P R O C U R A Ç Ã O "AD JUDICIA"

LEANDRO MACHADO DE CARVALHO, brasileiro, solteiro, motorista (atualmente desempregado), portador do RG n.º 6.757.096 SDS/PE e do CPF nº 061.699.894-59, residente e domiciliado na 1ª Travessa São Bento, nº 93, Jardim Jordão, Jaboatão dos Guararapes/PE. CEP. 54.320-021.

OUTORGADOS: Bel. ADSON JOSÉ ALVES DE FARIAS, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na **OAB/PE 1292-A, CPF nº 917.578.194-87, e-mail: adsonadv@hotmail.com**; e **Bela. ROSSANA LÍGIA FERNANDES DANTAS**, brasileira, divorciada, portadora do RG nº 7.742.986 SSP/PE e do CPF nº 884.647.684-00, **e-mail: wradvogadosjp@hotmail.com**, com escritório profissional na Avenida Joaquim Nabuco, nº 200, Timbó, Abreu e Lima/PE.

PODERES: Por este instrumento particular de mandato, o OUTORGANTE confere ao OUTORGADO plenos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicia* et extra, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT**, até final decisão, inclusive cumprimento de sentença, usando os recursos legais e acompanhando, conferindo-lhe, ainda, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, receber alvará junto à Serventia Judicial expedido em seu nome, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, conforme estabelecido no Art. 105 do Código de Processo Civil (Lei 13.105/2015), agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, enfim, praticar todos os atos processuais que ache oportuno e conveniente para o fiel cumprimento deste mandato, dando tudo por bom, verdadeiro, firme e valioso.

CLAUSULA CONTRATUAL: Os honorários advocatícios, em não havendo contrato que os regule, serão pagos na base de **30% (trinta por cento)** sobre o valor bruto da condenação final apurado em liquidação de sentença, sem prejuízos dos honorários de sucumbência, conforme pacto através do presente instrumento.

Abreu e Lima/PE, 25 de março de 2019.

Outorgante: Leandro Machado de Carvalho.

Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 03/04/2019 13:23:15
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040313231531300000042701459
Número do documento: 19040313231531300000042701459

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

LEANDRO MACHADO DE CARVALHO, brasileiro, solteiro, motorista (atualmente desempregado), portador do RG n.º 6.757.096 SDS/PE e do CPF nº 061.699.894-59, residente e domiciliado na 1ª Travessa São Bento, nº 93, Jardim Jordão, Jaboatão dos Guararapes/PE. CEP. 54.320-021. Declaro para os devidos fins de Direito, e a que se fizerem necessário especialmente para fazer prova Junto a **VARA CIVEL DA COMARCA DO RECIFE, ESTADO DE PERNAMBUCO**, nos termos do Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil, objetivando obtenção dos benefícios da Justiça Gratuita, por não ter condições financeiras de suportar as custas e despesas processuais sem prejuízo do seu sustento e de sua família, principalmente para ingressar com a presente **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT.** Declara ainda ser conhecedor das sanções administrativas e Criminais, caso a presente não retrate a verdade. Nada mais a constar, assino o presente para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

Abreu e Lima/PE, 25 de março de 2019.

Declarante: Leandro machado de Carvalho.

Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 03/04/2019 13:23:15
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040313231540300000042701508
Número do documento: 19040313231540300000042701508

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BURIL
C. 17
Leandro machado de carvalho
ASSINATURA DO TITULAR
CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL
REGISTRO GERAL
6757096
DATA DE EXPEDIÇÃO
10.11.2000
NOME
LEANDRO MACHADO DE CARVALHO
FILIAÇÃO
Cesarina Machado de Carvalho
NATURALIDADE
Parnaíba.PI
DATA DE NASCIMENTO
28.08.1985
DOC ORIGEM
CN-19585.L.A.90.F.105.2ºCart
de Piracuruca-PI
CPF
BEL. GIBENO HUGO GOMES SIQUEIRA
ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal
CPF
Cadastro de Pessoas Físicas
Número de Inscrição
061.699.894-59
Nome
LEANDRO MACHADO DE CARVALHO
Nascimento
28/08/1985
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
15 DE NOVEMBRO
DE 1889

PREVIDÊNCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
FAC
9912325080/2013-DR/BSB
INSS
CORREIOS
000150
LEANDRO MACHADO DE CARVALHO
1A TV SAO BENTO, 93 CASA
JARDIM JORDAO
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE
54320.021
50131969874063300000011563300204 18

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

2ª VIA

Número 063184 Série 00079

LEANDRO MACHADO DE CARVALHO

ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome LEANDRO MACHADO DE CARVALHO

Loc. Nasc. PARNAÍBA Est. PI Data 28/07/85

Filiação

CESARINA MACHADO DE CARVALHO

Doc. Nº 6755036 SDS PE

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ... / ... / ... Doc. Ident. Nº ...

Exp. em ... / ... / ... Estado ...

Obs.: ...

Data Emissão 13/10/2003 DRT PE

Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome ...

Doc. ...

Nome ...

Doc. ...

Nome ...

Doc. ...

Est. Civil ...

Doc. ...

Est. Civil ...

Doc. ...

Nascimento ...

Doc. ...

Est. Civil ...

Doc. ...

9

Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 03/04/2019 13:23:15
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040313231558400000042701528
Número do documento: 19040313231558400000042701528

CONTRATO DE TRABALHO

Empresa RICARDO M. GUIMARAES - LOCAÇÕES EII

CNPJ: 14.322.161/0001-06

End.: AV DOUTOR JULIO MARANHAO, 508

CEP: 54340-740 Cidade: Jaboatão dos Guararé PE

Esp. do estabelecimento: ALUGUEL DE MAQUINA E E

Cargo: MOTORISTA ENTREGA CBO 782510

Data admissão: 02/05/2014

Registro nº Folha:

Remuneração especificada: 724,00 ---//----

(Setecentos e Vinte e Quatro Reais +5%)

Renato Wanderley

Fone: 8529.26

Gerente Posto de Locação

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída 06 de ..... de 2015

Renato Wanderley

Fone: 8529.26

Gerente Posto de Locação

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

19

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: **J W DE SOUZA JUNIOR - EPP**

CNPJ: 70.087.143/0001-68

Endereço: RUA RIO UNA, 223, Nº223

Município: RECIFE - PE

Cargo: MOTORISTA

CBO: 782510

Data de admissão: Quarta-feira, 08 de Abril de 2015

Registro: 000112 Folha/Ficha: 000112

Rem. Especificada: **R$ 1.562,00 Por Mês**

um mil e quinhentos e sessenta e dois reais

J W DE SOUZA JUNIOR - EPP

JW DE SOUZA JUNIOR EPP

1º ..... 2º .....

Data saída 26 de Julho de 2017

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

20

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....

.....

CNPJ/MF .....

Rua ..... Nº .....

Município ..... Est. .....

Esp. do estabelecimento .....

Cargo .....

..... CBO nº .....

Data admissão ..... de ..... de .....

Registro nº ..... Fls./Ficha .....

Remuneração especificada .....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída ..... de ..... de .....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

21

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....

.....

CNPJ/MF .....

Rua ..... Nº .....

Município ..... Est. .....

Esp. do estabelecimento .....

Cargo .....

..... CBO nº .....

Data admissão ..... de ..... de .....

Registro nº ..... Fls./Ficha .....

Remuneração especificada .....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída ..... de ..... de .....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 03/04/2019 13:23:15
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040313231558400000042701528
Número do documento: 19040313231558400000042701528

Prefeitura do
JABOATÃO
DOS GUARARAPES

SAMU
192

Secretaria de Saúde
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

DA Nº: 2104.000
EM: 27.03.18

Atendendo ao requerimento do Sr. **LEANDRO MACHADO DE CARVALHO, RG: 6757096 – SDS/PE, CPF: 061.699.894-59,** consta em nossos arquivos a ocorrência de **nº S-438591,** do dia 12 de fevereiro de 2018, foi atendido pelo nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU/JABOATÃO por volta das 00h 18 min vítima de colisão de moto e moto. O acidente aconteceu na Rua Do Sonho sentido Monte dos Guararapes – Jardim Jordão, Jaboatão dos Guararapes/PE, onde após os cuidados, removida para Hospital da Restauração.

Jaboatão dos Guararapes, 11 de Abril de 2018.

Jose Samarone N. Lima
Coord. Geral-Samu/PMJG.
Sec. Saúde-*Jaboatão dos Guararapes.*
COREN-PE345. 393-ENF.

Valéria Vieira de Melo
Coord. Enfermagem SAMU 192
Coren-PE 84536-ENF
Mat. 592389

Rosangela S. Azevedo
Adm. Matricula: 132560
SAMU- PMJG

ARUANA SEGUROS
02 AGO 2018

Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 03/04/2019 13:23:15
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040313231568900000042701543
Número do documento: 19040313231568900000042701543

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 019ª CIRCUNSCRIÇÃO - PRAZERES - DP19ªCIRC DIM/ 8ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0109004469

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **26/07/2018** às **15:** 8

Complementa o BO Número: **18E0109002291**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia **12/2/2018** às **01:25**

Fato ocorrido no endereço: **RUA DOS SONHOS, 1** - Bairro: **JARDIM JORDAO - JABOATAO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **E, FRENTE À LOKAR**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

ARUANA SEGUROS
02 AGO 2018

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

ARTHUR ... CONDUTOR DA SEGUNDA MOTOCICLETA (AUTOR \ AGENTE)
CESARINA MACHADO DE CARVALHO (OUTRO)
LEANDRO MACHADO DE CARVALHO (VITIMA)

POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
8ª DESEC
DELEGACIA DE POLÍCIA
19ª CIRCUNSCRIÇÃO
PRAZERES

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): LEANDRO MACHADO DE CARVALHO

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

LEANDRO MACHADO DE CARVALHO (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **CESARINA MACHADO DE CARVALHO** Data de Nascimento: **28/8/1985** Naturalidade: **PARNAIBA / PIAUI / BRASIL** Documentos: **6757769/SDS/PE (RG), 06169989459 (CPF), 1304928679 (CNH)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **3°. GRAU COMPLETO** Profissão: **MOTORISTA**
Endereço Residencial: **1a TRAVESSA SAO BENTO, 93 - CEP: 55000-000 - Bairro: JARDIM JORDAO - JABOATAO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL**

CESARINA MACHADO DE CARVALHO (não presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Mãe: **MARIA DA CONCEIÇÃO** Pai: **BENJAMIM MACHADO** Data de Nascimento: **16/5/1958** Naturalidade: **PIRACURUCA / PIAUI / BRASIL** Documentos: **02463704403 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **1°. GRAU COMPLETO** Profissão: **DO LAR** Telefone Celulares: **- 987058169**
Motivo da Viagem: **NEGOCIOS**

ARTHUR ... CONDUTOR DA SEGUNDA MOTOCICLETA (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: ********** Pai: ********** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)**

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

MOTOCICLETA #1 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **CESARINA MACHADO DE CARVALHO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **LEANDRO MACHADO DE CARVALHO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR150 BROS** Objeto apreendido: **Não** Número de Série: **9C2KD0530AR012298**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)** Unitário: **5500 (REAL)**

Placa: **NXV5317** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **230939899** Chassi: **9C2KD0530AR012298**

Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 03/04/2019 13:23:15
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040313231568900000042701543
Número do documento: 19040313231568900000042701543

Ano Fabricação/Modelo: **2010/2011** Combustível: **ALCO/GASOL** Seguro/Apolice: **014482503904**
Descrição: **MOTOCICLETA**

Complemento / Observação

LEANDRO RELATA QUE CONDUZIA A MOTOCICLETA EM TELA QUANDO UM OUTRO MOTOCICLISTA LHE ABALROOU PRODUZINDO FERIMENTOS DIVERSOS , SENDO SOCORRIDO POR UMA EQUIPE " SAMU " AO HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO , RECEBENDO O ATENDIMENTO Nº932.285 E PRONTUÁRIO Nº1.622.577 , SENDO ATENDIDO PELO MÉDICO JOSÉ DIAS NETO , CRM PB Nº10.676 , DOC. CONFECCIONADO PARA QUE SURTA SEUS EFEITOS LEGAIS JUNTO AO SEGURO " DPVAT "

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

LEANDRO MACHADO DE CARVALHO

LEANDRO MACHADO DE CARVALHO
(VITIMA)

B.O. registrado por: **EDILSON ELOI DA SILVA** - Matrícula: **220842-3**

POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
8ª DESEC
DELEGACIA DE POLÍCIA
19ª CIRCUNSCRIÇÃO
PRAZERES

ARUANA SEGUROS
02 AGO 2018

Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 03/04/2019 13:23:15
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040313231568900000042701543
Número do documento: 19040313231568900000042701543

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 019ª CIRCUNSCRIÇÃO - PRAZERES - DP19ªCIRC DIM/6ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0109002291

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 17/04/2018 às 18:10

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)
que aconteceu no dia 12/2/2018 às 01:25

Fato ocorrido no endereço: **RUA DOS SONHOS, 1** - Bairro: **JARDIM JORDAO - JABOATAO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **E, FRENTE À LOKAR**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

ARUANA SEGUROS
02 AGO 2018

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

ARTHUR (AUTOR \AGENTE)
LEANDRO MACHADO DE CARVALHO (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): LEANDRO MACHADO DE CARVALHO
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): ARTHUR

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

LEANDRO MACHADO DE CARVALHO (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **CESARINA MACHADO DE CARVALHO** Data de Nascimento: **28/8/1985** Naturalidade: **PARNAIBA / PIAUI / BRASIL** Documentos: **6757660/SDS/PE (RG), 06160883455 (CPF), 13040228570 (CNH)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **2º, GRAU COMPLETO** Profissão: **MOTORISTA**
Exame pericial: (solicitado por esta unidade operacional): **IML PARA EXAME DE CORPO DELITO**
Endereço Residencial: **1a TRAVESSA SAO BENTO, 33 - CEP: 55000-000 - Bairro: JARDIM JORDAO - JABOATAO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL**

ARTHUR (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **RUA DOS SONHOS, 1, 5ª TRANSVERSAL - CEP: 55000-000 - Bairro: JARDIM JORDAO - JABOATAO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 03/04/2019 13:23:15
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040313231568900000042701543
Número do documento: 19040313231568900000042701543

MOTOCICLETA #1 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **LEANDRO MACHADO DE CARVALHO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **LEANDRO MACHADO DE CARVALHO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR150 BROS** Objeto apreendido: **Não** Número de Série: **9C2KD0530AR012293**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Placa: **NKV5317** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **2389334833** Chassi: **9C2KD0530AR012293**
Combustível: **ALCOOL/GASOL**

MOTOCICLETA #2 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ARTHUR**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ARTHUR**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/XRE300** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Combustível: **DESCONHECIDO**

Complemento / Observação

A VÍTIMA RELATA QUE TRANSITAVA PELA VIA, PILOTANDO A MOTOCICLETA #1, QUANDO O AUTOR, PILOTANDO A MOTOCICLETA #2, SAIU INADVERTIDAMENTE DE UMA RUA TRANSVERSAL, VINDO A COLIDIR COM A LATERAL DA MESMA.

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

Leandro machado de Carvalho

LEANDRO MACHADO DE CARVALHO
(VITIMA)

B.O. registrado por: **CHARLES JAMES MCCOCK** - Matrícula: **2210843**

ARUANA SEGUROS
02 AGO 2018

Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 03/04/2019 13:23:15
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040313231568900000042701543
Número do documento: 19040313231568900000042701543

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

Governo de Pernambuco

FICHA DE ESCLARECIMENTO

NOME: LEANDRO MACHADO CARVALHO SIC	PRONTUÁRIO: 1622577	ATENDIMENTO: 00932285
DATA DE NASCIMENTO: 01/01/1986 29.9.1985	FOI ATENDIDO EM: 12/02/2018 Às 01:25	
	DATA DA ALTA: 20/02/2018 ÀS 14:30	

Diagnóstico Provável:

VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO APRESENTANDO:
1- FRATURA EXPOSTA DE FALANGE PROXIMAL DE 3º QDD
2- FRATURA FECHADA DE FEMUR DIREITO
3- LUXAÇÃO DE JOELHO DIREITO
4- LESÃO DO NERVO FIBULAR

Tratamento Realizado:

REALIZADO TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE 3º QDD + TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE FEMUR DIREITO + REDUÇÃO DE LUXAÇÃO DE JOELHO DIREITO NA EMERGENCIA

REALIZADO TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE FEMUR E LESÃO LIGAMENTAR EM 16/02/18 - DR. THIAGO MOURA

Observação:

AFASTAMENTO DE ATIVIDADES LABORAIS POR 60 (SESSENTA DIAS)
ANTIBIOTICO E ANALGESIA PARA CASA

Encaminhado para:

RETORNO AO AMBULATÓRIO DE DR. THIAGO MOURA

Dr. José Dias O. Neto
Médico
CRM-PB 10.676

JOSE DIAS DE OLIVEIRA NETO - CRM: Nº.10676

Recife, 20, FEVEREIRO,2018

ATENÇÃO:

Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do Tratamento Ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

ARUANA SEGUROS
02 AGO 2018

Av.Agamenon Magalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040
Fones (0XX)81 - 3181-5400

Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 03/04/2019 13:23:15
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040313231576500000042701642
Número do documento: 19040313231576500000042701642

Ref 186 2055.04

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

Governo de Pernambuco

FICHA DE ESCLARECIMENTO

NOME: LEANDRO MACHADO DE CARVALHO	PRONTUÁRIO: 1622577	ATENDIMENTO: 00946956
DATA DE NASCIMENTO: 28/08/1985	FOI ATENDIDO EM: 16/03/2018 Às 10:18	
	DATA DA ALTA: 21/03/2018 ÀS 14:35	

Diagnóstico Provável:

DISTROFIA SIMPATICA REFLEXA EM PÉ DIREITO

Tratamento Realizado:

ANALGESIA PARA CONTROLE DA DOR

Observação:

ANALGESIA + PREGABALINA + AMITRIPTIINA + FISIOTERAPIA MOTORA

Encaminhado para:

- AO AMBULATORIO DE LESÃO DE NERVO PERIFÉRICO DA NEUROCIRURGIA

Dr. Sandro Rolim
Médico
CRM-PE 26.524

SANDRO ALEX PEREIRA ROLIM DE ARAUJO - CRM: Nº.26524

Recife, 21, MARÇO ,2018

ATENÇÃO:

Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do Tratamento Ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

ARUANA SEGUROS
02 AGO 2018

Av.Agamenon Magalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040
Fones (0XX)81 - 3181-5400

Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 03/04/2019 13:23:15
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040313231576500000042701642
Número do documento: 19040313231576500000042701642

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

GOVERNO DE Pernambuco

FICHA DE ESCLARECIMENTO

NOME: LEANDRO MACHADO DE CARVALHO	PRONTUÁRIO: 1622577	ATENDIMENTO: 00961385
DATA DE NASCIMENTO: 28/08/1985	FOI ATENDIDO EM: 18/04/2018 ÀS 14:55	
	DATA DA ALTA: 27/04/2018 ÀS 16:30	

Diagnóstico Provável:

RIGIDEZ ARTICULAR DE JOELHO DIREITO COM LIMITAÇÃO DE MOVIMENTO (CID: M256)

Tratamento Realizado:

TRATAMENTO EM BLOCO CIRÚRGICO PARA LIBERAÇÃO DE JOELHO

Observação:

PRESCRITO ANTIINFLAMATÓRIO PARA CASA

Encaminhado para:

RETORNAR AO HR PARA O AMBULATÓRIO DO DR LEONARDO GOUVEIA

Dr. Marcos Rodolfo S. do Nascimento
Ortopedia e Traumatologia
CREMEPE - 26619

MARCOS RODOLFO SILVA DO NASCIMENTO - CRM: Nº.26619

Recife, 27, ABRIL ,2018

ATENÇÃO:

Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do Tratamento Ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

ARUANA SEGUROS
02 AGO 2018

Av.Agamenon Magalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040
Fones (0XX)81 - 3181-5400

Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 03/04/2019 13:23:15
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040313231576500000042701642
Número do documento: 19040313231576500000042701642

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

GOVERNO DE Pernambuco

LAUDO MÉDICO PARA PERÍCIA DO INSS

Paciente: LEANDRO MACHADO DE CARVALHO
Registro: 1622577
Prontuário: 01059842
Nasc.: 28/08/1985
Idade: 33 Anos 3 Meses 1 Dia
Sexo: Masculino
Tipo de Atendimento: AMBULATORIAL
Matricula SAME: 1622577
Mãe: CESARINA MACHADO DE CARVALHOS

Informamos que o paciente acima identificado é acompanho no nosso serviço e, de acordo com seu prontuário, apresenta:

Diagnóstco(s) CD 10:

G578 LESÃO DE NERVO FIBULAR

Data(s) do ínicio da(s) doença(s):

12/02/2018

Data da internação hospitalar, se houve:

12/02/2018

Conduta e/ou tratamento atual:

ASSOCIADO A FRATURA DE FEMUR E ROTURA DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR DE JOELHO DIREITO. FEITO CIRURGIA E EVOLUIU SEM INTERCORRÊNCIAS

Prognóstico:

EVOLUI COM MELHORA LENTA MAS PROGESSIVA DA EXTENSÃO DE DEDOS DO PÉ DIR MAS APRESENTA GRANDES RISCOS DE SEQUELA DE DORSIFLEXÃO DE PÉ

Outras informações importantes:

Recife, 29, NOVEMBRO ,2018

Dr. Tiago Moura
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PE 15791 - TEOT 13045

Ass. Carimbo/ Médico Requisitante

Médico: TIAGO MESQUITA MOURA

CRM 15791

Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 03/04/2019 13:23:15
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040313231576500000042701642
Número do documento: 19040313231576500000042701642

Fundação Manoel da Silva Almeida
Ambulatório - SUS/PE

SUS — Sistema Único de Saúde — Ministério da Saúde

fls.1/2

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES: 000566

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE: Lenna Mendes de Carvalho

4 - SEXO: Mas. ☐ Fem. ☐

5 - Nº DO PRONTUÁRIO

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

7 - DATA DE NASCIMENTO

8 - RAÇA/COR

8.1 - ETNIA

9 - NOME DA MÃE

10 - TELEFONE DE CONTATO — DDD / Nº DO TELEFONE

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

12 - TELEFONE DE CONTATO — DDD / Nº DO TELEFONE

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

15 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO

16 - UF

17 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: - RM de Joelho

20 - QTDE.

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	23 - QTDE.
24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	26 - QTDE.
27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	29 - QTDE.
30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	32 - QTDE.
33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	35 - QTDE.

JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)

36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO	37-CID10 PRINCIPAL	38-CID10 SECUNDÁRIO	39-CID10 CAUSAS ASSOCIADAS
Lesão LCA e Meniscal	M23		

40 - OBSERVAÇÕES

Dor e instabilidade no joelho
D
Trm.

Dr Paulo Monteiro
Ortopedia
CRM 9818

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: Paulo Monteiro

42-DATA DA SOLICITAÇÃO: 27/09/19

45-ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO): Dr Paulo Monteiro Ortopedia CRM 9818

43 - DOCUMENTO: ( ) CNS (X) CPF

44 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: 711560191691

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR

48 - DOCUMENTO: ( ) CNS ( ) CPF

49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC): 2643680028

50-DATA DA AUTORIZAÇÃO

51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC: / / a / /

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 – NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES

Cód. 496 - Gráfica Palmeiras

Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 03/04/2019 13:23:15
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040313231576500000042701642
Número do documento: 19040313231576500000042701642

SINISTRO 3190076175 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA LEANDRO MACHADO DE CARVALHO
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO ARUANA SEGURADORA S/A
BENEFICIÁRIO LEANDRO MACHADO DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 06169989459

Posição em 22-03-2019 11:00:45

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
25/02/2019	R$ 945,00	R$ 0,00	R$ 945,00

Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 03/04/2019 13:23:15
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040313231586900000042701646
Número do documento: 19040313231586900000042701646