

Lima Advocacia e Consultoria

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: JONATAS CARVALHO DA CRUZ, brasileiro, motorista, inscrito no CPF/MF sob o nº 083.880.124-28, com endereço na Rua Bom Jesus, nº 48, Zumbi do Pacheco, Recife/PE.

OUTORGADO: HILTON PEREIRA DE LIMA JÚNIOR, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE SOB Nº. 31.135-D, seção do estado de Pernambuco, com escritório profissional no rodapé deste mandato de procuração.

Poderes: Para o foro em geral afora os contidos na cláusula **AD ET EXTRA JUDITIA**, podendo, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, promover contra quem de direito, ações competentes e defendê-las nas contrárias, podendo ainda, receber citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber e dar quitação, requerer e receber alvará, firmar compromisso, enfim, praticar todos os atos necessários ao fiel e total desempenho do presente mandato, inclusive substabelecer, com ou sem reserva, dando por tudo bom, firme e valioso.

JONATAS CARVALHO DA CRUZ

Jonatas Carvalho da Cruz

CONTRATO DE HONORÁRIOS: Em contraprestação desses serviços, o contratado receberá da contratante, a título de honorários advocatícios, a importância correspondente a **30% (trinta por cento)** de todo e qualquer valor que vier a receber a qualquer título de indenização judicial ou acordo extrajudicial, independentemente de condenação de honorários de sucumbência, caso haja, mesmo em caso de revogação injusta dos poderes outorgados, autorizando o contratante, inclusive, ao MM Juiz Presidente do Juizado ou a Secretaria do mesmo, a reter os referidos honorários em favor do contratado, liberando-os, se necessário, através de alvará judicial.

JONATAS CARVALHO DA CRUZ

Jonatas Carvalho da Cruz

Rua Claudino Santos, nº 56, apto. 01, Afogados, Recife/PE - Fone: (81)8883-2852
E-mail: Hilton.junior87@hotmail.com

Página 1



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
JONATAS CARVALHO DA CRUZ

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
6941500078 MT PE

CPF
083.880.124-28

DATA NASCIMENTO
12/06/1986

FILIAÇÃO
GEOVANI CARVALHO DA CR
UZ
JOSEFA SEVERINA DE SOU
ZA

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
AD

Nº REGISTRO
04946243000

VALIDADE
23/04/2023

1ª HABILITAÇÃO
20/05/2010

OBSERVAÇÕES
EAR

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
RECIFE, PE

DATA EMISSÃO
08/05/2018

Charles Andrews Sousa Ribeiro
Diretor Presidente

ASSINATURA DO EMISSOR

PERNAMBUCO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1566884505

PROIBIDO PLASTIFICAR
1566884505



Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

NOTA FISCAL - FATURA - CONTA DE ENERGIA ELETRICA

Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111. Boa Vista, Recife - PE. CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Insc. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE

JOSEFA SEVERINA DE SOUZA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

TV 3 BOM JESUS 48

CPF: 373.684.784-04 NIS: 16212133868

ZUMBI DO PACHECO/RECIFE
RECIFE PE
50000-000

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NIS
Monofásico

CONTA CONTRATO	MES/ANO
2804793014	09/2020
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PROXIMA LEITURA
30/09/2020	16/10/2020
TOTAL A PAGAR (R\$)	
73,69	

Nº DA NOTA FISCAL	SERIE	EMISSION
124505527	UNICA	16/09/2020
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
23/09/2020	2001443854	3292162

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo-TUSD até 30 kWh	30,0000000	0,10943693	3,28
Consumo-TUSD superior a 30 até 100 kWh	70,0000000	0,18760817	13,13
Consumo-TUSD superior a 100 até 220 kWh	35,9900000	0,28140928	10,12
Consumo-TE até 30 kWh	30,0000000	0,09357424	2,80
Consumo-TE superior a 30 até 100 kWh	70,0000000	0,16041298	11,22
Consumo-TE superior a 100 até 220 kWh	35,9900000	0,24061947	8,65
Contrib. Ilum. Pública Municipal			19,29
ICMS Subvenção-CDE-NF 116546225-15/07/20			1,42
Parcela 3/44 Plano 405003412135			3,78

TOTAL DA FATURA

73,69

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ANTERIOR LEITURA	ATUAL DATA	ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
3172818080	CAT	17/08/2020	3.963,00	16/09/2020	4.093,00	30	1,00000		136,00

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mes/kWh

SET 20	136
AGO 20	178
JUL 20	306
JUN 20	49
MAI 20	139
ABR 20	147
MAR 20	30
FEV 20	30
JAN 20	30
DEZ 19	30
NOV 19	30
OUT 19	30
SET 19	30

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
ICMS	49,20	1,06	0,52
PIS	49,20	4,99	2,45
COFINS			

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

Geração de Energia	R\$ 21,34	43,36%
Transmissão	R\$ 3,02	6,14%
Distribuição (Celpe)	R\$ 15,90	32,32%
Perdas de Energia	R\$ 5,10	10,37%
Encargos Setoriais	R\$ 0,87	1,77%
Tributos	R\$ 2,97	6,04%
Total	R\$ 49,20	100%

TARIFAS APLICADAS

Consumo-TUSD até 30 kWh	0,10943693
Consumo-TUSD superior a 30 até 100 kWh	0,18760817
Consumo-TUSD superior a 100 até 220 kWh	0,28140928
Consumo-TE até 30 kWh	0,09357424
Consumo-TE superior a 30 até 100 kWh	0,16041298
Consumo-TE superior a 100 até 220 kWh	0,24061947

RESERVAÇÃO FISCAL

0ED0 814A 2450 30B3 3474 355D CC0D F53B

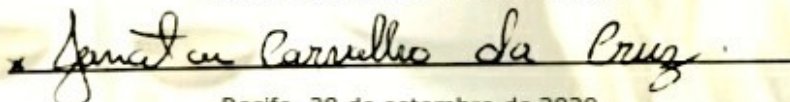
INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Lima Advocacia e Consultoria

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

JONATAS CARVALHOS DA CRUZ, brasileiro, solteiro, inscrita no CPF sob o nº. **083.880.124-28**, residente e domiciliada na Rua Bom Jesus nº. 48, Zumbi do pacheco, Recife/PE, CEP. 50000-000, **DECLARO** para os devidos fins de direito que sou pobre na forma da Lei, e encontro-me em situação econômica que não me permite demandar em Juízo sem prejuízo de minha própria família, enquadrando-me dentro das condições previstas nos arts. 1º e 2º da Lei nº 1.060, de 05/02/1950; c/c com os arts. 1º ao 3º da Lei nº 7.115, de 29/08/1983. Requer, desde já, os benefícios da Justiça Gratuita, conforme determina o Artigo 5º, LXXVI, da Constituição Federal.

JONATAS CARVALHOS DA CRUZ



Recife, 28 de setembro de 2020.

Rua Claudino Santos, nº 56, apto. 01, Afogados, Recife/PE - E-mail:
Hilton.junior87@hotmail.com





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 006ª CIRCUNSCRIÇÃO - CORDEIRO - DP6ªCIRC DIM/2ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **20E0096004500**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **29/10/2020** às **10:23**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **31/5/2020** às **13:30**

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA GENERAL SAN MARTIN, 597** - Bairro: **CORDEIRO** -
RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL - CEP: **50630-060**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

CONDUTOR DO VEICULO SANDEIRO PEX0619 (AUTOR \ AGENTE)
JONATAS CARVALHO DA CRUZ (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): JONATAS CARVALHO DA CRUZ

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

CONDUTOR DO VEICULO SANDEIRO PEX0619 (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino**
Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

JONATAS CARVALHO DA CRUZ (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **JOSEFA SEVERINA DE SOUZA** Pai: **GEOVANI CARVALHO DA CRUZ** Data de Nascimento: **12/6/1986** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **08388012428 (CPF)** Profissão: **OUTRAS PROFISSOES** Telefones Celulares: **- 982602015**

Residência: **AV. BOM JESUS 255 - ZUMBI DO PACHECO - JABOATAO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO /BRASIL**

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **CONDUTOR DO VEICULO SANDEIRO PEX0619**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JONATAS CARVALHO DA CRUZ**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/SUZUKI/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PEG0001 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)**
Ano Fabricação/Modelo: **2009/2010**

Complemento / Observação

A VÍTIMA RELATA QUE NA CONDUÇÃO DA MOTOCICLETA PEG0001, NO DIA/ LOCAL/ HORA, INDICADOS UM SANDEIRO LHE ATINGIU DE FRENTE, SOCORRIDO PELO SAMU S-819854, SOCORRIDO AO HOSPITAL

29/10/2020 10:23



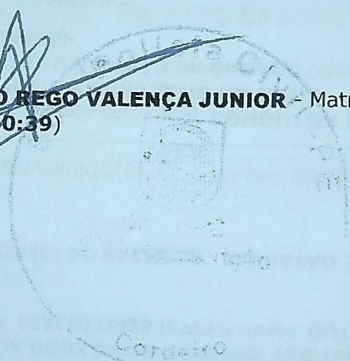
GETULIO VARGAS PRONTUARIO 0001148951.

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

x Jonatas Carvalho da Cruz

JONATAS CARVALHO DA CRUZ
(VITIMA)

B.O. registrado por: **ALVARO DO REGO VALENÇA JUNIOR** - Matrícula: **272728-5**
(Liberado em **29/10/2020 às 10:39**)

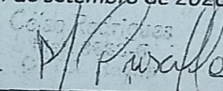


DECLARAÇÃO - Registro Estatístico Nº 78877

Número de Registro:	78877
Av. / Rua:	AV GAL SAN MARTIN
Bairro:	Cordeliro
Data:	31/05/2020
Hora:	
Natureza do acidente:	
Vítima(s):	JONATAS CARVALHO DA CRUZ
Placa e condutor (V1):	PEX0619 - CLÁUDIO JOSÉ DOS SANTOS
Placa e condutor (V2):	PEG0001 - JONATAS CARVALHO DA CRUZ

Declaramos para os fins que se fizerem necessários, que consta em nossos arquivos, o registro de um acidente com vítima com os dados acima referidos, não podendo a CTTU emitir cópia do Registro Estatístico, tendo em vista que, em acidentes com vítima, a competência não é desta Autarquia, sendo o registro realizado apenas para fins estatísticos.

Recife, 14 de setembro de 2020


Nilton Prazeres dos Santos
Diretor de Trânsito

CTTU
AUTENTICAÇÃO PELA CTTU/GPC
Ass. Resp. Mat. Nº 8688-6

CTTU (Autarquia de Trânsito e Transporte Urbano)
Av. Cruz Cabugá, nº 304 - Santo Amaro - Recife/PE - CEP: 50040-000
CNPJ/MF 10.846.103/0001-20 - Fone: 0800 081 10 78 / 3355 5300
E-mail: cttu@recife.pe.gov.br





PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA



DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

Nº DA	045.09.2020
DATA	24.09.2020

Atendendo ao requerimento da Sra. **KÁTIA TATIANA DOS SANTOS**, portadora do Documento de Identidade nº **5842305** SDS/PE e inscrita no CPF/MF sob o nº **031.185.514-88**, declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência de nº **S- 819854**, que no dia 31 de maio de 2020, o paciente Sr. **JONATAS CARVALHO DA CRUZ**, portador do Documento de Identidade nº **6941500078** MT/PE e inscrito no CPF/MF sob o nº **083.880.124-28**, foi atendido por nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU Metropolitano do Recife, vítima de colisão em acidente de trânsito envolvendo automóvel e moto, por volta das 13h40, na Avenida Gen. San Martins, em frente aos Correios, no bairro San Martins, Recife/PE e, sendo direcionado para o Hospital Getúlio Vargas, Recife, 24 de setembro de 2020.

Dr. Sérgio Parente Costa
Gerente de Informação e Avaliação
SAMU Metropolitano - Recife

Suondasut Co
Dr. Sérgio Parente Costa
Gerente de Informação e Avaliação
SAMU Metropolitano do Recife

SAMU METROPOLITANO DO RECIFE
Avenida Manoel Borba, 951 Boa Vista Recife - PE
CEP - 50.060-140 Fone: 3355-7466/ E-mail: gia.samu@hotmail.com





HOSPITAL GETÚLIO VARGAS
SERVIÇO DE DOCUMENTAÇÃO CIENTÍFICA



BOLETIM DE ESCLARECIMENTO

NOME: JONATAS CARVALHO DA CRUZ

1. Ocorrência da Emergência: 850396

1.1 - Atendimentos em: 31/05/2020

1.2 - Às 14 horas e 18 minutos.

1.3 - Internado:

1.4 - Retirou-se às hr. e min.

2. Internamento Eletivo - Reg. Geral No. 1148951

2.1 - Internado em:

2.2 - Alta em: 16/06/2020

3. Hipótese Diagnóstica: FRATURA NO FEMUR DIREITO E FRATURA DA PATELA DIREITA (EXPOSTA).

4. Tratamento: 31/05/2020 - LIMPEZA MECANICO CIRÚRGICA + REDUÇÃO E APOSIÇÃO DE FIXADOR EXTERNO.

- 08/06/2020 - RETIRADA DO FIXADOR + REDUÇÃO E FIXAÇÃO DEFINITIVA DAS FRATURAS.

5. Observação: ACIDENTE MOTOCICLISTICO.

AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTE DOCUMENTO FORAM TRANSCRITAS NA ÍNTEGRA DA FICHA E/OU PRONTUÁRIO DO PACIENTE.

DATA: 22.9.2020

HORA: 11:51:53

PASTA: 01.09.2020

GSL

RS

Gustavo Souza Leão
CRM 11075

Dr. Gustavo Souza Leão.





HOSPITAL GETÚLIO VARGAS EMERGÊNCIA



1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Atendimento: 850396 Prontuário: 0001148951
Data Nasc.: 12/06/1986 Idade: 33
Nome: JONATAS CARVALHO DA CRUZ
Sexo: MASCULINO CPF: RG: CNS:
Endereço: AVENIDA BOM JESUS Nº 48 Bairro: ZUMBI DO PACHECO Cidade: JABOATÃO DOS GUARARAPES
CEP: 54300061 Estado: PERNAMBUCO Telefone: 86526282
Nome da Mãe: JOSEFA SEVERINA DE SOUZA Acompanhante: Clínica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Ocorrência: PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU COM RELATO DE DOR E DEFORMIDADE EM MÍDIA APÓS COLISÃO CARRO E MOTO.

2 - ATENDIMENTO

Data: 31/05/2020 Hora: 14:18

Queixa Principal/HDA

ACIDENTE MOTOCICLISTICO HÁ 01 HORA COM TRAUMA CORTO-CONTUSO EM COXA DIR.
NÚMERO TCE, DESMAIO E VÔMITOS, VIAS AÉREAS PERFEITAS, PALPAÇÃO INDOLOR DE COLUNA CERVICAL, EUPNEICO, CONSCIENTE E
ENTENDADO. ECG=15. SEM SINTOMAS GRIPAIS.
DEFORMIDADE COM PERDA ÓSSEA EM COXA DIR.

História do Trauma

Perda da Consciência:	☐ SIM ☒ NÃO	Episódio Emético:	☐ SIM ☒ NÃO	Acidente de Trabalho:	☐ SIM ☒ NÃO
Acidente de Trânsito:	☐ SIM ☒ NÃO	Tipo:		Motorista	☐ Passageiro ☒
Colisão:	☐ SIM ☒ NÃO	Tipo:			
Atropelamento:	☐ SIM ☒ NÃO	Local de Impacto:		Sofreu Queda:	☐ SIM ☒ NÃO
Vítima de Ferimento:	☐ SIM ☒ NÃO	Tipo:		Transporte Realizado por:	
Queimadura:	☐ SIM ☒ NÃO	Por:		Por que:	
Condições de imobilização adequadas:	☐ SIM ☒ NÃO				

Exame Físico:

A: Geral Via aérea está pervia: ☐ SIM ☒ NÃO O paciente fala: ☐ SIM ☒ NÃO Temp.:
EGR

B: Respiratório:

VENTURAÇÃO 02 97%

C: Circulatório

PA: Pulso:

BOA PERFUSÃO DISTAL

D: Exames Neurológico

Deficiência Motora: MSD ☐ MSE ☐ MID ☐ MIE ☐	Pupilas: Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐
Glasgow: Abertura ocular	Glasgow: Resposta Motora
Score: Hora:	Score: Hora:

E: Abdomen

Diagnóstico Inicial:

Exames/ Conduta:

SOLICITO EXAMES DE IMAGENS E AO BLOCO CIRÚRGICO APÓS RX.

Definição do Caso:

Internamento ☐ Cirurgia ☒ Óbito ☐ Termo de Alta ☐ Evadiu-se ☐ Alta ☐ Transferência ☐

TERCIO HENRIQUE SOARES DE FARIAS - CRM: Nº.18433
Médico

Dr. Tercio Soares de Farias
CRM-PE 18433



Assinado eletronicamente por: HILTON PEREIRA DE LIMA JUNIOR - 25/11/2020 15:29:45

<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20112515294572500000070196550>

Número do documento: 20112515294572500000070196550



HOSPITAL
GETULIO VARGAS

RELATÓRIO DE CIRURGIA



Unidade de Saúde:

HOSPITAL GETULIO VARGAS

Nome do paciente:

JOHNATAS CARVALHO DA CRUZ

Clinica/Leito:

CLINICA ORTOPEDIA, CLORT 105-05

Nº do Paciente:

1148951

Operador: DR ARTHUR MEDEIROS

1º Assistente: DR ODON CAVALCANTI MRI

2º Assistente: DR BRUNO TORBAN MRI

Instrumentador:

Anestesista: DRA JULIANA

Anestesia: RAQUIANESTESIA

Duração:

Data da Operação: 08/06/2020

Início:

Fim:

Diagnóstico Pré-Operatório:

FRATURA DIAPISARIA DE FEMUR DIREITO + FRATURA DE PATELA DIREITA

Diagnóstico Pós-Operatório:

FRATURA DIAPISARIA DE FEMUR DIREITO + FRATURA DE PATELA DIREITA

Operação Proposta:

RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO + TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE DIAFISE DE FEMUR + TRATAMENTO CIRURGICO DE PATELA D

Operação Realizada:

RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO + TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE DIAFISE DE FEMUR + TRATAMENTO CIRURGICO DE PATELA D

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. PACIENTE EM DECUBITO DORSAL SOB EFEITO ANESTÉSICO
2. RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO
3. ASSEPSIA E ANTISSEPSIA
4. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTEREIS
5. REALIZADA INCISÃO EM FACE LATERAL DA COXA DIREITA
6. DISSECAÇÃO POR PLANOS ATÉ FOCO DE FRATURA
7. LIMPEZA FOCO DE FRATURA COM SF 0,9%
8. OBSERVADO GRANDE COMINUIÇÃO E ENCURTAMENTO DA FRATURA
9. REDUÇÃO CRUENTA DA FRATURA
10. OSTEOSÍNTESE PLACA EM LCP 4,5 COM COLOCAÇÃO DE 04 PARAFUSOS CORTICAIS, 04 PARAFUSOS BLOQUEADOS + 1 PARAFUSO INTERFRAGMENTAR
11. REVISÃO DA HEMOSTASIA
12. COLOCAÇÃO DE DRENO PORTOVAC 1-0
13. SUTURA POR PLANOS + CURATIVO
14. Realizada incisão mediana em face anterior do joelho direito até foco de fratura
15. abertura do retináculo lateral
16. Realizada limpeza exaustiva com SF 0,9% e curetagem do foco de fratura
17. Realizada retirada de tecido fibroso intrarticular
18. Realizada redução cruenta da fratura e fixação da fratura com 02 fios K e enclagem em S da patela com fio de catenagem metálico
19. Controle por palpação da superfície articular com manutenção da redução absoluta, sem batente articular à palpação, após a fixação
20. Limpeza com SF a 0,9%
21. Realizada sutura dos retináculos com Vycril 1-0
22. Sutura por planos com Vycril 2-0 e Nylon 3-0
23. Curativo tipo Jones
24. Observada boa perfusão distal após o procedimento, com pulsos distais palpáveis e sem edemas

Grp.

07.02.03.0910(1)
07.02.03.0724(2)
07.02.03.0694(2)
07.02.03.0635(2)

Dr. Bruno Torban
Médico
CRM 26817

Dr. Cirurgião





HOSPITAL
GETÚLIO VARGAS

RELATÓRIO DE CIRURGIA



Unidade de Saúde:

HOSPITAL GETÚLIO VARGAS

Nome do paciente:

JONATAS CARVALHO DA CRUZ

Nº do Paciente:

1148951

Clinica/Leito:

SALA DE RECUPERAÇÃO, SR 11

Operador: DR. ROBSON

1º Assistente: DR. JOSE VITOR MR2

2º Assistente: DR. ODOM MR1

Instrumentador:

Anestesista: PLANTONISTA

Anestesia: RAQUI

Duração:

Data da Operação: 31/05/2020

Início:

Fim:

Diagnóstico Pré-Operatório:

FRATURA EXPOSTA DE FEMUR DIREITO E DE PATELA DIREITA

Diagnóstico Pós-Operatório:

FRATURA EXPOSTA DE FEMUR DIREITO E DE PATELA DIREITA

Operação Proposta:

TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA EXPOSTA EM PATELA E FEMUR DIREITOS

Operação Realizada:

TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA EXPOSTA EM PATELA E FEMUR DIREITOS

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

- 1) Paciente em decúbito dorsal, sob raqui-anestesia;
- 2) Antissepsia e assepsia;
- 3) Aposição de campos cirúrgicos estéreis;
- 4) Observado lesão em coxa direita com cerca de 5cm + lesão em joelho direito + 1cm;
- 5) Desbridamento de bordas de ferida em coxa direita + limpeza copiosa com SPO 9%;
- 6) Ampliação da ferida em joelho direito + limpeza copiosa com SPO 9%;
- 7) Realizado redução incruenta de fratura de ossos da perna esquerda + Aposição de fixador externo tupa a tupa transarticular em joelho esquerdo com 2 pinos em fêmur proximal + 2 pinos em fêmur distal + 2 pinos em tíbia proximal;
- 8) Observado boa redução à fluoroscopia;
- 9) Sutura de lesões com nylon 2-0;
- 10) Lavativo estéril;
- 11) Boa perfusão distal ao final do procedimento.

Odor Cavalcanti
Médico
CRM-PR 12.572
Pê 29.562

1º cirurgião

07.02.03.384 (1)
07.02.03.0325 (6)



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA		REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA		SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULO AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT	
DETRAN - PE N° 015315214838 CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEICULO 36855306773 VIA: 1 255749068 RENTR: ***** EXERCICIO: 2020 NOME: JONATAS CARVALHO DA CRUZ JAB GUARARAPES-PE 089.880.124-28 PLACA: PEG0001 089.880.124-28 PLACA: PEG0001 NOME ANTERIOR: DAYVEON TORRES RUFINO DO AMARAL PLACA ANT/UF: 9C0CF47AJAM078926 CHASSI: ***** ESPECIE TIPO: PAS / MOTONETA COMBUSTIVEL: GASOLINA MARCA/MODELO: JTA/SUZUKI AN125 ANO FAB: 2009 ANO MOD: 2010 CAP/POT/CIL: 2E/124CL CATEGORIA: PARTIC COR PREDOMINANTE: PRETA OBSERVAÇÕES: SEM RESERVA JAB GUARARAPES-PE 01/09/20 Roberto Carlos Moreira Fontelles		DETRAN - PE N° 015315214838 CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO VIA: 1 255749068 RENTR: ***** EXERCICIO: 2020 NOME: JONATAS CARVALHO DA CRUZ JAB GUARARAPES-PE 089.880.124-28 PLACA: PEG0001 089.880.124-28 PLACA: PEG0001 NOME ANTERIOR: DAYVEON TORRES RUFINO DO AMARAL PLACA ANT/UF: 9C0CF47AJAM078926 CHASSI: ***** ESPECIE TIPO: PAS / MOTONETA COMBUSTIVEL: GASOLINA MARCA/MODELO: JTA/SUZUKI AN125 ANO FAB: 2009 ANO MOD: 2010 CAP/POT/CIL: 2E/124CL CATEGORIA: PARTIC COR PREDOMINANTE: PRETA OBSERVAÇÕES: SEM RESERVA JAB GUARARAPES-PE 01/09/20 Roberto Carlos Moreira Fontelles		PE N° 015315214838 BILHETE DE SEGURO DPVAT JONATAS CARVALHO DA CRUZ ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA www.seguradoralider.com.br SAC DPVAT 0800 022 1204 JAB GUARARAPES-PE EXERCICIO: 2020 DATA EMISSÃO: 01/09/20 VIA: 1 089.880.124-28 PLACA: PEG0001 RENTR: 255749068 MARCA/MODELO: JTA/SUZUKI AN125 ANO FAB: 2009 ANO MOD: 09 9C0CF47AJAM078926 PRÊMIO TARIFÁRIO FNS (R\$): 2.65 DENATRAM (R\$): 0.41 CUSTO DO SEGURO (R\$): 4.05 CUSTO DO BILHETE (R\$): 4.18 OF (R\$): 0.05 TOTAL BILHETE SEGURO (R\$): 12.30 COTA ÚNICA PAGAMENTO: PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO: 03/05/20 SEGURADORA LÍDER - DPVAT CNPJ 09.248.608/0001-04 DESTAQUE E GUARDE O BILHETE DPVAT.	



Assinado eletronicamente por: HILTON PEREIRA DE LIMA JUNIOR - 25/11/2020 15:29:45

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20112515294588800000070196549>

Número do documento: 20112515294588800000070196549



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, 20 de Novembro de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200393470

Vítima: JONATAS CARVALHO DA CRUZ

Data do Acidente: 31/05/2020

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), JONATAS CARVALHO DA CRUZ

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

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

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

Graduação: Em grau médio 50%

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

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

Recebedor: **JONATAS CARVALHO DA CRUZ**

Valor: **R\$ 4.725,00**

Banco: **104**

Agência: **000000047**

Conta: **001300021392-4**

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

Pag. 01997/01998 - carta_15R - INVALIDEZ

00010999

