



Número: **0001817-62.2021.8.17.3220**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2ª Vara Cível da Comarca de Salgueiro**

Última distribuição : **19/08/2021**

Valor da causa: **R\$ 8.200,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
VALMIR CORDEIRO DA SILVA (AUTOR)		RICARDO LUIZ DE MOURA FILGUEIRA DUARTE (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
86564 474	19/08/2021 16:30	Petição Inicial	Petição Inicial
86565 588	19/08/2021 16:30	petição inicial	Petição em PDF
86565 589	19/08/2021 16:30	documentos pessoais valmirpdf	Documento de Identificação
86565 591	19/08/2021 16:30	crlv veiculo valmif	Documento de identificação da vítima
86565 593	19/08/2021 16:30	BOLETIM DE OCORRENCIA VALMIR valmir	Documento de Comprovação
86565 594	19/08/2021 16:30	documentos hospitalar valmif	Documento de Comprovação
86565 595	19/08/2021 16:30	notas de procedimentos medicos valmif	Documento de Comprovação
86565 596	19/08/2021 16:30	relatorio medico de entrada valmif	Documento de Comprovação
86565 598	19/08/2021 16:30	REQUERIMENTO SEGURADORA LIDER E LAUDO MEDICO VALMIR valmir	Documento de Comprovação
92389 807	08/11/2021 15:36	Despacho	Despacho
95074 357	14/12/2021 09:37	Outros (Documento)	Outros (Documento)
95074 359	14/12/2021 09:37	1817-62.21	Outros (Documento)

PETIÇÃO EM PDF



RICARDO LUIZ DE MOURA FILGUEIRA DUARTE

ADVOGADO SINDICAL - OAB/PE N º 17.714

Rua Ermírio Ribeiro, nº 382, Salgueiro/PE, CEP: 56.000-000

Telefones: 87-3871-6082 e 87-98822-4564.

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA ____ VARA CÍVEL
DA COMARCA DE SALGUEIRO, ESTADO DE PERNAMBUCO.**

VALMIR CORDEIRO DA SILVA, brasileiro, casado, verdureiro, inscrito no CPF sob nº: 023.780.844-71, residente e domiciliado na Rua Valdemar Menezes, nº.1311, Prado, em Salgueiro/PE, CEP:56.000-000, vem à presença de Vossa Excelência, por seu representante constituído propor:

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT C/c DANOS MORAIS

em face de **SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.** NIRE nº. 33.3.0028479-6, CNPJ/MF nº 09.248.608/0001-04 , com sede na cidade de Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, na Rua da Assembleia nº 100, 26º andar, Centro, CEP 20011-904.pelos fatos e motivos que passa a expor.

DOS FATOS

Trata-se de seguro devido em face de acidente ocorrido **em 08/03/2019, às 05:20, que ocasionou a colisão do segurado, onde colidiu com um animal “cachorro” na BR 116 , próximo ao posto Vila Bela, onde foi socorrido por uma ambulância de CHOROCHÓ/BA QUE PASSAVA NO LOCAL**, fatos estes, devidamente comprovados no teor do Boletim de Ocorrência que junta em anexo.

Diante de tal fato, seria devido o pagamento do prêmio segurado, na forma do Art. 3º, inciso II, da Lei nº 6.194/74, o que foi negado pelo seguinte motivo: beneficiário não ter pago o prêmio do veículo envolvido no acidente placa: **PE/PDB-1719**.

Razão pela qual intenta a presente ação.

DO DIREITO



Nos termos do art. 3º da lei nº. 6.194/74, os danos pessoais cobertos pelo seguro DPVAT compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementar:

Art. 3º – Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:

I – **R\$ 13.500,00** (treze mil e quinhentos reais) – no caso de morte;

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

III – **até R\$ 2.700,00** (dois mil e setecentos reais) – como reembolso à vítima – no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.

Conforme documentação probatória, o nexo de causalidade entre o fato ocorrido (acidente) e o dano dele decorrente são inequívocos, fazendo jus o Autor ao recebimento do seguro obrigatório nos termos do art. 5º da Lei nº 6.194/74:

Art. 5º. O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado. (grifo nosso)
Assim, tem-se evidenciado:

a) Prova do acidente: **BOLETIM DE OCORRÊNCIA**;

b) Prova do dano decorrente: **ENTRADA E LAUDO MÉDICO HOSPITALAR**

c) Prova do esgotamento da via administrativa: **PROTOCOLO DA OUVIDORIA ANEXADO AOS AUTOS** da seguradora.

É dever da Seguradora Requerida, cumprir com o determinado pelo art. 373do CPC, que diz que ao réu incumbe o ônus da prova, *quanto à existência de fato impeditivo, modificativo ou extintivo do direito do autor*. No presente caso, tem-se em tela um ato ilícito pelo descumprimento de



obrigação contratual por parte do Réu, o que se enquadra no Código Civil nos seguintes termos:

Art. 186. Aquele que, por ação ou omissão voluntária, negligência ou imprudência, violar direito e causar dano a outrem, ainda que exclusivamente moral, comete ato ilícito. Ou seja, pela omissão voluntária do réu, que reflete diretamente num prejuízo ao Autor tem-se configurado um ato ilícito.

No mesmo sentido, o Código Civil dispõe:

Art. 389. Não cumprida a obrigação, responde o devedor por perdas e danos, mais juros e atualização monetária segundo índices oficiais regularmente estabelecidos, e honorários de advogado.

Portanto, trata-se de necessária indenização proporcional ao dano sofrido pelo Autor, conforme precedentes sobre o tema:

APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT. INVALIDEZ PERMANENTE PARCIAL. PROPORCIONALIDADE. 1- A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez permanente parcial, deve ser fixada em valor proporcional ao grau do dano sofrido pela vítima do acidente automobilístico. RECURSO CONHECIDO E PARCIALMENTE PROVIDO. (TJ-GO – AC: 04574988420088090065, Relator: DR (A). SEBASTIAO LUIZ FLEURY, Data de Julgamento: 22/09/2016, 4A CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: DJ 2124 de 04/10/2016)

Trata-se da necessária aplicação da lei, uma vez que demonstrado o compromisso firmado pelo contrato e a ocorrência do descumprimento, outra solução não resta se não o imediato pagamento do débito, conforme amplamente protegido pelos tribunais.

Bem como Excelência, em decorrência do acidente, conforme documentação, o ora requerente teve várias fraturas no tórax, precisando



fazer alguns procedimentos de urgência médica e ficou internado, sendo feito exames, estes todos particulares.

CORREÇÃO MONETÁRIA – TERMO INICIAL

Conforme precedentes sobre o tema, o valor apurado deve sofrer correção monetária a partir da data do sinistro:

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT. I- CORREÇÃO MONETÁRIA. TERMO INICIAL. Em se tratando de ação de cobrança de seguro DPVAT, a correção monetária incide a partir da data do sinistro, ou seja, do efetivo prejuízo, nos termos **da Súmula nº 43 do Superior Tribunal de Justiça.**
II- HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS. PARTE AUTORA BENEFICIÁRIA DA JUSTIÇA GRATUITA. Restando configurada a sucumbência recíproca, devem ser as partes condenadas, proporcionalmente, ao pagamento das custas, despesas processuais e honorários advocatícios, ainda que uma delas seja beneficiária da assistência judiciária, ficando suspensa a cobrança para essa última, segundo o que estabelece o artigo 12 da Lei nº ./50, não havendo se falar do limite de 15% previsto nessa lei, uma vez que ele foi revogado pelo Código de Processo Civil de 1973. **RECURSO DE APELAÇÃO CONHECIDO E DESPROVIDO.** (TJ-GO – AC: 04374876620148090051, Relator: DES. GERSON SANTANA CINTRA, Data de Julgamento: 23/08/2016, 3A CÂMARA CIVEL, Data de Publicação: DJ 2111 de 15/09/2016).

Isto posto, requer que a parte Ré seja condenada a pagar o valor de **R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais), a título de despesas médicas e exames hospitalares.**

Somando a isto, requer também a condenação ao pagamento de R\$ **3.500,00 (três mil e quinhentos reais), a título de indenização pelo o acidente sofrido, totalizando um percentual de R\$ 6.200,00 (seis mil e duzentos reais).**



Bem como Excelência, A falta de quitação do DPVAT não impede o pagamento da indenização. Esse entendimento foi adotado pela 36ª Câmara de Direito Privado do Tribunal de Justiça de São Paulo ao determinar o pagamento integral de indenização a um motorista que estava inadimplente quando sofreu um acidente em 2018, que resultou em sequelas graves e permanentes. Ele afirmou ainda que a Súmula 257 do STJ, segundo a qual "a falta de pagamento do prêmio de seguro obrigatório de DPVAT não é motivo para a recusa do pagamento da indenização", se aplica mesmo nos casos em que a vítima é o proprietário do veículo envolvido no acidente. A decisão se deu por unanimidade.

Desta forma, é devida a obrigação da parte Ré em reparar o dano ao ora requerente na sua integralidade.

DO DANO MORAL

A 2ª Seção do Superior Tribunal de Justiça (STJ) definiu que o seguro DPVAT também deve cobrir danos morais. Para os ministros, o **artigo 3º da Lei nº 6.194, de 1974, não limita a cobertura apenas aos danos de natureza material. O artigo estabelece valores e regras para o pagamento do seguro.**

O Tribunal de Justiça do Distrito Federal (TJ-DF) manteve a sentença constatando que, **embora o autor não tivesse sofrido lesão física grave – teve apenas uma contusão no dedo polegar -, ele havia passado por "forte dor psicológica" em razão da gravidade do acidente. O TJ-DF, porém, rejeitou a compensação do seguro obrigatório, sob o argumento de que não teria sido provado o recebimento ou o requerimento da indenização pelo passageiro.**

Razão pela a qual Excelência, como forma de coibir atitudes como estas, bem como reparar os danos psicológicos que o mesmo sofreu, requer que Vossa Excelência condene a empresa Ré, ao pagamento de R\$ 2.000,00 (dois mil reais, a título de danos morais ao autor.



DA JUSTIÇA GRATUITA

O Autor encontra-se desempregado, não possuindo condições financeiras para arcar com as custas processuais sem prejuízo do seu sustento e de sua família, pois o mesmo trabalha no mercado público como verdureiro, conforme declaração de hipossuficiência, que junta em anexo. Por tais razões, com fulcro no artigo 5º, LXXIV da Constituição Federal e pelo artigo 98 do CPC, requer seja deferida a AJG ao requerente.

DOS PEDIDOS

1. A concessão da Assistência Judiciária Gratuita, nos termos do art. 98 do Código de Processo Civil;
 2. A citação do réu, na pessoa de seu representante legal, para, querendo responder a presente demanda;
 3. A procedência do pedido, com a condenação do Réu ao pagamento imediato das quantias devidas, no valor de R\$ 6.200,00 (seis mil e duzentos reais) para cobrir despesas médicas e hospitalares bem como indenizar pelo o dano sofrido no acidente, e R\$ 2.000,00 (dois mil reais) a título de Danos Morais, acrescidas ainda de juros e correção monetária;
 4. A produção de todas as provas admitidas em direito, em especial a prova testemunhal e documental;
 5. Manifesta o autor na realização de audiência conciliatória;
 6. A condenação do réu ao pagamento de honorários advocatícios nos parâmetros previstos no art. 85, § 2º do CPC;
- Dá-se à causa o valor de R\$ 8.200,00 (oito mil e duzentos reais);

Nestes termos, pede deferimento

Salgueiro, 19 de Agosto de 2021.

RICARDO LUIZ DE M. FILGUEIRA DUARTE
OAB/PE 17714





RICARDO LUIZ DE MOURA FILGUEIRA DUARTE

ADVOGADO SINDICAL - OAB/PE N.º 17.714

Rua Ermírio Ribeiro, nº 382, Salgueiro/PE, CEP: 56.000-000

Telefones: 87-3871-6082 e 87-98822-4564.

PROCURAÇÃO PARTICULAR

Por este instrumento particular de procuração, **VALMIR CORDEIRO DA FONSECA**, Brasileiro, casado, verdureiro, inscrito no CPF sob nº: 023.780.844-71 e portador da cédula de identidade RG: 9.304.043 SDS/PE, residente e domiciliado na Rua Valdemar Menezes, Prado, Salgueiro/PE – CEP: 56.000.000, nomeio como meu bastante procurador, o **Bel. RICARDO LUIZ DE MOURA FILGUEIRA DUARTE**, Brasileiro, casado, advogado regularmente inscrito nos quadros da Ordem dos Advogados do Brasil, nº: 17.714/PE, portador do CPF: 779.659.384-15, com endereço profissional indicado no timbre, a quem confiro amplos, gerais e ilimitados poderes, em especial **os contidos nas Clausulas Ad Judicia e Et Extra**, bem como para tratar, requerer, transigir, assinar papéis e documentos, concordar ou não, propor **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT C/C REPARAÇÃO POR DANOS MORAIS**

com Salgueiro, 09 de Agosto de 2021.

VALMIR CORDEIRO DA SILVA

Assinatura do Outorgante

Eu, **VALMIR CORDEIRO DA FONSECA**, Brasileiro, casado, verdureiro, inscrito no CPF sob nº: 023.780.844-71 e portador da cédula de identidade RG: 9.304.043 SDS/PE, residente e domiciliado na Rua Valdemar Menezes, Prado, Salgueiro/PE – CEP: 56.000.000. DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da **Gratuidade da Justiça**, nos termos do art. 98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil). Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo. Salgueiro, 09 de Agosto de 2021.

VALMIR CORDEIRO DA SILVA. Declarante.



<div>  <div> REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO </div> <div>  </div> </div>		
<div> <div> VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1422754630 </div> <div> <div>  <div> <div>NOME</div> <div>VALMIR CORDEIRO DA SILVA</div> </div> <div> <div>DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF</div> <div>95029127838 SSP CE</div> </div> <div> <div>CPF</div> <div>023.780.844-71</div> </div> <div> <div>DATA NASCIMENTO</div> <div>03/06/1977</div> </div> <div> <div>FILIAÇÃO</div> <div> WILTON CORDEIRO DA FONSECA SECA MARTA ALICE CORDEIRO DA FONSECA </div> </div> <div> <div>PERMISSÃO</div> <div>ACC</div> <div>CAT. HAB.</div> <div>A2</div> </div> <div> <div>Nº REGISTRO</div> <div>00816643790</div> </div> <div> <div>VALIDADE</div> <div>10/05/2022</div> </div> <div> <div>1ª HABILITAÇÃO</div> <div>06/12/1997</div> </div> </div> </div> </div>		
<div> <div>  </div> <div> OBSERVAÇÕES </div> </div>		
<div> <div> PROIBIDO PLASTIFICAR 1422754630 </div> <div> <div> ASSINATURA DO PORTADOR </div> <div> <div>LOCAL</div> <div>SALGUEIRO - PE</div> </div> <div> <div>DATA EMISSÃO</div> <div>11/05/2017</div> </div> <div> <div>  <div> Charles Andrews Sousa Ribeiro Diretor Presidente </div> </div> <div> <div>ASSINATURA DO EMISSOR</div> <div>84403121371 PE079155863</div> </div> <div> <div>  <div>PERNAMBUCO</div> </div> </div> </div> </div> </div>		



ATENDIMENTO: AVENIDA ANTONIO ANGELIN - NUM. - 00685 - SANTO ANTONIO SALGUEIRO PE 56000-000

DADOS DO CLIENTE

MATRICULA: 21057290 Feb/2019

MARIA MARCIANA DOS SANTOS FIGUEIREDO

R VALDEMAR MENEZES, N. 01311 - NOSSA SENHORA APARECIDA SAIG

UETRO, PE 56000-000

INSCRIÇÃO: 122.305.065.2081.000 GRUPO: 6 DEB. AUTOMÁTICO: 021057290

SITUAÇÃO ÁGUA LIGADO

SITUAÇÃO ESGOTO POTENCIAL

RESIDENCIAL 1

QUANTIDADE DE ECONOMIAS COMERCIAL INDUSTRIAL

PÚBLICA

HIDRÔMETRO A12U188957

DATA LEIT. ANTERIOR 26/01/2019

DATA LEIT. ATUAL 27/02/2019

TIPO DE CONSUMO (A/E) MEDIA HD

ÁGUA:

LEIT ANT: 588 CONSUMO: 11

LEIT ATU: IMOV FECHADO

LEIT FAT: 599

HISTÓRICO DE CONSUMO

REFERÊNCIA CONSUMO

PARAMETROS	NÚMERO DE AMOSTRAS		
	EXIG. PORT. MS 2.914/11	ANÁLISES REALIZ.	ATENDIM. A LEGIS
01/2019 11			
12/2018 11			
11/2018 11			
10/2018 11			
09/2018 11			
08/2018 11			
MÉDIA: 11			
Qualidade de Água: www.compesa.com.br			

QBS.: (1) COLIFORMES TOTAIS AUSÊNCIA 95% DAS AMOSTRAS EXAMINADAS

(2) OS PARÂMETROS COFIFORMES TOTAIS, ESCHERICHIA COLI E CLORO RESIDUAL SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES SANITÁRIAS DA ÁGUA

(3) OS PARÂMETROS COR E TURBIDEZ SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA ÁGUA

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO

TOTAL (R\$)

ÁGUA

RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)

ATE 10 M3 - 41,30 POR UNIDADE

11 M3 A 20 M3 - R\$ 4,74 POR M3

MULTA P/IMPONTUALIDADE 01/2019

JUROS DE MORA 11/2018

10 M3

41,30

4,74

0,92

0,35

TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	PERCENTUAL (%)	VALOR DO IMPOSTO
PIS	46,04	1,65	0,76
COFINS	46,04	7,60	3,50

VENCIMENTO: 15/03/2019

TOTAL A PAGAR: 47,31

MENSAGEN



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PE Nº 014084330694
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 COD. RENAVAM 1186131081 RNTRO ***** EXERCÍCIO 2018

NOME
VALMIR CORDEIRO DA SILVA

SALGUEIRO-PE

CPF/CNPJ
022.780.844-71

PLACA
PDB1719

PLACA ANT./UF ***** CHASSI 9C2KC2200JR181641

ESPECIE TIPO
PAS MOTOCICLETA

COMBUSTÍVEL
ALCO/GASOL

MARCA/MODELO
HONDA/CG 160 FAN

ANO FAB. 2018 ANO MOD. 2018

CAP/POT/CIL
2P/162CL

CATEGORIA
PARTIC

COR PREDOMINANTE
VERMELHA

COTA ÚNICA
IPVA 2018 QUITADO

VENC. COTA ÚNICA 1ª *****

FAIXA I.P.V.A. 1 PARCELAMENTO/COTAS *****

2ª ***** 3ª *****

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO

SEGURO PAGO

OBSERVAÇÕES
AL. FID. BANCO HONDA SA

LOCAL
SALGUEIRO-PE

DATA
24/09/18

Charles Andrews Sousa Ribeiro
Diretor Presidente DETRAN/PE

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA APESSOAS
TRANSPORTADAS OU NAO SEGURO DPVAT

PE Nº 014084330694 BILHETE DE SEGURO DPVAT
VALMIR CORDEIRO DA SILVA

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

SALGUEIRO-PE EXERCÍCIO 2018 DATA EMISSÃO 24/09/18

VIA 1 CPF / CNPJ 022.780.844-71 PLACA PDB1719

RENAVAM 1186131081 MARCA/MODELO HONDA/CG 160 FAN

ANO FAB. 2018 CIL. TARE. 09 Nº CHASSI 9C2KC2200JR181641

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) DENATRAN (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$) IOF (R\$) TOTAL A SER PAGO SEGURO DPVAT

PAGAMENTO DATA DE QUITAÇÃO

☐ COTA ÚNICA ☐ PARCELADO

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
CNPJ 08.248.608/0001-04

DESTAQUE E GUARDE O BILHETE DPVAT.
ELE NÃO É DE PORTE OBRIGATORIO





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 193ª CIRCUNSCRIÇÃO - SALGUEIRO - DP193ªCIRC DINTER2/23ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0283000966

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 19/03/2019 às 11:31

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado), que aconteceu no dia 8/3/2019 às 05:20

Fato ocorrido no endereço: BR 116, PROXIMO AO POSTO VILA BELA -
SALGUEIRO/PERNAMBUCO/BRASIL Próximo a: MUNICIPIO DE SALGUEIRO, 1 - Bairro: CENTRO -
SALGUEIRO/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: RODOVIA FEDERAL

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NÃO CABE AO CASO (AUTOR VAGENTE)
VALDEMIR CORDEIRO DA SILVA (TESTEMUNHA)
VALMIR CORDEIRO DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): VALMIR CORDEIRO DA SILVA

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

VALMIR CORDEIRO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA ALICE CORDEIRA DA FONSECA
Pai: WILTON CORDEIRO DA FONSECA Data de Nascimento: 3/8/1977 Naturalidade: SALGUEIRO / PERNAMBUCO /
BRASIL Documentos: 95029127838/SDS/PE (RG) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão:
OUTRAS PROFISSÕES
Residência: RUA VALDEMAR MENEZES, 1311, PRADO - SALGUEIRO/PERNAMBUCO/BRASIL Próximo a: MUNICIPIO DE
SALGUEIRO, 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SALGUEIRO/PERNAMBUCO/BRASIL

VALDEMIR CORDEIRO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA ALICE CORDEIRA DA
FONSECA Pai: WILTON CORDEIRO DA FONSECA Data de Nascimento: 15/4/1978 Naturalidade: SALGUEIRO / PERNAMBUCO /
BRASIL Documentos: 302693/SSP/TO (RG) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 1º. GRAU COMPLETO Profissão: MOTOTAXISTA
Residência: RUA ANTONIO VIEIRA DE BARROS, 1440, N. S. APARECIDA - SALGUEIRO/PERNAMBUCO/BRASIL Próximo a:
MUNICIPIO DE SALGUEIRO, 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SALGUEIRO/PERNAMBUCO/BRASIL

NÃO CABE AO CASO - Roteiro de Atividade: NAO INFORMADO

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -

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

MOTO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): VALMIR CORDEIRO DA SILVA, que estava em posse do(a) Sr(a): VALMIR
CORDEIRO DA SILVA

Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CG 160 FAN Objeto apreendido: NAO
Cor: VERMELHA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)



Placa: PDB4719 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: 416613408 Chassi: 9C2KC22D0JR1E1647
Ano Fabricação/Modelo: 2018/2018

Complemento / Observação

O SR. RELATA QUE VINHA DA ZONA RURAL COM DESTINO A SEU LOCAL DE TRABALHO, CONDUZINDO O VEÍCULO ACIMA REGISTRADO E AO PASSAR PRÓXIMO AO POSTO VILA BELA, NA BR 116, NESTA CIDADE, UM ANIMAL CANINO ATRAVESSOU A RUA E COMO O DECLARANTE NÃO CONSEGUIU DESVIAR, BATEU COM O VEÍCULO O REFERIDO ANIMAL, VINDO O MESMO (DECLARANTE) A CAIR COM A MOTO, SAINDO-SE LESIONADO SENDO SOCORRIDO POR UMA AMBULÂNCIA DA CIDADE DE CHORROCHO-BA, A QUAL IA PASSANDO E O TROUXE PARA O HOSPITAL REGIONAL DESTA CIDADE, ONDE FOI ATENDIDO.

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

X VALMIR CORDEIRO DA SILVA

VALMIR CORDEIRO DA SILVA

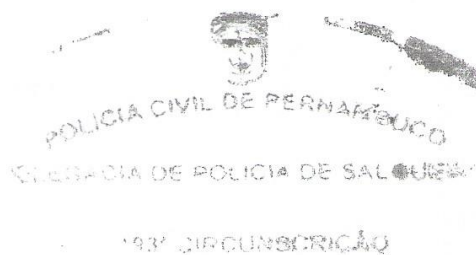
(VITIMA)

Valdemir Cordeiro da Silva

VALDEMI CORDEIRO DA SILVA

(TESTEMUNHA)

B.O. registrado por: GILCELMO LIMA DE SOUZA - Matrícula: 2085486



PRONTO SOCORRO SAO FRANCISCO LTDA
SISTEMA DE RECEPÇÃO HOSPITALAR - VER 01.025
CONSULTA AMBULATORIAL

DATA: 09/03/2019
HORA: 12:01:12
PÁGINA: 001

Paciente...: VALMIR CORDEIRO DA SILVA
Endereço...: VALDEMAR MENEZES 1311
Cidade...: SALGUEIRO
Nascimento: 03/06/1977
Etnia...: PARDA
Cart. SUS.: 898002991060656
Mãe: MARIA ALICE CORDEIRO DA FONSECA

Prontuário: 00033495
Bairro...: NOSSA SRA APARECIDA
Cep...: 56.000-000
Telefone...: 087988529097
Est.Civil.: CASADO(A)
Profissao.: COMERCIANTE
Pai: WILTON CORDEIRO DA FONSECA

Atendimento Atual: 000025

Nº de Registro: 00337511 09/03/2019

Médico: VALLGRENIO PERREIRA OLIVEIRA
Procedimento: AGEn: CONSULTA
Convênio: PARTICULAR Atendente: EDNILDA
Unidade: PARTICULAR
Plano...: PARTICULAR
Nº Carteira:

DADOS DESTA ATENDIMENTO:

*Adulta motorista de autismo
ECG, condução, em PNEU ECG ISPT
Exame físico, leve, S/ sinais
Hipertensão, S/ dor no tórax e Abdomen*

PESO :	g	ESTATURA :	cm	PC:	cm
ALIMENTO SO NO PEITO	() SIM () NAO	ALIMENTACAO ADEQUADA	() SIM () NAO		
EXAME FISICO NORMAL	() SIM () NAO	EXAME FISICO MOTOR NORMAL	() SIM () NAO		
ESTADO VACINAL ATUALIZADO	() SIM () NAO	EXAME FISICO MOTOR NORMAL	() SIM () NAO		

QUEIXA PRINCIPAL, HDA, ANTECEDENTES PESSOAIS E FAMILIARES, CONDIÇÕES SOCIAIS, ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, EXAME FÍSICO, ETC

*NYCT HHT + +14 HTE
Hfot. múltiplas de costelas
Dor e cansaço no tórax*

EXAMES SOLICITADOS E CONDUTA:

TC de tórax

HIPOTESE DIAGNOSTICA:

COD. PROC. SUS:

CID:

ENCAMEAMENTO:

Retornar em: / /

1- () ALTA 2- () INTERNAMENTO 3- () OUTRO PROFISSIONAL QUAL:

4- () Continuação de Tratamento neste Ambulatório 5- () INTERNAMENTO QUAL:

Assinatura Médico c/ Carimbo

Assinatura Paciente (Responsável)

PRONTO SOCORRO SAO FRANCISCO
Atesto Com Documento Original
Em 25/03/19
CNPJ: 11.351.301/0001 - 86
Salgueiro - PE

PRONTO SOCORRO SAO FRANCISCO LTDA
SISTEMA DE RECEPCAO HOSPITALAR VER 01.00
ANAMNESE DE INTERNACAO

Data...: 09/03/2019
Hora...: 12:56:52
Pagina: 001

PACIENTE.: VALMIR CORDEIRO DA SILVA
ENDEREÇO.: VALDEMAR MENEZES N°: 1311
CIDADE...: SALGUEIRO
NASCIMENTO.: 03/06/1977
MAE.....: MARIA ALICE CORDEIRO DA FONSECA
PAI.....: WILTON CORDEIRO DA FONSECA
DOCUMENTO.: R.G 95029127838 SSPCE
SEXO.....: MASCULINO
CARTAO SUS: 898002991060656

PRONTUARIO: 00033495
BAIRRO....: NOSSA SRA APARECIDA
CEP.....: 56.000-000
TELEFONE...: 087988529097
CPF.....: 02378084471
EST/CIVIL.: CASADO (A)
EXPEDIÇÃO.: 06/12/1997
ETNIA.....: PARDA
PROFISSAO.: COMERCIANTE

N°: ATENDIMENTO: 000026 REGISTRO N°: 00337523 DATA DO INTERN : 09/03/2019

MEDICO....: VALLEGRENIO
CONVENIO...: PARTICULAR
ENFERMARIA: 00013

ORIGEM.....: INTERNAMENTO CLINICA....: MEDICA
ATENDENTE...: GRACA SERVICO.....: CLINICA MEDICA DE HOMEM
LEITO.....: 013.33 SENHA/LIB...:

História da Doença: *Apresenta motorista de ônibus. Nepe*

Depressão e vícios.

Alta cirúrgica e anestesiologia

Reaj. UNO de espirometria 20/11 e

Alpeçolone 27/10/11.

Exame Físico: *BBB, Cauda, m. Pares, ECB 15pt, m. do tórax*

WVF HHT + + 14 + 9 (E)

S/Ar m. base 1 estom. de e. curvil

Esquemas

Tome 1000

Diagnóstico Provisório: *- Fratura de omopl. costal*

(múltiplas) - Cauda - Pares (E)

Diagnóstico Definitivo:

Tratamento Realizado:

clonaz

DATA DA ALTA

MOTIVO DA ALTA



VALLEGRENIO PERREIRA OLIVEIRA SÁ

CRM: 13052


FRANCISCO DE ASSIS A. DE CARVALHO

CRM: 38

PRONTO SOCORRO SAO FRANCISCO
Atesto Com Documento Original
Em 09/03/19
CNPJ: 11.351.301/0001 - 86
Salgueiro - PE

	ESTADO DO PERNAMBUCO PREFEITURA MUNICIPAL DE SALGUEIRO SECRETARIA DE FINANÇAS					Nota Nº 0000003488			
						SÉRIE			
						ELETRÔNICA			
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS									
Data de Geração	27/03/2019	Competência	MAR/2019		Nº da NFS-e Substituída	0			
Nº do RPS	0	Local da Prestação	SALGUEIRO-PE		Optante do Simples	SIM			
DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO									
Razão Social	SAO FRANCISCO DIAGNOSTICO LTDA - EPP								
Nome Fantasia									
Endereço	AVE ANTONIO ANGELIM, 00488 - SANTO ANTONIO								
CPF/CNPJ	17.165.719/0001-85	Insc. Municipal	6383	UF	PE			Insc. Estadual	0
Cidade	SALGUEIRO	C.E.P	56000000	Comp.	Telefone				
DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO									
Razão Social	VALMIR CORDEIRO DA SILVA				E-mail				
Endereço	RUA VALDEMAR MENEZES, 1311 NSA SRA APARECIDA 56000000 SALGUEIRO-PE								
CPF/CNPJ	023.780.844-71	Insc. Municipal	0	Insc. Estadual		Telefone			
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS									
SERVIÇO DE TOMOGRAFIA EXAME REALIZADO 09/03/2019									
CODIGO DA ATIVIDADE/SERVIÇO									
403 / 403 / 864020100 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros									
INFORMAÇÕES PARA SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO CIVIL									
CÓDIGO DA OBRA					ART DA OBRA				
TRIBUTOS FEDERAIS									
PIS	0,00	COFINS	0,00	INSS	0,00	CSLL	0,00		
VALORES DO PRESTADOR		INFORMAÇÕES DA OPERAÇÃO			CÁLCULO DO ISS				
Valor dos Serviços	500,00	Natureza da Operação			Valor dos Serviços	500,00			
(-) Desconto Incondicionado	0,00	Tributada no Município			(-) Dedução permitida em lei	0,00			
(-) Desconto condicionado	0,00	Regime Especial de Tributação			(-) Desconto Incondicionado	0,00			
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum			Base de Cálculo	500,00			
Outras Retenções	0,00	Código de Validação/Link			(X) Aliquota do ISS	5,0000 %			
(-) ISS Retido	0,00	My5tq17WTB74			ISS a Reter	() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido	500,00	http://www.salgueiro.pe.gov.br/			(=) Valor do ISS	25,00			
INFORMAÇÕES ADICIONAIS									
OUTRAS INFORMAÇÕES									
Impressa em: 27/03/19 15:22				Hora da emissão: 15:22:35					



FARMACIA SÃO FRANCIS		Nota Nº	
CNPJ: 08.814.022/0001-05 DIANA MARIA DE SÁ CARVALHO EPP		0000003488	
V. ANTONIO ANGELIM - 448 SANTO ANTONIO - SALGUEIRO - PE 56000-000 Fone: (87)3871-0791 I.E.: 0100424-74		SÉRIE	
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA		ELETRÔNICA	
# Código Descrição Qtde Un Valor unit. Valor total		SERVIÇOS	
001 34378 PARACETAMOL+POSF 2 CX X 28 55,00		Nº da NFS-e Substituída 0	
Desconto -11,00		Optante do Simples SIM	
Valor Líquido 44,00		Insc. Estadual 0	
QTD. TOTAL DE ITENS 001		Telefone	
VALOR TOTAL R\$ 55,00		E-mail	
Descontos R\$ -11,00		0000 SALGUEIRO-PE	
VALOR A PAGAR R\$ 44,00		Telefone	
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago 44,00			
Dinheiro			
<p>Consulte pela Chave de Acesso em</p> <p>http://nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta</p> <p>2619 0308 8140 2200 0105 6500 1000 0545 7710 0749 9853</p> <p>CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO</p> <p>NFC-e nº 000054577 Série 001 25/03/2019 10:12:23</p> <p>Protocolo de Autorização: 326190204609933</p> <p>Data de Autorização 25/03/2019 10:17:30</p>			
 <p>Vendedor: DIANA Venda: 749985</p> <p>Digifarma</p>			
<p>IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR</p> <p>Nome:</p> <p>Ident. Org. Emissor:</p> <p>End:</p> <p>UF:</p>		<p>IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR</p> <p>Assinatura do Farmacêutico</p> <p>Data: / /</p>	
VALOR		AÇÃO	
Valor dos Serviços		CÁLCULO DO ISS	
(-) Desconto Incondicionado		Valor dos Serviços	500,00
(-) Desconto condicionado	0,00	(-) Dedução permitida em lei	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	(-) Desconto Incondicionado	0,00
Outras Retenções	0,00	Base de Cálculo	500,00
(-) ISS Retido	0,00	(X) Alíquota do ISS	5,0000 %
(=) Valor Líquido	500,00	ISS a Reter	() Sim (X) Não
INFORMAÇÕES ADICIONAIS		(=) Valor do ISS	25,00
OUTRAS INFORMAÇÕES			
<p>Impressa em: 27/03/19 15:22</p> <p>Hora da emissão: 15:22:35</p>			





PRONTO SOCORRO SÃO FRANCISCO

CNPJ 11.351.301/0001-86

Av. Antonio Angelim, 520 - Fone: (87) 3871.0143 - CEP: 56.000-000 - Salgueiro/PE

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: _____ C.R.M.: _____ UF: _____

End.: _____

Fone: _____ Cidade: _____ UF: _____

Paciente: Ricardo C. Mouro

Endereço: _____

Prescrição: _____

1) LITANOR 1mg

1ca VO 10 8/10/21 10

2) ADO 30mg

1ca VO 10 8/10/21 10

Dr. Valgredo P. O. - 13032 TEO- 9406

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident.: Org. Emissor: _____

End.: _____

PIS: _____ UF: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico

Data: _____



Data de Geração

Nº do RPS

DADOS DO PRE

DADOS DO TO

CPF/CNPJ

SERVIÇO DE
EXAME RE

403 / 403 /

CÓDIGO

PIS

VALORES

Valor dos Serviços

(-) Desconto Incondicionado

(-) Desconto condicionado

(-) Retenções Federais

Outras Retenções

(-) ISS Retido

(=) Valor Líquido

0,00

0,00

0,00

0,00

500,00

Regime Especial de Tributação

0-Nenhum

Código de Validação/Link

My5tq17WTB74

<http://www.salgueiro.pe.gov.br/>

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

OUTRAS INFORMAÇÕES

Impressa em: 27/03/19 15:22

Nota Nº	0000003488
SÉRIE	
ELETRÔNICA	

SERVIÇOS

Nº da NFS-e Substituída 0

Optante do Simples SIM



Insc. Estadual 0

Telefone

E-mail

00 SALGUEIRO-PE

Telefone

ocorros

TRUÇÃO CIVIL

OBRA

CSLL

0,00

IRRF

0,00

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços

500,00

(-) Dedução permitida em lei

0,00

(-) Desconto Incondicionado

0,00

Base de Cálculo

500,00

(X) Alíquota do ISS

5,0000 %

ISS a Reter

() Sim (X) Não

(=) Valor do ISS

25,00



DATA: 08/03/19
Nº DE OCORRENCIA: 07
HORA DE CHEGADA: 07h
HORA SAÍDA:
REGULAÇÃO:

REGULAÇÃO:	
IDENTIFICAÇÃO	
NOME: Valmir Cordeiro da Silva	CPF:
SEXO: M ORIENTAÇÃO SEXUAL:	DATA DE NASC: 03/06/77 ID: 416 Cor: C
ESTADO CIVIL: Casado	PROFISSÃO: Pedreiro
NOME DA MÃE: Maria Alice Cordeiro da Fonseca	TEL: 8822-909
ENDEREÇO: Valdemir Mendes	BAIRRO: Paredão
GRAU DE INSTRUÇÃO: ANALFABETO () 1º GRAU () 2º GRAU () SUPERIOR ()	Nº 133 CIDADE: Jaboatão
RESPONSÁVEL: Gillete (crime)	CNS: 100806496309
MEIO DE TRANSPORTE	FUNCIONÁRIO (A):

MEIO DE TRANSPORTE BOMBEIRO () AMBULÂNCIA () SAMU () AUTO () MOTO () OUTROS ()		PACIENTE CHEGOU AO SERVIÇO ANDANDO () MACA () CADEIRA DE RODA ()		FUNCIONÁRIO (A): _____	
PA: <u>4088</u> HGT: _____ TEMP: <u>35.6</u>		FC: <u>65</u> SATO ₂ <u>98</u>		ENCAMINHADO HOSPITAL () _____ PSF () _____ OUTROS () _____	
ANTECEDENTES PESSOAIS: _____		FR: _____		PESO: _____	
ANTECEDENTES FAMILIARES: _____					
USO DE MEDICAMENTOS: _____					

AVALIAÇÃO DA ENFERMAGEM / ACOLHIMENTO		ENCAMINHAMENTOS	CLASSIFICAÇÃO
<input type="checkbox"/> Febre <input type="checkbox"/> Vômitos <input type="checkbox"/> Dificuldade de Respirar <input type="checkbox"/> Fraqueza <input type="checkbox"/> Confusão Mental <input type="checkbox"/> Fadiga <input type="checkbox"/> Cefaléia <input type="checkbox"/> Distúrbios Visuais <input type="checkbox"/> Tosse _____ <input type="checkbox"/> Taquicardia <input type="checkbox"/> Convulsão <input type="checkbox"/> Desmaio <input type="checkbox"/> Paraestesia e/ou Paralisia de parte do corpo <input type="checkbox"/> Tonturas <input checked="" type="checkbox"/> Dor. Local: <u>Do Arco Costal (E)</u> <input type="checkbox"/> Queixa Urinária: _____ <input type="checkbox"/> Sangramento. Local: _____ <input type="checkbox"/> Outras Queixas: <u>Acidente de moto</u>		<input type="checkbox"/> Clínico Geral <input checked="" type="checkbox"/> Cirurgião <input type="checkbox"/> Ortopedista <input type="checkbox"/> Odontologo <input type="checkbox"/> Serviço Social <input type="checkbox"/> Enfermagem <input type="checkbox"/> Outros: _____	<input type="checkbox"/> Vermelho <input checked="" type="checkbox"/> Amarelo <input type="checkbox"/> Verde <input checked="" type="checkbox"/> Azul <div style="text-align: right;"> Ana Clécia Lopes Per Enfermeira Assinatura de 295 COREMA-PR CNS. 980.0162.9611 </div>

DESCRIÇÃO / AVALIAÇÃO MÉDICA

QUEIXA PRINCIPAL (QP) / HISTÓRICO DA DOENÇA (HDA)

QUEIXA PRINCIPAL: AUMENTO DE VOLUME DA MAMA E DOR NA MAMA ESQUERDA NA ÚLTIMA GÊNESE ÚTERO (PODE SER DOR NA A CLAMOR)

QUEIXA PRINCIPAL: AUMENTO DE VOLUME DA MAMA E DOR NA MAMA ESQUERDA NA ÚLTIMA GÊNESE ÚTERO (PODE SER DOR NA A CLAMOR)

- HIPOTESE DIAGNOSTICA
 TRAUMA TORACICO
 - EXAMES SOLICITADOS
 RX + TC

Obs: 1º aumento per SVD = 1500 ml
 2º 200 ml

$$a = \frac{P_1}{\rho \cdot h} = \frac{110 \times 90}{\rho \cdot h}$$

PREENCHER EM CASO DE ACIDENTE / AGRESSÃO		
ACIDENTE DE TRÂNSITO culo: () Automóvel () Ônibus () Moto Outros Qual: _____ () Ignorado or de Proteção: () Cinto/ Capacete Qual: _____ () Ignorado	ACIDENTE DE TRABALHO Origem: () Construção Civil () Indústria () Agricultura () Comércio () Outros Qual: _____ () Ignorado	OUTRO TIPO DE ACIDENTE () Intoxicação Acidental () Queda Acidental () Afogamento () Queimaduras () Choque Elétrico () Outros Qual: _____ () Ignorado
AGRESSÃO R: () Arma de Fogo () Arma Branca Espantamento () Outro Qual: _____ Ignorado DO: () Assalto () Briga () Ação Policial Agressão Sexual () Ignorado () Outros	AUTOAGRESSÃO/ SUÍCIDIO () Arma de Fogo () Enforcamento () Drogas () Queda de Nível () Outros Qual: _____ () Ignorado	LOCAL DA OCORRÊNCIA () Via Pública () Domicílio () Escola () Ambiente de Trabalho () Outros Qual: _____ () Ignorado

NOTIFICAÇÃO - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

5 - CONDUTA MEDICA / EVOLUÇÃO

DATA/HORA

① VALAÇÃO IN 7:40

② DORSAIS DE LUM 7:40

③ TMMALTA, SUS. DE LUM 7:40

④ S93, 2000 em 7:40

Remiléo G. Torres
Técnico de Emergência
COREN PF 100.000.000

Assinatura do Médico (Carimbo Nome nº do CRM):

6 - EVOLUÇÃO

DATA/HORA

ORTOPEDIA 08.03.19 9:30h
Paciente vítima de colisão moto-automóvel (car)
e de torção e mobilidade em mms e mm II
Rx tórax e múltiplos fraturas de arcos costais (E)
Exames lúido, orientado, curado, hidratado
C/psu 15.
C/1. Sol Rx baixe, pouco urup' prof.

Dr. Ricardo L. M.
Ortopedia e Traumatologia
CRM 10376 / TUB 11024

08/03/19 09:00 TMMAL.

DESTINO

Para Residência: () Internado () Evasão () Ignorado () Óbito () Outros Data: / / Hora:

Transferido para: Senha:

Diagnóstico e/ou Primeiro Atendimento: A AIH deverá ser obrigatoriamente preenchida nos casos de:

- ✓ Pacientes com período de internação igual ou inferior a 24 horas;
- ✓ Transferências
- ✓ Óbitos



FOLHA DE EVOLUÇÃO

Fractura de braço esquerdo
 fratura de fêmur direito
 e com instabilidade
 deprimativa e
 tratamento cirúrgico
 no MSE com perda
 de substância a nível
 do cotovelo. Curar
 local (MSE) +
 Analgesia

- 1) De 2000 para 2000
- 2) 5000 / 1000
- 3) 800 / 1500
- 4) De 12/12 / 12/12
- 5) 1000 / 1000
- 6) 1000 / 1000
- 7) 1000 / 1000
- 8) 1000 / 1000

Dr. Lucio Leite
 Médico
 045298





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE - SES
HOSPITAL REGIONAL INÁCIO DE SÁ - VIT GERES
LABORÁTORIO

Nome : VALMIR CORDEIRO DA SILVA
Convênio : E.GERAL
Médico : Dr(a). -
Protocolo: 66024

IDADE 31A RG:

Unidade.: CENTRAL
Cadastro: 08/03/2019 08:11h
Emissão : 08/03/2019 08:30h

HEMOGLOBINA

Resultado.....: 15.0 g/dL
MATERIAL: Sangue Total METODO: Automacao - SYSMEX

Valores de referencia:
Homens : 13,5 a 18,0 g/dL
Mulheres: 12,0 a 16,0 g/dL

HEMATOCRITO

Resultado.....: 42.9 %
MATERIAL: Sangue total METODO: Automacao - SYSMEX

Valores de referencia:
Homens: 40,0 a 54,0 %
Mulheres: 36,0 a 47,0 %

RUA ANTONIO DE ALENCAR SAMPAIO, Nº 346, PLANALTO, SALGUEIRO-PE. FONE: (87)38718301; CGC10.572.480/023-3
A INTERPRETAÇÃO DE QUALQUER RESULTADO LABORATORIAL REQUER CORRELAÇÃO DE DADOS CLÍNICOS-EPIDEMIOLÓGICOS,
DEVENDO SER REALIZADA APENAS PELO(A) MÉDICO(A)



Rio de Janeiro, 23 de maio de 2019.

Sr.(a)
Valmir Cordeiro da Silva
Rua Valdemar menezes,1311
Prado- Salgueiro
CEP: 56.000-000-PE

Ref.: Processo de indenização – DPVAT
Protocolo da Ouvidoria 7167/2019

Prezado (a) Sr. (a),

Em atenção e resposta a correspondência enviada à Susep e recebida por esta Ouvidoria – Seguradora Líder-DPVAT, no dia 15/05/2019, referente ao processo 3190/298307, esclarecemos o que segue:

1. O Seguro DPVAT tem por finalidade garantir às vítimas de acidente de trânsito, causados por veículos automotores de via terrestre, ou por sua carga, o pagamento de indenização em caso de morte, invalidez permanente e reembolso de despesas médicas e suplementares (DAMS), nos termos da Lei nº 6.194, de 1974, com as alterações promovidas pela Lei nº 11.482 de 2007. A obrigatoriedade de pagamento anual do seguro DPVAT compõe, não só a cobertura para os proprietários do veículo, mas também para vítimas de acidentes provocados por ele. Tal informação é corroborada pela Resolução CNSP 332 DE 2015 em seu artigo 17, parágrafos 1º e 2º, cujo teor copiamos abaixo:

Art. 17. O proprietário de veículo sujeito a registro e a licenciamento, na forma estabelecida no Código Nacional de Trânsito, deve pagar o prêmio do Seguro DPVAT.

§1º. O proprietário que não efetuar o pagamento do prêmio do Seguro DPVAT até o vencimento será considerado inadimplente e se sujeitará às consequências da mora.

§ 2.º Se o proprietário do veículo causador do sinistro não estiver com o prêmio do Seguro DPVAT pago no próprio exercício civil, e a ocorrência do sinistro for posterior ao vencimento do Seguro DPVAT, não terá direito à indenização.

2. Informamos que o sinistro reclamado foi cancelado visto que não se justifica a cobertura pleiteada, face o beneficiário ser a proprietário do veículo (**Placa PE/PDB-1719**) envolvido no acidente em referência não ter realizado pagamento prêmio do seguro obrigatório do exercício no qual se deu o acidente.

- Vencimento para exercício 2019 se deu 28/02/2019 e o pagamento foi realizado 23/04/2019 ou seja após o vencimento e a data do acidente.

Lembramos que no presente caso, seria descabido o pagamento da indenização com posterior ação de regresso, face tratar-se de vítimas/proprietário do veículo, o que resultaria na cobrança do próprio recebedor da indenização.

¹ Art. 14. Caso seja detectada falha, de ordem formal, em um dos documentos mencionados no artigo anterior, ou existência de indícios de fraude, a seguradora líder **deverá**, no prazo máximo de trinta dias a contar do recebimento da documentação, notificar o beneficiário/vítima acerca da interrupção do prazo para a regulação do sinistro, com "aviso de recebimento", solicitando, quando necessário, os documentos ou esclarecimentos para elucidação dos fatos. (grifos nossos).



Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT S.A
Tel 21 3861-4600 www.seguradoralider.com.br
Rua da Assembleia, 100 – 17º andar – Edifício City Tower – Centro
20011-904 – Rio de Janeiro – RJ



3. Alertamos quanto aos riscos a que ficam expostos os proprietários inadimplentes, quer pela circulação do veículo em desacordo com o dispositivo do Código Brasileiro de Trânsito, quer pelas ações de regresso de eventuais indenizações pagas às vítimas terceiras, facultadas pela legislação vigente.

Permanecemos à disposição também por meio dos seguintes canais:

Central Ouvidoria: 0800-0219135

Fale Ouvidoria: <https://www.seguradoralider.com.br/contato/Ouvidoria>

E-mail: ouvidoria@seguradoralider.com.br

Acreditamos no diálogo!

Atenciosamente,

Gisele Garuzi Araújo
Ouvidora – Seguradora Líder

Informamos que está disponível o aplicativo Seguro DPVAT para entrada de pedido indenizatório, baixe na App Store e/ou na Google Play.

¹ Art. 14. Caso seja detectada falha, de ordem formal, em um dos documentos mencionados no artigo anterior, ou existência de indícios de fraude, a seguradora líder **deverá**, no prazo máximo de trinta dias a contar do recebimento da documentação, notificar o beneficiário/vítima acerca da interrupção do prazo para a regulação do sinistro, com "aviso de recebimento", solicitando, quando necessário, os documentos ou esclarecimentos para elucidação dos fatos. (grifos nossos).





Dr Vallgrenio Pereira Oliveira Sá
Ortopedia-Traumatologia
CRM-13052 TEOT-9406 ISCD-15345


VALMIR CORDEIRO SILVA

DECLARAÇÃO MÉDICA PARA INSS

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO
COM FRATURA DE 06 ARCOS COSTAIS À ESQ+ DERRAME
PLEURAL DE 250ML(HEMOTÓRAX).
ESTEVE INTERNADO DE 08/03 A 13/03/19.
SOLICITO AFASTAMENTO DO TRABALHO POR 4 MESES
CID S22/S27.1

2

13/03/19


Av. Antônio Angelim, n°520, CEP56000-000
São Francisco diagnóstico, Salgueiro-PE
Fone:87-988556772/991125148





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário
2ª Vara Cível da Comarca de Salgueiro

R MANOEL FRANCISCO SANTIAGO, 300, Forum Cornélio de Barros Muniz e Sá, Augusto Alencar Sampaio,
SALGUEIRO - PE - CEP: 56000-000 - F:(87) 38718779

Processo nº **0001817-62.2021.8.17.3220**

AUTOR: VALMIR CORDEIRO DA SILVA

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

DESPACHO COM FORÇA DE MANDADO

Defiro o benefício da gratuidade da justiça.

CITE-SE a parte ré, seguindo-se o procedimento comum.

Designa-se audiência de conciliação, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias da data da sua realização, procedendo-se a citação e intimação do(a) ré(u) com pelo menos 20 (vinte) dias de antecedência.

Ficam as partes cientes e ADVERTIDAS de que o comparecimento, acompanhados dos respectivos advogados, é obrigatório e que a ausência injustificada caracteriza ato atentatório à dignidade da justiça a ser sancionado com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa (CPC, art. 334, § 8º).

O prazo de 15 (quinze) para oferecimento de contestação terá como termo inicial: a) a data da audiência de conciliação ou de mediação, ou da última sessão de conciliação, quando qualquer parte não comparecer ou, comparecendo, não houver autocomposição; b) o protocolo do pedido de cancelamento da audiência de conciliação ou de mediação apresentado pelo réu, quando ocorrer a hipótese do art. 334, § 4º, inciso I.



Não sendo apresentada contestação, no prazo assinalado, presumir-se-ão aceitos como verdadeiros os fatos alegados na inicial.

Com a contestação, intime-se a parte autora para réplica no prazo de 15 (quinze) dias.

Por fim, no prazo de 05 (cinco) dias, intemem-se as partes para declinarem se pretendem produzir outras provas, indicando-as e especificando sua finalidade, vedado o protesto genérico, sob pena de indeferimento. ADVIRTA-SE, ainda, às partes, de que sua omissão importará em julgamento antecipado da lide (art. 355, I, do CPC).

Caso haja requerimento de provas, autos conclusos para fins do art. 357 do CPC.

Se as partes não pretenderem mais produção de provas, autos conclusos para sentença.

Cópia do presente despacho, autenticada por servidor em exercício nesta unidade, servirá como mandado, conformidade com a recomendação 03/2016 do Conselho da Magistratura do TJPE.

Expedientes Necessários.

Salgueiro, data do movimento.

Neider Moreira Reis Júnior

Juiz(a) de Direito



CÓPIA





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

R MANOEL FRANCISCO SANTIAGO, 300, Forum Cornélio de Barros Muniz e Sá, Augusto Alencar Sampaio,
SALGUEIRO - PE - CEP: 56000-000

2ª Vara Cível da Comarca de Salgueiro
Processo nº 0001817-62.2021.8.17.3220
AUTOR: VALMIR CORDEIRO DA SILVA

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

SALGUEIRO, 13 de dezembro de 2021.

CARTA DE INTIMAÇÃO - AUDIÊNCIA

Destinatário(s):

Nome: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

Endereço: R SENADOR DANTAS, 74, 5 andar, - de 58 ao fim - lado par, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP:
50865-100

Nome: VALMIR CORDEIRO DA SILVA

Através da presente, fica V. Sa. CITADO(A) para tomar ciência de todos os termos da ação em epígrafe, que tramita perante o Juízo acima indicado, e integrar a relação processual, bem como INTIMADO(A) para comparecer(em) na audiência de conciliação ou de mediação designada, tudo conforme decisão prolatada, e diante da petição inicial, cujo teor pode ser consultado por meio do endereço eletrônico fornecido neste documento.

Audiência: Tipo: Conciliação Sala: Sala A (CEJUSC) Salgueiro Data: 15/02/2022 Hora: 09:00 .

Entrar do link da reunião

<https://tjpe.webex.com/tjpe/j.php?MTID=mc6f07b419e1ce67879b5697ae74a3a97>

Entrar pelo número da reunião

Número da reunião (código de acesso): 2342 762 6687

Senha da reunião: 123456

Atenção:

1. Em decorrência da pandemia COVID-19, a audiência será realizada através da Plataforma Emergencial de Videoconferência disponibilizada pelo Conselho Nacional de Justiça, nos termos da Portaria nº 61, 31 de março.



Assinado eletronicamente por: ANNA PAULA ARAUJO DE ANDRADE BORBA - 13/12/2021 08:54:22
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21121308542192300000092920099>

Num. 94958416 - Pá



Assinado eletronicamente por: MARIA CARMECILVA DE SOUZA - 14/12/2021 09:37:52
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21121409375208800000093033775>
Número do documento: 21121409375208800000093033775

Num. 95074359 - Pág. 1