



Número: **0814761-66.2018.8.18.0140**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

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

Última distribuição : **10/08/2018**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JULIO CESAR MACEDO DE MIRANDA (AUTOR)		GUSTAVO HENRIQUE MACEDO DE SALES (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
2947149	10/07/2018 15:12	Petição Inicial	Petição Inicial
2947175	10/07/2018 15:12	docs_1-ilovepdf-compressed	Documentos
2947176	10/07/2018 15:12	JULIO CESAR 1_-ilovepdf-compressed	Documentos
2947178	10/07/2018 15:12	julio cesar macedo de miranda	Documentos

**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA ____
VARA CÍVEL DA COMARCA DE TERESINA- PI.**

Justiça Gratuita

JULIO CESAR MACEDO DE MIRANDA, brasileiro, solteiro, operador de destilaria, portador do CPF sob o nº 040.343.863-20, residente e domiciliado no Povoado Boa Hora, s/n, Zona Rural, Teresina/PI, vem, perante Vossa Excelência, por seu procurador devidamente habilitado, com endereço profissional constante no timbre, propor a presente

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO – DPVAT

em face de **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ: 09.248.608/0001-04, Código FIP: 03271, com endereço na Rua Assembleia, nº 100, 17º andar, Centro, Rio de Janeiro - RJ, CEP: 20011-904, pelas razões fáticas e jurídicas que passa a explicar:

DAS PRELIMINARES

Inicialmente, requer que Vossa Excelência conceda os benefícios do art. 5º LXXIV da Constituição Federal e Lei 1060 de 05/02/50, por não possuir o requerente capacidade financeira para arcar com as custas judiciais sem comprometer o sustento próprio e de sua família.

DA SINOPSE FÁTICA



A requerente, no dia 27/02/2017, aproximadamente às 19:00h, sofreu grave acidente de trânsito do qual resultou sua invalidez permanente, fato este registrado junto à autoridade policial e laudos médicos, conforme documentação acostada à exordial.

Verifica-se que o requerente encontra-se incapacitado para as ocupações habituais, não havendo nenhuma possibilidade de recuperação significativa ou de cura, conforme os documentos encartados nesta inicial, os quais são suficientes para a comprovação dos danos sofridos pelo mesmo.

Os danos são inegáveis, o que poderá ser devidamente comprovado em audiência. O requerente, em virtude do aludido acidente, teve sérios danos causados à sua integridade física, dentre os quais **fratura no braço esquerdo, RESULTANDO EM DEBILIDADE PERMANENTE (limitação funcional) NO BRAÇO ESQUERDO**, tudo fartamente comprovado pelos laudos em anexo.

Como é notório, o Seguro Obrigatório tem por finalidade dar proteção financeira às vítimas de acidentes de trânsito, seja condutor, passageiro ou pedestre, compreendendo indenização por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementar.

-

DA FUNDAMENTAÇÃO JURÍDICA

DO CONVÊNIO Nº 69/2015 ENTRE O TJ-PI E A SEGURADORA LÍDER

A Seguradora Líder celebrou convênio nº 69/2015 com o Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, publicado no DJ de 11/02/2016 (*em anexo*), vigente por 24 (*vinte e quatro*) meses a partir desta data, para realização de perícias médicas, custeadas pela Seguradora no valor de R\$ 200,00 (*duzentos reais*) por perícia, para constatação da Invalidez da vítima periciada.

Desta forma, requer seja nomeado médico local competente por este douto juízo para realização da perícia no autor (de preferência nas próprias dependências do Fórum), respondendo aos quesitos em anexo.

Em seguida, requer a intimação da ré para pagamento dos honorários periciais por depósito judicial e, após, intimação das partes acerca da data oportuna para realização do exame, essencial ao deslinde da causa.

DO INTERESSE DE AGIR



A Constituição Federal assegura, em seu artigo 5º, XXXV, que “A Lei não excluirá da apreciação do poder judiciário lesão ou ameaça a direito”. Desta forma, **o requerente não precisa se submeter às vaidades administrativas das seguradoras do Convênio DPVAT para ver atendido o seu direito legal.**

Pois, suscitar a falta de interesse de agir, caracteriza total desentendimento com a Constituição Federal. Vejamos a jurisprudência:

TJ-MG - Apelação Cível AC 10024120680145002 MG (TJ-MG)
Data de publicação: 19/03/2013
Ementa: AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO. DPVAT . FALTA DE INTERESSE DE AGIR. PEDIDO ADMINISTRATIVO. LAUDO DO IML. **Não há que se falar em falta de interesse de agir, pois a lei não exige que o beneficiário do seguro primeiramente recorra à via administrativa**, para só então pleitear junto ao Poder Judiciário o valor que entende devido. O laudo do IML não é documento indispensável à propositura da ação de cobrança de Seguro DPVAT , tão pouco para a averiguação da invalidez, sendo esta possível de ser realizada por outros meios de prova.

Importante salientar que as seguradoras conveniadas com o seguro DPVAT dificultam o pagamento por via administrativa solicitando vasta documentação e prorrogam ao máximo o valor da indenização devida, e quando pagam, **não cumprem a legislação vigente. Logo, não está obrigado o requerente a receber valor inferior ao legal, ficando assim explícito o INTERESSE DE AGIR.**

DO NEXO DE CAUSALIDADE

É incontestável a ocorrência de acidente de trânsito, uma vez que o autor carrou aos autos os documentos que o comprovam (boletim de ocorrência, prontuários e LAUDO MÉDICO), o que estabelece então o nexo etiológico.

No que concerne à invalidez permanente, restou devidamente comprovada pelo **LAUDO MÉDICO, no qual restaram atestados os danos sofridos pelo autor, entre eles fratura no braço esquerdo.** Em virtude de tais lesões o autor não consegue mais realizar atividades cotidianas. Portanto, a conclusão médica foi pela existência de sequela funcional definitiva.

Destarte, ainda, que estando demonstrada a debilidade permanente, impõe-se a procedência da ação. Ademais, **a Lei 6.194/74 não traz nenhuma ressalva para que a invalidez decorrente da debilidade seja, de forma necessária, para o trabalho.** Como no caso vertente, havendo a invalidez decorrente da debilidade permanente do membro, mesmo que seja para algumas ocupações habituais, já está configurado o requisito necessário para autorizar o pagamento da indenização. Neste sentido, as ementas abaixo colecionadas:



TJ-MA - Apelação APL 0164942015 MA
0000122-32.2014.8.10.0078 (TJ-MA)
Data de publicação: 15/06/2015

Ementa: APELAÇÃO. AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT. DEBILIDADE PERMANENTE DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO. INVALIDEZ PERMANENTE CARACTERIZADA. VALOR DA INDENIZAÇÃO. OBSERVÂNCIA AO ART. 3º, INCISO II E § 1º DA LEI DO DPVAT, E À TABELA ANEXA À MESMA LEI. SENTENÇA MANTIDA. I - O pagamento do seguro obrigatório relativo a acidente de veículo deve se feito dentro dos limites estabelecidos no art. 3o e na tabela anexa à Lei no 6.194/74, com a nova redação dada pela Lei no 11.482/2007. II - Nos casos de invalidez permanente, o valor da indenização há de ser proporcional à lesão sofrida pelo segurado, levando-se em consideração as circunstâncias do caso concreto e os parâmetros estipulados na Lei do DPVAT. III - Apelação desprovida. De acordo com o parecer Ministerial.

RECURSO ESPECIAL Nº 1.443.568 - DF (2014/0063112-2)
"CIVIL E PROCESSUAL. AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT. DEBILIDADE PERMANENTE. GRAU DA INVALIDEZ. IRRELEVÂNCIA PARA FINS DE DETERMINAÇÃO DO VALOR DA INDENIZAÇÃO. APLICAÇÃO DA LEI VIGENTE NA DATA DO SINISTRO. TEMPUS REGIT ACTUM. RECEBIMENTO INTEGRAL. CORREÇÃO MONETÁRIA. TERMO INICIAL. DATA DO PAGAMENTO PARCIAL (STJ - REsp: 1443568 DF 2014/0063112-2, Relator: Ministro ANTONIO CARLOS FERREIRA, Data de Publicação: DJ 05/05/2015)

Processo: AREsp 564937 MG 2014/0209717-7
Relator(a): Ministro ANTONIO CARLOS FERREIRA
Publicação: DJ 04/11/2014

DA PREVISÃO LEGAL

Sucedee que, a invalidez permanente sofrida pelo requerente gerou para este o direito de receber o **SEGURO DPVAT**, na importância equivalente a **R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)**, conforme plasmado na Lei nº 6.194/74 e posteriores alterações introduzidas pela Lei 11.482/07:

Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada:
a) (revogada);



b) (revogada);

c) (revogada);

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; e

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.” (g.n)

No caso em tela, e conforme demonstrado, o Requerente vem por meio deste, requerer os valores devidos do Seguro DPVAT, cujo valor para fins de indenização é de **R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)**.

Convém ressaltar que o Requerente faz jus ao presente seguro, no valor de **R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)**, considerando que se encontra permanentemente inválido para as ocupações habituais, uma vez que apresenta **DEBILIDADE PERMANENTE (limitação funcional) NO BRAÇO ESQUERDO**, fato este que se amolda perfeitamente aos termos da presente Lei.

Concluindo, para fazer jus a tal indenização, o Requerente vem ao final, apresentar os documentos exigidos no artigo 5º da Lei 6.194 de 19 de dezembro de 1974, donde será efetuado o **pagamento mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa.**

Conclui-se que o direito do Requerente é líquido e certo, sendo apenas matéria de direito, e fundamenta-se perfeitamente na legislação vigente, com o quantum indenizatório fixado por Lei sem poder sofrer influência de meras resoluções da FENASEG. O valor de **R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)** é totalmente correto e coerente de acordo com a lei em vigor.

-

DOS PEDIDOS

“*Ex positis*”, REQUER:

a) A **desistência na autocomposição**, sendo dispensada a audiência de conciliação ou de mediação, ante ao desinteresse da Seguradora ré pela realização de acordos nos processos referentes à matéria em questão, nos termos do art. 334, §5º do NCPC;

b) A citação da requerida, no endereço constante na inicial, através de seu representante legal, para, querendo, contestar a presente ação, sob pena de ser-lhe decretada a revelia nos termos do art. 344 do NCPC;



c) Seja determinada a *inversão do ônus da prova*, bem como a *exibição do processo administrativo* onde a parte autora requereu o pagamento da indenização securitária, sob pena de presumem-se verdadeiros os fatos que por meio dele se provariam, nos termos dos art. 373, §1º, e art. 396 do NCPC.

d) **Seja nomeado médico local** competente por este douto juízo para realização da **perícia** no autor, custeada pela requerida, de preferência nas próprias dependências do Fórum, respondendo aos quesitos em anexo, na forma do **Convênio nº 69/2015, celebrado entre o TJ/PI e a Seguradora Lider (em anexo)**, nos termos dos art. 464 e seguintes do NCPC;

e) A procedência da ação de cobrança em todos os seus termos, condenando-se a requerida a pagar a **importância devida por invalidez permanente, em valor a ser apurado após a realização da perícia judicial requerida anteriormente**, oriunda do Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Vias Terrestres - DPVAT, acrescidos de juros, correção monetária, custas e honorários advocatícios e demais incidências.

f) *sejam concedidos os benefícios da Justiça Gratuita por ser o requerente pessoa pobre na acepção da Lei n.º 1.060/50.*

O advogado peticionante declara **autêntica e verdadeira** toda a documentação juntada à presente petição, atendendo ao disposto no o artigo 425,IV do NCPC.

Protesta provar o alegado por todas as provas em direito admitidas, em especial pela prova material que instrui essa inicial e a realização de perícia médica, sem prejuízo de outras provas eventualmente cabíveis e desde já requeridas.

Dá-se à presente causa o valor **R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)** para efeitos fiscais.

Termos em que,

Pede deferimento.

Teresina/PI, em 10 de julho de 2018.

Gustavo Henrique Macêdo de Sales

Advogado



OAB/PI nº 6.919

QUESITOS:

- 1) Houve ofensa à integridade física ou à saúde do examinado? Quais lesões ele sofreu?
- 2) Qual o instrumento ou meio que produziu tal ofensa?
- 3) Tais lesões poderão ter sido provocadas por acidente de trânsito?
- 4) Tais lesões resultaram na incapacidade do requerente para as ocupações habituais, ou perigo de vida, ou debilidade permanente de membro, sentido, ou função?
- 5) Tais lesões resultaram em incapacidade permanente para o trabalho na função exercida pelo periciando?
- 6) Tais lesões resultaram em deformidade incurável, ou perda ou inutilidade de membro, sentido ou função, ou deformidade permanente?
- 7) Qual o percentual da debilidade permanente sofrida pelo periciando?

Teresina/PI, em 10 de julho de 2018.



Gustavo Henrique Macêdo de Sales

Advogado

OAB/PI nº 6.919





Governo do Estado do Piauí
Secretaria de Segurança Pública
Delegacia Geral de Polícia Civil
SisBO - Sistema de Boletim de Ocorrência



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.000147/2018-11

Unidade de Registro: DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO Resp. pelo Registro: Cláudio Costa De Sousa

Data/Hora: 11/01/2018 - 10:58

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Endereço

AV. POTI VELHO, Nº:

Complemento

Data/Hora

27/02/2017 - 19:00

Bairro

POVOADO

Ponto de Referência

EMPRESA CRAW

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: JULIO CESAR MACEDO DE MIRANDA

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Noticiante

RG: 2801980 PI

Mãe: ROSA MARIA MACEDO DE MIRANDA

Endereço: POVOADO BOA HORA, Nº

Complemento: PROX. AO POSTO DE SAUDE

Bairro: POVOADO

Cidade: TERESINA

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

RELATO DA OCORRÊNCIA

RELATA QUE CONDUZIA A MOTO DE SUA PROPRIEDADE, MARCA HONDA/CG 150 FAN ESDI, PLACA LVM-7558-PI, COR PRETA, RENAVAM 00593673123, E QUE TRAFEGAVA PELA VIA CITADA, QUANDO ATROPELOU UM ANIMAL (VACA), CAINDO EM SEGUIDA. FOI SOCORRIDO POR FAMILIARES E LEVADO PARA O HOSP. DO BUENOS AIRES. DEPOIS TRANSFERIDO PARA O HUT. (PRONT. 436810). DECLARAÇÕES DO NOTICIANTE.

Cláudio Costa De Sousa - Mat. 1085166
AGENTE DE POLÍCIA

Julio Cesar Macedo de Miranda
JULIO CESAR MACEDO DE MIRANDA - Noticiante
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia

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

NOME
JULIO CESAR MACEDO DE MIRANDA

DOC. IDENTIDADE/ORG. EMISSOR
2801980 SSP/PI

CPF
040.343.863-20

DATA DE NASCIMENTO
22/06/1990

FLACAO
EDIMAR MARQUES DE
MIRANDA
ROSA MARTA MACEDO DE
MIRANDA

PERMISSAO
A

VALIDADE
02/08/2021

PIA/RENOVACAO
31/07/2012

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1294826711

OBSERVAÇÕES

Assinatura do Portador
Julio Cesar Macedo de Miranda

LOCAL
TERESINA

DATA DE EMISSÃO
04/08/2016

11456085352
PI317543740

ASSINATURA DO EMISSOR
GUSTAVO HENRIQUE MACEDO DE SALES

DETRAN-PI (PIAUÍ)

PROVIDO PLASTIFICADO
1294826711





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PI
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
Nº **013029522759**
VIA **1** COD. DENATRAN **009938** BILHETE **2017** EXERCÍCIO **2017**

NOME **GUSTAVO HENRIQUE MACEDO DE SALES**

DATA DE NASCIMENTO **04/03/1983** SEX **M** NACIONALIDADE **B** RACIA **BRANCA**

CPF **04034386320** RG **04034386320** DATA DE EMISSÃO **10/08/2017**

PLACA **LVN-75E6** CHASSI **B2K1680R010404**

MARCA/MODELO **HONDA/CG150 FAN HSDI** ANO FAB. **2013** ANO MOD. **2014**

CAR. POT./OL **03P/0149CC** CATEGORIA **PARTEICU** COR PREDOMINANTE **PRETA**

COTA ÚNICA **1** VENC. COTA ÚNICA **1** VENC. COTAS **1** LEVA **1** FAÇO **3**

P **V** FAKA **PVA** PARCELAMENTO/COTAS **2** FAÇO **3**

PREMIO TARIFARIO (R\$) **000,00** PREMIO TOTAL (R\$) **000,00** DATA DE PAGAMENTO **10/08/2017**

SECURITARIO OBRIGATORIO
OBSERVAÇÕES

A/TIP. DO ALMUNISTRIADOR DE CONSUMIDOR **HONDA**
DA **MAO VALIDO PARA TRANSFERENCIA**

IMPRESSÃO LOCAL DATA **10/08/2017**

PI Nº **013029522759** BILHETE DE SEGURO DPVAT

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

EXERCÍCIO **2017** DATA EMISSÃO **10/08/2017**

1 **04034386320** MARCA/MODELO **HONDA/CG150 FAN HSDI** ANO FAB. **2013** ANO MOD. **2014**

CAR. POT./OL **03P/0149CC** CATEGORIA **PARTEICU** COR PREDOMINANTE **PRETA**

COTA ÚNICA **1** VENC. COTA ÚNICA **1** VENC. COTAS **1** LEVA **1** FAÇO **3**

P **V** FAKA **PVA** PARCELAMENTO/COTAS **2** FAÇO **3**

PREMIO TARIFARIO **000,00** PREMIO TOTAL **000,00** DATA DE PAGAMENTO **10/08/2017**

SEGURADORA LIDER - DPVAT
CNPJ **08.248.608/0001-04**

IMPRESSÃO LOCAL DATA **10/08/2017**

SET 17 2016



NOME DO PACIENTE:

Jailson Cesar Macêdo

NÚMERO DO PRONTUÁRIO:

436810 de macêdo

SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÍSTICO - SAME
"O HOSPITAL SÓ EXPEDIRÁ CÓPIA DE PRONTUÁRIO UMA VEZ, CABENDO AO
INTERESSADO REPRODUZIR CÓPIAS NECESSÁRIAS
À SUA UTILIZAÇÃO"



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

NEURO - JUL
ORTOPEDIA
SUS SUS

Imp: 0 / 02/2017 09:00:00

(Módulo: VULNER)
(Estação: RBC0001)

FORMULÁRIO DE ENTRADA - BE

NOME DO PACIENTE:		Prontuário: 436810	
JULIO CESAR MACEDO DE MIRANDA		Pai: EDIMAR MARQUES DE MIRANDA	
MÃE: ROSA MARIA MACEDO DE MIRANDA		Data de Nascimento: 27/06/1990	
Endereço: POVOADO BOA HORA - ZONA RURAL - TERESINA - PI - CEP: 64000-010		Idade: 26a:8m:0d	
Sexo: Masculino		Fone: 86-99947-2439	
CNS: 7026027584015		CPF: 28019801000	
E.Civil: Solteiro(ã)		E.G: 28019801000	
Estado Civil: Solteiro(ã)		E.G: 28019801000	
Profissão: Não informado		E.G: 28019801000	
Local: Não informado		E.G: 28019801000	

MÓDULO DO ATENDIMENTO:		Condução: VEÍCULO PRÓPRIO OU DE TERCEIROS	
Número: 596553		Data: 27/02/2017 23:53:25	
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)		Convênio: S U S	
CID Primário: V299		CID Secundário: V299	
Trabalho: Não		Trajeto?: Não	
Típico: Não		CID Secundário: V299	

DADOS CLÍNICOS:	
Paciente sofreu queda de moto (sem capacete) em face, corte em lábio, desorientação. Trauma em punho esquerdo (esquerdo) e tornozelos e joelhos D e E. Sem outras lesões.	
Ex: Trauma Rx de punho D. — Fratura = ?	

politruma (Queda de moto).	
----------------------------	--

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:	
Rx de crânio / Rx de face / Torax	
Exat. Dado Dist. / Exat. Intersaque	

ALTA:		DATA SAÍDA:	
<input type="checkbox"/> Melhorado <input type="checkbox"/> Curado <input type="checkbox"/> Inalterado <input type="checkbox"/> A Pedido		<input type="checkbox"/> () Administrativa <input type="checkbox"/> () Por Indisciplina <input type="checkbox"/> () Por Evasão	
DESTINO:		PROCED. SOLICITADO:	
<input type="checkbox"/> Até 24 Hs <input type="checkbox"/> De 24 a 48 Hs <input type="checkbox"/> Após 48 Hs		<input type="checkbox"/> () Internação na Unidade <input type="checkbox"/> () Proced. Solicitado: 60802 0807 <input type="checkbox"/> CID Compatível: 5525	
MOBILIDADE:		Prof. Solicitante:	
<input type="checkbox"/> Família <input type="checkbox"/> IML <input type="checkbox"/> Anat. Patol.		Internação:	

Assinatura Paciente ou Responsável:		Carimbo- Assinatura - Profissional - BE	
Rosa Maria Macedo Miranda		Dr. C. L. L. L.	

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT
Rua Dr. Orico Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

Imp: 27/02/2017 23:53:25
MULHER

FORMULÁRIO DE PARECER PROFISSIONAL

DADOS DO PACIENTE:

NOME: JULIO CESAR MACEDO DE MIRANDA

Prontuário: 436810

Residência: RUA MARIA MACEDO DE MIRANDA

Pai: EDIMAR MARQUES DE MIRANDA

Residência: POVOADO BOA HORA - ZONA RURAL - TERESINA - PI - CEP: 64000-010

Fone: 86-99947-2439

Nascimento: 27/06/1990

Idade: 26a:8m:0d

Sexo: Masculino

CNS: 702602758960945

Responsável: ROSA MARIA MACEDO

Documento: CPF:

Profissão: NÃO INFORMADO

E.Civil: Solteiro(a)

Educação: Não informado

Local: - - -

DADOS DO ATENDIMENTO:

Sigla: 596553 **Data:** 27/02/2017 23:53:25

Clas. Cor: Indefinido

Convênio: S U S

Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)

DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):

Data/Hora Solicitação: __/__/__:__ **ESPECIALISTA:** NM- 28/02/2017

MOTIVO DA SOLICITAÇÃO: 01:45m

-) Politétra

-) ELB (15)

Carimbo/Assinatura Solicitante

DADOS DO PARECER: **Data/Hora:** __/__/__:__

defeito neurológico local

TC normal Normal

col: - luid. clinica

Carimbo/Assinatura Prof. Parecer

- ortopedica com

DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):

Data/Hora Solicitação: __/__/__:__ **ESPECIALISTA:**

MOTIVO DA SOLICITAÇÃO: em M.S. 21

Dr. Joaquim Barbosa Junior
CRM - PI 4083

Carimbo/Assinatura Solicitante

DADOS DO PARECER: **Data/Hora:** __/__/__:__

Carimbo/Assinatura Prof. Parecer



Regulação = 2702 2017 036



SERVIÇO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FICHA DE ENCAMINHAMENTO

Da Unidade	HGBA	Para Unidade	HUT
Paciente	Julio Cesar Macedo de Miranda		Registro
26a	MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO		
Paciente vítima de Acid. Motociclistica Apresentando dor, edema e limitação funcional em punho Esq. Rx = Fratura cl. desviada de extremidade distal do Rádio Esq. HD. Trauma de Rádio			
Data	/ /	Médico responsável pelo encaminhamento/carimbo	

1º fato = Voltar em 25mg

FICHA DE RETORNO

Da Unidade	Para:
DIAGNÓSTICO	
Wanderro Almeida Médico CRM-PI: 5540	
Data	/ /
Médico responsável pelo encaminhamento/carimbo	
OBSERVAÇÃO:	





185365

No. da Autorização de Internação Hospitalar (AIH)

Ordem Emissor: 022109001

AIH : 221710015435-7

UNI : H.U.T (PROF. ZENON ROCHA)

NASCIMENTO
27/06/1990

JULIO CESAR MACEDO DE MIRANDA

D.LIBERA: 03/03/2017

DT. LAUD: 29/02/2017

PROCED.: 0408020407 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / o da

OP.SIST: WELLINGTON

CID : S525

ASS. MEDICO RESPONSÁVEL

15365

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

JULIO CESAR MACEDO DE MIRANDA

6 - Prontuário: 436810

702602758960945

8-Nascimento: 27/06/1990

9-Sexo: Masculino

RG: 2801980 - SSP PI

ROSA MARIA MACEDO DE MIRANDA

12-Fone: 86-99947-2439

ROSA MARIA MACEDO

14-Cor: Sem Informação

POVOADO BOA HORA - ZONA RURAL - CEP: 64000-010

17-Cod. IBGE: 221100

18-UF: PI

19-CEP: 64000-010

TERESINA

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Principais sinais e sintomas clínicos:

Vítima de acidente motorista
com fratura de Rádio Distal

Fatores que justificam a internação:

Cirurgia

Principais resultados de provas diagnósticas (Resultado de exames realizados):

Radiografia

MS 03

Diagnóstico Inicial:

Fratura da extremidade distal do rádio

24-CID Prim: S525

PROCEDIMENTO SOLICITADO

Tempo em dias

2

31-Proc.: 27- Procedimento Solicitado: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METÁFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO

0408020407

30-Caráter: 02

Ident.: 01

CPF

32-Doc. Méd. Solic.: 762.451.793-00

34-Data Solicitação:

27/02/2017

Ass. Profissional Solicitante/Assistente:

CLAUDIO AURELIO NOGUEIRA DOS SANTOS

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

Acidente de Trânsito

Acidente Trabalho Típico

Acidente Trabalho Trajeto

Acidente com a Previdência:

Empregado () Empregador

() Autônomo () Desempregado () Aposentado

AUTORIZAÇÃO

Assinatura do Profissional Autorizador:

47-Data Autorização:

Assinatura do Paciente ou Responsável:

49-Num. Documento:

Assinatura do Paciente ou Responsável:

Assinatura Paciente ou Responsável:

50-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)

Assessoria de Saúde

Assessoria de Saúde

Assessoria de Saúde

Assessoria de Saúde





PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fundação Municipal de Saúde

Fis. Nº

Proc. Nº

Rubrica

185365

DATA 28, 02, 12

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

PRONTUÁRIO Nº: _____

DATA 28, 02, 12

Nome do Paciente: Julio Cesar Macedo de Almeida

DIAGNÓSTICO: Fratura do Rodo do Antebraço

ANESTESIA: Bloqueio deplexo Braquial

CIRURGIÃO: Dr. Almir Ribeiro Filho CRM 25772

AUXILIAR: _____

ANESTESISTA: Dr. Adriano

INSTRUMENTADORA: Cecília

CPF Nº: _____

CPF Nº: _____

CPF Nº: _____

CPF Nº: _____

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	01		LÂMINA DE BISTURI 7.24	UNID.	01	
AGULHA 30X8	UNID.	01		LUVA Nº 7 1/2 / 7.0	PAR	02	
AGULHA 40X12	UNID.	01		LUVA Nº 6.0	PAR	01	
AGULHA RAQUE	UNID.	-		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	08	
ALCOOL 70%	ML	100		PVPI DE GERMANTE	ML	150	
ALGODÃO	BOLA	-		PVPI TÓPICO	ML	100	
AGUA OXIGENADA	ML	-		PVPI TINTURA	ML	100	
COMPRESSA	PAC.	03		SERINGA 20CC	UNID.	02	
EQUIPO MACRO- GOTA	UNID.	-		SERINGA 10CC	UNID.	01	
ESPARADRAPO	CM	30		SERINGA 5CC	UNID.	01	
ESCALPE Nº	UNID.	01		SERINGA 3CC	UNID.	-	
FORMOL	ML	-		SORO FISIOLÓGICO 500ml	FRASCO	02	
GASES	PAC.	04		SONDA URETRAL	UNID.	-	
JELCO Nº	UNID.	-		Escovas	-	03	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	Ocorrência	-	03	
CAT. GUT. SIMPLES C/AG				Cupom			
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.							
CAT. GUT. CROMADO C/AG							
CAT. GUT. CROMADO S/AG							
ALCOFIL							
MONONYLON							
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL				CIRCULANTE: <u>Jessica</u>			
PROLENE							

Wardley & Sons Ltda
Fon: 71755
SABER-HUT
Compare com Original





FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA PROF. ZENON ROCHA
SERVIÇO DE ANATOMIA PATOLÓGICA

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO
centro cirúrgico

Nome do Paciente	Julio Cesar Norde de Miranda		
Diagnóstico pré-operatório	Fratura do Tendo Patel. Direita		
Operação - Tipo	Osteossintese com fios de Steinman V.2.0		
Cirurgião	1º Assistente		
2º Assistente	3º Assistente		
Instrumentador(a)	Anestesista	Anestesia	
Anestésico(a)			
Data da Operação	Início	Fim	
Diagnóstico Pós-operatório			

Relatório Imediato do Patologista	
Acidente Durante a Operação	

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO
(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

Paciente em DPH sob bloqueio do plexo braquial esquerdo, Assupro, Autossuprio coloração dos campos cirúrgicos, sangramento baixo de sangue. Reduzido osteossintese percutânea sob escopio com fios de Steinman V.2.0, lavagem, retirada de sangue, pele, SD.

Dr. Almir Rabelo Filho
Ortopedia - Traumatologia
CRM - PI 2972

Mod. 76 HUT



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

JULIO CESAR MACEDO DE MIRANDA (Prontuário: 436810)

POVOADO BOA HORA - ZONA RURAL - TERESINA - PI CEP: 64000-010

Idade: 26a:9m:9d

Sexo: Masculino

Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 596553

723624

Solicitação: 28/02/2017

Solicitante: JUSTIVAN SERGIO LEAL TEIXEIRA

901525

Convênio: SUS

RELATÓRIO:

Data Exame: 28/02/2017

SIA: 0204030170

TORAX PA E PERFIL

O estudo radiológico do tórax foi realizado na incidência PA.
Os seguintes aspectos foram observados:

- CAMPOS PULMONARES DE TRANSPARENCIA NORMAL.
- SEIOS COSTOFRÊNICOS LIVRES.
- MEDIASTINO SEM ALTERAÇÕES.
- CORAÇÃO E PEDÍCULO VASCULAR DE CONFIGURAÇÃO E DIMENSÕES ANATÔMICAS.
- HILOS DE ASPECTO ANATÔMICO.

CONCLUSÃO: EXAME NORMAL

TERESINA - PI 08/03/2017

CARLOS AUGUSTO MOURA FE

CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Wanderley
Macedo
Conte com Original



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

JULIO CESAR MACEDO DE MIRANDA (Prontuário: 436810)
POVOADO BOA HORA - ZONA RURAL - TERESINA - PI CEP: 64000-010

Sexo: Masculino

Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 596553

27/06/1990 Idade: 26a:9m:9d

Solicitante: JUSTIVAN SERGIO LEAL TEIXEIRA

723624

Solicitação: 28/02/2017

901526

Convênio: SUS

RELATÓRIO:

Data Exame: 28/02/2017

SIA: 0204010128

FACE (02 INCID)

O estudo radiológico da face foi realizado em duas incidências.
Os seguintes aspectos foram observados:

- Velamento do seio maxilar esquerdo.

TERESINA - PI 08/03/2017

CARLOS AUGUSTO MOURA FE
CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341

Wanderley
Rafael
Cópia
Cópia





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT
Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **JULIO CESAR MACEDO DE MIRANDA** (Prontuário: 436810)
Endereço: POVOADO BOA HORA - ZONA RURAL - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Data de Nascimento: 27/06/1990 Idade: 26a:8m:1d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 596553
Profissão: 723625 Solicitação: 28/02/2017 Solicitante: JUSTIVAN SERGIO LEAL TEIXEIRA
Número: 901527 Convênio: SUS

RELATÓRIO:

Data Exame: 28/02/2017

SIA 0206010079

T.C. DE CRANIO

TECNICA: Foram realizados cortes axiais de 5 e 10mm de espessura da base a convexidade do crânio no plano canto-meatal.

RELATÓRIO:

- FRATURA EM PAREDE MEDIAL DO SEIO MAXILAR ESQUERDO.
- SINUSORRAGIA MAXILO-ETMOIDAL ESQUERDA.
- PARENQUIMA CEREBRAL E CEREBELAR COM COEFICIENTE DE ATENUAÇÃO DENTRO DA NORMALIDADE.
- AUSÊNCIA DE COLEÇÃO EXTRA-AXIAL.
- SISTEMA VENTRICULAR COM DIMENSÕES E MORFOLOGIA NORMAIS.
- CISTERNAS E SULCOS DA CONVEXIDADE SEM ALTERAÇÕES.
- AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES PATOLÓGICAS.

DR. ANTONIO

TERESINA - PI 28/02/2017

WILSONNEY HOLANDA LEAL
CPF: 373.207.853-15 CRM - PI 2062
Profissional Responsável

Wanderley Alves
Médico Radiologista
SIA 0206010079
Cópia com Original





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT
Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3229 4872
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **JULIO CESAR MACEDO DE MIRANDA** (Prontuário: 436810)
Endereço: POVOADO BOA HORA - ZONA RURAL - TERESINA - PI CEP: 64000-010
Data de Nascimento: 27/06/1990 Idade: 26a:9m:27d Sexo: Masculino Origem: INTERNAÇÃO Atendimento: 185365
Exatidão: 723757 Solicitação: 28/02/2017 Solicitante: CLAUDIO AURELIO NOGUEIRA DOS SANTOS
Número: 901690 Convênio: SUS CLÍNICA ORTOPÉDICA - P11 ANEXO I EXTRA

RELATÓRIO:

Data Exame: 28/02/2017

cd. SIA: 0204040124

PUNHO ESQUERDO

O estudo radiológico do punho esquerdo foi realizado nas incidências em
pa/perfil.

Os seguintes aspectos observados:

- Fratura recente alinhada no rádio distal fixada com fios metálicos.
- Tala gessada.

TERESINA - PI 26/03/2017

(GUSTAVO ANTONIO)

CARLOS AUGUSTO MOURA FE
CPF: 133.903.173-68 CRM PI 1341



PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE: JULIO CESAR MACEDO DE MIRANDA
Nacionalidade BRASILEIRO Natural TERESINA
Estado Civil SOLTEIRO RG n.º 2801980
Profissão OPERADOR DE DESTILARIA II CPF n.º 040.343.863-70
Endereço R. DO ABANDONO

Bairro B-URBANO CEP 64.000-000
Município TERESINA-PI

OUTORGADO: **GUSTAVO HENRIQUE MACÊDO DE SALES**, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PI sob o n.º 6919, Rua Acésio do Rêgo Monteiro N° 1799, Ininga, Teresina- Piauí.

PODERES: Através do presente instrumento particular de mandato, outorgo-lhe(s) amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, conforme estabelecido no artigo 38 do Código de Processo Civil, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, praticar todos atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso.

Teresina /PI, 29 de Junho de 2018

xJulio Cesar Macedo de Miranda

OUTORGANTE

