



Número: **0807777-26.2019.8.15.0751**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **4ª Vara Mista de Bayeux**

Última distribuição : **05/12/2019**

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

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JEFFERSON LOPES DE SOUZA (AUTOR)		JOSE ALVES DA SILVA NETO (ADVOGADO) MAYARA KARLLA CABRAL DOS SANTOS (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
39356 478	11/02/2021 10:53	2784149_CONTESTACAO_Anexo_02	Outros Documentos



**SAMU
192**

REGIONAL JOÃO PESSOA

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA - SAME



**SAMU
192**

REGIONAL JOÃO PESSOA

CNPJ 08.806.754/0015-40
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA
Av. Diógenes Chianca, 1777
Água Fria - CEP 58053-900
João Pessoa - PB

ATO

DECLARAÇÃO

Comp. Reg. de Acidentes Declarados



O SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA, inscrito sob CNPJ: 08.806.754/0015-40, atendendo o requerimento nº 807/052, **DECLARA** para os devidos fins, que consta em nossos registros, sob protocolo: 1814489, o atendimento pré-hospitalar realizado pela referida instituição ao paciente **JEFFERSON LOPES DE SOUZA**, idade 22 anos, vítima de **Acidente de Trânsito (Colisão carro x moto)**, no dia **06/09/2017**, na **Av. Cruz das Armas**, Bairro: Cruz das Armas - João Pessoa - aproximadamente às 22:09 horas, sendo o mesmo encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

João Pessoa, 13 de Julho de 2018.

Jefferson da Rocha Augusto
Estatístico

SAMU 192
Jefferson da Rocha Augusto
Matricula: 67.155-6
Coordenação do SAME
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA

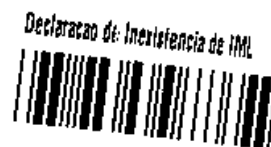
Autentico a presente cópia, reprodução fiel do original apresentado. Em testemunho da verdade.
Rajoy - PB, 26/06/2019 11:55:07
Mey Santiago Pereira Fereira - Tabelia Substituta
2019-003581 EML nº 2, 45 FERRERES 0, 29 FERREIRA 0, 50 ISSIN 0, 12
SELO DIGITAL: 4933319-11001
Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.br>



Rua: Diógenes Chianca, 1777 - Água Fria - CEP: 58053-900 - João Pessoa - PB
Fone SAME: (83) 3218.9242; 3218.9125



Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT S.A
Tel 21 3861-4600 www.seguradoralider.com.br
Rua da Assembleia, 100 - 16º Andar - Edifício City Tower
Centro - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 20011-000



O PEDIDO DO SEGURO DPVAT
ENCONTRA-SE DIGITALIZADO NA
PASTA/ABA AUTORIZAÇÃO DE
PAGAMENTO.



ITAÚ – UNIBANCO

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

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

BANCO: 341 AGÊNCIA: 0477 CONTA: 000000078857-4

DATA DA TRANSFERENCIA: 03/09/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 4.725,00

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JEFFERSON LOPES DE SOUZA

BANCO: 341

AGÊNCIA: 08210

CONTA: 000000037873-6

Autenticação:

B2D57A6C8BF7E258C26453C8B8F780891B5911E38477AB87C54AD385ECC8E5A6



**CAGEPA**COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTO DA PARAÍBA
Rua Feliciano Lima, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB
CEP: 55.015-670 - CNPJ: 09.123.554/0001-67PIS/CONTATO COM A CAGEPA
INFORME ESTENDIMENTO
MATRÍCULA

6165842

REFERÊNCIA

JUL/2019

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

DAMIANA FERREIRA DE SOUZA
RUA JUSTINIANO MONTEIRO, 370 - ALTO DA BOA VISTA
BAYEUX PB 58305-000

Inscrição	SMI	Quantidade de Economias				Responsável
		Residencial	Comercial	Industrial	Outra	
002.009.120.0288.000	UHH	1	0	0	0	
Hidrômetro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto		
V15N363528	09/11/2015	PARQUE	USADO	POTENCIAL		
ANTERIOR ATUAL CONSUMO (M3) NUM DE DIAS PROXIMA LEITURA						
850		20		30		09/08/2019
TST. CONS./ANOR. LEIT. QUALID. ÁGUA-ANEXO 20 PORT. 05/2017 MS.						
JUN/2019	20	1	PARÂMETROS	EXIG.	ANALIS.	CONFORMES
MAI/2019	20	1	TURBIDEZ	0	0	0
ABR/2019	20	1	FLORO	0	0	0
MAR/2019	20	1	COL. TERMOT	0	0	0
FEV/2019	20	1	COR	0	0	0
JAN/2019	20	1	COL. TOTAIS	0	0	0
DADOS REFERENTES A: MAI/2019						
MEDIA(M)	20					

DATA DA IMPRESSÃO: 10/07/2019

HORA DA IMPRESSÃO: 10:42:37

DESCRIÇÃO

CONSUMO TOTAL(R\$)

ÁGUA

RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)

ATE 10 M3 - 37,91 POR UNIDADE

11 M3 A 20 M3 - R\$ 4,64 POR M3

10 M3

37,91

10 M3

48,90

ESGOTO

ACRESCIM(S) MES(CES) ANT. 05/2019

1,73

JUROS DE HORA 05/2019

0,37

Comprovante de residência



VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$ 8,03 PIS E CONFINS. LEI 12.741/12

VENCIMENTO: 23/07/2019

Total a Pagar:

R\$ 88,91



CONDIÇÃO DE LEITURA: REALIZADA

CONDIÇÃO DO FATURAMENTO: MÉDIA DO HIGRÔMETRO TIPO DE TARIFA: 1

ANORMALIDADE: HIGRÔMETRO QUEBRADO

INFORMAÇÕES GERAIS:

FICHA DE TRABALHO INFANTIL



CAGEPA

MATRÍCULA	REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
6165842	JUL/2019	23/07/2019	R\$ 88,91

82690000000 9 88910010002 9 000616584201 1 07201930003 6



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 11/02/2021 10:53:11

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21021110531084800000037511506

Número do documento: 21021110531084800000037511506



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIVISÃO MÉDICA

LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE Jefferson Lopes de Souza
DATA DE NASCIMENTO 14/06/96
NOME DA MÃE Damiana Ferreira Lopes de Souza

DADOS EXTRAÍDOS

PRONTUÁRIO N.º 104118
BOLETIM DE ENTRADA N.º 1025848
DATA DO ATENDIMENTO 06/09/17
HORA DO ATENDIMENTO 23:09
MOTIVO DO ATENDIMENTO Acidente de moto

DIAGNÓSTICO (S) Fratura exposta de fêmur e ossos da perna esquerdos com lesão vascular associada

CID 10 S72.3 S82.2 S85.9

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste Serviço, vítima de acidente de moto, trazido pelo SAMU, apresentando ferimento em região frontal, fratura exposta em fêmur E, tibia e fíbula E, suspeita de lesão vascular associada. Avaliado pela Cirurgia Vascular, Traumatologia e internado, para tratamento cirúrgico.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX coxa E, perna E, bacia, joelho E, coluna cervical.
TC de crânio
USG do abdômen total.

RESULTADOS DOS EXAMES:

RX: fratura de fêmur esquerdo, fratura de ossos da perna esquerda

TRATAMENTO:

Exploração vascular em membro inferior esquerdo + fasciotomia. Limpeza mecânica cirúrgica das fraturas com fixação externa.

ALTA HOSPITALAR: 07/09/2017 (transferida para outro serviço)
DATA DA EMISSÃO: 04/12/17

Dr. Juan Jaime Alcoba Arce
CRM: 3323/PB

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

Atestamos a presente cópia, reproduzida fiel do original apresentado, em testemunho da verdade.
Ribeirão Preto, 26/06/2019 11:36:29
Nelly Santiago Pereira Furtos - Tabela Substituta
(2019-003580) EML: 85 2, 49 F09P0408 0, 29 F09P0408 0, 50 155:86 0, 12
SEL: 010176: A003331-1117
Admitir a autenticidade em <https://selidigital.tpb.jus.br>



Documentação médica - hospitalar





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DO RIO GRANDE DO NORTE

AV. ORESTES LISBOA, s/n - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332166700

Boletim de Atendimento: 1026848



Identificação do paciente			
ID	Nome		Sexo
1207847	JEFFERSON LOPES DE SOUZA		Masculino
Data de nascimento	Idade	Estado civil	Religião
14/06/1996	21 anos 2 meses 23 dias		Protestante
Mãe	Pai		
DAMIANA FERREIRA LOPES DE SOUZA	FRANCISCA RODRIGUES DE SOUZA		
Escolaridade	Responsável (Parentesco)		
	DANIEL SOUZA SANTOS - ACOMPANHANTE		
DDD Móvel	Fone Móvel	DDD Fixo	Fone Fixo
83	93629003		
Tipo documento	Número documento	Nº Cns	
Local de procedência	Tipo		UF
CRUZ DAS ARMAS	BAIRRO		PB
Email	Naturalidade	CBOR	
Endereço			
CEP	Município de residência	UF	Logradouro
58308946	BAYEUX	PB	ALZINIRA LUCIANA DE OLIVEIRA (LOTEAMENTO PANORÂMICO)
Número	Complemento	Bairro	
SN	RUA LUCIANO MONTEIRO	MULTIÇÃO	
Admissão			
Data e Hora	Número de pulseira	Convênio	
08/09/2017 23:09:66	100005986292	SUS	
Especialidade	Clínica		
CIRURGIA GERAL			
Classificação de risco	Origem do paciente		
	RUA		
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento	Detalhe do acidente	
	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	VEICULO X MOTO	
Indicadores e Transporte			
Caso policial	Plano de saúde	Veio de ambulância	Tratou
Não	Não	Não	Não
Meio de transporte	Quem transportou		
SAMU			
Sinais Vitais			
PA	X	mmHg	Pulso
			Temperatura
Exames complementares			
Rato X []	Sangue []	Urina []	TC []
			Liquor []
			ECG []
			Ultrasonografia []
Dados clínicos			
Diagnóstico			
Atendido por			
JOSE MARCIO BATISTA DA SILVA			
Tempo			
56seg			

Imprimir



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Téc. em Radiologia
CRTE 0557

Autentico a presente copia, reprodução fiel do original
apresentado. Em testemunho da verdade.

Bayeux-PB 26/06/2019 11:55:07

Mely Santiago Pereira Feitosa - Tabelin Substituta

[2019-003569] EML:R\$ 2,48 FAFER:R\$ 0,29 FEPJ:R\$ 0,50 ISS:R\$ 0,12

SELO DIGITAL: A1033520-3306

Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

[Assinatura]



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 11/02/2021 10:53:11

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21021110531084800000037511506>

Número do documento: 21021110531084800000037511506



TRANSFERÊNCIA HOSPITALAR

DESTINO:

CONTATO PRÉVIO:

DATA DA ADMISSÃO:

DATA:

HORA:

DADOS DO PACIENTE:

NOME:

ENDEREÇO:

RESPONSÁVEL:

TELEFONE:

TELEFONE:

HISTÓRIA CLÍNICA/EXAME CLÍNICO

PA:

FR:

FC:

TEMPERATURA:

Doença crônica de longa duração, com sintomas de insuficiência cardíaca congestiva, com edema de membros inferiores e dispnéia noturna. Em uso de medicação para hipertensão arterial e diabetes mellitus. História de tabagismo e etilismo.

MEDICAÇÃO ADMINISTRADA/HORÁRIO

Medicação administrada conforme prescrição médica, com horários e doses adequadas.

EXAMES REALIZADOS/RESULTADOS

Exames realizados: Hemograma, Perfil Lipídico, Glicemia de Jejum, Creatinina Sérica. Resultados dentro dos limites de referência.

HIPÓTISE DIAGNÓSTICA - INDICAÇÃO DA TRANSFERÊNCIA

Hipótese diagnóstica: Insuficiência cardíaca congestiva. Indicação da transferência para o Hospital de Referência em Cardiologia.

ANEXOS DE ENFERMAGEM

De: Suelio Moreira Torres

Assinatura/Carimbo do médico

1ª Via - Paciente

2ª Via - Prontuário

João Pessoa, 2 de 1 de 20 11

Enfermagem/Serviço Social
Conclusão da transferência



Autentico a presente copia, reproducao fiel do original apresentado. Em testemunho da verdade.

Rayeur-PR 26/06/2019 11:55:07

Nely Santiago Pereira Feitosa - Tabelir Substituta

[2019-003570] ENL:RS 2,40 FAPEN:RS 0,29 FEPU:RS 0,50 ISS:RS 0,12

SELO DIGITAL: A1033521-KECN

Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

F(NG).APC.003-1



 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		2 - CNES
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE		
HGTSHL		
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE		4 - CNES
HGTSHL		
Identificação do Paciente		6 - Nº DO PRONTUÁRIO
5 - NOME DO PACIENTE		1025848
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)		8 - DATA DE NASCIMENTO
		9 - SEXO
		Masc. ☒ 1 Fem. ☒ 3
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL		11 - TELEFONE DE CONTATO
		Nº DO TELEFONE
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)		14 - CDD. RGE. MUNICÍPIO
		15 - UF
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA		16 - CEP
17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)		

MUDANÇA DE PROCEDIMENTO		
18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR	19 - CDD. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR	
20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA	21 - CDD. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA	
22 - DIAGNÓSTICO INICIAL	23 - CID 10 PRINCIPAL	24 - CID 10 SECUNDÁRIO
		25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL		 IMPOL INSTRUMENTAL E IMPLANTES LTDA Av. Dr. Ulysses Guimarães, 3533 - 09990-080 - Diadema - SP - Brasil 10/2016	
26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	FIXADORES EXTERNOS FAMÍLIA DE FIXADORES EXTERNOS- OSSOS MÉDIOS E LONGOS-IMPOL FIXADOR IMPOL FIX 23 TAM: ROFA II MATERIAL: NBR ISO 205 / NBR 5501 REGISTRO ANVISA: 10108770110 LOTE: 0080/1016 COD: 0930-001-000 PRODUTO DE USO ÚNICO, PROCESSO REPROCESSAR, DESTRUIR APÓS O USO		
28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE	QTD: 1 VAL: 10/2021 CLASSE III 10/2016		
29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	30 - ESTERILIZADO 31 - VER INSTRUÇÃO DE USO		
32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	33 - VER INSTRUÇÃO DE USO		
35 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	36 - JUSTIFICATIVA		

02 fixadores externos
 01 cateter femoral no 04
 01 cateter p/ subclavica

CATETER PARA SUBCLÁVIA DR. CYC
 CÓDIGO: C7D20BN LOTE: 30057
 REGISTRO ANVISA: 10105320017
 FAB. POR BIOMEDICAL E.P.M.C. LTDA
 www.biomedical.ind.br
 11 3944 - 5555

PROFISSIONAL SOLICITANTE		40 - DATA DA SOLICITAÇÃO
39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		
Dr. Helio Moreira S. Dias II		
41 - DOCUMENTO		42 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)		
CRM 30251		

Autentico a presente copia, reproducao fiel do original
 apresentado. Em testemunho da verdade.

Recebu-PK 26/06/2017 11:55:07
 Mely Santiago Pereira Feitosa - Tabelin Substituta
 (2019-003571) EMIL: 2.49 FAXEN: 0,29 FAXEN: 0,50 ISS: 0,12
 SEL: 0,01 FAXEN: 41033522-7782
 Confira a autenticidade em: https://seelodigital.tjpb.jus.br

AUTORIZAÇÃO

45 - CDD. ÓRGÃO EMISSOR	46 - DATA DA AUTORIZAÇÃO
47 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	





RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: Jefferson Lopes de Souza BE/Prontuário: 1025848
Idade: 21a Sexo: ☒ Masculino ☐ Feminino Cor: Data: 06/09/17
Clínica/Setor: Oto-Rino EMP: LR:
Cirurgia: 110 Colecistomia de fratura exposta de Fígado
Cirurgião: Dr. Heliosman B. Dias Jr. 1º Assistente: Dr. Heliosman B. Dias Jr.
2º Assistente: 3º Assistente:
Instrumentador: Anestesista:
Tipo de Anestesia: A. Geral Horário: Início Término

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>fx exposta de fígado (E)</u>	
<u>fx exposta de fígado de fígado (E)</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Colecistomia de fratura exposta</u>	
<u>fixação externa das fraturas</u>	

Atestamos a presente cópia, reproduzida fiel do original apresentado, em testemunho da verdade.
Nelly Santiago Pereira Feitosa - Tabelião Substituta
1209-0038721 ENE 149 2-46 Ffapch 0,29 Ffapch 0,50 ISS: 15%
Selo Digital: 61833323-4-91
Contate a autenticidade em <http://selo.digital-tipo-jus.br>



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

Dr. Heliosman B. Dias Jr.
Médico
CRM/PB 10251

Médico/CRM:

João Pessoa, 06/09/17





RELATÓRIO DE CIRURGIA



Nome: Jefferson Roberto de Souza BE/Prontuário: _____
Idade: _____ Sexo: () Masculino () Feminino Cor: _____ Data: ____/____/____
Clínica/Setor: _____ EMP: _____ LR: _____
Cirurgia: _____
Cirurgião: Jefferson Roberto de Souza 1° Assistente: Italo
2° Assistente: _____ 3° Assistente: _____
Instrumentador: Opal Anestesista: Saulo / Jorge
Tipo de Anestesia: _____ Horário: Início _____ Término _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Retorno a cirurgia</u>	
<u>com punção de drenagem em abd</u>	
<u>devido ao sangramento de</u>	
<u>devido a lesão de</u>	
<u>devido a lesão de</u>	
<u>devido a lesão de</u>	
<u>devido a lesão de</u>	
<u>devido a lesão de</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Int. cirúrgica de</u>	
<u>em abd</u>	
<u>devido a lesão de</u>	
<u>devido a lesão de</u>	
<u>devido a lesão de</u>	
<u>devido a lesão de</u>	
<u>devido a lesão de</u>	
<u>devido a lesão de</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

Médico/CRM: _____

Dr. Maria de Luz A. Gouveia
MÉDICA
CRM-PB 3750

João Pessoa, _____

Obce

ana.1





Nota de Sala Cirúrgica

136: 1025848

NOME DO PACIENTE: Jefferson Soares de Souza		IDADE: 21 BE		PRONTUÁRIO: 1025848		LEITO:	
CIRURGIÃO: Dr. Marcelo D. Heinz							
ANESTESIA: Geral							
ANESTESISTA: Dr. Saulo							
INSTRUMENTADOR: S. S. S. S.							
DATA: 07/09/17							
INDICE DE RISCO DE CIRURGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTS)							
ASA 1 () ASA 2 () ASA 3 () ASA 4 () ASA 5 ()							
GRAU DE CONTAMINAÇÃO: () LIMPA () CONTAMINADA () INFECTADA () POTENCIALMENTE CONTAMINADA							
MATERIAIS CONT.							
MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS QTD.							
ALFENTANIL							
RUPIVACAÍNA ISOBÁRICA							
RUPIVACAÍNA PESADA							
CETAMINA							
UROPERIDOL							
ETOMIDATO							
FENOBARBITAL							
PENTANIL							
FLUMAZENIL							
ISOFLURANO							
LEVOSUPVACAÍNA C/ VASO							
LEVOSUPVACAÍNA S/ VASO							
LIDOCAÍNA C/ VASO							
LIDOCAÍNA S/ VASO							
MIDAZOLAM							
MORFINA							
NIMBRIUM							
PANCURÔNIO							
PETIDINA							
PROPOFOL							
RAMIFENTANIL							
ROCURÔNIO							
SEVOFLURANO							
SUXAMETÔNIO							
TIOPENTAL							
MEDICAÇÕES							
ADRENALINA							
ÁGUA DESTILADA							
ATROPINA							
BEXTRA							
CEFAZOLINA							
DEXAMETASONA							
DIPIRONA SÓDICA							
EFEDRINA							
FLUROSEMIDA							
GLICOSE 50%							
GLUCONATO DE CÁLCIO							
HIDROCORTISONA							
LIDOCAÍNA GELÉIA							
ONDASENTRONA							
PLASIL							
PROSTIGMINE							
PROTAMINA							
FENOXICAN							
Heparina							
Gentamicina							
Site Cardiac							
eoliter							
MATERIAIS CONT.							
FIO CAT GUT CROMADO Nº							
FIO CAT GUT CROMADO Nº							
FIO DE AÇO Nº							
FIO DE AÇO Nº							
FIO DE NYLON Nº							
FIO DE NYLON Nº							
FIO POLILACTINA Nº							
FIO POLILACTINA Nº							
FIO POLILACTINA Nº							
FIO POLIPROPILENO Nº							
FIO POLIPROPILENO Nº							
FIO POLIOLECAPRONE Nº							
FIO SEDA Nº							
FITA CARDÍACA							
MATERIAL ESPECIAL QTD.							
CATETER DE PIC							
CIMENTO CIRÚRGICO							
CLIP TITÂNIO LIGADURA							
FIO DE KIRSCHNER Nº							
FIO DE KIRSCHNER Nº							
FIO STEINMAN Nº							
FIO STEINMAN Nº							
GRAMPEADOR CIRÚRGICO							
HEMOST. ABSORVÍVEL							
KIT. DERIVA. VENTRICULAR							
PRÓTESE VASCULAR							
KIT. PAM							
FIXADOR EXTERNO							
EMPRESA							
PARAFUSOS CORTICAIS							
PARAFUSOS CORTICAIS							
PARAFUSOS ESPONJOSOS							
PARAFUSOS ESPONJOSOS							
PARAFUSOS MALEOLAR							
PARAFUSOS MALEOLAR							
PLACA							
PLACA							
EQUIPAMENTOS							
RESPIRADOR							
BISTURI ELÉTRICO							
CAPNOGRÁFO							
CARDIOMONITOR							
DESBIBLADOR							
FOCO AUXILIAR							
FOCO CENTRAL							
MICROSCÓPIO							
OXÍMETRO DE PULSO							
INVASIVÃO INVASIVO							
PERFORADOR ELÉTRICO							
SERRA							
CIRCULANTE							



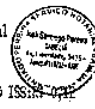
fechada infra dos tx de x...

Fechamento:

Observação: *fechada a infração*

João Pessoa, 06.10.11

Autentico a presente copia, reproducao fiel do original apresentado. Em testemunho da verdade.
 Baven:PB 26/06/2019 11:55:07
 Nely Santiago Pereira Feitosa - Tabelim Substituta
 CRO-0035751 EPR-RN 2,48 FUR-RN 0,29 FEP-RN 0,50 ISS-RN 0,12
 SEL0 016174L - A1033326-1677
 Confira a autenticidade em <https://sel0.tjpb.jus.br>



Suelio Moreira Torres

Médico CRM:



10/07/2019

LAUDO MÉDICO



GOVERNO DO ESTADO DA PARAIBA
Centro Integrado de Apoio ao Portador de Deficiência- FUNAD
CORDI - COORDENADORIA DE TRIAGEM E DIAGNOSTICO



LAUDO MÉDICO

Atesto, conforme avaliação do prontuário médico de JEFFERSON LOPES DE SOUZA, D.N: 14/6/1996, CPF: 109.666.724-02, prontuário nº 19.1137-4, que submetendo-se a uma avaliação pela equipe interdisciplinar desta Coordenação - CORDI - COORDENADORIA DE TRIAGEM E DIAGNOSTICO - FUNAD, teve como Diagnóstico:

1. Espécie de deficiência.....: Deficiência Física
2. Descrição da deficiência.....: Monoparesia em MIE. Sequela de fratura de fêmur E e tibia E.
3. CID-10 da deficiência constatada...: G 83.1; T 93.1; T 93.2
4. Nível da deficiência constatada: Restrição para movimentação de quadril E com 50° para flexão e abdução e grau 2 de força muscular com restrição para flexão de joelho com 90° de ADM e grau 3 de força e restrição para dorsiflexão com 5° de ADM e grau 2 de força. Déficit no equilíbrio dinâmico à E, marcha claudicante, limitações para subir e descer escadas, agachamento total e bipedestação prolongada.

João Pessoa, 10 de julho de 2019

MARIA DE FATIMA SILVA SOARES
CRM: 2862-PB

Operador: Rodrigo Souza [id Sys: 16105]

Rua Dr. Orestes Lisboa, s/n - Conj. Pedro Gondim
João Pessoa-PB - Fones: (83) 3214-7879 - 3244-1542 e 3224-7239 - Fax: (083) 3224-2495



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 11/02/2021 10:53:11
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21021110531084800000037511506>
Número do documento: 21021110531084800000037511506



HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO

Data do Exame: 25/09/2017
Paciente: JEFFERSON LOPES DE SOUZA
Data de Nascimento: 14/06/1996
Médico Solicitante: BRUNO GUEDES WANDERLEY
Convênio: AMIL
Exame: RX COXA ESQUERDA

Prontuário: 9765

Atendimento: 29602
Sexo: M
Pedido: 20283
Idade: 21 anos, 3 meses e 10 dias
Origem da Solicitação:

RADIOGRAFIA DA COXA ESQUERDA

- Controle de fratura cominutiva da diáfise distal do fêmur fixadas com placas e parafusos metálicos.
- Comparar com exames anteriores.



Autentico a presente copia, reproducao fiel do original apresentado. Em testemunho da verdade.

Rayex-PB 26/06/2019 11:58:22

Mely Santiago Pereira Feitosa - Tabelix Substituta

[2019-003598] EMBL:R\$ 2,48 FAPPEN:R\$ 0,29 FEPO:R\$ 0,50 ISS:R\$ 0,12

SELO DIGITAL: A1033549-9082

Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>


Dra. MARTHA JANAINA DE MELO COLACO BORGES

CRM: 8197



Data do Exame: 30/10/2017
Paciente: JEFFERSON LOPES DE SOUZA
Data de Nascimento: 14/06/1996
Médico Solicitante: BRUNO GUEDES WANDERLEY
Convênio: AMIL
Exame: RX PERNA ESQUERDA

Prontuário: 9765
Atendimento: 35229
Sexo: M
Pedido: 22777
Idade: 21 anos, 4 meses e 15 dias
Origem da Solicitação:

RADIOGRAFIA DA PERNA ESQUERDA

Indicação clínica: Fratura.

Análise:

Haste intramedular em todo eixo tibial, observando-se também parafusos de fixação na tibia proximal e distal, relacionados a reparo de fratura prévia da diáfise tibial distal. Ausência de lise ou fratura do material cirúrgico.

Fratura transversa da diáfise média / distal da fíbula, com discreta angulação em varo no ponto de fratura e desvio lateral de 0,7 cm do fragmento proximal em relação ao distal.

Partes moles sem particularidades ao método.



Autentico a presente copia, reprodução fiel do original
apresentado. Em testemunho da verdade.
Bayerx-F8 26/06/2019 11:38:22
Nely Santiago Pereira Feitosa - Tabelim Substituta
[2019-003599] EMD: R\$ 2,43 FASE ENLHE 0,29 FEPU: R\$ 0,50 ISS: R\$ 0,12
SEL: DIGITAL: A1033A50-E4CF
Confira a autenticidade em <https://selo.digital.tjpb.jus.br>

Dr. DANIEL MACEDO SEVERO DE LUCENA
CRM: 7432





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO

Data do Exame: 30/10/2017
Paciente: JEFFERSON LOPES DE SOUZA
Data de Nascimento: 14/06/1996
Médico Solicitante: BRUNO GUEDES WANDERLEY
Convênio: AMIL
Exame: RX COXA ESQUERDA

Prontuário: 9765

Atendimento: 35229
Sexo: M
Pedido: 22777
Idade: 21 anos, 4 meses e 15 dias
Origem da Solicitação:

RADIOGRAFIA DA COXA ESQUERDA

Indicação clínica: Fratura do fêmur esquerdo.

Análise:

Haste intramedular em todo eixo femoral, com parafusos de fixação no fêmur proximal (região intertrancantérica) e distal (diáfise distal / metáfise), relacionados a reparo de fratura cominutiva prévia da diáfise femoral.

Partes moles sem particularidades ao método.

Autentico a presente copia, reproducao fiel do original apresentado. Em testemunho da verdade.

Rayex-PB 26/06/2019 11:53:23

Mely Santiago Pereira Feitosa - Tabelim Substituta

[2019-023500] EPL:R\$ 2,48 FAPEN:R\$ 0,29 FEPO:R\$ 0,50 ISS:R\$ 0,12

SELQ DIGITAL: A1B33551-3888

Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>




Dr. DANIEL MACEDO SEVERO DE LUCENA

CRM: 7432



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 11/02/2021 10:53:11

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21021110531084800000037511506>

Número do documento: 21021110531084800000037511506

Num. 39356478 - Pág. 18



HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO

Data do Exame: 30/10/2017
Paciente: JEFFERSON LOPES DE SOUZA
Data de Nascimento: 14/06/1996
Médico Solicitante: BRUNO GUEDES WANDERLEY
Convênio: AMIL
Exame: RX PUNHO DIREITO

Prontuário: 9765

Atendimento: 35229
Sexo: M
Pedido: 22777
Idade: 21 anos, 4 meses e 15 dias
Origem da Solicitação:

RADIOGRAFIA DO PUNHO DIREITO

Indicação clínica: Fratura do punho direito.

Análise:

Haste metálica na porção dorsal do rádio distal, através da qual se observa a passagem de parafusos de fixação, relacionados a reparo de fratura prévia. Não há lise ou fratura do material cirúrgico.

Demais estruturas ósseas com forma e dimensões normais.

Relações articulares preservadas.

Fileiras carpais alinhadas.

Ausência de derrame articular em volume significativo.

Partes moles sem particularidades ao método.



Autentico a presente copia, reproducao fiel do original apresentado. Em testemunho da verdade.

Rayeux FR 26/05/2019 11:58:23

Hely Santiago Pereira Feitosa - Tabelim Substituta

[2019-003601] EMUL:R\$ 2,48 FASEN:R\$ 0,29 FEPA:R\$ 0,50 ISS:R\$ 0,12

SELO DIGITAL: A1B33552-2609

Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Dr. DANIEL MACEDO SEVERO DE LUCENA

CRM: 7432





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

JOAO PESSOA, Domingo, 17 de
Setembro de 2017 a(s) 20 Hora(s) e 12
Minutos(s)

Identificação do Paciente

NOME DO PACIENTE

JEFFERSON LOPES DE SOUZA

DATA NASCIMENTO

SEXO

14/06/1996

Masculino

CONVÊNIO / PLANO

AMIL / NIVEL 100 A 400 - DIPLQ

NOME DA MÃE

DAMIANA FERREIRA LOPES DE SOUZA

PRONTUÁRIO

0000009785

ATENDIMENTO

29602

CARTEIRA DO CONVÊNIO

936557532

IDADE

21 Anos 3 Meses 3 Dias

DECLARAÇÃO:

DECLARO QUE O PACIENTE SUPRACITADO, VÍTIMA DE ACIDENTE MOBILÍSTICO QUE RESULTOU EM FRATURA EXPOSTA DE FÊMUR E PERNA ESQUERDA. ENCONTRA-SE INTERNADO NESTA NASCOCOMIO PARA TRATAMENTO CIRURGICO SEM PREVISÃO DE ALTA HOSPITALAR ATÉ O MOMENTO.

Dr. Bruno Guedes Wanderley
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 7940

BRUNO GUEDES WANDERLEY - CRM: Nº. 7940



Autentico a presente copia, reproducao fiel do original
apresentado. Em testemunho da verdade.

Bayeux-PB 26/06/2019 11:58:23

Mely Santiago Pereira Feitosa - Tabelix Substituta

[2019-003602] EMB:R\$ 2,49 FARMEN:R\$ 0,29 FEPU:R\$ 0,50 ISS:R\$ 0,12

SEL0 DIGITAL: A1653553-RY8H

Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

[Assinatura]





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO

Data do Exame: 07/09/2017
Paciente: JEFFERSON LOPES DE SOUZA
Data de Nascimento: 14/06/1996
Médico Solicitante: BRUNO GUEDES WANDERLEY
Convênio: AMIL
Exame: RX PERNA ESQUERDA

Prontuário: 9765

Atendimento: 29602

Sexo: M

Pedido: 19171

Idade: 21 anos, 2 meses e 22 dias

Origem da Solicitação:

RADIOGRAFIA DA PERNA

Sinais de fratura de tíbia e fíbula com fixação cirúrgica externa.

Inter-relação normal entre as peças ósseas.

Espaços articulares preservados.

Não evidenciamos calcificações periarticulares.



Autentico a presente copia, reprodução fiel do original
apresentado. Em testemunho da verdade.

Rayeux-PB 26/06/2019 11:56:24

Mely Santiago Pereira Feitosa - Tabelim Substituta

[2019-003561] EPR:R\$ 2,49 FAFEN:PM 0,29 FEPJ:R\$ 0,50 ISS:R\$ 0,12

SELO DIGITAL: A1933532-5176

Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Dr. TIAGO NEPOMUCENO A. E. DE MIRANDA

CRM: 6723



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 11/02/2021 10:53:11

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21021110531084800000037511506>

Número do documento: 21021110531084800000037511506



HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO

Data do Exame: 07/09/2017
Paciente: JEFFERSON LOPES DE SOUZA
Data de Nascimento: 14/06/1996
Médico Solicitante: BRUNO GUEDES WANDERLEY
Convênio: AMIL
Exame: RX BACIA

Prontuário: 9765

Atendimento: 29602

Sexo: M

Pedido: 19171

Idade: 21 anos, 2 meses e 22 dias

Origem da Solicitação:

RADIOGRAFIA DA BACIA

Textura óssea conservada.

Inter-relação normal entre as peças ósseas.

Espaços articulares das sacro-ilíacas e coxo-femorais conservados.

Osteófitos marginais em tetos acetabulares.

Autentico a presente cópia, reprodução fiel do original apresentado. Em testemunho da verdade.

Keyur-PB 26/06/2019 11:56:24

Mely Santiago Pereira Feitosa - Tabelix Substituta

[2019-003582] ENCL:R\$ 2,48 FAREM:R\$ 0,29 FEPI:R\$ 0,50 ISS:R\$ 0,12

SELLO DIGITAL: A1033533-11506

Confira a autenticidade em <https://selldigital.tjpb.jus.br>



Dr. TIAGO NEPOMUCENO A. E. DE MIRANDA
CRM: 6723



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 11/02/2021 10:53:11

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21021110531084800000037511506>

Número do documento: 21021110531084800000037511506



HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO

Data do Exame: 07/09/2017
Paciente: JEFFERSON LOPES DE SOUZA
Data de Nascimento: 14/06/1996
Médico Solicitante: BRUNO GUEDES WANDERLEY
Convênio: AMIL
Exame: RX JOELHO ESQUERDO

Prontuário: 9765

Atendimento: 29602

Sexo: M

Pedido: 19171

Idade: 21 anos, 2 meses e 22 dias

Origem da Solicitação:

RADIOGRAFIA DO JOELHO E PERNA

Fratura de terço médio de fêmur com múltiplos fragmentos e com sinais de fixação cirúrgica externa.

Inter-relação normal entre as peças ósseas.

Espaços articulares preservados.

Não evidenciamos calcificações periarticulares.



Autentico a presente cópia, reprodução fiel do original apresentado. Em testemunho da verdade.

Bayeux-PB 26/06/2019 11:55:49

Mely Santiago Pereira Feitosa - Tabelim Substituta

C2019-0035831 EMUL:R\$ 2,48 FAPEN:R\$ 0,29 FEPO:R\$ 0,50 ISS:R\$ 0,12

SELO DIGITAL: A1Q33534-AM50

Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

[Handwritten signature]

Dr. TIAGO NEPOMUCENO A. E. DE MIRANDA

CRM: 6723





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO

Data do Exame: 07/09/2017
Paciente: JEFFERSON LOPES DE SOUZA
Data de Nascimento: 14/06/1996
Médico Solicitante: BRUNO GUEDES WANDERLEY
Convênio: AMIL
Exame: RX COXA ESQUERDA

Prontuário: 9765

Atendimento: 29602

Sexo: M

Pedido: 19171

Idade: 21 anos, 2 meses e 22 dias

Origem da Solicitação:

RADIOGRAFIA DA PERNA

Fratura de terço médio de fêmur com múltiplos fragmentos e com sinais de fixação cirúrgica externa.

Inter-relação normal entre as peças ósseas.

Espaços articulares preservados.

Não evidenciamos calcificações periarticulares.



Autentico a presente copia, reprodução fiel do original apresentado. Em testemunho de verdade.

Bayeux-PB 26/06/2019 11:53:50

Mely Santiago Pereira Feitosa - Tabelião Substituta

[2019-003584] EIML:R\$ 2,48 FAPEN:R\$ 0,29 FEPI:R\$ 0,50 ISS:R\$ 0,12

SELG DIGITAL: AIR33535-0V6U

Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

[Handwritten signature]

Dr. TIAGO NEPOMUCENO A. E. DE MIRANDA

CRM: 6723



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 11/02/2021 10:53:11

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21021110531084800000037511506>

Número do documento: 21021110531084800000037511506

Num. 39356478 - Pág. 24

Data do Exame: 07/09/2017

Paciente: JEFFERSON LOPES DE SOUZA

Data de Nascimento: 14/06/1996

Médico Solicitante: BRUNA NADIELY VICTOR DA SILVA

Convênio: AMIL

Exame: TC CRANIO

Prontuário: 9765

Atendimento: 29587

Sexo: M

Pedido: 19170

Idade: 21 anos, 2 meses e 22 dias

Origem da Solicitação:

TOMOGRAFIA DO CRANIO

Técnica:

Exame realizado através de cortes axiais em aparelho de tomografia computadorizada multi-slice, sem a administração endovenosa do meio de contraste iodado.

Os seguintes aspectos foram observados:

Sistema ventricular supratentorial de morfologia e dimensões conservadas.

IV ventrículo mediano de aspecto normal.

Cisternas basais, sulcos corticais e fissuras encefálicas sem anormalidades significativas.

Parênquima encefálico de densidade habitual para a faixa etária do paciente.

Não há evidências de coleções extra-axiais detectáveis ao método.

Estruturas de linha média centradas.

Impressão Diagnóstica:

Exame de tomografia computadorizada do crânio sem evidências de alterações significativas ao método no presente estudo.



Autentico a presente cópia
apresentado. Em testemunho da verdade.
Bayer-PB 26/06/2019 11:57:37
Mely Santiago Pereira Feitosa - Tabelix Substituta
(2019-003595) CRL:R\$ 2,48 FAPEN:R\$ 0,29 FEPJ:R\$ 0,50 ISS:R\$ 0,12
SELO DIGITAL: A1033536-LRLR
Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Dr. TIAGO NEPOMUCENO A. E. DE MIRANDA
CRM: 6723





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO

Data do Exame: 08/09/2017
Paciente: JEFFERSON LOPES DE SOUZA
Data de Nascimento: 14/06/1996
Médico Solicitante: HEISENBERG BATISTA MEDEIROS DE
ALMEIDA
Convênio: AMIL
Exatne: RX PUNHO ESQUERDO

Prontuário: 9765

Atendimento: 29602

Sexo: M

Pedido: 19190

Idade: 21 anos, 2 meses e 23 dias

Origem da Solicitação:

RADIOGRAFIA DA MÃO E PUNHO ESQUERDOS

Aumento de volume de partes moles.

Imagens com densidade metálica na topografia dos plenos mioadiposos no dorso da mão.

Textura óssea conservada.

Não há evidência de fraturas desalinhadas nas incidências praticadas.



Autentico a presente copia, reproducao fiel do original
apresentado. Ex. Testeamento da verdade.

Bayeux-PB 26/06/2019 11:57:37

Mely Santiago Pereira Feitosa - Tabelio Substituta

(2019-003506) EMBL:R\$ 2,48 FAFEM:R\$ 0,29 FEPI:R\$ 0,50 ISS:R\$ 0,12

SELG DIGITAL: #3853537-4089

Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

S. Moreira

Dra. NORMA CAROLINE FURTADO MONTENEGRO

CRM: 9697





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO

Data do Exame: 08/09/2017

Paciente: JEFFERSON LOPES DE SOUZA

Data de Nascimento: 14/06/1996

Médico Solicitante: HEISENBERG BATISTA MEDEIROS DE ALMEIDA

Convênio: AMIL

Exame: RX MAO ESQUERDA

Prontuário: 9765

Atendimento: 29602

Sexo: M

Pedido: 19190

Idade: 21 anos, 2 meses e 23 dias

Origem da Solicitação:

RADIOGRAFIA DA MÃO E PUNHO ESQUERDOS

Aumento de volume de partes moles.

Imagens com densidade metálica na topografia dos planos mioadiposos no dorso da mão.

Textura óssea conservada.

Não há evidência de fraturas desalinhadas nas incidências praticadas.

Autêntico a presente cópia, reprodução fiel do original
apresentado. Em testemunho da verdade.
Payerx-FB 26/06/2017 11:57:37
Hely Santiago Pereira Feitosa - Tabelix Substituta
[2019-003587] ENCL:R# 2.49 FARPEN:R# 0.29 FEF-J:R# 0.50 ISS:R# 0.12
SELO DIGITAL: A1E33338-5/KC
Confira a autenticidade em <https://selodigital.hnsn.br>



- Dra. NORMA CAROLINE FURTADO MONTENEGRO -
CRM: 9697



Data do Exame: 12/09/2017

Paciente: JEFFERSON LOPES DE SOUZA

Data de Nascimento: 14/06/1996

Médico Solicitante: TATHEANE COUTO DE VASCONCELOS

Convênio: AMIL

Exame: TC CRANIO

Prontuário: 9765

Atendimento: 29602

Sexo: M

Pedido: 19466

Idade: 21 anos, 2 meses e 27 dias

Origem da Solicitação:

TOMOGRAFIA DO CRANIO

Técnica:

Exame realizado através de cortes axiais em aparelho de tomografia computadorizada multi-slice, sem a administração endovenosa do meio de contraste iodado.

Os seguintes aspectos foram observados:

Discreta linha radioluscente frontal direita, podendo corresponder a linha de fratura com fragmentos alinhados, convém correlacionar com dados clínicos.

Sistema ventricular supratentorial de morfologia e dimensões conservadas.

IV ventrículo mediano de aspecto normal.

Cisternas basais, sulcos corticais e fissuras encefálicas sem anormalidades significativas.

Parênquima encefálico de densidade habitual para a faixa etária do paciente.

Não há evidências de coleções extra-axiais detectáveis ao método.

Estruturas de linha média centradas.

Impressão Diagnóstica:

Discreta linha radioluscente frontal direita, podendo corresponder a linha de fratura com fragmentos alinhados, convém correlacionar com dados clínicos.



Autentico a presente cópia, reprodução fiel do original apresentado. Em testemunho da verdade.

Bojoux-PB 25/06/2017 11:57:39

Mely Santiago Pereira Feitosa - Tabelas Substituta

[2019-0035539] EMB:RS 2,48 FARMEN:RS 0,29 FEPT:RS 0,50 ISS:RS 0,12

SELO DIGITAL: 61833539-MELH

Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Dr. TIAGO NEPOMUCENO A. E. DE MIRANDA
CRM: 6723





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO

Data do Exame: 13/11/2017
Paciente: JEFFERSON LOPES DE SOUZA
Data de Nascimento: 14/06/1996
Médico Solicitante: BRUNO GUEDES WANDERLEY
Convênio: AMIL
Exame: RX PUNHO DIREITO

Prontuário: 9765

Atendimento: 36719

Sexo: M

Pedido: 23581

Idade: 21 anos, 4 meses e 28 dias

Origem da Solicitação:

RADIOGRAFIA DO PUNHO DIREITO

Indicação clínica: Fratura do punho direito.

Análise:

Estudo comparativo com radiografia anterior, datada de 30/10/2017, demonstra os seguintes achados:

Haste metálica na porção dorsal do rádio distal, através da qual se observa a passagem de parafusos de fixação, relacionados a reparo de fratura prévia, consolidada no atual exame. Não há lise ou fratura do material cirúrgico.

Demais estruturas ósseas com forma e dimensões normais.

Relações articulares preservadas.

Fileiras carpais alinhadas.

Ausência de derrame articular em volume significativo.

Partes moles sem particularidades ao método.



Autentico a presente copia, reproducao fiel do original apresentado. Em testemunho da verdade.

Boyer-PB 26/06/2019 11:57:38

Hely Santiago Pereira Feitosa - Tabelix Substituta

[2019-023581] EMB:R 2,48 FIMEN:R 0,29 FEPI:R 0,50 ISS:R 0,12

SELO DIGITAL: A1033540-66H

Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Dr. DANIEL MACEDO SEVERO DE LUCENA
CRM: 7432





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO

Data do Exame: 13/11/2017

Paciente: JEFFERSON LOPES DE SOUZA

Data de Nascimento: 14/06/1996

Médico Solicitante: BRUNO GUEDES WANDERLEY

Convênio: AMIL

Exame: RX QUADRIL ESQUERDO (ARTICULACAO COXO FEMURAL)

Prontuário: 9765

Atendimento: 36719

Sexo: M

Pedido: 23581

Idade: 21 anos, 4 meses e 28 dias

Origem da Solicitação:

RADIOGRAFIA DO QUADRIL ESQUERDO

Indicação clínica: Fratura do fêmur esquerdo.

Análise:

Estudo sem modificações significativas em relação à radiografia pregressa, datada de 30/10/2017, demonstra os seguintes achados atuais:

Haste femoral intramedular, com parafusos de fixação no fêmur proximal e distal, relacionados a reparo de fratura cominutiva prévia da diáfise femoral.

Partes moles sem particularidades ao método.



Autentico a presente copia, reproducao fiel do original apresentado. Em testemunho da verdade.

Mayeux-PB 26/06/2019 11:57:38

Nely Santiago Pereira Feitosa - Tabelista Substituta

[2019-005390] EFDL:R\$ 2,48 FAFGOT:R\$ 0,29 FEPJ:R\$ 0,50 ISS:R\$ 0,12

SELO DIGITAL: 61033541-FDIX

Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Dr. DANIEL MACEDO SEVERO DE LUCENA

CRM: 7432





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO

Data do Exame: 13/11/2017
Paciente: JEFFERSON LOPES DE SOUZA
Data de Nascimento: 14/06/1996
Médico Solicitante: BRUNO GUEDES WANDERLEY
Convênio: AMIL
Exame: RX PERNA ESQUERDA

Prontuário: 9765
Atendimento: 36719
Sexo: M
Pedido: 23581
Idade: 21 anos, 4 meses e 28 dias
Origem da Solicitação:

RADIOGRAFIA SIMPLES DA PERNA ESQUERDA

Incidências: AP e Perfil.

Análise:

Estudo sem alterações significativas em relação à radiografia prévia, datada de 30/10/2017. Os seguintes achados são observados.

Haste medular e parafusos transtibiais, para reparo de fratura de diáfise tibial distal. Não há osteólise do material cirúrgico.

Fratura da diáfise fibular, com desvio lateral de 0,5 cm e discreta angulação em varo da tibia proximal no local de fratura.

Partes moles sem particularidades ao método.

Articulação tibiotalar e talofibular sem particularidades ao método.



Autêntico a presente cópia, reprodução fiel do original apresentada. Es. testemunho de verdade.

Recebu-se 26/06/2019 11:57:30

Helio Santiago Pereira Feitosa - Tabelim Substituta

[2019-003591] EREX:R\$ 2,40 FAPEN:R\$ 0,29 FEPT:R\$ 0,50 ISS:R\$ 0,12

SEL0 DIGITAL: A1033542-001X

Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

DR. DANIEL MACEDO SEVERO DE LUCENA
CRM: 7432





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO

Data do Exame: 16/10/2017
Paciente: JEFFERSON LOPES DE SOUZA
Data de Nascimento: 14/06/1996
Médico Solicitante: BRUNO GUEDES WANDERLEY
Convênio: AMIL
Exame: RX PUNHO DIREITO

Prontuário: 9765

Atendimento: 33727

Sexo: M

Pedido: 21811

Idade: 21 anos, 4 meses e 2 dias

Origem da Solicitação:

RADIOGRAFIA DO PUNHO DIREITO

Análise:

Haste metálica e âncoras de fixação bem posicionadas no dorso do rádio distal, relacionadas a reparo de fratura cominutiva.

Demais estruturas ósseas com forma e dimensões normais.

Relações articulares preservadas.

Fileiras carpais alinhadas.

Ausência de derrame articular em volume significativo.

Partes moles sem particularidades ao método.



Autentico a presente copia, reproducao fiel do original apresentado. Em testemunho da verdade.

Bayeux-PB 26/06/2019 11:57:38

Mely Santiago Pereira Feitosa - Tabelão Substituta

[2019-063592] EFDL:R\$ 2,49 FARMEN:R\$ 0,29 FEP3:R\$ 0,50 ISS:R\$ 0,12

Selo Digital - A103343-F208

Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Dr. DANIEL MACEDO SEVERO DE LUCENA

CRM: 7432





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO

Data do Exame: 16/10/2017
Paciente: JEFFERSON LOPES DE SOUZA
Data de Nascimento: 14/06/1996
Médico Solicitante: BRUNO GUEDES WANDERLEY
Convênio: AMIL
Exame: RX QUADRIL ESQUERDO (ARTICULACAO COXO FEMURAL)

Prontuário: 9765

Atendimento: 33727
Sexo: M
Pedido: 21811
Idade: 21 anos, 4 meses e 2 dias
Origem da Solicitação:

RADIOGRAFIA SIMPLES DA COXA ESQUERDA

Incidências: AP e Perfil.

Análise:

Haste medular femoral e parafusos na região intertrocanterica e no fêmur distal, relacionados a reparo de fratura cominutiva da diáfise femoral. Há fragmentos avulsionados adjacentes à região fraturada.

Partes moles sem particularidades ao método.



Autentico a presente copia, reproducao fiel do original
apresentado. Em testemunho da verdade.
Bayerx-PB 26/06/2019 11:57:38
Mely Santiago Pereira Feitosa - Tabelix Substituta
(2019-003593) EPRE:R\$ 2,48 FAPEN:R\$ 0,29 FEPJ:R\$ 0,50 ISS:R\$ 0,12
SELO DIGITAL: R103344-YURR
Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

[Assinatura]

7076

Dr. DANIEL MACEDO SEVERO DE LUCENA
CRM: 7432





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO

Data do Exame: 16/10/2017
Paciente: JEFFERSON LOPES DE SOUZA
Data de Nascimento: 14/06/1996
Médico Solicitante: BRUNO GUEDES WANDERLEY
Convênio: AMIL
Exame: RX PERNA ESQUERDA

Prontuário: 9765

Atendimento: 33727

Sexo: M

Pedido: 21811

Idade: 21 anos, 4 meses e 2 dias

Origem da Solicitação:

RADIOGRAFIA SIMPLES DA PERNA ESQUERDA

Incidências: AP e Perfil.

Análise:

Haste medular e parafusos transtibiais, relacionados a reparo de fratura de diáfise tibial distal. Não há osteólise do material cirúrgico.

Fratura da diáfise fibular, com desvio lateral de 0,5 cm e discreta angulação em varo da tibia proximal no local de fratura.

Partes moles sem particularidades ao método.

Articulação tibiotalar e talofibular sem particularidades ao método.



Autentico a presente copia, reprodução fiel do original apresentado. Em testemunho da verdade.

Bayeux-PB 26/06/2019 11:57:39

Nely Santiago Pereira Feitosa - Tabelita Substituta

[2019-003594] EPOL:Rt 2,48 FAPEN:Rt 0,29 FEPJ:Rt 0,50 ISS:Rt 0,12

SELO DIGITAL: A1033545-LT3L

Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Dr. DANIEL MACEDO SEVERO DE LUCENA
CRM: 7432





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO

Data do Exame: 20/09/2017

Paciente: JEFFERSON LOPES DE SOUZA

Data de Nascimento: 14/06/1996

Médico Solicitante: CARLOS AUGUSTO SILVA RAVA

Convênio: AMIL

Exame: RX PUNHO DIREITO

Prontuário: 9765

Atendimento: 29602

Sexo: M

Pedido: 19997

Idade: 21 anos, 3 meses e 6 dias

Origem da Solicitação:

ESTUDO RADIOGRÁFICO DO PUNHO DIREITO

Estruturas ósseas avaliadas com densidade radiográfica dentro da normalidade.

Fratura transversa ao longo da epífise distal do rádio, sem desalinhamento importante.

Aumento das partes moles.



Autentico e presente copia, reproducao fiel do original apresentado. Em testemunho da verdade.

Bayeux-PR 26/06/2019 11:58:22

Hely Santiago Pereira Feitosa - Tabelim Substituta

[2019-003596] EMUL:Rt 2,48 FAFEM:Rt 0,29 FEPO:Rt 0,50 ISS:Rt 0,12

SEL0 DIGITAL: A1B33545-9J37

Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

S. Almeida

Vinicius Ricate

Dr. VINICIUS VIEIRA MACIEL RICARTE
CRM: 6964





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO

Data do Exame: 25/09/2017
Paciente: JEFFERSON LOPES DE SOUZA
Data de Nascimento: 14/06/1996
Médico Solicitante: BRUNO GUEDES WANDERLEY
Convênio: AMIL
Exame: RX PERNA ESQUERDA

Prontuário: 9765

Atendimento: 29602
Sexo: M
Pedido: 20283
Idade: 21 anos, 3 meses e 10 dias
Origem da Solicitação:

RADRIOGRAFIA DA PERNA ESQUERDA

- Controle da osteossíntese da diáfise da tíbia e fíbula esquerdas, fixadas com placas e parafusos metálicos.
- Comparar com exames anteriores.



Autentico a presente copia, reprodução fiel do original apresentado. Em testemunho da verdade.

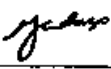
Bayeux-PB 26/05/2019 11:59:22

Mely Santiago Pereira Feitosa - Tabeliz Substituta

[2019-003596] EML:R\$ 2,49 FAPEN:R\$ 0,29 FEPJ:R\$ 0,50 ISS:R\$ 0,12

SELLO DIGITAL: A1033547-2Pm

Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>


Dra. MARTHA JANAINA DE MELO COLACO BORGES
CRM: 8197





HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES

DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO

Data do Exame: 25/09/2017
Paciente: JEFFERSON LOPES DE SOUZA
Data de Nascimento: 14/06/1996
Médico Solicitante: BRUNO GUEDES WANDERLEY
Convênio: AMIL
Exame: RX PUNHO DIREITO

Prontuário: 9765

Atendimento: 29602

Sexo: M

Pedido: 20283

Idade: 21 anos, 3 meses e 10 dias

Origem da Solicitação:

RADIOGRAFIA DE PUNHO DIREITO

- Controle de tratamento de fratura na metadiáfise distal do rádio, fixada com placa e parafusos metálicos.
- Comparar com exames anteriores.



Autentico a presente copia, reproducao fiel do original apresentado. Em testemunho da verdade.

Bayeux-PB 26/04/2019 11:58:22

Hely Santiago Pereira Feitosa - Tabelião Substituto

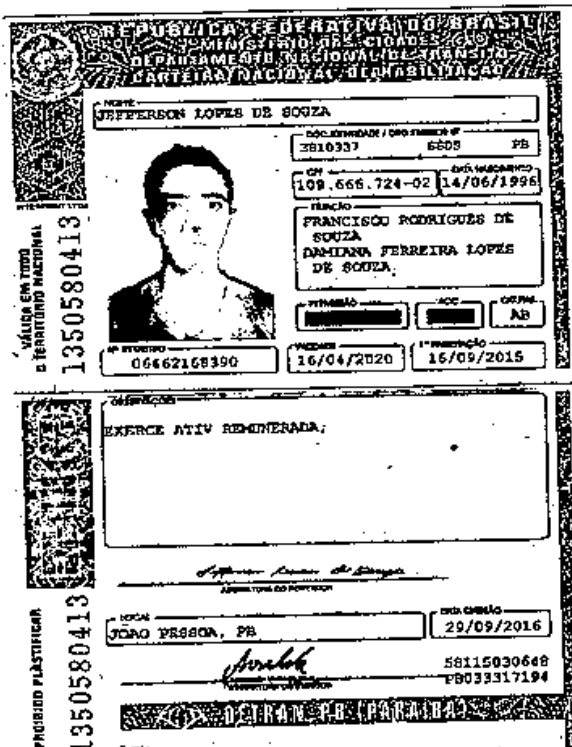
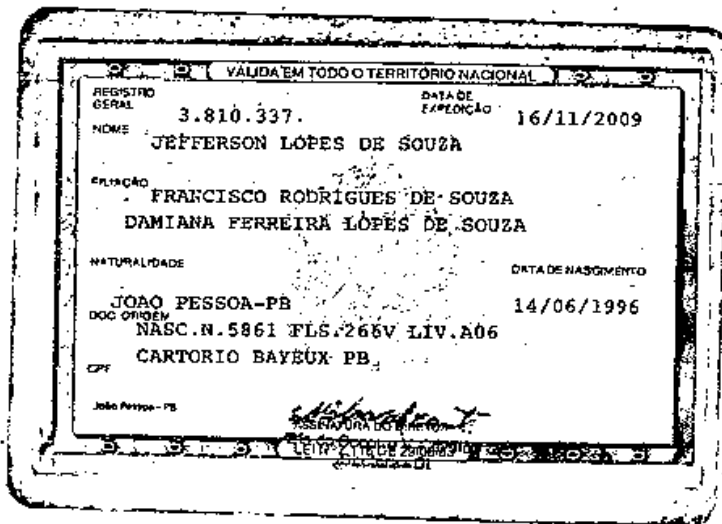
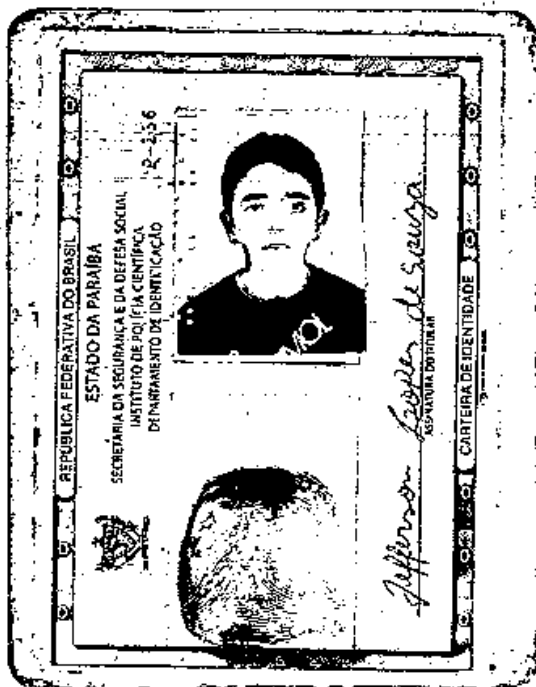
[2019-093557] EML:R\$ 2,48 FAPEN:R\$ 0,29 FEPJ:R\$ 0,50 ISS:R\$ 0,12

SELO DIGITAL: A1B33948-2214

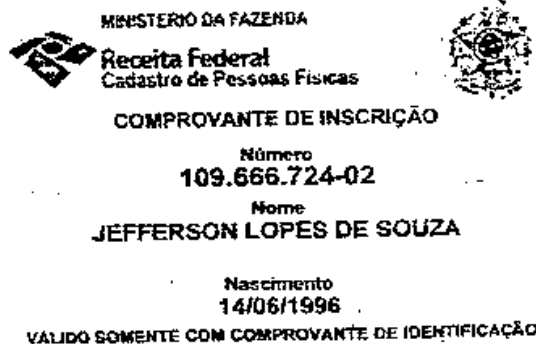
Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Dra. MARTHA JANAINA DE MELO COLACO BORGES
CRM: 8197





Autentico a presente copia, reproducao fiel do original
apresentado. Em testemunho da verdade.
Beyoux-PB 26/06/2019 11:56:23
Mely Santiago Pereira Feitosa - Tabelix Substitute
[2019-003578] EPR:R\$ 2,48 FAPB:R\$ 0,29 FEPB:R\$ 0,50 ISS:R\$ 0,12
SELO DIGITAL: A1833529-URM
Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>





Autentico a presente copia, reproducao fiel do original
apresentada. Em testemunho da verdade.
Dayem-PB 26/06/2019 11:58:23
Nely Santiago Pereira Feitosa - Tabelia Substituta
(2019-003603) EMBL:RN 2,98 FAPCH:RN 0,29 FEP3:RN 0,50 ISS:RN 0,12
SELO DIGITAL: A8H33554-4FBI
Confira a autenticidade em <https://selodigital.detrans.pb.gov.br>

DUT



AUTORIZAÇÃO PARA TRANSFERÊNCIA DE PROPRIEDADE DE VEÍCULO ATPV
AUTORIZO O DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO-DETRAN,
TRANSFERIR O REGISTRO DESTE VEÍCULO, PARA:

VALOR R\$ _____

NOME DO COMPRADOR: Joelito Barbosa de Azevedo
Filho

RG: 31.93.650 CPF/CNPJ: 114.944.30.446

ENDEREÇO: Rua Adalberto Figueira de Almeida
1331 - Comunidade Sacerdote Galt

LOCAL E DATA: 25/7/2018 - Patux

ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO (VENDEDOR):
Joelito Barbosa de Azevedo

a) O vendedor tem a obrigação legal de comunicar a venda do veículo ao DETRAN no prazo máximo de 30 dias, sob pena de responderem por danos materiais e morais, conforme o art. 1.040 do Código de Defesa do Consumidor e o art. 1.041 do Código de Defesa do Consumidor.

b) O comprador tem a obrigação legal de comunicar a compra do veículo ao DETRAN no prazo máximo de 30 dias, sob pena de responderem por danos materiais e morais, conforme o art. 1.040 do Código de Defesa do Consumidor e o art. 1.041 do Código de Defesa do Consumidor.

c) O comprador tem a obrigação legal de comunicar a compra do veículo ao DETRAN no prazo máximo de 30 dias, sob pena de responderem por danos materiais e morais, conforme o art. 1.040 do Código de Defesa do Consumidor e o art. 1.041 do Código de Defesa do Consumidor.

DE ACORDO: Joelito Barbosa de Azevedo ASSINATURA DO COMPRADOR

RECONHECIMENTO DE FIRMA DO PROPRIETÁRIO (VENDEDOR)
CONFORME ART. 309 C.C.

Santiago Pereira
Tabelião Público e Tabelia Substituta
Ar. L. 14.176/2011, art. 1º, inciso I, alínea a)
Função - CEP: 58.000-000
Fone: (31) 3212-1111

Reconheço, como autêntica e verdadeira, a(s) firma(s) de:
JOELITO BARBOSA DE AZEVEDO FILHO
Em test. da verdade. Dayem-PB 25/07/2018 14:50:16
Nely Santiago Pereira Feitosa - Tabelia Substituta
(2019-003603) EMBL:RN 2,98 FAPCH:RN 0,29 FEP3:RN 0,50 ISS:RN 0,12
SELO DIGITAL: A8H33554-4FBI
Confira a autenticidade em <https://selodigital.detrans.pb.gov.br>

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PB Nº 013176321871

CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEÍCULO

PLACA: 20023227026-0 / 00/00000000

PRTE: 20170000171954-2

NOME DO PROPRIETÁRIO: DAMIANA FERREIRA LOPES DE SOUZA
R ADALCISA C CAVALCANTI SN
CUIA
58077274 JOAO PESSOA-PB

CPF: 03850623467 PLACA: MOCD898/PB

NOME ANTERIOR: WILL ROSSON DA N C DE CAVALHO

PLACA ANTIGA: 9C2ND00910AR02B339

NOVO: PR CHASSI: PAS/MDX/CJE/NAO APETC COMBUSTÍVEL: GASOLINA

MAN/CA/MODELO: MONHA/XRP-300 ANO FAB: 2010 ANO REG: 2010

CAPACIT/CIL: 2 P/291 /C1 CATEGORIA: PARTIC COR PRECEDENTE: PRETA

SEM RESERVA DE DOMÍNIO

N. Motor: ND09E1A028339

JOAO PESSOA-PB TOTAL: 41947 DATA: 23/05/2017

7003781



PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

 Seguradora Líder dos
Consórcios do Seguro DPVAT

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0282473/19

Vítima: JEFFERSON LOPES DE SOUZA

CPF: 109.666.724-02

Seguradora: MBM SEGURADORA S/A

Data do acidente: 06/09/2017

Titular do CPF: JEFFERSON LOPES DE
SOUZA

CPF de: Próprio

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Boletim de ocorrência
Comprovação de registro de acidente declarado
Declaração de Inexistência de IML
Declaração do Proprietário do Veículo
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
DUT
Outros



JEFFERSON LOPES DE SOUZA : 109.666.724-02

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 cancela 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: 16/08/2019
Nome: JEFFERSON LOPES DE SOUZA
CPF: 109.666.724-02

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 16/08/2019
Nome: AGNES CRISTINA GUEDES LOPES
CPF: 156.118.057-28

JEFFERSON LOPES DE SOUZA

AGNES CRISTINA GUEDES LOPES



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2.139.514-2º VÍDEO 21 OUT 2005

DAMIANA FERREIRA LOPES DE SOUZA

José Lopes da Silva

Bonito de Santo Rô-PB. 30.10.1974

Cert. Cas. 5439, Fls. 150; Liv. B-17

Cart. de Santa Rita-PB.

CPF

ASSINATURA DO DETENTOR

P. 03

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE POLÍCIA CIVIL

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

Edmundo Ferreira Lopes de Souza

CARTÃO DE IDENTIDADE

Autentico a presente copia, reprodução fiel do original
apresentado. Em testemunho da verdade.
Bayer-PB 26/06/2019 11:56:23
Nely Santiago Pereira Feitosa - Tabelião Substituta
(2019-003579) ESCR:R\$ 2,48 FARPEN:R\$ 0,29 FEPO:R\$ 0,50 ISS:R\$ 0,12
SELO DIGITAL: A1033530-W78Z
Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>



S. Moreira

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome

DAMIANA FERREIRA LOPES DE SOUZA

Nº de Inscrição

038506234-67

Data do Nascimento

30/10/74



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190484487 **Cidade:** João Pessoa **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: JEFFERSON LOPES DE SOUZA **Data do acidente:** 06/09/2017 **Seguradora:** MBM SEGURADORA S/A

PARECER

Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA DO FÊMUR E DOS OSSOS DA PERNA ESQUERDA COM LESÃO VASCULAR. FRATURA DISTAL DO RÁDIO DIREITO.

Descrição do exame físico: AO EXAME: VITIMA DEAMBULANDO COM AUXÍLIO DE MULETAS AXILARES BILATERAIS, INTENSA HIPOTROFIA DE QUADRICEPS, LIMITAÇÃO SEVERA DOS MOVIMENTOS DA FLEXO EXTENSÃO DO TORNOZELO ESQUERDO, LIMITAÇÃO DA FLEXO EXTENSÃO DO JOELHO ESQUERDO, DÉFICIT DE FORÇA DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO, REFERE PARESTESIA ACENTUADA DA PERNA E TORNOZELO ESQUERDOS.. CICATRIZ CIRÚRGICA HIPERCROMICA E NORMOTROFICA MEDINDO 72 CM NA FACE INTERNA DA COXA, PERNA E TORNOZELO ESQUERDO, CICATRIZ CIRÚRGICA DE 26 CM NA FACE EXTERNA DOS TERÇOS MÉDIO E DISTAL DA PERNA ESQUERDA, CICATRIZ CIRÚRGICA DE CERCA DE 05 CM NA FACE VENTRAL DO PUNHO DIREITO SEM COMPROMETIMENTO FUNCIONAL DO PUNHO.

Resultados terapêuticos: SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO COM DESBRIDAMENTO E EXPLORAÇÃO VASCULAR E FIXAÇÃO EXTERNA DAS FRATURAS EM FÊMUR E OSSOS DA PERNA ESQUERDA. FOI TRANSFERIDO PARA UNIDADE PARTICULAR (HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES) PRA COMPLEMENTAÇÃO DO TRATAMENTO E ONDE FOI TAMBÉM CONSTATADA UMA FRATURA DE RÁDIO DISTAL DIREITO TRATADA CIRURGICAMENTE COM REDUÇÃO ABERTA E FIXAÇÃO INTERNA COM PLACA E PARAFUSOS E FISIOTERAPIA E EVOLUIU SEM SEQUELAS FUNCIONAIS. AS FRATURAS DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO FORAM TRATADAS CIRURGICAMENTE COM FIXAÇÃO INTERNA COM HASTES INTRAMEDULARES, TRAÇÃO E FISIOTERAPIA. EVOLUIU COM PSEUDOARTROSE DO HÁLUX ESQUERDO.

Sequelas permanentes: Limitação funcional do membro inferior esquerdo

Sequelas: Com sequela

Data do exame físico: 28/08/2019

Conduta mantida:

Observações:

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda funcional completa de um dos membros inferiores	70 %	Em grau médio - 50 %	35%	R\$ 4.725,00
Total			35 %	R\$ 4.725,00



PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0282473/19

Vítima: JEFFERSON LOPES DE SOUZA

CPF: 109.666.724-02

Seguradora: MBM SEGURADORA S/A

Data do acidente: 06/09/2017

Titular do CPF: JEFFERSON LOPES DE SOUZA

CPF de: Próprio

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Boletim de ocorrência
Comprovação de registro de acidente declarado
Declaração de Inexistência de IML
Declaração do Proprietário do Veículo
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
DUT
Outros

JEFFERSON LOPES DE SOUZA : 109.666.724-02

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: 16/08/2019
Nome: JEFFERSON LOPES DE SOUZA
CPF: 109.666.724-02

JEFFERSON LOPES DE SOUZA

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 16/08/2019
Nome: AGNES CRISTINA GUEDES LOPES
CPF: 156.118.057-28

AGNES CRISTINA GUEDES LOPES



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

Documento confidencial, de circulação restrita, regida por sigilo.

Número do Sinistro: **3190484487**

Nome do(a) Examinado(a): **JEFFERSON LOPES DE SOUZA**

Endereço do(a) Examinado(a):

R JUSTINIANO MONTEIRO - Bayeux - PB - CEP 58308-450

Identificação - Órgão Emissor / UF / Número: [**SSP /PB**] **3810337**

Data e local do acidente: [**06/09/2017**] **VIA PÚBLICA - JOÃO PESSOA-PB**

Data e local do exame: [**28/08/2019**] **João Pessoa** [**PB**]

Resultado da Avaliação Médica

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

FRATURA EXPOSTA DO FÊMUR E DOS OSSOS DA PERNA ESQUERDA COM LESÃO VASCULAR. FRATURA DISTAL DO RÁDIO DIREITO.

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

AO EXAME: VITIMA DEAMBULANDO COM AUXÍLIO DE MULETAS AXILARES BILATERAIS, INTENSA HIPOTROFIA DE QUADRICEPS, LIMITAÇÃO SEVERA DOS MOVIMENTOS DA FLEXO EXTENSÃO DO TORNOZELO ESQUERDO, LIMITAÇÃO DA FLEXO EXTENSÃO DO JOELHO ESQUERDO, DÉFICIT DE FORÇA DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO, REFERE PARESTESIA ACENTUADA DA PERNA E TORNOZELO ESQUERDOS.. CICATRIZ CIRÚRGICA HIPERCROMICA E NORMOTROFICA MEDINDO 72 CM NA FACE INTERNA DA COXA, PERNA E TORNOZELO ESQUERDO, CICATRIZ CIRÚRGICA DE 26 CM NA FACE EXTERNA DOS TERÇOS MÉDIO E DISTAL DA PERNA ESQUERDA, CICATRIZ CIRÚRGICA DE CERCA DE 05 CM NA FACE VENTRAL DO PUNHO DIREITO SEM COMPROMETIMENTO FUNCIONAL DO PUNHO.

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

[**X**] Sim [] Não

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

SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO COM DESBRIDAMENTO E EXPLORAÇÃO VASCULAR E FIXAÇÃO EXTERNA DAS FRATURAS EM FÊMUR E OSSOS DA PERNA ESQUERDA. FOI TRANSFERIDO PARA UNIDADE PARTICULAR (HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS NEVES) PARA COMPLEMENTAÇÃO DO TRATAMENTO E ONDE FOI TAMBÉM CONSTATADA UMA FRATURA DE RÁDIO DISTAL DIREITO TRATADA CIRURGICAMENTE COM REDUÇÃO ABERTA E FIXAÇÃO INTERNA COM PLACA E PARAFUSOS E FISIOTERAPIA E EVOLUIU SEM SEQUELAS FUNCIONAIS. AS FRATURAS DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO FORAM TRATADAS CIRURGICAMENTE COM FIXAÇÃO INTERNA COM HASTES INTRAMEDULARES, TRAÇÃO E FISIOTERAPIA. EVOLUIU COM PSEUDOARTROSE DO HÁLUX ESQUERDO.

V. Existe sequela (lesão deficitária irreversível não mais susceptível a qualquer medida terapêutica)?

[**X**] Sim [] Não

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

Limitação funcional do membro inferior esquerdo

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



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

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

() "Vítima em tratamento"
Esta avaliação médica deve ser
repetida em ____ dias

() "Sem sequela permanente" (Não
existem lesões diretamente decorrentes de
acidente de trânsito que não sejam
suscetíveis de amenização proporcionada
por qualquer medida terapêutica)

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

Região Corporal (Sequela):

Membro inferior esquerdo

% do dano: () 10% residual () 25% leve
(X) 50% médio () 75% intensa () 100%
completo

Região Corporal (Sequela):

% do dano: () 10% residual () 25% leve
() 50% médio () 75% intensa () 100%
completo

Região Corporal (Sequela):

% do dano: () 10% residual () 25% leve
() 50% médio () 75% intensa () 100%
completo

Região Corporal (Sequela):

% do dano: () 10% residual () 25% leve
() 50% médio () 75% intensa () 100%
completo

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



Joao Fernandes de Souza - CRM: 2732 - PB





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, 21 de Agosto de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190484487

Vítima: JEFFERSON LOPES DE SOUZA

Data do Acidente: 06/09/2017

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), JEFFERSON LOPES DE SOUZA

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,

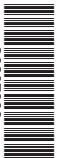
Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 14735299

Pag. 01615/01616 - carta_01 - INVALIDEZ

00020808





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, 23 de Agosto de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190484487

Vítima: JEFFERSON LOPES DE SOUZA

Data do Acidente: 06/09/2017

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE

Senhor(a), JEFFERSON LOPES DE SOUZA

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, foi verificada a necessidade de realização de avaliação médica presencial para a identificação e/ou enquadramento da invalidez permanente de acordo com a tabela prevista na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do seu pedido fica interrompido e sua contagem será reiniciada após a emissão do laudo da avaliação médica.

O não comparecimento à avaliação médica agendada poderá gerar o cancelamento do pedido do Seguro DPVAT.

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

Pag. 00031/00032 - carta_02 - INVALIDEZ

00030016



Carta nº 14739793





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 Setembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190484487

Vítima: JEFFERSON LOPES DE SOUZA

Data do Acidente: 06/09/2017

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), JEFFERSON LOPES DE SOUZA

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: JEFFERSON LOPES DE SOUZA

Valor: R\$ 4.725,00

Banco: 341

Agência: 000008210

Conta: 0000037873-6

Tipo: CONTA CORRENTE

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.

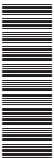
Atenciosamente,

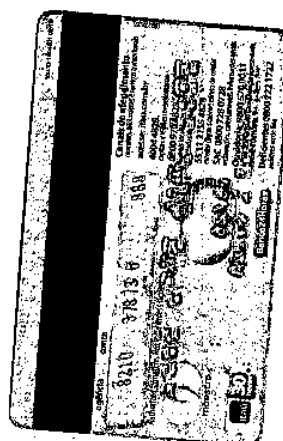
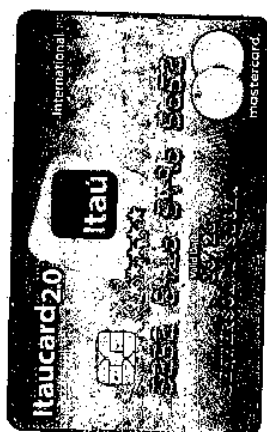
Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00173/00174 - carta_15R - INVALIDEZ

00360087







POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DA P
COMANDO DE POLÍCIAMENTO DA REGIÃO METROPOLI
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TR

Boletim de ocorrência



DADOS DO ACIDENTE

Nº BOAT 0638 - 2017	Responsável pelo Levantamento do Acidente: FABRÍCIO JOSÉ DE ALMEIDA	Posto/Graduação: CB/PM
Rua, Avenida, Cruzamento, Rodovia, KM, Trecho da Rodovia: Av. Cruz das Armas	Hora 22:15	Bairro Cruz das Armas
Município: João Pessoa	UF PB	
Data/Ocorrência 06/09/2017	Dia da Semana Quarta-Feira	C/S Vítima (QT) Com (02)
Natureza do Acidente Abaloamento	Tipo de pavimento Asfalto	Condições/Via Molhada
Tempo Chuva		

Envolvidos no acidente (Quantidade)

02 veículos

Controle do tráfego no local
Via de Sentido Único

CONDUTOR 01

Nome Jeferson Lopes de Sousa	Sexo Masculino	Nascimento	RG
---------------------------------	-------------------	------------	----

Endereço

R. Justiniano Monteiro, 370, Alto da Boa Vista, Bayeux PB

1ª Habilitação	Categoria	Registro CNH N.º	U.F.	Ex.méd./Dia	Data Vencimento	Usava cinto	Usava Capacete
----------------	-----------	------------------	------	-------------	-----------------	-------------	----------------

Exame de Embriaguez Alcoólica

Não

Destino do Condutor

Socorrido no Hospital

VEÍCULO 01

Marca Honda XRE 300	Espécie Motocicleta	Placa NQC-0898	Categoria Particular	Município João Pessoa	U.F. PB
------------------------	------------------------	-------------------	-------------------------	--------------------------	------------

Nome do Proprietário

Seguradora DPVAT	Bilhete Nº	Renavan Nº	Data da Emissão
---------------------	------------	------------	-----------------

Defeitos

Nada constatado

RECEBIDO

12 AGO 2019

VERSÃO DO CONDUTOR 01

Seguradora Líder DPVAT

Versão prejudicada pois até a presente data de 06/09/2017 o condutor não compareceu para prestar os devidos esclarecimentos.

CONDUTOR 02

Nome Getúlio Ferreira da Paula	Sexo Masculino	Nascimento 16/11/1963	RG 714414
-----------------------------------	-------------------	--------------------------	--------------

Endereço

R. Flavio Antonio Maroja, 33, Tibiri II, Santa Rita PB - Tel.(083)98710-5252

1ª Habilitação 16/08/1984	Categoria E	Registro CNH N.º 03110924544	U.F. PB	Ex.méd./Dia Sim	Data Vencimento 04/06/2018	Usava cinto Sim	Usava Capacete
------------------------------	----------------	---------------------------------	------------	--------------------	-------------------------------	--------------------	----------------

Exame de Embriaguez Alcoólica

Sim (0,00 mg/l)

Destino do Condutor

Permaneceu no Local

VEÍCULO 02

Marca VW Gol	Espécie Automóvel	Placa KLZ-2829	Categoria Particular	Município Santa Rita	U.F. PB
-----------------	----------------------	-------------------	-------------------------	-------------------------	------------

Nome do Proprietário

Leonilson Batista da Silva

Seguradora DPVAT	Bilhete Nº 010710833524	Renavan Nº 00724628169	Data da Emissão 15/09/2016
---------------------	----------------------------	---------------------------	-------------------------------

Defeitos

Nada constatado

VERSÃO DO CONDUTOR 02

Condutor declarou que: Trafegava no sentido Jaguaribe/BR 230 no lado esquerdo da Via A, quando o Ônibus trafegava no meio da Via A e o V2 foi passar pelo lado esquerdo, momento que o Ônibus foi para a faixa esquerda e abalroou no V2 que subiu o canteiro central da Via, passando para o outro lado da Via A, na contra mão da direção, e colidindo no V1; adianta ainda que o Ônibus de prefixo 02083 da Navegantes se evadiu do local.



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 11/02/2021 10:53:11
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21021110531084800000037511506
Número do documento: 21021110531084800000037511506





POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA
COMANDO DE POLICIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA (CPR-I / CPR-II)
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT



CROQUI DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO Nº 0638/ 2017

AMARRAÇÕES

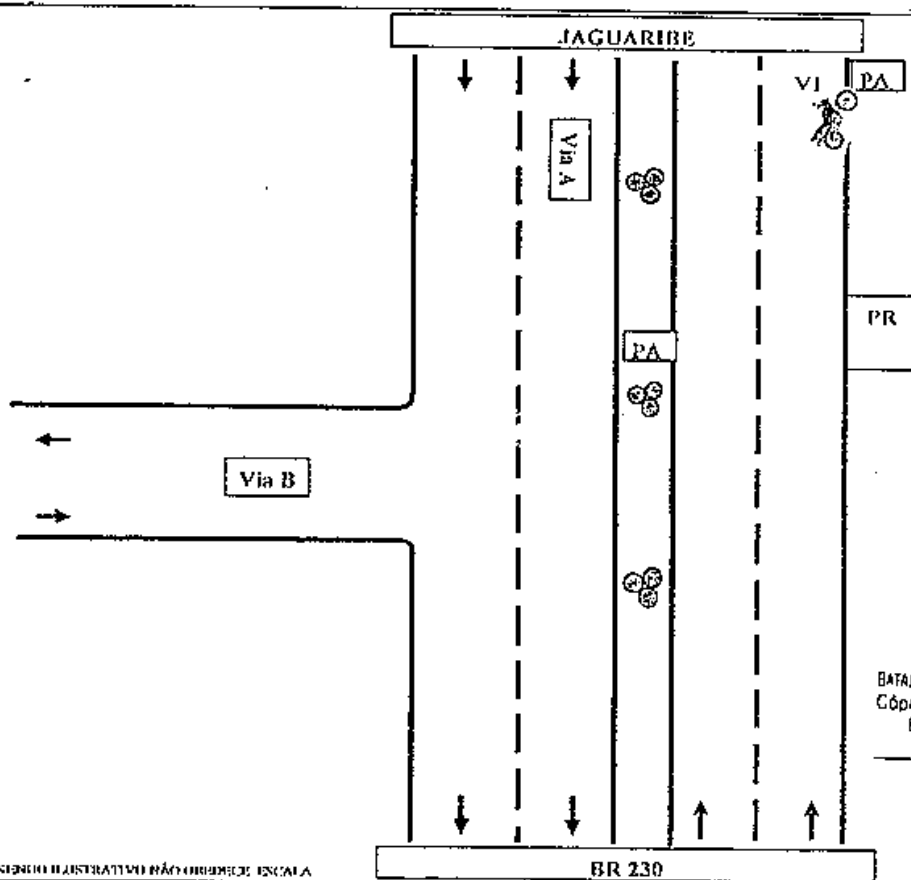
VIA "A" - Avenida Cruz das Armas 08,00 metros

PR (Ponto de Referência) Box dos Fogões e Refrigeração

PA (Ponto de Amarração) Poste da Energisa

V1 (Veículo 01) Eixos Dianteiro Direito 00,50 e Traseiro Direito 00,40 metros para (PA)

V2 (Veículo 02) Retirado do local



BATALHÃO DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO
Cópia de Conformidade com o Original
EM: 19/10/2018

ASSINATURA

DESENHO ILUSTRATIVO NÃO ORDEM DE ESCALA

AVARIAS



V1



V2

Fabrizia José de Almeida Ch PM
Responsável pelo Levantamento





POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA
COMANDO DE POLICIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA (CPR-I / CPR-II)
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT



BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO Nº 0638/ 2017

FOTOS DO V1

FRENTE (V1)



TRASEIRA (V1)



LATERAL DIREITA (V1)



LATERAL ESQUERDA (V1)



BATALHÃO DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO
Cópia de Conformidade com o Original
EM: 14/12/2017

ASSINATURA

2

Fabrizio José de Almeida CP PM
Responsável pelo Levantamento





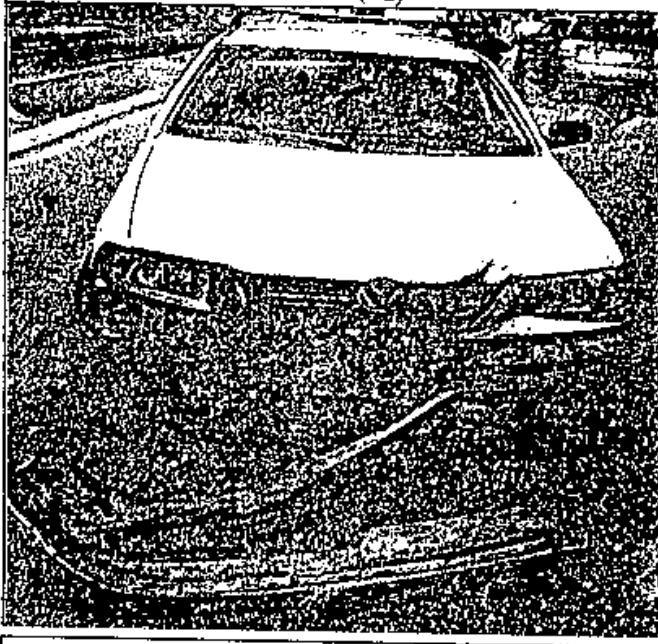
POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA
COMANDO DE POLICIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA (CPR-I / CPR-II)
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT



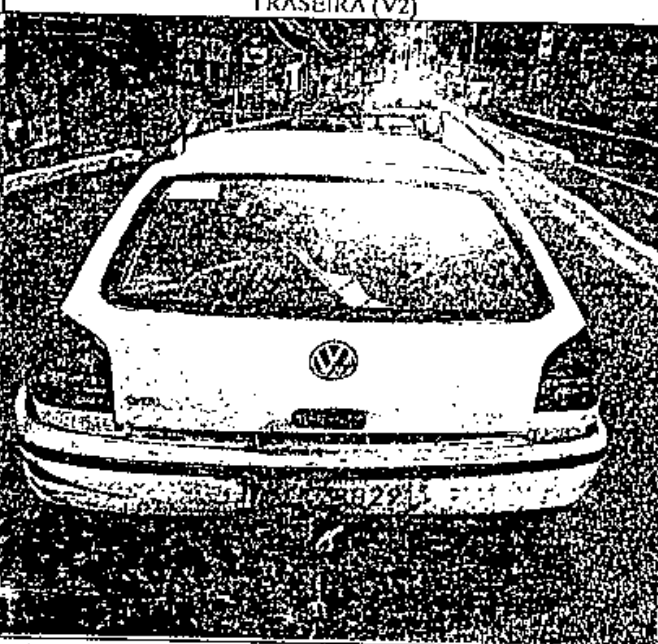
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO Nº 0638/ 2017

FOTOS DO V2

FRENTE (V2)



TRASEIRA (V2)



LATERAL DIREITA (V2)



LATERAL ESQUERDA (V2)



BATALHÃO DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO
Cópia de Conformidade com o Original

EM: 10/10/2017

ASSINATURA

3

Fabírcia José de Almeida Ch. PM
Responsável pelo Levantamento





POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA
COMANDO DE POLICIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA (CPR-I / CPR-II)
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT



CLASSIFICAÇÃO DE DANOS NOS VEÍCULOS SINISTRADOS - BOAT Nº0638 - 2017

DANOS NO V1

Marca/Modelo:
Honda XRE 300

Placa:
NQC-0898

Responsável pelo Preenchimento:
CB Fabricio

Data:
06/09/2017

MOTOCICLETA

PEÇAS ESTRUTURAIS AVARIADAS NO ACIDENTE

Item	Nome da Peça	Avaliação			Item	Nome da Peça	Avaliação		
		Sim	Não	NA			Sim	Não	NA
01	Garfo dianteiro	x			05	Chassi	x		
02	Mesa superior da suspensão dianteira		x		06	Garfo traseiro		x	
03	Mesa inferior da suspensão dianteira	x			07	Eixo traseiro (tríplices)			
04	Coluna de direção	x			Total Geral (Sim + NA)			04	

Observações: DANO DE MÉDIA MONTA.

AValiação POR DANO:

Quantidade de peças estruturais danificadas = 0	-> DANO DE PEQUENA MONTA
Quantidade de peças estruturais danificadas de 1 a 4	-> DANO DE MÉDIA MONTA
Quantidade de peças estruturais danificadas maior que 4	-> DANO DE GRANDE MONTA

DANOS NO V2

Marca/Modelo:
VW Gol

Placa:
KLZ-2829

Responsável pelo Preenchimento:
CB Fabricio

Data:
06/09/2017

AUTOMÓVEL, CAMIONETA OU CAMINHONETE

PEÇAS ESTRUTURAIS/SEGURANÇA PASSIVA AVARIADAS NO ACIDENTE

Item	Nome da Peça	Avaliação			Item	Nome da Peça	Avaliação		
		Sim	Não	NA			Sim	Não	NA
01	Painel corta-fogo		x		12	Longarina traseira esquerda		x	
02	Longarina dianteira esquerda		x		13	Assoalho porta malas ou caçamba		x	
03	Caixa de roda dianteira esquerda		x		14	Longarina traseira direita		x	
04	Estrutura da soleira esquerda		x		15	Caixa de roda traseira direita		x	
05	Air Bags frontais		x		16	Estrutura da coluna traseira direita		x	
06	Air Bags laterais		x		17	Estrutura da soleira direita		x	
07	Estrutura da coluna dianteira esquerda		x		18	Estrutura da coluna central direita		x	
08	Estrutura da coluna central esquerda		x		19	Estrutura da coluna dianteira direita		x	
09	Estrutura da coluna traseira esquerda	x			20	Assoalho central direito		x	
10	Caixa de roda traseira esquerda	x			21	Caixa de roda dianteira direita		x	
11	Assoalho central esquerdo		x		22	Longarina dianteira direita		x	
			Total Geral (Sim + NA)			02			

Observações: DANO DE MÉDIA MONTA.

AValiação POR DANO:

Quantidade de peças estruturais/seg. pass. danificadas de 0 a 1	-> DANO DE PEQUENA MONTA
Quantidade de peças estruturais/seg. pass. danificadas de 2 a 6	-> DANO DE MÉDIA MONTA
Quantidade de peças estruturais/seg. pass. danificadas > 6	-> DANO DE GRANDE MONTA

João pessoa-PB, 06 de Outubro de 2017.

FABRICIO JOSE DE ALMEIDA CB PM

Responsável pelo Levantamento

BATALHÃO DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO
COMANDO DE POLICIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA
EM 19/10/2017
ASSINATURA

Autentico a presente copia, reproducao fiel do original
apresentado. Em testemunho da verdade.
Bayer-PB 26/05/2019 11:55:08
Mely Santiago Pereira Feitosa - Tabelix Substituta
(2019-003577) EMUL:R\$ 2,48 FAPEN:R\$ 0,29 FEPJ:R\$ 0,50 ISS:R\$ 0,12
SELO DIGITAL: A1033528-MGI
Confira a autenticidade em <https://selodigital.spb.jus.br>

