda, bastaria o autor ter juntado aos autos a simples prova do acidente e do dano decorrente conforme preceitua o art. 5º da Lei nº 6.194/74, o que logrou fazer.

Assim, considerando que o autor ao ajuizar a presente demanda, pleiteando pela complementação do valor pago administrativamente, apenas exerceu um direito garantido.

DOS PEDIDOS

Diante do exposto, requer a Vossa Excelência a total procedência da presente ação para condenar a Requerida ao pagamento do teto máximo corrigido, do seguro obrigatório do DPVAT.

Ratifica os pedidos da exordial

Nestes termos, pede deferimento.

João Pessoa 07 de fevereiro de 2021



José Virginio Martins

OAB/PB 19221





**PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DA CAPITAL**

1ª VARA REGIONAL CÍVEL DE MANGABEIRA
Av. Hilton Souto Maior, s/n, Mangabeira, João Pessoa/PB
CEP: 58.055-018

CERTIDÃO

Nº DO PROCESSO: 0809763-08.2020.8.15.2003

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA

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

Certifico e dou fé que, nesta data, inseri neste processo o(a) Laudo pericial, em anexo.

João Pessoa/PB, 8 de fevereiro de 2021.

ISABEL MARIA BASILIO CRISPIM LONDRES
Técnico Judiciário



**AVALIAÇÃO MÉDICA
PARA FINS DE VERIFICAÇÃO DO GRAU DE INVALIDEZ PERMANENTE**

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

Nome completo: **IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA**

CPF: 710.923.274-36

Concordância com a realização da avaliação médica

Declaro que as informações relatadas neste ato pericial são verdadeiras e que compareci, por livre e espontânea vontade, para realização da avaliação médica para fins de verificação do grau de invalidez permanente em razão do processo judicial nº **0809763-08.2020.8.15.2003**, para pagamento de indenização DPVAT por invalidez permanente, do qual figuro como autor e que tramita na 2ª Vara Regional Cível ou JEC da Comarca de Mangabeira.

João Pessoa/PB, 08 de Fevereiro de 2021.

Igor Pierre Barbosa da Silva
Assinatura da vítima

Avaliação Médica

I) 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.

II) Descrever o quadro clínico atual informando:

a) qual (quais) região(regiões) corporal(is) encontra(m)-se acometida(s)?

Membro Inferior Direito

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

Fratura da extremidade proxi-
mal da tíbia direita + Síndrome

compartimental (Infarto isquêmico do
músculo), realizado tratamentos cirúrgi-

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

cos, evoluiu com osteomielite e Psen-
☐ Sim ☒ Não do artrose infectada. Resperado.

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

Para retirada material
síntese. Colocação posterior
mente fixador externo.
Realizou sessões de fisio-
terapia.

Dr. Rosane B. Duarte de F.
CRM: 597.738.514-34



PROCESSO Nº 0809763-08.2020.8.15.2003

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

- a) ☐ disfunções apenas temporárias
- b) ☒ dano anatômico e/ou funcional definitivo (sequelas)

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

Grave deformidade em joelho e
to da perna direita. Importante hip-
trofia muscular. Bloqueio articular

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

☐ Sim, em que prazo:

☒ Não

em joelho direito. Redução
acentuada da força motora
do membro inferior direito
loinfedera. Deambula com apoio
de andador.

Em caso de enquadramento na opção "a" do item IV ou de resposta afirmativa do item V, favor NÃO preencher os demais campos abaixo assinalados.

VI) Segundo o previsto na Lei 11.945 de 4 de junho de 2009 favor promover a quantificação da(s) lesão(ões) permanente(s) que não seja(m) mais susceptíveis a tratamento como sendo gerador(es) 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, afirmar a sua graduação:

Segmento corporal acometido:

a) ☐ Total

(Dano anatômico e/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 de incapacidade definitiva da vítima, segundo o previsto na alínea II, §1º do art. 3º da Lei 6.194/74 com relação introduzida pelo artigo 31 da Lei 11.945/2009, correlacionando o percentual ao seu respectivo dano, em cada segmento corporal acometido.

Marque aqui o percentual

Segmento anatômico

1ª Lesão MEMBRO INFERIOR ☐ 10% Residual ☐ 25% Leve ☐ 50% Média ☒ 75%

Intensa DIREITO
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 acordo mais de quatro sequelas permanentes a serem quantificadas, especifique a respectiva graduação de acordo com os critérios ao lado apresentado:

Nega trauma prévio no membro
inferior direito!

Local e data da realização do exame médico:

João Pessoa/PB, 08 de Fevereiro de 2021

Assinatura do médico

Rosana Bezerra Duarte CRM-PB 4183

**PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
COMARCA DE JOÃO PESSOA
2ª VARA REGIONAL CÍVEL DE MANGABEIRA**

TERMO DE AUDIÊNCIA

DATA: 8 de fevereiro de 2021, 09:39:14

PROCESSO NÚMERO - 0809763-08.2020.8.15.2003

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [Acidente de Trânsito]

AUTOR: IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA

Advogado do(a) AUTOR: JOSE VIRGINIO MARTINS - PB19221

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

Preposto: Dayana Nayara Marinho dos Santos, CPF 054.536.914-25

Advogados: André Luiz Ferreira Vasconcelos Sobrinho - OAB/PB 18.747

Aberta a audiência, submetida a parte autora à perícia médica, conforme laudo que segue, não chegaram as partes a acordo. Em seguida, pelo Juiz foi proferida a seguinte sentença: **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO. ACIDENTE DE TRÂNSITO. INVALIDEZ PERMANENTE PARCIAL COMPROVADA. LAUDO PERICIAL CONCLUSIVO. APLICABILIDADE DA LEI VIGENTE À ÉPOCA DO SINISTRO. COMPLEMENTAÇÃO DO VALOR PERCEBIDO. PROCEDÊNCIA PARCIAL DO PEDIDO.** Comprovado o acidente automobilístico que resultou a debilidade parcial e permanente ao autor, é devida a indenização do seguro obrigatório, no patamar previsto na Lei 6.194/74, conforme o grau da lesão sofrida. **AUTOR: IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA**, devidamente qualificado, ingressou com a presente **AÇÃO DE COBRANÇA DE COMPLEMENTAÇÃO DE SEGURO OBRIGATÓRIO – DPVAT**, em face de **REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, igualmente qualificada, pelos fatos e fundamentos a seguir delineados. Narra a parte autora que foi vítima de acidente de trânsito, que lhe causou sequelas irreversíveis. Assim, requereu a indenização devida pelo seguro obrigatório junto a seguradora ré, no entanto, recebeu apenas importância menor do que entende devido. Desse modo, requer a condenação da promovida ao pagamento da diferença devida, equivalente ao valor determinado pela perícia médica, corrigido desde a data do evento danoso, conforme súmula 54 do STJ. Juntou documentos. Citada, a parte ré contestou o pedido autoral, tendo a parte autora impugnado a peça defensiva. Saneado o processo, designou-se audiência de conciliação, instrução e julgamento, ocasião em que fora realizada perícia



médica na parte autora, conforme laudo em anexo, não tendo as partes transacionado. Eis o relatório. Passo a decidir. Trata-se de ação de cobrança de seguro obrigatório – DPVAT – promovida pela autora com fundamento em que o acidente de trânsito lhe causou debilidade permanente do membro inferior direito. Acerca da matéria, é consabido que o pagamento do seguro obrigatório DPVAT é derivado da Lei n. 8.441/92, que estabeleceu o consórcio obrigatório de seguradoras para pronto pagamento às vítimas de veículos automotores, mesmo que se trate de veículos cujos seguros se encontrem vencidos ou não realizados. Dispõe o artigo 5º da Lei 8.441/92 que o pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.” Nesse diapasão, ocorrido o sinistro, basta a comprovação do acidente a apresentação de laudo pericial emanado de perito designado para atestar a invalidez permanente da vítima. *In casu*, emerge dos autos a prova da ocorrência do acidente automobilístico e da debilidade permanente, razão pela qual o pagamento da indenização é medida que se impõe. Registre-se que a seguradora ré efetuou, administrativamente, o pagamento de parte da indenização, numa evidência de que o nexo causal entre o sinistro e a lesão restou comprovada. A Lei nº 6.194/74, na forma como vigente à época do sinistro, estabeleceu que, nas hipóteses de indenização por invalidez permanente, o valor da indenização corresponderá ao limite o máximo de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). Destaque-se é pacífico o entendimento de que é necessária a quantificação das lesões de caráter permanente para a aferição do valor devido a título de DPVAT nos casos de invalidez permanente. Nesse sentido, o Superior Tribunal de Justiça editou a Súmula nº 474, cujo teor é o seguinte: “A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez.” Ainda, restou pacificada a aplicação da tabela instituída pela Lei nº 11.945/2009, inclusive aos sinistros ocorridos antes da vigência da referida norma, conforme se pode extrair do seguinte julgado: RECURSO ESPECIAL REPRESENTATIVO DA CONTROVÉRSIA. CIVIL. SEGURO DPVAT. SINISTRO ANTERIOR A 16/12/2008. VALIDADE DA TABELA DO CNSP/SUSEP. 1. Para fins do art. 543-C do CPC: “Validade da utilização de tabela do CNSP para se estabelecer a proporcionalidade da indenização ao grau de invalidez, na hipótese de sinistro anterior a 16/12/2008, data da entrada em vigor da Medida Provisória 451/08”. 2. Aplicação da tese ao caso concreto. 3. RECURSO ESPECIAL PROVIDO. (REsp 1303038/RS, Rel. Ministro PAULO DE TARSO SANSEVERINO, SEGUNDA SEÇÃO, julgado em 12/03/2014, DJe 19/03/2014) Na situação em análise, o laudo em anexo é claro ao afirmar que houve sequelas de repercussão intensa, de acordo com a tabela SUSEP/DPAVT prevista na Lei nº 11.945/2009; portanto, o cálculo a ser observado, para fins condenatórios, é de 75% (intensa) de 70% (membro inferior, conforme graduação da tabela) de R\$ 13.500,00, que corresponde ao valor total de R\$ 7.087,50. Destaque-se que, conforme consta dos autos, a autora recebeu administrativamente a importância de R\$ 1.687,50. Desse modo, resta devido como complementação o montante de R\$ 5.400,00 (cinco mil e quatrocentos reais). Ante o exposto, julgo PARCIALMENTE PROCEDENTE o pedido formulado na inicial, para condenar a parte promovida ao pagamento de indenização no importe de R\$ 5.400,00 (cinco mil e quatrocentos reais), devendo esse valor ser corrigido com base na variação do INPC, a partir da data do acidente (Precedentes do STJ: Resp 1747156/RS), bem como acrescido de juros legais de 1% ao mês, a contar da citação. Tendo em vista ao princípio da causalidade, eis que a empresa demandada foi quem deu causa à promoção da hodierna querela, deverá suportar sozinha o valor das custas processuais devidas, inclusive das despesas com a predita perícia, bem como os honorários sucumbenciais que fixo no importe de 20% do valor da condenação (proveito econômico), nos moldes do art. 85, §2º, do CPC. Para tanto, corrijo de ofício o valor da causa para R\$ 5.400,00 (cinco mil e quatrocentos reais). À Serventia para retificar junto ao sistema, o valor da causa acima estabelecido por este Juízo, para fins, inclusive, de emissão da correlata guia. Publicada e intimados os presentes em audiência. Registre-se. Oficie-se COM URGÊNCIA para fins de transferência dos honorários periciais. Após o trânsito em julgado, cumpridas as formalidades acima, intime-se a parte promovente para requerer o cumprimento da sentença acostando a documentação necessária para tal desiderato (planilha com memorial de cálculos), no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de arquivamento. Requerido o cumprimento pela parte promovente, INTIME a parte promovida para fins de adimplemento, sob pena de incidência de multa e penhora on line. Adimplida a dívida, INTIME a parte promovente para requerer o que entender de direito, no prazo de 05 (cinco) dias. Concordado com o valor, EXPEÇA-SE ALVARÁ. Após o que, calcule as custas e intime a parte promovida para o pagamento. Atendidas as determinações acima, arquivem-se os autos.

Finalizada a audiência, segue assinada digitalmente pelo(a) magistrado(a) presidente do feito, diante da permissão do art. 25 da Resolução CNJ nº 185/2013 e art. 2º da Lei 11.419/2006.







**PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DE JOÃO PESSOA**

2ª VARA REGIONAL CÍVEL DE MANGABEIRA
Av. Hilton Souto Maior, s/n, Mangabeira, João
Pessoa/PB
CEP: 58.055-018, Telefone: (83)3238-6333

OFÍCIO Nº 188/2021

João Pessoa/PB, 03 de março de 2021.

Nº DO PROCESSO: 0809763-08.2020.8.15.2003
PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
AUTOR: IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA
RÉU: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO
DPVAT S.A.

DESTINATÁRIO :

A o	I l m o .	S r .
Gerente	do Banco	do Brasil S/A
Agência	Setor	Público
Av. Julia	Freire,	1071, Torre
João		Pessoa / PB
58040-040		

Senhor Gerente,

Solicito a Vossa Senhoria, que seja efetuada a transferência do valor de R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais) e seus acréscimos legais, depositados pelo réu na conta judicial nº 400109309040, da agência nº 1618-7, data do depósito 11/01/2021, do Banco do Brasil, referente a honorários periciais, para a Conta nº 5846-7, agência nº 1344-7, do Banco do Brasil, em favor da perita Rosana Bezerra Duarte de Paiva, portadora do CPF nº 587.738.514-34.



Atenciosamente,

Fernando Brasilino Leite

Juiz de Direito





**PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DA CAPITAL**

2ª VARA REGIONAL CÍVEL DE MANGABEIRA
Av. Hilton Souto Maior, s/n, Mangabeira, João Pessoa/PB
CEP: 58.055-018

CERTIDÃO

Nº DO PROCESSO: 0809763-08.2020.8.15.2003
PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
AUTOR: IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA
REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Certifico e dou fé que expedi o(s) Ofício, via email institucional desta Vara (jpa-vrciv02@tjpb.jus.br), para o Banco do Brasil (email: pso8347@bb.com.br), com o título/assunto "#COVID19 - Pagamento de Alvará", nos termos dos Ofícios Circulares nº 014/2020/GAPRE e nº 043/2020/GAPRE.

João Pessoa/PB, 4 de março de 2021.

JANDIRA RAILSON MEIRA
Técnico Judiciário





**PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DA CAPITAL**

2ª VARA REGIONAL CÍVEL DE MANGABEIRA

Av. Hilton Souto Maior, s/n, Mangabeira, João Pessoa/PB
CEP: 58.055-018, Telefone: (83)3238-6333

CERTIDÃO DE TRÂNSITO EM JULGADO

Nº DO PROCESSO: 0809763-08.2020.8.15.2003

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: IGOR PIERRE BARBOSA DA SILVA

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

Certifico e dou fé que a sentença prolatada nestes autos transitou em julgado no dia
0 3 . 0 3 . 2 0 2 1 .

João Pessoa/PB, 11 de março de 2021.

JANDIRA RAILSON MEIRA
Técnico Judiciário



Intime-se a parte promovente para requerer o cumprimento da sentença acostando a documentação necessária para tal desiderato (planilha com memorial de cálculos), no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de arquivamento.



SEGUE EM ANEXO MEMÓRIA DE CÁLCULO.





**PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
DO ESTADO DA PARAÍBA**



Este cálculo é apenas uma simulação e essa é uma ferramenta de auxílio, portanto, não possui valor legal.

**CÁLCULO DE CORREÇÃO MONETÁRIA
CUMPRIMENTO DE SENTENÇA /ACIDENTE DE TRÂNSITO
RESUMO DO CÁLCULO**

PROCESSO: 0809763-08.2020.8.15.2003

CRITÉRIO DE CORREÇÃO MONETÁRIA: Índices oficiais (ORTN, OTN, BTN e INPC)

TERMO FINAL (ATUALIZAR ATÉ): 15/03/2021

TAXA DE JUROS MORATÓRIOS: 1,00% a.m. - juros simples - a partir de 30/11/2020

VALORES DEVIDOS

Termo inicial	Valor	Valor corrigido	Juros a partir de	Juros do período(%)	Juros do período(\$)	Total(\$)
19/04/2018	5.400,00	6.191,09	30/11/2020	4,00%	247,64	6.438,73
Débitos atualizados até 15/03/2021						R\$ 6.438,73

OUTRAS DESPESAS

#	Tipo de despesa	Valor da despesa	Subtotal(\$)
1	Honorários advocatícios (20,00%)	1.287,75	7.726,48
Total geral da condenação atualizado até 15/03/2021			R\$ 7.726,48

Cálculo realizado em 15/03/2021

Página 1 de 2





**PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
DO ESTADO DA PARAÍBA**



Este cálculo é apenas uma simulação e essa é uma ferramenta de auxílio, portanto, não possui valor legal.

**CÁLCULO DE CORREÇÃO MONETÁRIA
CUMPRIMENTO DE SENTENÇA /ACIDENTE DE TRÂNSITO
MEMÓRIA DE CÁLCULO**

#1 Termo inicial: 19/04/2018 Valor: 5.400,00				
Data	Índice	Fator	Moeda	Saldo
04/2018	INPC	-	R\$	5.400,00
03/2021	INPC	1,1465	R\$	6.191,09

Cálculo realizado em 15/03/2021

Página 2 de 2

