



Número: **0000186-23.2016.8.17.2650**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Glória do Goitá**

Última distribuição : **25/11/2016**

Valor da causa: **R\$ 7.087,50**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOSE MAXIMIANO FERREIRA (AUTOR)		JOSIMAR CARVALHO DE SOUZA (ADVOGADO) dinara guimaraes da silva (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DE SEGURO DPVAT (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
15651 271	25/11/2016 10:33	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
15651 313	25/11/2016 10:33	<a href="#">Inicial</a>	Outros (Documento)
15651 377	25/11/2016 10:33	<a href="#">Documentos - parte 1</a>	Documento de Identificação
15651 420	25/11/2016 10:33	<a href="#">Documentos - parte 2</a>	Documento de Comprovação
15651 442	25/11/2016 10:33	<a href="#">Documentos - parte 3</a>	Documento de Comprovação
17478 778	15/02/2017 15:39	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
30972 406	08/05/2018 08:29	<a href="#">Intimação</a>	Intimação
31530 648	21/05/2018 17:13	<a href="#">Outros (Petição)</a>	Outros (Petição)
31531 702	21/05/2018 17:13	<a href="#">Petição junt. de documentos - gratuidade de judiciária</a>	Outros (Documento)
31530 979	21/05/2018 17:13	<a href="#">CNH - José Maximiano</a>	Documento de Identificação
31530 990	21/05/2018 17:13	<a href="#">Comprovante de Residência Atualizado</a>	Documento de Comprovação
31531 023	21/05/2018 17:13	<a href="#">CTPS - José Maximiano</a>	Documento de Comprovação
31531 077	21/05/2018 17:13	<a href="#">Cartão do SUS</a>	Documento de Comprovação
31531 102	21/05/2018 17:13	<a href="#">Certidão de Casamento</a>	Documento de Comprovação
31531 132	21/05/2018 17:13	<a href="#">Certidão de Nascimento - Filho</a>	Documento de Comprovação
45052 630	14/05/2019 09:33	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
45159 463	15/05/2019 15:48	<a href="#">Intimação</a>	Intimação
45160 902	15/05/2019 15:56	<a href="#">Intimação</a>	Intimação
45163 335	15/05/2019 16:50	<a href="#">Carta</a>	Carta

45328 290	20/05/2019 09:35	<a href="#">Diligência</a>	Diligência
45328 295	20/05/2019 09:35	<a href="#">Proc186-23.2016.id.45160902</a>	Devolução de Mandado - 2ª ou 3ª diligência

petição em pdf





EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA \_\_\_\_ VARA CÍVEL DA COMARCA DE GLÓRIA DO GOITÁ /PE.

**JOSÉ MAXIMIANO FERREIRA**, brasileiro, casado, líder de tráfico (Usina Petribú), portador da Carteira Nacional de Habilitação nº 03.826.889.317 DETRAN/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 036.656.934-11, residente e domiciliado na Rua VI, Bom Jesus, 80, Quadra – EL, Chã de Alegria, CEP: 55.835-000, por seus advogados subscritores da presente, constituídos nos termos do Instrumento Procuratório anexo (doc.01), com endereço profissional com endereço profissional e eletrônico no rodapé da exordial, onde receberão intimações e notificações, **AJUIZAR**

**AÇÃO DE COBRANÇA DE COMPLEMENTAÇÃO DE INDENIZAÇÃO DE SEGURO OBRIGATÓRIO – DPVAT**

Contra a **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT**, estabelecida na Rua Senador Dantas, nº 76, 3º Andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ - CEP: 20.031-205, inscrita no CNPJ(MF) sob o nº 09.248.608/0001-04, pelos fatos e fundamentos que expõe e requer a seguir:

**DA GRATUIDADE DE JUSTIÇA:**

Inicialmente, requer a V. Exª. que sejam deferidos os benefícios da Gratuidade de Justiça, com fulcro nos arts. 98 e 99 do CPC/2015, por não ter condições de arcar com as custas processuais e honorários advocatícios sem prejuízo do próprio sustento e de sua família, conforme atestado de pobreza que instrui a exordial.

**DA DISPENSA DE AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO**

O(A) Requerente opta pela não realização da audiência de conciliação ou mediação, conforme preceitua o Art. 319, VII do NCPD, sob o





argumento de que a Requerida não firma acordo sem a realização da perícia técnica conclusiva.

No caso em tela, em que se pretende a cobrança de valor referente à complementação do seguro obrigatório (DPVAT), o cotidiano forense nos permite constatar a completa desarmonia da interpretação literal do art. 334 NCPC, com espírito da Constituição Federal (Art 5º, Inciso LXVIII da CF/88), haja vista que, nas inúmeras demandas distribuídas, invariavelmente restam infrutíferas as tentativas de conciliação, uma vez que, segundo informam as seguradoras rés, que compõem o pool gestor dessa modalidade de seguro, por orientação da FENASEG, não lhes é dado conciliar, mormente porque, necessária realização de perícia médica para se verificar o tipo de lesão e seu respectivo grau.

#### **DOS FATOS:**

O(A) Requerente foi vítima de acidente de trânsito em 06-02-2016, e sendo assim, requereu administrativamente, perante a Demandada, a indenização do seguro obrigatório – DPVAT.

Em 26.08.2016, o(a) Requerente recebeu da empresa seguradora requerida a importância de **R\$ 2.362,50 (Dois mil trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos)**, em decorrência do pagamento indenizatório do seguro obrigatório – DPVAT.

Acontece que, dúvida não existe no tocante ao acidente, bem como no que diz respeito à invalidez permanente suportada pelo Demandante, posto que, consoante se observa claramente no laudo médico datado de 16.02.2016, emitido pelo Dr. Henrique Costa Barbosa, em decorrência do referido acidente, o autor apresenta a seguinte sequela: **“Fratura de úmero Proximal Esquerdo”, CID S422**, conforme anexo.

Esclareça-se, entretanto, que o(a) Autor(a) não realizou perícia traumatológica junto ao IML (Instituto Médico Legal), em virtude de que não existe IML no município da residência deste.

#### **DO DIREITO:**

Sendo o(a) demandante, vítima de acidente de trânsito, atrai para si a aplicação da Lei nº 6.194/74 (Seguro Obrigatório de Danos Pessoais causados por Veículos Automotores de Via Terrestre ou por sua carga, a pessoa transportada ou não), em seu Art, 3º, alínea b, que dispõe:





*"Art. 3º. Os danos pessoais coberto pelo seguro estabelecido no art. 2º compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares, nos valores que seguem, por pessoa vitimada:  
(...)  
b) até 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) – no caso de invalidez permanente;"*

Ocorre que, no tocante ao valor a ser pago, não obstante a inovação trazida pela Lei nº 11.945/09, que alterou a Lei nº 6.194/74, e introduziu a Tabela para Cálculo da Indenização em Caso de Invalidez Permanente, limitando, assim, a indenização de até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), de acordo com a gravidade da debilidade suportada, acreditamos ser devida a complementação para que seja alcançado o teto máximo previsto na lei, que de acordo com a tabela instituída pela lei, o percentual a ser aplicado, no caso em tela, é de 70% (setenta por cento) de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). Ou seja: R\$ 9.450,00 – R\$ 2.362,50 = **R\$ 7.087,50 (Sete mil e oitenta e sete reais e cinquenta centavos)**.

Dessa forma, o(a) Demandante não pode admitir a recusa da ré em pagar o complemento do seguro obrigatório-DPVAT, no valor de **R\$ 7.087,50 (Sete mil e oitenta e sete reais e cinquenta centavos)**, por entender contrariar o texto legal, reunindo, deste modo, todos os documentos necessários ao requerimento administrativo, emitidos por órgãos públicos e privados do Estado, comprovando o sinistro, bem como, as sequelas oriundas deste, motivo pelo qual propõe a presente ação, a fim de receber o valor que, legalmente, lhe é devido.

E no que diz respeito à possibilidade de julgamento do processo sem a juntada do laudo do IML, observa-se que a própria lei que rege o DPVAT o admite, pois abre a possibilidade de verificação de registros hospitalares, e outros meios que podem ser utilizados para que se chegue a uma conclusão sobre a incapacidade da vítima de acidente, no caso de dúvida quanto ao nexo da causa e efeito entre o acidente e as lesões, consoante estabelece a Lei nº 6.194/74, em seu art. 5º, § 4º, in verbis:

*"Art. 5º, § 4º: Havendo dúvida quanto ao nexo de causa e efeito entre o acidente e as lesões, em caso de despesas médicas suplementares e invalidez permanente, poderá ser acrescentado ao boletim de atendimento hospitalar relatório de internamento ou tratamento, se houver, fornecido pela rede hospitalar e previdenciária, mediante pedido verbal ou escrito, pelos interessados, em formulário próprio da entidade fornecedora. (Incluído pela Lei nº 8.441, de 1992)."*

E nesse sentido, vejamos os seguintes julgados:

*"AGRAVO DE INSTRUMENTO - SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT – INVALIDEZ PERMANENTE - A comprovação da invalidez permanente decorrente de acidente automobilístico pode ser feita por qualquer meio de prova em direito admitida - Primado do art. 332 do CPC - RECURSO IMPROVIDO. (AI nº 1163554-0/5, 34ª Câmara de Direito Privado, Rei. DES. ANTÔNIO NASCIMENTO) Seguro obrigatório (DPVAT). Cobrança. Inépcia da inicial, por ausência de documento indispensável à propositura da ação. Inexistência. Laudo do IML não é documento essencial à propositura da ação. A*





*incapacidade da autora e o nexo de causalidade com o acidente sofrido podem ser demonstrados durante o processo. Recurso desprovido. (AI Nº1183011- 0/3, 28 a Câmara de Direito Privado, Rel. DES. JÚLIO VIDAL)*

*“Seguro obrigatório - DPVAT - Cobrança – Inépcia da inicial, em razão da falta de documento indispensável à propositura da demanda - Inocorrência - Laudo de exame de corpo de delito da autora não é documento indispensável à propositura da ação, porque a apuração da existência de seqüelas incapacitantes, decorrentes do acidente que ela sofreu, pode ser feita durante o processo, através de prova pericial - Agravo não provido. (AI Nº1165324- 0/3, 28a Câmara de Direito Privado, Rei. Sílvia Rocha Gouvêa)”*

O seguro obrigatório – DPVAT garante uma indenização às pessoas envolvidas em acidentes com veículos automotores de via terrestre. O seguro obrigatório – DPVAT indeniza as vítimas nas seguintes situações: morte, invalidez permanente e despesas médicas e hospitalares (DAMS). No presente caso, o(a) autor(a) apresenta invalidez permanente, o que garantiu o recebimento administrativamente de parcela da indenização que a Seguradora julgava devida. Logo, busca o(a) autor(a) com a presente lide, tão somente, receber a complementação da indenização que lhe é assegurada por lei.

Outrossim, nossa jurisprudência é pacífica, no presente caso. Vejamos:

*“(…) De logo convém registrar: para efeito de pagamento do seguro DPVAT, o valor do quantum indenizatório nas hipóteses de invalidez permanente pode assumir três possibilidades: 1. Para os sinistros ocorridos antes da Medida Provisória nº 340 (29.12.2006), convertida na Lei nº 11.482/2007 (31.05.2007), e portanto sob a égide da Lei nº 6.194/74, a indenização corresponderá a quarenta salários mínimos vigentes. 2. Já para os sinistros ocorridos após a legislação referida, a indenização se resumirá no valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), adotando-se o estipulado no art. 8º da Lei nº 11.482/2007. 3. Por fim, na hipótese de o sinistro ser efetivado após o advento da Medida Provisória nº 451, de 18.12.2008, convertida na Lei Complementar nº 11.945 de 24.06.2009 é que se adotará, para efeitos de indenização, os percentuais de gradação de invalidez por ela previstos. **No caso em tela, o acidente ensejador da demanda ocorreu em 04.10.2009. A regra em vigor àquela época é, portanto, a Lei nº 11.945/09 (grifo nosso).** De acordo com a determinação introduzida pela citada Lei, nos casos desta natureza a cobertura do seguro DPVAT é devida no montante de R\$ 13.500,00, sendo necessário quantificar o grau de invalidez para se obter o valor proporcional da indenização nos termos do artigo 31 da Lei nº 11.945/09. Portanto, entendendo acertada a decisão de parcial procedência, proferida pelo juiz “a quo”, em face de haver restado sobejamente comprovada pelo exame complementar (fls.12) a ocorrência de seqüela definitiva do pé direito, com diversas perdas de mobilidade para o referido membro, que, segundo o anexo da já referida lei, **configura invalidez parcial (perda funcional completa de um dos pés) a ser indenizado segundo o percentual ali informado, qual seja, 50% (cinquenta por cento) do valor máximo da cobertura. Deste modo, o apelante Magno Galdino faz jus a indenização securitária no valor de 50% de R\$ 13.500,00 (teto máximo), qual seja, R\$ 6.750,00 (grifo nosso).** Por oportuno, faço ver que anteriormente decidi em sentido contrário em caso análogo, no entanto, posteriormente me convenci ser a posição mais adequada esta que ora me inclino, pois em conformidade com o entendimento dominante do Superior Tribunal de Justiça(…)”. (Proc. 0032929-89.2010.8.17.0001. PODER JUDICIÁRIO TRIBUNAL DE JUSTIÇA DE PERNAMBUCO. GABINETE DO DESEMBARGADOR EDUARDO SERTÓRIO. 3ª CÂMARA CÍVEL. Apelação Cível nº 230825-0. Apelante: Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A. Apelado: Magno Galdino do Nascimento. Relator: Eduardo Sertório DECISÃO TERMINATIVA.*





Em vista das alegações acima apontadas, torna-se notório o direito do(a) Demandante em receber o complemento no valor de **R\$ 7.087,50 (Sete mil e oitenta e sete reais e cinquenta centavos)**, valor pelo qual, corresponde a diferença que a ré deixou de lhe pagar pela invalidez permanente, não restando outra alternativa ao(a) Demandante, em ingressar com a presente ação, a fim de receber o valor correspondente ao referido complemento do seguro obrigatório – DPVAT, calculados com base no valor da data da efetiva liquidação.

Através da documentação que ora o(a) Demandante acosta, comprova claramente sua debilidade permanente em decorrência do acidente de trânsito. Porém, na hipótese desse MM. Julgador entender que o(a) autor(a) necessite de outra prova pericial, este(a) não se opõe, todavia, deve ser observado que o(a) mesmo(a) não tem condições de arcar com honorários periciais, requerendo dessa forma, que seja oficiado o IML-Recife para proceder com a referida perícia técnica. Em anexo a esta exordial, o(a) autor(a) acosta os quesitos que devem ser respondidos pelo perito a ser designado por esse MM. Juízo.

#### **DO PEDIDO:**

Ante o exposto, requer a V.Exa., com fundamento no Art. 3º, da Lei nº 6.194/74, alterada pelo Art.8º da Lei nº 11.482/07 e pela Lei nº 11.945/09, que a presente ação seja julgada totalmente procedente, para o fim de condenar a demandada ao pagamento do complemento da indenização em epígrafe no valor de **R\$ 7.087,50 (Sete mil e oitenta e sete reais e cinquenta centavos)**, com os devidos acréscimos, bem como, seja ainda condenada ao pagamento das custas processuais e honorários advocatícios a base de 30% (trinta por cento) sobre o valor da condenação.

Requer a citação da SEGURADORA LÍDER DE CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT, no endereço indicado no preâmbulo da presente, para, querendo, contestar a presente ação, sob pena de revelia e confissão.

Também, requer que sejam deferidos os benefícios da justiça gratuita aos pobres na forma da lei.

Requer ainda, caso haja dúvida em relação à gradação da lesão sofrida pelo(a) Autor(a), que o IML seja oficiado, para a realização de perícia técnica.







Protesta provar o alegado por todos os meios de prova em direito admitidos.

Declaram os peticionários da presente, sob pena de responder civil e criminalmente, sob as penas do Art.425, IV do CPC, que todos os documentos em cópia xerográficas, juntados à presente exordial, são cópias fiéis dos originais.

Dá-se à causa o valor de **R\$ 7.087,50 (Sete mil e oitenta e sete reais e cinquenta centavos)**.

**Nestes termos,  
Pede e espera deferimento.  
Recife, 08 de novembro de 2016.**

**JOSIMAR CARVALHO DE SOUZA  
OAB/PE N° 40.200**

**DINARA GUIMARÃES DA SILVA  
OAB/PE N° 14.650**

#### **QUESITOS – PERÍCIA TÉCNICA**

01. Qual o tipo de lesão sofrida pelo(a) autor(a), em decorrência do acidente de trânsito, mencionado na presente ação? Que membro(s) foi(ram) lesionado(s)?
  02. As lesões sofridas pelo(a) autor(a) são compatíveis com os laudos médicos e/ou radiografias apresentados à perícia?
  03. Descreva a definição de invalidez permanente de membro ou órgão em caráter definitivo.
  04. Há possibilidade de cura ou recuperação significativa na lesão sofrida pelo(a) autor(a)?
  05. Havendo sequelas, qual(is) o(s) tratamento(s) recomendado(s) para corrigi-la(s) ou atenuá-la(s)?
- Há algum outro ponto que o Sr.(a). Perito(a) reputa relevante sobre o exame pericial realizado?



## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** JOSÉ MAXIMIANO FERREIRA, brasileiro, casado, líder de trabalho, portador(a) da CNH nº03826889317 DETRAN/PE, inscrito(a) no CPF/MF sob o nº036.656.934-11, residente na Rua VI Bom Jesus 80 QD-EL, nº09, Chã de alegria, Chã de alegria-PE, CEP:55835-000.

**OUTORGADOS:** DINARA GUIMARÃES DA SILVA, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE sob o nº 14.650, JOSIMAR CARVALHO DE SOUZA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 40.200-D, todos com endereço profissional sito na Estrada dos Remédios, 2123, Galeria Beatriz Barbosa, Sala 102, Ilha do Retiro, Recife-PE, CEP: 50.720-715.

**PODERES:** Pelo presente Instrumento Particular de Mandato o(a) OUTORGANTE acima qualificado(a) nomeia e constitui seus bastantes procuradores os OUTORGADOS retro qualificados, o qual confere os poderes da cláusula "AD ET EXTRA JUDICIA" para o foro em geral, podendo praticar todos os atos indispensáveis ao fiel e integral cumprimento deste Mandato, o que o(a) OUTORGANTE dará tudo por firme e valioso, como se por ele fora realizado, inclusive substabelecer (em conjunto ou isoladamente, com ou sem reserva de poderes), dar quitação, acordar, transigir, desistir, receber intimações, citações e notificações, agir em nome do outorgante em juízo ou fora dele, declarar o estado de pobreza do outorgante, dentre outros previstos em lei.

Também através do presente Instrumento Particular de Contrato de Honorários Advocatícios, vêm, o (a) contratante, pactuar o valor dos honorários profissionais em 30% (trinta por cento) do valor BRUTO e devidamente atualizado da Condenação, quer em caso de conciliação, quer em caso de execução, os quais serão destinados aos Bacharéis: Dinara Guimarães da Silva (OAB/PE 14.650), Pedro Henrique Laurentino de Souza (OAB/PE 25.384-D) e Josimar Carvalho de Souza (OAB/PE 40.200-D).

O Contratante autoriza, desde já, a retenção do percentual pactuado quando da liberação do crédito a que porventura venha a ter direito nos presentes autos.

Assim, estando justos e contratados, assinam o presente em duas vias de igual teor e valor, elegendo o foro de Recife para dirimirem possíveis dúvidas ou omissões, por mais privilegiado que outros o sejam.

Recife-PE, 31 de Agosto de 2016.

  
OUTORGANTE



## DECLARAÇÃO DE POBREZA

Declaro para os devidos fins, que sou pobre na forma da lei, encontrando-me em situação econômica que não me' permite demandar em juízo sem prejuízo do meu próprio sustento e da minha família, enquadrando-me nas condições estabelecidas no artigo 98 da Lei 13.105/2015 (NCPC), requerendo assim, os benefícios da assistência judiciária gratuita aos necessitados.

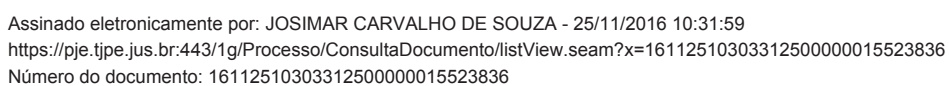
Recife, PE 31 de agosto de 2016

Declarante para  
encontrando-me em  
juízo sem prejuízo  
meus sustento e da  
requerendo assim  
necessitados

*Josimar Carvalho de Souza*



VÁLIDA EM TODO  
O TERRITÓRIO NACIONAL  
1222096563







**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLICIA DA 069ª CIRCUNSCRIÇÃO - CHÃ DE ALEGRIA -  
DP69ªCIRC DINTER1M 2ªDESEC**

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 16E0159000164**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 31/03/2016 às  
12:34

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)**  
que aconteceu no dia 6/2/2016 às 01:00

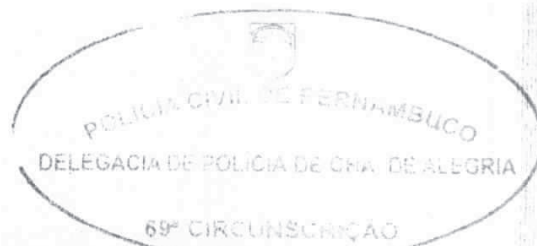
Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE CHA DE ALEGRIA, 1, ENGENHO  
GAMILEIRA - Bairro: CENTRO - CHA DE ALEGRIA/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

**INDETERMINADO (AUTOR \ AGENTE )  
JOSÉ MAXIMIANO FERREIRA (VITIMA )  
USINA PETRIBU (VITIMA )**

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

**VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(s) Sr(a):  
JOSÉ MAXIMIANO FERREIRA**



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

**JOSÉ MAXIMIANO FERREIRA (presente no plantão) - Sexo: Masculino Mãe:  
SEVERINA ALICE DA CONCEIÇÃO Pai: MAXIMIANO MANOEL FERREIRA Data de  
Nascimento: 7/7/1977 Nacionalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos:  
6073002/SSP/PE (RG), 03665693411 (CPF), 0382689317 (CNH) Estado Civil: CASADO(A)  
Telefones Celulares:  
- 994317547**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE CHA DE ALEGRIA, 01, VILA BOM JESUS,  
LOTEAMENTO NOVA CHÃ - CEP: 65000-000 - Bairro: CENTRO - CHA DE  
ALEGRIA/PERNAMBUCO/BRASIL**

**USINA PETRIBU (USINA PETRIBU) - Ramo de Atividade: INDUSTRIAS DE TRANSFORMACAO**

Nome do Representante: **JOSÉ MAXIMIANO FERREIRA - Cargo do Representante:  
LIDER DE TRÁFEGO - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial JOSÉ  
MAXIMIANO - Telefone de Contato: 994317547 -**

31/03/2016 12:34



INDETERMINADO - Ramo de Atividade: **NÃO INFORMADO**

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

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

**VEÍCULO (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **USINA PETRIBU**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSÉ MAXIMIANO FERREIRA**  
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR150 BROS** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **VERDE** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PFE0000** (PERNAMBUCO NÃO INFORMADO) Renavam: **330268333** Chassi: **962KD06600R101010**  
Ano Fabricação/Modelo: **2011/2011** Combustível: **ALCOOL** Seguro/Police: **INDEFINIDO**

**Complemento / Observação**

CONFORME RELATO QUEIXOSO, ESTE, NO DIA E HORA JÁ DESCRITO NESTE BO, ENCONTRAVA-SE TRABALHANDO, EM TERRAS DA USINA PETRIBU, EMPRESA ONDE TRABALHA, CONDUZINDO A MOTOCICLETA EM TELA, QUANDO CAIU EM UMA DEPRESSÃO DO TERRENO, SOFRENDO DESLOCAMENTO DO BRAÇO ESQUERDO, CONFORME DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA, FORNECIDA PELO HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS, PARA ONDE FOI, SOCORRIDO.

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

*José Maximiano Ferreira*  
**JOSÉ MAXIMIANO FERREIRA**  
**(VITIMA)**

B.O. registrado por: **VALTER JOSE DOS SANTOS** - Matrícula: **208826-0***Valter José dos Santos*



HOSPITAL GERAL CLÁUDIO DE FÁRIA

## LAUDO PARA EMISSÃO DE AIH

## INFORMAÇÕES DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE:	Tale			Nº DO PRONTUÁRIO:	868875	
DATA DO NASCIMENTO:	CNS: 898002976016218 Paciente: 863875 JOSE MAXMIANO FERREIRA Atendimento: 482134					
NOME DA MÃE:	Clínica: CORREDOR SUL Leito: COR-07-S					
ENDEREÇO: (AV./RUA)	Nasc.: 07/07/1977 Idade: 38 Anos 6 Meses Sexo: MASCULINO Mãe: SEVERINA ALICE DA CONCEICAO					
Nº	BLOCO:	End.: VILA BOM JESUS Nº: 0				
		Bairro: LOTEAMENTO N° Cidade: CHA DE ALEGRIA				
		Telefone: 558194317547 Data At: 06/02/2016 07:00				
MUNICÍPIO:		UF:	CEP			

## JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

HISTÓRIA CLÍNICA	Tale 3m 9 meses (6)				
EXAME FÍSICO:	Dol + de pontos 3m 9m 3se R. P. D. 20 w. 3se				
PRINCIPAIS RESULTADOS DE EXAMES COMPLEMENTARES:	R8				
DIAGNÓSTICO INICIAL:	fratura do úmero direita				
PROCEDIMENTO SOLICITADO:	1. N. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837. 838. 839. 840. 841. 842. 843. 844. 845. 846. 847. 848. 849. 850. 851. 852. 853. 854. 855. 856. 857. 858. 859. 860. 861. 862. 863. 864. 865. 866. 867. 868. 869. 870. 871. 872. 873. 874. 875. 876. 877. 878. 879. 880. 881. 882. 883. 884. 885. 886. 887. 888. 889. 890. 891. 892. 893. 894. 895. 896. 897. 898. 899. 900. 901. 902. 903. 904. 905. 906. 907. 908. 909. 910. 911. 912. 913. 914. 915. 916. 917. 918. 919. 920. 921. 922. 923. 924. 925. 926. 927. 928. 929. 930. 931. 932. 933. 934. 935. 936. 937. 938. 939. 940. 941. 942. 943. 944. 945. 946. 947. 948. 949. 950. 951. 952. 953. 954. 955. 956. 957. 958. 959. 960. 961. 962. 963. 964. 965. 966. 967. 968. 969. 970. 971. 972. 973. 974. 975. 976. 977. 978. 979. 980. 981. 982. 983. 984. 985. 986. 987. 988. 989. 990. 991. 992. 993. 994. 995. 996. 997. 998. 999. 1000. 1001. 1002. 1003. 1004. 1005. 1006. 1007. 1008. 1009. 1010. 1011. 1012. 1013. 1014. 1015. 1016. 1017. 1018. 1019. 1020. 1021. 1022. 1023. 1024. 1025. 1026. 1027. 1028. 1029. 1030. 1031. 1032. 1033. 1034. 1035. 1036. 1037. 1038. 1039. 1040. 1041. 1042. 1043. 1044. 1045. 1046. 1047. 1048. 1049. 1050. 1051. 1052. 1053. 1054. 1055. 1056. 1057. 1058. 1059. 1060. 1061. 1062. 1063. 1064. 1065. 1066. 1067. 1068. 1069. 1070. 1071. 1072. 1073. 1074. 1075. 1076. 1077. 1078. 1079. 1080. 1081. 1082. 1083. 1084. 1085. 1086. 1087. 1088. 1089. 1090. 1091. 1092. 1093. 1094. 1095. 1096. 1097. 1098. 1099. 1100. 1101. 1102. 1103. 1104. 1105. 1106. 1107. 1108. 1109. 1110. 1111. 1112. 1113. 1114. 1115. 1116. 1117. 1118. 1119. 1120. 1121. 1122. 1123. 1124. 1125. 1126. 1127. 1128. 1129. 1130. 1131. 1132. 1133. 1134. 1135. 1136. 1137. 1138. 1139. 1140. 1141. 1142. 1143. 1144. 1145. 1146. 1147. 1148. 1149. 1150. 1151. 1152. 1153. 1154. 1155. 1156. 1157. 1158. 1159. 1160. 1161. 1162. 1163. 1164. 1165. 1166. 1167. 1168. 1169. 1170. 1171. 1172. 1173. 1174. 1175. 1176. 1177. 1178. 1179. 1180. 1181. 1182. 1183. 1184. 1185. 1186. 1187. 1188. 1189. 1190. 1191. 1192. 1193. 1194. 1195. 1196. 1197. 1198. 1199. 1200. 1201. 1202. 1203. 1204. 1205. 1206. 1207. 1208. 1209. 1210. 1211. 1212. 1213. 1214. 1215. 1216. 1217. 1218. 1219. 1220. 1221. 1222. 1223. 1224. 1225. 1226. 1227. 1228. 1229. 1230. 1231. 1232. 1233. 1234. 1235. 1236. 1237. 1238. 1239. 1240. 1241. 1242. 1243. 1244. 1245. 1246. 1247. 1248. 1249. 1250. 1251. 1252. 1253. 1254. 1255. 1256. 1257. 1258. 1259. 1260. 1261. 1262. 1263. 1264. 1265. 1266. 1267. 1268. 1269. 1270. 1271. 1272. 1273. 1274. 1275. 1276. 1277. 1278. 1279. 1280. 1281. 1282. 1283. 1284. 1285. 1286. 1287. 1288. 1289. 1290. 1291. 1292. 1293. 1294. 1295. 1296. 1297. 1298. 1299. 1300. 1301. 1302. 1303. 1304. 1305. 1306. 1307. 1308. 1309. 1310. 1311. 1312. 1313. 1314. 1315. 1316. 1317. 1318. 1319. 1320. 1321. 1322. 1323. 1324. 1325. 1326. 1327. 1328. 1329. 1330. 1331. 1332. 1333. 1334. 1335. 1336. 1337. 1338. 1339. 1340. 1341. 1342. 1343. 1344. 1345. 1346. 1347. 1348. 1349. 1350. 1351. 1352. 1353. 1354. 1355. 1356. 1357. 1358. 1359. 1360. 1361. 1362. 1363. 1364. 1365. 1366. 1367. 1368. 1369. 1370. 1371. 1372. 1373. 1374. 1375. 1376. 1377. 1378. 1379. 1380. 1381. 1382. 1383. 1384. 1385. 1386. 1387. 1388. 1389. 1390. 1391. 1392. 1393. 1394. 1395. 1396. 1397. 1398. 1399. 1400. 1401. 1402. 1403. 1404. 1405. 1406. 1407. 1408. 1409. 1410. 1411. 1412. 1413. 1414. 1415. 1416. 1417. 1418. 1419. 1420. 1421. 1422. 1423. 1424. 1425. 1426. 1427. 1428. 1429. 1430. 1431. 1432. 1433. 1434. 1435. 1436. 1437. 1438. 1439. 1440. 1441. 1442. 1443. 1444. 1445. 1446. 1447. 1448. 1449. 1450. 1451. 1452. 1453. 1454. 1455. 1456. 1457. 1458. 1459. 1460. 1461. 1462. 1463. 1464. 1465. 1466. 1467. 1468. 1469. 1470. 1471. 1472. 1473. 1474. 1475. 1476. 1477. 1478. 1479. 1480. 1481. 1482. 1483. 1484. 1485. 1486. 1487. 1488. 1489. 1490. 1491. 1492. 1493. 1494. 1495. 1496. 1497. 1498. 1499. 1500. 1501. 1502. 1503. 1504. 1505. 1506. 1507. 1508. 1509. 1510. 1511. 1512. 1513. 1514. 1515. 1516. 1517. 1518. 1519. 1520. 1521. 1522. 1523. 1524. 1525. 1526. 1527. 1528. 1529. 1530. 1531. 1532. 1533. 1534. 1535. 1536. 1537. 1538. 1539. 1540. 1541. 1542. 1543. 1544. 1545. 1546. 1547. 1548. 1549. 1550. 1551. 1552. 1553. 1554. 1555. 1556. 1557. 1558. 1559. 1560. 1561. 1562. 1563. 1564. 1565. 1566. 1567. 1568. 1569. 1570. 1571. 1572. 1573. 1574. 1575. 1576. 1577. 1578. 1579. 1580. 1581. 1582. 1583. 1584. 1585. 1586. 1587. 1588. 1589. 1590. 1591. 1592. 1593. 1594. 1595. 1596. 1597. 1598. 1599. 1600. 1601. 1602. 1603. 1604. 1605. 1606. 1607. 1608. 1609. 1610. 1611. 1612. 1613. 1614. 1615. 1616. 1617. 1618. 1619. 1620. 1621. 1622. 1623. 1624. 1625. 1626. 1627. 1628. 1629. 1630. 1631. 1632. 1633. 1634. 1635. 1636. 1637. 1638. 1639. 1640. 1641. 1642. 1643. 1644. 1645. 1646. 1647. 1648. 1649. 1650. 1651. 1652. 1653. 1654. 1655. 1656. 1657. 1658. 1659. 1660. 1661. 1662. 1663. 1664. 1665. 1666. 1667. 1668. 1669. 1670. 1671. 1672. 1673. 1674. 1675. 1676. 1677. 1678. 1679. 1680. 1681. 1682. 1683. 1684. 1685. 1686. 1687. 1688. 1689. 1690. 1691. 1692. 1693. 1694. 1695. 1696. 1697. 1698. 1699. 1700. 1701. 1702. 1703. 1704. 1705. 1706. 1707. 1708. 1709. 1710. 1711. 1712. 1713. 1714. 1715. 1716. 1717. 1718. 1719. 1720. 1721. 1722. 1723. 1724. 1725. 1726. 1727. 1728. 1729. 1730. 1731. 1732. 1733. 1734. 1735. 1736. 1737. 1738. 1739. 1740. 1741. 1742. 1743. 1744. 1745. 1746. 1747. 1748. 1749. 1750. 1751. 1752. 1753. 1754. 1755. 1756. 1757. 1758. 1759. 1760. 1761. 1762. 1763. 1764. 1765. 1766. 1767. 1768. 1769. 1770. 1771. 1772. 1773. 1774. 1775. 1776. 1777. 1778. 1779. 1780. 1781. 1782. 1783. 1784. 1785. 1786. 1787. 1788. 1789. 1790. 1791. 1792. 1793. 1794. 1795. 1796. 1797. 1798. 1799. 1800. 1801. 1802. 1803. 1804. 1805. 1806. 1807. 1808. 1809. 1810. 1811. 1812. 1813. 1814. 1815. 1816. 1817. 1818. 1819. 1820. 1821. 1822. 1823. 1824. 1825. 1826. 1827. 1828. 1829. 1830. 1831. 1832. 1833. 1834. 1835. 1836. 1837. 1838. 1839. 1840. 1841. 1842. 1843. 1844. 1845. 1846. 1847. 1848. 1849. 1850. 1851. 1852. 1853. 1854. 1855. 1856. 1857. 1858. 1859. 1860. 1861. 1862. 1863. 1864. 1865. 1866. 1867. 1868. 1869. 1870. 1871. 1872. 1873. 1874. 1875. 1876. 1877. 1878. 1879. 1880. 1881. 1882. 1883. 1884. 1885. 1886. 1887. 1888. 1889. 1890. 1891. 1892. 1893. 1894. 1895. 1896. 1897. 1898. 1899. 1900. 1901. 1902. 1903. 1904. 1905. 1906. 1907. 1908. 1909. 1910. 1911. 1912. 1913. 1914. 1915. 1916. 1917. 1918. 1919. 1920. 1921. 1922. 1923. 1924. 1925. 1926. 1927. 1928. 1929. 1930. 1931. 1932. 1933. 1934. 1935. 1936. 1937. 1938. 1939. 1940. 1941. 1942. 1943. 1944. 1945. 1946. 1947. 1948. 1949. 1950. 1951. 1952. 1953. 1954. 1955. 1956. 1957. 1958. 1959. 1960. 1961. 1962. 1963. 1964. 1965. 1966. 1967. 1968. 1969. 1970. 1971. 1972. 1973. 1974. 1975. 1976. 1977. 1978. 1979. 1980. 1981. 1982. 1983. 1984. 1985. 1986. 1987. 1988. 1989. 1990. 1991. 1992. 1993. 1994. 1995. 1996. 1997. 1998. 1999. 2000. 2001. 2002. 2003. 2004. 2005. 2006. 2007. 2008. 2009. 2010. 2011. 2012. 2013. 2014. 2015. 2016. 2017. 2018. 2019. 2020. 2021. 2022. 2023. 2024. 2025. 2026. 2027. 2028. 2029. 2030. 2031. 2032. 2033. 2034. 2035. 2036. 2037. 2038. 2039. 2040. 2041. 2042. 2043. 2044. 2045. 2046. 2047. 2048. 2049. 2050. 2051. 2052. 2053. 2054. 2055. 2056. 2057. 2058. 2059. 2060. 2061. 2062. 2063. 2064. 2065. 2066. 2067. 2068. 2069. 2070. 2071. 2072. 2073. 2074. 2075. 2076. 2077. 2078. 2079. 2080. 2081. 2082. 2083. 2084. 2085. 2086. 2087. 2088. 2089. 2090. 2091. 2092. 2093. 2094. 2095. 2096. 2097. 2098. 2099. 2100. 2101. 2102. 2103. 2104. 2105. 2106. 2107. 2108. 2109				



06/02/2016 05:14

**Nome Paciente:** JOSE MAXMIANO FERREIRA  
**Cód. Paciente:** 863875  
**Data de Nascimento:** 07/07/1977  
**Sexo:** Masculino  
**Idade:** 38  
**Senha:** EA0013  
**Convênio:** 2 - SUS - AMBULATORIO  
**Atendimento:** 482126



06/02/2016 05:14 - ELISABETH SANTIAGO DREYER - COREN: N/D 59 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) -

**Prioridade:** AMARELO - URGENTE  
**Cor:** AMARELO  
**Queixa Principal:** REFERE QUEDA DE MOTO, COM QUEIXA DE DOR EM MSE E MIE. GLASGOW 15.  
**Observação:** -  
**Fluxograma sintoma:** PROBLEMAS EM EXTREMIDADES  
**Discriminador(es):** - DEFORMIDADE GROSSEIRA?  
**Especialidade:** ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA  
**Alergia(s):** -  
**Sinais Vitais Lidos:** -

**Acolhido(a) por:** ELISABETH SANTIAGO DREYER  
**Data:** 06/02/2016 05:14





## BOLETIM DE EMERGÊNCIA

No. Ocorrência: 0035950

Prontuário: 00028711-3

Nome: JOSE MAXMIANO FERREIRA

Idade: 38 ANOS, 6 MESES E 30 DIAS

Endereço: RUA NOVA CHA

Dt. Nasc.: 07/07/1977 Sexo: M Est. Civil:

Cidade: CHÃ DE ALEGRIA/PE

Bairro:

CEP:

Documento:

CNS:

Nac:

Mãe: MARIA SEVERINA DA CONCEIÇÃO

Tel.:

Profissão:

Sisprenatal:

Pai:

Responsável:

## Últimas Ocorrências

Data	Nº Ocorrência	Motivo do atendimento
06/02/2016 01:51	0035950	ACIDENTE DE TRABALHO

## PRE-CONSULTA

Urgência ( ) Não Urgência ( ) Emergência ( ) Acidente Trabalho ( ) Acidente Trânsito ( )

Horário

P.A.

Pulso

Peso

Assinatura

## Queixas / Diagnóstico

Paros cardíacos  
em MVE e MSE com  
ausência de movimentação  
em MSE.

sem aspiração

## Tratamento

CD: 11 Rx de ombro (EU)

21 voltas em 10 min.

Ana Olívia Marinho  
Médica  
CRM-PE 23850

mmba = HOF 4852055

## Exames complementares

## Impressão diagnóstica

CID

luxação glenohumeral

## Motivo da saída:

Residência ☐Internado ☐

Justificativa:

☐ CURATIVO

## ADM MEDICAMENTO:

☐ BÁSICO ☐ ESP☐ NEBULIZAÇÃO☐ RETIRADA DE PONTO

TÉCNICO / COREN

## Encaminhado:

## Consultas / Atendimento Médico:

☐ urgência básica☐ urgência especializada☐ observação básica☐ observação especializada

MÉDICO / CRM

HORÁRIO:

## Removido:

## Óbito:

às \_\_\_\_ h \_\_\_\_ m do dia \_\_\_\_

Data saída:

Hora saída:

Data da impressão: Sábado, 06 de Fevereiro de 2016 às 01:51

Recepcionista: ERIVANIA



## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que o paciente **JOSÉ MAXIMIANO FERREIRA**, prontuário nº **102.2636**, admitido neste hospital em 06/02/2016 com diagnóstico de fratura de úmero proximal esquerdo, sendo submetido a tratamento conservador com acompanhamento ambulatorial. Recebeu alta hospitalar em 16/02/2016.

Recife, 28 de Março de 2016.

**Roberta C. de Almeida**  
Diretora Técnica  
Hospital Santo Amaro  
CRM/PE - 13434

**Drª Roberta Cavalcanti de Almeida**  
Diretora Técnica do Hospital Santo Amaro





SUS - PE / SUMÁRIO DE ADMISSÃO E ALTA  
HOSPITAL SANTO AMARO

Nome do Paciente:	José Maxmiano Ferreira		
Nome da Mãe:			
Clínica:	Ortopédica	Enfermaria:	São Luiz
Prontuário:	400107	Nº AIH	
Diagnóstico inicial (Constante no Laudo Médico)	Fratura de Úmero Proximal Esquerdo		CID: 5422/V89
Procedimento solicitado:	Tratamento Cirurgico de Fratura de Úmero Proximal Esquerdo		Código: 0408020334
Tempo de Permanência Previsto:			
Procedimento Realizado:	1º Atendimento em Clinica Cirurgica Ortopédica		Código: 0301060070
Cód.	Equipe	Nome	Matricula Nº
1	Cirurgião	Dr. Osvaldo Coimbra	16658
2	1.Aux Cirúrgico		
3	2.Aux Cirúrgico		
4	3.Aux Cirúrgico		
5	Anestesista		
6	Clínica Médica		

PROCEDIMENTOS ESPECIAIS:

- ☒ Mudança de Procedimento  
☐ Diária UTI  
☐ Diária de acompanhante  
☐ Vacina Anti RH  
☐ Longa Permanência

- ☐ Uso de Prótese, Órtese  
☐ Uso de Fat. De Coagulação  
☐ Uso de Oxigenadores  
☐ Nutrição Parenteral

RESUMO DE CASO

Paciente vítima de acidente automobilístico há 15h, resultando em Fratura de Úmero Proximal Esquerdo. Evolui com dor e edema local. Necessitando de procedimento cirúrgico.

Após avaliação de Dr. Osvaldo Coimbra, conduta: Tratamento conservador, tipóla (retirar com 15 dias), alta hospitalar.

Diagnóstico Principal:	Fratura de Úmero Proximal Esquerdo	CID
Diagnóstico Secundário:		CID

Motivo da Alta:

- ☐ Curado ☐ Melhorado ☐ Transferência ☐ Óbito ☐ A pedido ☒ Outros

Data Internamento:	06/02/16	Data Alta:	16/02/16	Dias de Hospitalização:	10 DIAS
--------------------	----------	------------	----------	-------------------------	---------

Dr. Henrique Costa de Sá  
Ortopedia / Traumatologia  
CRM: 54001





UNIDADE DE SAÚDE		PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)		1/2
<b>Identificação do Estabelecimento de Saúde</b>				
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE		2 - CNES		
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE		4 - CNES		
<b>Identificação do Paciente</b>				
5 - NOME DO PACIENTE		6 - DATA DE NASCIMENTO		7 - JANE DO PRONTUÁRIO
8 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)		9 - SEXO		10 - RAÇA/COR
11 - NOME DA MÃE		12 - TELEFONE DE CONTATO		
13 - NOME DO RESPONSÁVEL		14 - TELEFONE DE CONTATO		
15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)		16 - CID 10 PRINCIPAL		17 - CID 10 SECUNDÁRIO
18 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA		19 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS		
20 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)				
<b>X MUDANÇA DE PROCEDIMENTO</b>				
21 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR		22 - CÓD. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR		
23 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA		24 - CÓD. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA		
25 - DIAGNÓSTICO INICIAL		26 - CID 10 PRINCIPAL		
		27 - CID 10 SECUNDÁRIO		
		28 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS		
<b>SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)</b>				
29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL		30 - CÓD. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL		
31 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE				
<input type="checkbox"/> DIÁRIA DE ACOMPANHANTE <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO I <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO II <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO III				
32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		33 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		
34 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		35 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		
36 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		37 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		
		38 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		
<b>41 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO</b>				
Paciente vítima de acidente automobilístico há 15h, resultando em Fratura de Omero Proximal Esquerdo. Evolui com dor e edema local. Necessitando de procedimento cirúrgico.				
Após avaliação de Dr. Osvaldo Coimbra, conduta: Tratamento conservador, tipóia (retirar com 15 dias), alta hospitalar.				
42 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		43 - DATA DA SOLICITAÇÃO		
44 - DOCUMENTO		45 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº 136º REGISTRO DO CONSELHO)		
46 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		47 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		
48 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		49 - DATA DA AUTORIZAÇÃO		
50 - DOCUMENTO		51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº 136º REGISTRO DO CONSELHO)		
52 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		53 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº 136º REGISTRO DO CONSELHO)		





UNIDADE MISTA ASSIS CHATEAUBRIAND  
Avenida Conselheiro João Alfredo - Bairro Santa Cruz  
Carpina - PE, 55819-230  
(0xx)81 3621-5908



## DECLARAÇÃO

Atendendo ao requerimento do paciente José Maximiano Ferreira, portador da Cédula de Identidade N° 6.073.008 SSP/PE. Declaramos para os devidos fins, que o paciente á cima citado, deu entrada nesse unidade de saúde, vítima de acidente automobilístico no dia 06 de fevereiro de 2016, sendo devidamente atendido, medicado e em seguida transferido para o hospital Otávio de Freitas. Como consta no arquivo de contas médicas.

Carpina 20 de Maio 2016

Lúcia Pimentel

DIRETORA ADMINISTRATIVA  
DA UMC

PORTARIA 063/2014

Diretora Administrativa



Unidade de saúde:

Sintex NUF 4852055

Nome:

José Marx Mariano Fernandes

Paciente chega ao município após  
acidente de trânsito com dor  
em MBE e MIE e alteração de movimento  
em MBE.

Após Rx de ombro, notada luxação.

CD: Encomendo a ortopedia

Gratiz

Ana Olivia Marinho  
Médica  
CRM-PE 23850

Data 08/02/2016

Médico

REGULAÇÃO

Av. Congresso Eucarístico Internacional, 408, Santa Cruz - Carpina/PE  
Telefone: (81) 3621.1280 - CEP: 55811-000 - CNPJ: 13.133.909/0001-60





Eu, JOSÉ MAXIMIANO FERREIRA, portador da carteira de identidade nº \_\_\_\_\_ e inscrito no CPF/MF sob o nº 036.656.934-11, residente e domiciliado na LI. BOM JESUS 80 AD - EL nº 09, Cidade CHÁ DE ALEGRIA, Estado SE, declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal - IML para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

- ☒ Não há estabelecimento do IML no município da minha residência; ou
- ( ) O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido não realiza perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou
- ( ) O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do respectivo pedido;

Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de via terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento a análise da minha documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal-IML, concordando, desde já, em me submeter à perícia médica às custas da Seguradora Líder DPVAT para a correta avaliação da existência e aferição do grau da lesão, ou lesões, para os fins do §1º do art. 3º da Lei nº 6.194/74.

Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de impugná-la, caso discorde do seu conteúdo.

José Maximiano Ferreira

Assinatura do declarante  
conforme documento de identificação

CHÁ DE ALEGRIA 21/05/2016

Local e data



## SINISTRO 3160369149 - Resultado de consulta por beneficiário

---

VÍTIMA JOSE MAXIMIANO FERREIRA

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO ARUANA SEGUROS S/A

BENEFICIÁRIO JOSE MAXIMIANO FERREIRA

CPF/CNPJ: 03665693411

### Posição em 01-09-2016 08:42:14

Pagamento liberado pela Seguradora Líder DPVAT.

Valor: R\$ 2.362,50

O prazo para recebimento da indenização no banco depende do tempo necessário ao processamento bancário, que é de até 5 dias úteis contados a partir da data de liberação.







Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.436, de 26/04/02

COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO  
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902  
CNPJ 10.895.932/0001-08 | Juc. Est. 0005843-83 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE  
MARIA DA CONCEIÇÃO DE SENA FERREIRA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA  
VIA DOM JESUS 80 UD-E L - US

CPF 037 783 784-09 NIS 18458188886

CHA DE ALEGRIA/CHA DE ALEGRIA  
CHA DE ALEGRIA PE  
55835-000

CLASSIFICAÇÃO  
B1 RESIDENCIAL  
BAIXA RENDIMENTO  
Monofásico

Nº DA MODIFICAR  
003229277

UNICA

25/04/2016

APRESENTAÇÃO  
25/04/2016

TIPO DO CLIENTE  
200724299

Nº DA INSTALAÇÃO  
5805730

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA  
7015523322  
04/2016  
DATA DE VENCIMENTO  
02/05/2016  
DATA DE EMISSÃO  
25/05/2016  
TOTAL A PAGAR (R\$)  
68,64

DESCRIÇÃO DA NOVA FISCAL			
QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)	
Consumo Ativo até 30 kWh	30,0000000	0,18000151	5,84
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,0000000	0,32228831	22,56
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	58,0000000	0,48343248	27,07
Acrescimo Bandeira AMARELA			0,44
Contribuição Iluminação Pública			11,73
ICMS Subvenção COE NF 003238895 2840116			0,44
Multa por atraso NF 003138384 - 2403116			0,72
Juros por atraso NF 003138384 - 2403116			0,04

TOTAL DA FATURA

68,64

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DE	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
313302574	CAT	24632016 3.287,00	25042016 3.439,00	32	1,00000		152,00

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO			
DATA DO	VALOR	%	VALOR DO
ABR 16 158	58,71	25,00	13,92
MAR 16 135	58,71	0,42	0,23
FEV 16 127	58,71	1,56	1,08
JAN 16 154			
DEZ 15 143			
NOV 15 136			
OUT 15 148			
SET 15 136			
AGO 15 125			
JUL 15 131			
JUN 15 108			
MAY 15 132			
ABR 15 159			

Por favor, ler atentamente as condições de uso e as regras de utilização da tarifa social de energia elétrica. O cliente é responsável por verificar se a tarifa social de energia elétrica é a mais adequada para o seu consumo. O cliente é responsável por verificar se a tarifa social de energia elétrica é a mais adequada para o seu consumo. O cliente é responsável por verificar se a tarifa social de energia elétrica é a mais adequada para o seu consumo.

TABELA DE LIMITES DE TENSÃO			
TIPO DE TENSÃO	VALOR	VALOR	VALOR
CLASSE DE TENSÃO	0,00	11,00	22,00
CLASSE DE TENSÃO	0,00	7,74	15,48
CLASSE DE TENSÃO	0,00	5,00	10,00



Tribunal de Justiça de Pernambuco  
Poder Judiciário  
**Vara Única da Comarca de Glória do Goitá**

Travessa Santos Paes, s/n, Centro, Glória do Goitá - PE - CEP: 55.620-000 - F:(81) 3658-2925

NPU 0000186-23.2016.8.17.2650

Autor: **JOSÉ MAXIMIANO FERREIRA**

Réu: **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**

**DESPACHO**

Vistos, etc.

**Providencie a parte autora a emenda da inicial, em quinze dias, sob pena de extinção (artigo 321, parágrafo único, do NCPC), devendo atender a seguinte determinação:**

- Comprovar a necessidade de deferimento dos benefícios da justiça gratuita, juntando-se cópia de imposto de renda, bem como contracheque ou documento comprobatório que integre algum programa social (bolsa família, tarifa social de energia/água) ou proceder ao pagamento das custas.
- Acostar documento de identidade inteligível, pois o documento ID 15651377 não está legível;
- Acostar comprovante de residência atualizado e em nome do Autor

Glória do Goitá/PE, 14 de fevereiro de 2017.



**ALEXANDRA LOOSE**

Juíza de Direito



Av. Rui Barbosa, 250, Centro, GLÓRIA DO GOITÁ - PE - CEP: 55620-000

---

Vara Única da Comarca de Glória do Goitá

Processo nº 0000186-23.2016.8.17.2650

AUTOR: JOSE MAXIMIANO FERREIRA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A

**INTIMAÇÃO DE DESPACHO**

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do Vara Única da Comarca de Glória do Goitá, fica(m) a(s) parte(s) intimada(s) do inteiro teor do Despacho de ID 17478778.

GLÓRIA DO GOITÁ, 8 de maio de 2018.

**ANDERSON LINS TAVARES BEZERRA**  
Diretoria Cível do 1º Grau



Petição e documentos em PDF, anexos.





**EXCELENTÍSSIMA SENHORA DOUTORA JUIZA DE DIREITO DA VARA ÚNICA  
DA COMARCA DE GLÓRIA DE GOITÁ-PE.**

**Nº processo: 0000186-23.2016.8.17.2650**

**JOSÉ MAXIMIANO FERREIRA**, já qualificado nos autos da presente **AÇÃO DE COBRANÇA DE COMPLEMENTAÇÃO DE INDENIZAÇÃO DE SEGURO- DPVAT**, que move em face de **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT**, por seu advogado e bastante procurador que a presente subscreve, vem, respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, em cumprimento ao despacho exarado no **ID 17478778**, requerer a **JUNTADA DE DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO LEGÍVEL, COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA ATUALIZADO e DOCUMENTOS QUE COMPROVAM O PEDIDO DE JUSTIÇA GRATUITA**, pelas razões e fundamentos expostos a seguir:

O Autor, neste ato, junta **Certidão de Casamento, Certidão de Nascimento do filho menor e Carteira do SUS** e ainda sua **CTPS**, demonstrando assim que apesar de atualmente está empregado, em virtude do baixo salário auferido pelo mesmo, comprova sua incapacidade de arcar com as custas processuais e honorários advocatícios sem prejuízo do próprio sustento e de sua família.

**DOS PEDIDOS:**

Conforme o exposto, requer a V. Exa.:

- a) O deferimento da gratuidade da justiça, com fulcro na lei 1060/50 e artigos 98 e 99 § 4º do NCPC, visto que, a parte autora não pode arcar com as custas processuais e honorários advocatícios, mediante comprometimento ao seu orçamento familiar;
- c) Caso indefira o presente pedido, que seja concedido prazo para que o autor produza comprovação de insuficiência de recurso para custear a presente ação.

**Nestes termos,**

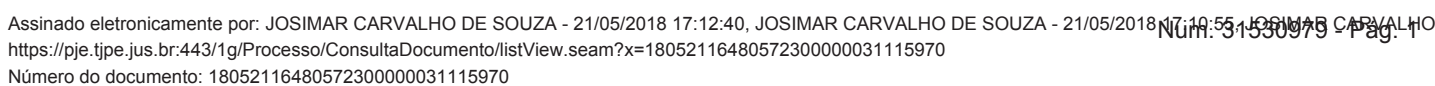
**Pede e espera deferimento.**

**Recife-PE, 21 de maio de 2018.**

**Josimar Carvalho de Souza**  
**OAB/PE 40.200-D**



PROIBIDO PLASTIFICAR  
7222096563



CAIXA		RECIBO DE PAGAMENTO 2ª VIA		
<b>Dados do Mutuário</b> JOSE MAXIMIANO FERREIRA LT DE TERRENO PROPRIO, 9 / QD E NOVA CHA DE AL - GLORIA DO GOITA - PE - 14245. 452 CPF/CGC: 036.656.934-11				
<b>Contrato: 8.444.0501.310-9</b>				
<b>Descrição dos 12 Últimos Pagamentos</b>				
Prestação do Mês N° Prazo de Financiamento Taxa de Juros Contratual Ind.Req. Pres. Mês conf.C. Contratual Ind.Req. S. Dev. Mês conf.C. Contratual Categoria Profissional Taxa de Juros e/Relacionamento Sistema de Amortização L. Finance. Or. Recursos TP UNO - Agência de Contrato	33 360 5.0000 0.00000 0.99999 000.000-0 5.0000 SAC 80/25 310 2015-5	Prest. Data Venc. Data Pagã 01/05/2017 01/06/2017 01/07/2017 01/08/2017 01/09/2017 01/10/2017 01/11/2017 01/12/2017 01/01/2018 01/02/2018 01/03/2018 01/04/2018	Valor Devido (R\$) 407,59 398,48 387,90 397,33 396,73 404,30 395,29 396,13 403,69 394,69 393,96 401,47	Valor Pago (R\$) 407,74 407,06 397,90 397,23 396,75 396,01 403,58 396,13 395,41 402,96 393,96 393,34
<b>Extrato de Evolução</b> Saldo Devedor Teórico em R\$ Amortização do Mês (R\$) Juros Correção do Mês (R\$) Amortização do Mês (R\$)		01/05/2018 50.417,98 210,75 164,22		
<b>Extrato de Evolução FGTS na Prestação</b> Saldo anterior: Correção mês: Utilização mês: Saldo atual: Informe FEBRABAN 15/2015: adequação do código de barra dos boletins em 2017. Procure a CAIXA de preferência substituir seu boleto.		0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 374,97 17,54 0,00 0,00 0,00 0,00 8,23 0,00 0,00		
<b>ATENÇÃO:</b> Veja campo Descrição das 12 Últimas Prestações. Tem prestação não relacionada? REGULARIZE, PAGUE NA ORDEM do VENCIMENTO. Informe-se da utilização de FGTS no pagamento de prestação		<b>Demonstrativo do Encargo do Mês (R\$)</b> TOTAL DA DIFERENÇA ATUALIZADA (R\$) 8,34		
<b>Via do Mutuário - Autenticação Mecânica</b>		<b>VENCIMENTO</b> 01/05/2018 <b>VALOR A PAGAR</b> R\$ 400,74		

- **Debito Automático em Conta:** Utilize o serviço de débito automático em conta para pagamento das prestações. É cômodo e gratuito. Procure a sua agência.

- **Mudança de endereço e telefone:** Mantenha seu endereço e telefones atualizados junto à CAIXA para atendê-lo mais prontamente sempre que você precisar.

- **Canais para pagamento:** Terminais de auto-atendimento CAIXA, Internet "Banking" CAIXA, Rede de Casas Lotéricas, Correspondentes Bancários "CAIXA AQUÍ", Rede bancária. Consulte no SAC CAIXA os limites de pagamento em cada um dos canais.

- **2ª via do carnê:** Obtenha a 2ª via de seu carnê pela internet, no endereço caixa.gov.br

- **Pontualidade no Pagamento:** Pague em dia suas prestações habitacionais. Evite transtornos e pagamento de juros por atraso. O não pagamento das prestações acarreta o registro do cliente nos cadastros informativos de créditos e sujeita o contrato a ações de cobrança administrativas e judiciais.

- Caso conste prestação vencida anterior, o pagamento efetuado será utilizado para quitação da prestação mais antiga vencida e não paga.

De Olho na Qualidade Minha Casa Minha Vida - Atendimento ao Comprador: 0800 721 6268  
 SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)  
 Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 caixa.gov.br





QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome José Maximiano Ferreira

Loc. Nasc. Ita de Alagoinha, Pernambuco Data 07.07.77

Filiação Severino F. de A. e do Carmo

Doc. n.º 2.991, Fls. 230, Liv. 2.ª, Cert. Nasc.

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em..... Doc. Ident. n.º.....

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

Obs. Id. 08/09/99

Data Emissão 08/09/99 DRT 2.ª PE

Carlos Alberto Fortunato da Silva

Assinatura do Funcionário  
Carlos Alberto F. da Silva  
Id. 2.017.516 SSP-PE

MINISTÉRIO DO TRABALHO  
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO  
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

86947 - 00012 F E

Número..... Série.....

José Maximiano Ferreira

ASSINATURA DO PORTADOR







## 19

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

42

### ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

registros profissionais e outras informações.

Atest. q. o raphe do pai  
do Portador de Loxi  
Maximiliano Ferreira  
fz. Maximiliano Ferreira  
Meu Estadão de N. S. S.  
União, N.º 2.991 F. B. 2.901  
V. P. 2, F. M. 08/11/94

Carlos Alberto F. de Silva  
Id. 2.937.316-SSR-PE.







**MARIA IRIS CAVALCANTE BELTRÃO**  
CARTÓRIO DE REGISTRO  
CIVIL E TABELIONATO  
Resp. pelo Cartório  
Chã de Alegria - Glória do Goitá

  
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**CARTÓRIO DO REGISTRO  
CIVIL E TABELIONATO**  
Maria Íris Cavalcante Beltrão  
Chã de Alegria-PE

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DE PERNAMBUCO  
**SELO**  
Autenticidade  
VÁLIDO  
CONFIRMAÇÃO  
E FISCALIZAÇÃO  
CERTIDÃO  
ACU095705

**REGISTRO DE CASAMENTO**

NOMES :  
**JOSÉ MAXIMIANO FERREIRA**  
**MARIA DA CONCEIÇÃO DE SENA**

MATRÍCULA:  
**0746740155 2012 3 00002 064 0000928 28**

**ELE** contraente, brasileiro, natural de Chã de Alegria - PE, solteiro, nascido no dia sete de julho de mil novecentos e setenta e sete (07/07/1977), filho de Maximiano Manoel Ferreira, e Severina Alice da Conceição.

**ELA** contraente, brasileira, natural de Chã de Alegria - PE, solteira, nascida no dia dez de dezembro de mil novecentos e setenta e oito (10/12/1978), filha de Inácio Bernardo de Sena, e Aurelina Maria de Lourdes.

DATA DO REGISTRO DE CASAMENTO	DIA	MÊS	ANO
TRINTA DE DEZEMBRO DE DOIS MIL E DOZE	30	12	2012

**REGIME DE BENS DO CASAMENTO:**  
COMUNHÃO PARCIAL DE BENS

**NOME QUE CADA UM DOS CÔNJUGES PASSOU A UTILIZAR:**  
**JOSÉ MAXIMIANO FERREIRA**  
**MARIA DA CONCEIÇÃO DE SENA FERREIRA**

**OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES:**  
1ª VIA - Registro de Casamento nº 928, fls. 64V, Livro B-02Aux.

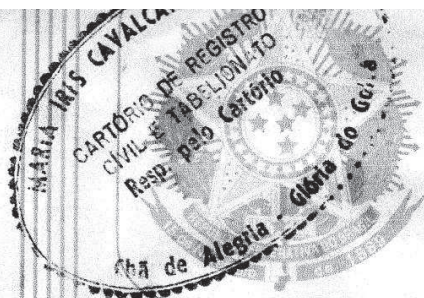
Cartório de Registro Civil e Tabelionato de Chã de Alegria - PE  
MARIA IRIS CAVALCANTE BELTRÃO - OFICIALA  
Chã de Alegria - PE  
Rua João Pessoa, 69, Centro  
CEP - 55835-000  
TEL/FAX: (81) 3581-1110  
e-mail: mariairis\_oficiala@hotmail.com

O conteúdo da Certidão é verdadeira. Dou fé.  
Chã de Alegria, 30 de Dezembro de 2012.  
  
Maria Iris Cavalcante Beltrão  
Oficiala









REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

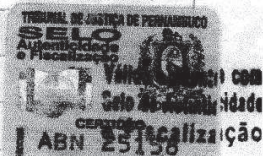
# REGISTRO CIVIL

ESTADO DE: Pernambuco  
MUNICÍPIO DE: Chã de Alegria  
DISTRITO DE: Sede

## CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Maria Iris Cavalcanti Beltrão ——— Oficial Responsável  
pelo Cartório  
N.º 12.393 Fis. 92

CERTIFICO que no livro nº A. M. de assentamentos, de nascimentos, foi feito no dia  
vinete do mês de fevereiro do ano de 2005  
o registro de Jackson da Silva Ferreira  
do sexo masculino de cor branca  
nascido no dia dezesseis de janeiro de  
dois mil e cinco  
às dez horas e em quarenta minutos em  
APAMI - Vitória de Santo Antão PE.  
filho de José Maximiano Ferreira  
e Roselia Maria da Silva com  
20 anos, natural deste Estado —  
sendo avós paternos Maximiano Manoel Ferreira  
e Severina Alice da Conceição, viúvos  
avós maternos Jovelino Otaviano da Silva, falecido  
e Cleonice Maria da Silva, viva —  
foi declarante o genitor  
Testemunhas: Sebastião Romulo Ribeiro de Barros  
Jairme José de Lima  
Observações: 2ª via



O REFERIDO É VERDADE E DOU FE Subscrito e assinado

Chã de Alegria, 23 de setembro de 2005  
Maria Iris Cavalcanti Beltrão  
OFICIAL DO REGISTRO CIVIL Resp. pelo Cartório

ZARTORENSE 322







Tribunal de Justiça de Pernambuco  
Poder Judiciário  
**Vara Única da Comarca de Glória do Goitá**

Av. Rui Barbosa, 250, Centro, GLÓRIA DO GOITÁ - PE - CEP: 55620-000 - F:(81) 36582925

Processo nº **0000186-23.2016.8.17.2650**

AUTOR: JOSE MAXIMIANO FERREIRA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DE SEGURO DPVAT

**DESPACHO**

Incluo este processo para participar de **MUTIRÃO DE PERÍCIA DPVAT** a se realizar no **Fórum de Goiana** no dia **12 de junho de 2019**, às **8h00min**, nas dependências da 1ª Vara Cível.

Para a perícia judicial, nomeio a **Dr. Dimas Caiaffo - CRM 20862**, que cumprirá o encargo independentemente de termo de compromisso.

Cientifiquem-se as partes dessa nomeação e de que, no **prazo de 15 (quinze) dias**, nos termos do art. 465 do CPC:

- a) arguirem o impedimento ou a suspeição do perito, se for o caso;
- b) indicarem assistente técnico (devendo informar telefone e e-mail para contato do respectivo assistente);

c) apresentarem quesitos.



Observado o grau de especialidade e complexidade da perícia, bem como o conteúdo econômico da causa, fixo os honorários em valor certo, na quantia de **R\$ 200,00** (duzentos reais). Suprido o disposto no § 2º do art. 465, NCPC, em face de contato telefônico no qual ocorreu a concordância com o valor dos honorários periciais, e ainda à consideração do que dispõe o Convênio nº 014/2017-TJPE.

Seguindo-se orientação sugerida no Ofício Circular 001/2016, do Comitê Estadual de Conciliação, o depósito dos honorários periciais, por parte da seguradora ré, se dará **em até 15 dias após a realização da perícia**, devendo ser feito diretamente em conta indicada pelo perito, cujos dados seguem abaixo: **Banco do Brasil Ag: 3108-9 CC: 27919-6 CPF: 056.846.224.61**

Além dos quesitos, porventura, formulados pelas partes, devem ser respondidos os questionamentos constantes no **formulário que segue anexo a esta decisão.**

Fixo o **prazo de 30 dias** da data da perícia para confecção e entrega na Secretaria desta Vara do respectivo laudo avaliatório.

**Intimem-se, cientificando-se a parte autora pessoalmente de que deverá comparecer munida de todos os exames médicos que tenha realizado sobre a matéria discutida nestes autos e que a ausência à perícia que não for devidamente justificada em até 05 (cinco) dias úteis implicará a extinção o processo sem resolução do mérito por abandono.**

Intimações e expedientes necessários.

Glória de Goitá, 14 de maio de 2019.

Sheila Cristina Torres Santos Moreira

Juíza de Direito Substituta





Tribunal de Justiça de Pernambuco  
Poder Judiciário

## DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU

Av. Rui Barbosa, 250, Centro, GLÓRIA DO GOITÁ - PE - CEP: 55620-000

Vara Única da Comarca de Glória do Goitá  
Processo nº 0000186-23.2016.8.17.2650  
AUTOR: JOSE MAXIMIANO FERREIRA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DE SEGURO DPVAT

### INTIMAÇÃO DE DESPACHO

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do Vara Única da Comarca de Glória do Goitá, fica a **parte autora, através de seus advogados**, intimada do inteiro teor do Despacho de ID 45052630, conforme segue transcrito abaixo:

*" DESPACHO Incluo este processo para participar de MUTIRÃO DE PERÍCIA DPVAT a se realizar no Fórum de Goiana no dia 12 de junho de 2019, às 8h00min, nas dependências da 1ª Vara Cível. Para a perícia judicial, nomeio a Dr. Dimas Caiaffo - CRM 20862, que cumprirá o encargo independentemente de termo de compromisso. Cientifiquem-se as partes dessa nomeação e de que, no prazo de 15 (quinze) dias, nos termos do art. 465 do CPC: a) arguirm o impedimento ou a suspeição do perito, se for o caso; b) indicarem assistente técnico (devendo informar telefone e e-mail para contato do respectivo assistente); c) apresentarem quesitos. Observado o grau de especialidade e complexidade da perícia, bem como o conteúdo econômico da causa, fixo os honorários em valor certo, na quantia de R\$ 200,00 (duzentos reais). Suprido o disposto no § 2º do art. 465, NCPC, em face de contato telefônico no qual ocorreu a concordância com o valor dos honorários periciais, e ainda à consideração do que dispõe o Convênio nº 014/2017-TJPE. Seguindo-se orientação sugerida no Ofício Circular 001/2016, do Comitê Estadual de Conciliação, o depósito dos honorários periciais, por parte da seguradora ré, se dará em até 15 dias após a realização da perícia, devendo ser feito diretamente em conta indicada pelo perito, cujos dados seguem abaixo: Banco do Brasil Ag: 3108-9 CC: 27919-6 CPF: 056.846.224.61 Além dos quesitos, porventura, formulados pelas partes, devem ser respondidos os questionamentos constantes no formulário que segue anexo a esta decisão. Fixo o prazo de 30 dias da data da perícia para confecção e entrega na Secretaria desta Vara do respectivo laudo avaliatório. Intimem-se, cientificando-se a parte autora pessoalmente de que deverá comparecer munida de todos os exames médicos que tenha realizado sobre a matéria discutida nestes autos e que a ausência à perícia que não for devidamente justificada em até 05 (cinco) dias úteis implicará a extinção o processo sem resolução do mérito por abandono. Intimações e expedientes necessários. Glória de Goitá, 14 de maio de 2019. Sheila Cristina Torres Santos Moreira Juíza de Direito Substituta".*

GLÓRIA DO GOITÁ, 15 de maio de 2019.

**JADSON CARDOSO CORREA GONDIM**  
Diretoria Cível do 1º Grau





Vara Única da Comarca de Glória do Goitá  
Processo nº 0000186-23.2016.8.17.2650  
AUTOR: JOSE MAXIMIANO FERREIRA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DE SEGURO DPVAT

### MANDADO DE INTIMAÇÃO

O(A) Exmo.(a) Sr.(a) Juiz(a) de Direito da Vara Cível acima epigrafada, em virtude de lei, MANDA que o(a) Senhor(a) Oficial de Justiça, em cumprimento ao presente, extraído do processo acima indicado, **INTIME-SE**, a pessoa abaixo indicada, cientificando-se a parte autora pessoalmente de que **deverá comparecer munida de todos os exames médicos que tenha realizado sobre a matéria discutida nestes autos** e que a ausência à perícia que não for devidamente justificada em até 05 (cinco) dias úteis implicará a extinção o processo sem resolução do mérito por abandono.

**MUTIRÃO DE PERÍCIA DPVAT a se realizar no Fórum de Goiana no dia 12 de junho de 2019, às 8h00min, nas dependências da 1ª Vara Cível.**

Obs.: O presente processo tramita de forma eletrônica através do sistema PJe. Independentemente de cadastro prévio, a parte/advogado poderá realizar consulta através do seguinte endereço eletrônico:

<https://pje.tje.jus.br/1g/ConsultaPublica/listView.seam>

Toda a tramitação desta ação deverá ser feita através do referido sistema, sendo necessária a utilização de Certificação Digital. As instruções para cadastramento e uso do sistema podem ser obtidas através do seguinte endereço na internet: <http://www.tje.jus.br/web/processo-judicial-eletronico/cadastro-de-advogado>

#### **Destinatário(s):**

**Nome: JOSE MAXIMIANO FERREIRA**  
**Endereço: Rua VI, 80, Quadra EL, Bom Jesus, CHÃ DE ALEGRIA - PE - CEP: 55835-000**

Eu, JADSON CARDOSO CORREA GONDIM, o digitei e o submeto à conferência e assinatura(s). GLÓRIA DO GOITÁ, 15 de maio de 2019.

**JADSON CARDOSO CORREA GONDIM**

**Diretoria Cível do 1º Grau**

**Assina por ordem do(a) Juiz(a) de Direito da Vara**

---

**ADVERTÊNCIA:** a ofensa, através de palavras ou atos, que redunde em vexame, humilhação, desprestígio ou irreverência ao oficial de justiça poderá configurar o **crime de desacato**. (Instrução Normativa nº 9/2006, art. 41.)



---

A validade da assinatura deste documento poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco: [www.tjpe.jus.br](http://www.tjpe.jus.br) – PJe-Processo Judicial Eletrônico – Consulta Documento [ <https://pje.tjpe.jus.br/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>], utilizando o número do documento (código de barras) abaixo identificado.





Tribunal de Justiça de Pernambuco  
Poder Judiciário

**DIRETORIA REGIONAL DA ZONA DA MATA NORTE**

Av. Rui Barbosa, 250, Centro, GLÓRIA DO GOITÁ - PE - CEP: 55620-000

Vara Única da Comarca de Glória do Goitá  
Processo nº 0000186-23.2016.8.17.2650  
AUTOR: JOSE MAXIMIANO FERREIRA  
RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DE SEGURO DPVAT

GLÓRIA DO GOITÁ, 15 de maio de 2019.

**CARTA DE INTIMAÇÃO**

**Destinatário(s):**

**Nome:** SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DE SEGURO DPVAT, na pessoa de seu representante legal  
**Endereço:** R SENADOR DANTAS, 76, 3 andar, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

Através da presente, fica V. Sa. **INTIMADO(A)** do teor do(a) DESPACHO/DECISÃO/SENTENÇA, proferido(a) na ação em epígrafe que tramita perante o Juízo acima indicado, cuja cópia segue em anexo como parte(s) integrante(s) deste.

**Para acessar a Petição Inicial, siga os passos abaixo:**

- 1 – Acesse o link: <https://www.tjpe.jus.br/contrafelg>
- 2 – No campo “Número do Documento”, digite: 16112510291311600000015523773.

Obs.: O presente processo tramita de forma eletrônica através do sistema PJe. Independentemente de cadastro prévio da parte/advogado poderá realizar consulta através do seguinte endereço eletrônico: <https://pje.tjpe.jus.br/1g/ConsultaPublica/listView.seam>

A tramitação desta ação deverá ser feita através do referido sistema, sendo necessário a utilização de Certificação Digital. As instruções para cadastramento e uso do sistema podem ser obtidas através do seguinte endereço na internet: <http://www.tjpe.jus.br/web/processo-judicial-eletronico/cadastro-de-advogado>

Eu, JADSON CARDOSO CORREA GONDIM, o digitei e o submeto à conferência e assinatura(s).

**Sandra Suely Ribeiro Bispo**  
**Diretoria Regional da Zona da Mata Norte**

A validade da assinatura deste documento poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco: [www.tjpe.jus.br](http://www.tjpe.jus.br) – PJe-Processo Judicial Eletrônico – Consulta Documento [<https://pje.tjpe.jus.br/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>], utilizando o número do documento (código de barras) abaixo identificado.

## CERTIDÃO

Certifico que em cumprimento ao Mandado (ID 45160902) dirigi-me até o endereço indicado e ali estando **INTIMEI** por todo o teor do Mandado **JOSÉ MAXIMIANO FERREIRA**, que ficou de tudo ciente, exarou sua assinatura e aceitou a contrafé que lhe ofereci. O referido é verdade. Dou fé.

Glória do Goitá, 20 de maio de 2019.

RENATO BORBA DE HOLANDA, OJ, mat. 177.591-0

Successfully created

DIRETORIA CÍVEL  
DO 1º GRAU



**PODER JUDICIÁRIO**  
Tribunal de Justiça de Pernambuco

Av. Rui Barbosa, 250, Centro, GLÓRIA DO GOITÁ - PE - CEP: 55620-000

Vara Única da Comarca de Glória do Goitá  
Processo nº 0000186-23.2016.8.17.2650  
AUTOR: JOSE MAXIMIANO FERREIRA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DE SEGURO DPVAT

#### MANDADO DE INTIMAÇÃO

O(A) Exmo.(a) Sr.(a) Juiz(a) de Direito da Vara Cível acima epigrafada, em virtude de lei, MANDA que o(a) Senhor(a) Oficial de Justiça, em cumprimento ao presente, extraído do processo acima indicado, **INTIME-SE**, a pessoa abaixo indicada, cientificando-se a parte autora pessoalmente de que **deverá comparecer munida de todos os exames médicos que tenha realizado sobre a matéria discutida nestes autos** e que a ausência à perícia que não for devidamente justificada em até 05 (cinco) dias úteis implicará a extinção o processo sem resolução do mérito por abandono.

**MUTIRÃO DE PERÍCIA DPVAT a se realizar no Fórum de Goiana no dia 12 de junho de 2019, às 8h00min, nas dependências da 1ª Vara Cível.**

Obs.: O presente processo tramita de forma eletrônica através do sistema PJe. Independentemente de cadastro prévio, a parte/advogado poderá realizar consulta através do seguinte endereço eletrônico: <https://pje.tjpe.jus.br/1g/ConsultaPublica/listView.seam>  
Toda a tramitação desta ação deverá ser feita através do referido sistema, sendo necessária a utilização de Certificação Digital. As instruções para cadastramento e uso do sistema podem ser obtidas através do seguinte endereço na internet: <http://www.tjpe.jus.br/web/processo-judicial-eletronico/cadastro-de-advogado>

**Destinatário(s):**

Nome: JOSE MAXIMIANO FERREIRA

Endereço: Rua VI, 80, Quadra EL, Bom Jesus, CHÃ DE ALEGRIA - PE - CEP: 55835-000

Eu, JADSON CARDOSO CORREA GONDIM, o digitei e o submeto à conferência e assinatura(s). GLÓRIA DO GOITÁ, 15 de maio de 2019.

**JADSON CARDOSO CORREA GONDIM**  
Diretoria Cível do 1º Grau  
Assina por ordem do(a) Juiz(a) de Direito da Vara

**ADVERTÊNCIA:** a ofensa, através de palavras ou atos, que redunde em vexame, humilhação, desprestígio ou irreverência ao oficial de justiça poderá configurar o crime de **desacato**. (Instrução Normativa nº 9/2006, art. 41.)

A validade da assinatura deste documento poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Estado

de Pernambuco: [www.tjpe.jus.br](http://www.tjpe.jus.br) – PJe-Processo Judicial Eletrônico – Consulta Documento  
[<https://pje.tjpe.jus.br/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>], utilizando o número do documento  
(código de barras) abaixo identificado.



Assinado eletronicamente por: **JADSON CARDOSO CORREA**  
**GONDIM**

**15/05/2019 15:56:44**

[https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento](https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam)  
[/listView.seam](https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam)

ID do documento: **45160902**



1905151556442880000044478196

imprimir

*xpse maximiano Februra*