

ADVOCACIA

ADVOCACIA & CONSULTORIA

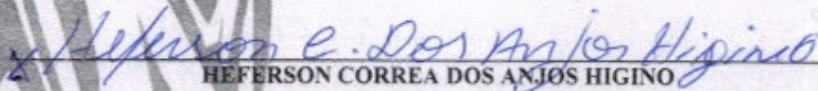
PROCURAÇÃO

Outorgante: Sr. **HEFERSON CORREA DOS ANJOS HIGINO**, Brasileiro, solteiro, autonomo, portador da cédula de identidade nº 200233 SSP/RR e inscrita no CPF sob o nº 671.511.912-00, residente e domiciliado nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Rua Colômbia, nº 98 Bairro: Cauame, CEP: 69.311-031. Tel: (95) 99172-9195 E-mail: hefersonanjos8@gmail.com.

Outorgado: Bel. **MARLON TAVARES DANTAS**, Brasileiro, Casado, Advogado, OAB/RR sob o nº 1832, com endereço profissional à Avenida General Ataíde Teive, nº 2748 - A - Bairro: Liberdade, CEP: 69309-000, Boa Vista/RR, Tel. (95) 99129-6312/98108-7779, onde deverá receber intimações.

Poderes específicos: para representar o outorgante, concedendo-lhe poderes para representá-lo no que for necessário, assim como cláusula Geral de Foro, habilitando-o, a praticar todos os atos processuais, como toda e qualquer defesa, contestação em seu favor, podendo atuar em qualquer instância, tribunal ou Juizado Especial, com poderes da cláusula "**ad judicia**", bem como realizar todo e qualquer ato que seja necessário ao cabal cumprimento do presente mandato particular, inclusive substabelecer, assim como, transigir, receber valores, inclusive alvará judicial e dar quitação, podendo promover todos os demais atos processuais necessários até o final da liquidação de sentença, sendo que a título de honorários advocatícios pagarei ao advogado a importância equivalente a 30% (trinta por cento) do valor bruto do resultado da demanda, exclusivamente em caso de êxito da ação, dando à presente o carácter de contrato de honorários.

Boa Vista/RR, 01 / 07 / 2019.


HEFERSON CORREA DOS ANJOS HIGINO



POLEGAR DIREITO



PROIBIDO PLASTIFICAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO OOLIO CRUZ

Polegar Direito

Assinatura do Titular

Carteira de Identidade

200233

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

DATA DE EXPIRAÇÃO 22/02/2018

DATA DE NASCIMENTO 28/08/1982

PI

HEFERSON CORRÊA DOS ANJOS HIGINO

FILIAÇÃO ANDRU DOS ANJOS HIGINO
ANA RAIMUNDA CORRÊA HIGINO

NATURALIDADE BOA VISTA - RR

CERTD NASC 24359 FLS 17 LIV A-22
BOA VISTA-RR

671.511.912-00

2ª VIA

AMADEU ROCHA TRIANI
Poder Judiciário do Estado de Roraima

LEI Nº 7.116 DE 20/08/83

ADVOCACIA

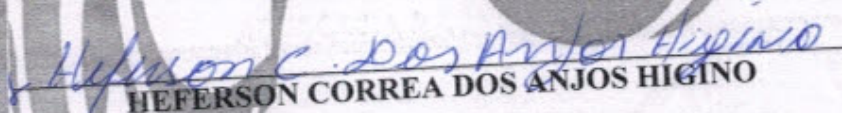
ADVOCACIA & CONSULTORIA

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

HEFERSON CORREA DOS ANJOS HIGINO, Brasileiro, solteiro, autonomo, portador da cédula de identidade nº 200233 SSP/RR e inscrita no CPF sob o nº 671.511.912-00, residente e domiciliado nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Rua Colômbia, nº 98 Bairro: Cauame, CEP: 69.311-031.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente sob as penas da lei, tendo pleno conhecimento de que constitui em crime capitulado no código penal, fazer declaração falsa, com o fim de criar obrigações e alterar a verdade sob os fatos juridicamente relevantes.

Boa Vista/RR, 01 / 07 / 2019


HEFERSON CORREA DOS ANJOS HIGINO



POLEGAR DIREITO

PROJUDI - Processo: 0820208-62.2019.8.23.0010 - Ref. mov. 1.3 - Assinado digitalmente por Marlon Tavares Dantas:60895845253marlon Tavares D
ntas:60895845253,
02/07/2019: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: Declaracao e Comprovante de Residencia

CODIGO
37858-5

Nº da Nota Fiscal 002719242

24 (Insc. Estadual: 24.007.022-3
Regime especial de Impresão autorizada pela SEFAZ 388/13

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

COMPARAÇÕES	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
ABRIL/2019	06/05/2019	792	667,93

ANDRU DOS ANJOS HIGINO
R. COLOMBIA 98 CAUAME
CPF: 00004084144215
CEP: 69.311-051 - BOA VISTA

ROT: 11.001.18.01.408500

ÍNDICES DE CÉLESTRA	INTE	EVAT	DATAS DA LEITURA
Atual:	35144		Atual: 17/04/2019
Anterior:	34352		Anterior: 18/03/2019
Constante de Multiplicação:	1,000		Próxima Leitura: 20/05/2019
Consumo Medidor:	792	FCAM	Emissão: 16/04/2019
Consumo Faturado:	792		Apresentação: 17/04/2019

NORMAL

Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Poste	Código Fat.	Média 12 meses
RESIDENCIAL	MONO	131DN056430	1513566	1.1.1.1	537

Mês/ano consumo	CONSUMO	792 A R\$ 0,790945 =	626,42
MAR/19	642		0,10
FEV/19	516		3,29
JAN/19	513		0,79
DEZ/18	577		0,22
NOV/18	668		8,07
OUT/18	641		3,49
SET/18	445		25,55
AGO/18	499		
JUL/18	319		
JUN/18	409		

THIOTA SPM TRIBUTOS:
E M 792 - 0,634220

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO
LIGUE 08007019120 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 6 11 16 21 26
Parabéns! Até o dia 16/04/2019, não constatamos faturas vencidas nessa Unidade Consumidora.

RESERVADO AO FISCO C0C2.0997.1605.A82D.88D7.0243.4D1C.D495

COMPOSIÇÃO DA COTA - R\$	IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$
Distribuição: 155,58	Base de Cálculo: 626,42
Energia: 329,91	Alíquota ICMS: 17,00%
Transmissão: 0,00	Valor do ICMS: 106,49
Encargos: 17,13	Valor do PIS: 3,02
Tributos: 123,80	Valor do COFINS: 14,29

INDICADORES DE CONTINUIDADE

9,24	18,49	36,99	8,46	16,92	33,84	4,99
2,95			13,00			0,81

FLORESTA 02/2019 169,29

ADVOCACIA

ADVOCACIA & CONSULTORIA

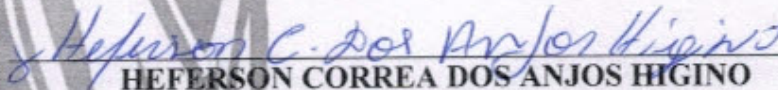
DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

HEFERSON CORREA DOS ANJOS HIGINO, Brasileiro, solteiro, autonomo, portador da cédula de identidade nº 200233 SSP/RR e inscrita no CPF sob o nº 671.511.912-00, residente e domiciliado nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Rua Colômbia, nº 98 Bairro: Cauame, CEP: 69.311-031.

DECLARO para os devidos fins de direito e em especial para obter os benefícios da Justiça Gratuita, na forma do art. 2º, § Único e art. 4º, § 1º, ambos da Lei nº 1.060/50, que não disponho de recursos que me permita demandar em Juízo, sem prejuízo de meu próprio sustento e de minha família.

E por ser a expressão da verdade, assino o presente e dou fé.

Boa Vista/RR, 01 / 07 / 2019.


HEFERSON CORREA DOS ANJOS HIGINO



POLEGAR DIREITO

ADVOCACIA

CONSULTORIA & ASSESSORIA JURÍDICA

DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR AUTÔNOMO

EU, Heferson Correa dos Anjos Higino, CPF nº 671.511.912-00

Residente e domiciliado à rua Colombia, nº 98, bairro

Cauanne, na cidade de Boa Vista, estado de

Roraima, declaro que sou trabalhador (a) autônomo (a), desenvolvendo atividade de

Servicos Gerais recebendo uma renda mensal em média de
R\$ 954,00, não podendo ser demonstrada em contracheque ou em extrato bancário por receber
de forma avulsa, e de acordo com o serviço prestado.

Ratifico serem verdadeiras as informações acima prestadas.

Boa Vista-RR, 01 de Julho de 2019.

Heferson C. Dos Anjos Higino
HEFERSON CORREA DOS ANJOS HIGINO

MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

161.29804.56-4

8129705 0040 RR

Heferson Correa dos Anjos Higino



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

HEFERSON CORREA DOS ANJOS HIGINO

FILIAÇÃO.....: ANDRU DOS ANJOS HIGINO
ANA RAIMUNDA CORREA HIGINO

NASCIMENTO.....: 28/08/1982 SEXO: MASCULINO

ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO

NATURALIDADE: BOA VISTA - RR

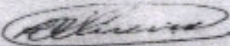
DOCUMENTO.....: R.G. 200233 SESP RR 27/02/1996

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1996

CPF.....: 671.511.912-00 CNH.....:

TIT. ELEITOR: SEÇÃO: ZONA:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: SRTE/RR - 15/01/2015



SEDE ALBERTO DE OLIVEIRA
Superintendência Regional do Trabalho e Emprego do Estado do Rio Grande do Sul



DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR		
GRUPO SANGÜÍNEO A B O AB = <u>AB</u>	DIABETE SIM = <u>NÃO</u>	HEMOFILIA SIM = <u>NÃO</u>
ALERGIAS SIM = <u>NÃO</u>		
DOADOR DE ÓRGÃOS (Dec. nº 879, de 12 de julho de 1993) SIM = <u>NÃO</u>		
CARTEIRAS ANTERIORES		
NÚMERO: <u>055159 00001</u> SÉRIE: <u>RR 34</u> DATA DE EMISSÃO: <u>07/1999</u>		
DATA DE ANOTAÇÃO: <u>15.01.2015</u> VALOR: <u>15.01.2015</u> NOME: <u>Valdemar Rosa da Silva</u>		
NOME: <u>Valdemar Rosa da Silva</u> CARGO: <u>Chefe de PRCE</u> DATA DE EMISSÃO: <u>01</u>		
NÚMERO: <u>055159 00001</u> SÉRIE: <u>RR 34</u> DATA DE EMISSÃO: <u>07/1999</u>		
DATA DE ANOTAÇÃO: <u>15.01.2015</u> VALOR: <u>15.01.2015</u> NOME: <u>Valdemar Rosa da Silva</u>		
NOME: <u>Valdemar Rosa da Silva</u> CARGO: <u>Chefe de PRCE</u> DATA DE EMISSÃO: <u>01</u>		
NÚMERO: <u>055159 00001</u> SÉRIE: <u>RR 34</u> DATA DE EMISSÃO: <u>07/1999</u>		
DATA DE ANOTAÇÃO: <u>15.01.2015</u> VALOR: <u>15.01.2015</u> NOME: <u>Valdemar Rosa da Silva</u>		
NOME: <u>Valdemar Rosa da Silva</u> CARGO: <u>Chefe de PRCE</u> DATA DE EMISSÃO: <u>01</u>		

CONTRATO DE TRABALHO	
INSCRIÇÃO NO CGF	
EMPREGADOR	<u>24.011043-8</u>
CGC/CNPJ	<u>WD PETRÓLEO LTDA</u>
ENDEREÇO	<u>Av. Cap. Ene Garcez, 555 - Centro</u>
CNPJ	<u>CEP 69201-100 - Boa Vista-RR</u>
MUNICÍPIO	<u>CNPJ 05.457.997/0001-27</u>
ESR DO ESTABELECIMENTO	<u>fretequista</u>
CARGO	<u>fretequista</u>
CBO Nº	<u>511135</u>
DATA DE ADMISSÃO	<u>01 de Dezembro de 2014</u>
REGISTRO Nº	<u>01</u>
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA	<u>R\$ 724,00 (setecentos e vinte e quatro reais)</u>
ASSINATURA DO EMPREGADOR	<u>Carlo Roberto P. Wandemberg</u>
DATA DE SAÍDA	<u>31 de Maio de 2015</u>
ASSINATURA DO TRABALHADOR	<u>Carlo Roberto P. Wandemberg</u>
COM. DISPENSA CD Nº	<u>05.457.997/0001-27</u>
FGTS Nº DA CONTA	<u>07</u>

REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS	
LOCAL	<u>BAIA</u>
FUNÇÃO	<u>fretequista</u>
PROFISSÃO	<u>fretequista</u>
REGISTRO EM	<u>07/1999</u>
LIVRO Nº	<u>055159 00001</u>
SOB Nº	<u>055159 00001</u>
LOCAL	<u>BAIA</u>
FUNÇÃO	<u>fretequista</u>
PROFISSÃO	<u>fretequista</u>
REGISTRO EM	<u>07/1999</u>
LIVRO Nº	<u>055159 00001</u>
SOB Nº	<u>055159 00001</u>
LOCAL	<u>BAIA</u>
FUNÇÃO	<u>fretequista</u>
PROFISSÃO	<u>fretequista</u>
REGISTRO EM	<u>07/1999</u>
LIVRO Nº	<u>055159 00001</u>
SOB Nº	<u>055159 00001</u>

REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS	
LOCAL	<u>BAIA</u>
FUNÇÃO	<u>fretequista</u>
PROFISSÃO	<u>fretequista</u>
REGISTRO EM	<u>07/1999</u>
LIVRO Nº	<u>055159 00001</u>
SOB Nº	<u>055159 00001</u>
LOCAL	<u>BAIA</u>
FUNÇÃO	<u>fretequista</u>
PROFISSÃO	<u>fretequista</u>
REGISTRO EM	<u>07/1999</u>
LIVRO Nº	<u>055159 00001</u>
SOB Nº	<u>055159 00001</u>
LOCAL	<u>BAIA</u>
FUNÇÃO	<u>fretequista</u>
PROFISSÃO	<u>fretequista</u>
REGISTRO EM	<u>07/1999</u>
LIVRO Nº	<u>055159 00001</u>
SOB Nº	<u>055159 00001</u>

CONTRATO DE TRABALHO	
EMPREGADOR	Amazonia Comércio e Serviços de Distribuição LTDA - EPP
COCORPE CE	08.609.262/0001-91
ENDEREÇO	Rua Princesa Isabel, 1326 - Jardim Floresta
MUNICÍPIO	Boa Vista
UF	RR
ESP. DO ESTABELECIMENTO	Comercial
CARGO	Auxiliar de Depósito
CBO Nº	4141-10
DATA DE ADMISSÃO	22 de Agosto de 15
REGISTRO Nº	04
RETRIBUIÇÃO ESPECIFICADA	R\$ 808,00 (Oitocentos e oito Reais) Mensal
ASSINATURA	Leila Bezerra de Alencar
EMPREGADOR	AMAZÔNIA COM. E SERV. DE DISTRIBUIÇÃO LTDA
DATA DE SAÍDA	10 de Janeiro de 16
ASSINATURA	Leila Bezerra de Alencar
EMPREGADOR	AMAZÔNIA COM. E SERV. DE DISTRIBUIÇÃO LTDA
COM. DISPENSA CD Nº	
FCTS Nº DA CONTA	

CONTRATO DE TRABALHO	
22.888.549/0001-05	
EMPREGADOR	VIDRAÇARIA UNIÃO INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA
COCORPE CE	08.609.262/0001-91
ENDEREÇO	Av. General Ataíde Teive, 2608 - Liberdade
CEP	69.309-000
MUNICÍPIO	BOA VISTA
UF	RR
ESP. DO ESTABELECIMENTO	Comercial
CARGO	Vidracário NI
CBO Nº	7163-05
DATA DE ADMISSÃO	14 de Dezembro de 15
REGISTRO Nº	717
RETRIBUIÇÃO ESPECIFICADA	R\$ 808,00 (Oitocentos e oito Reais) Mensal
ASSINATURA	Leila Bezerra de Alencar
EMPREGADOR	VIDRAÇARIA UNIÃO INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA
DATA DE SAÍDA	11 de Fevereiro de 16
ASSINATURA	Leila Bezerra de Alencar
EMPREGADOR	VIDRAÇARIA UNIÃO INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA
COM. DISPENSA CD Nº	
FCTS Nº DA CONTA	

CONTRATO DE TRABALHO	
FCTS Nº DA CONTA	
COM. DISPENSA CD Nº	
EMPREGADOR	
CARGO	
ESP. DO ESTABELECIMENTO	
MUNICÍPIO	
UF	
ENDEREÇO	
COCORPE CE	
EMPREGADOR	

CONTRATO DE TRABALHO	
FCTS Nº DA CONTA	
COM. DISPENSA CD Nº	
EMPREGADOR	
CARGO	
ESP. DO ESTABELECIMENTO	
MUNICÍPIO	
UF	
ENDEREÇO	
COCORPE CE	
EMPREGADOR	



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE Ocorrência

Nº: 012603/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 25/04/2019 09:53 Data/Hora Fim: 25/04/2019 10:19
Origem: Pessoa Física - Particular Data: 25/04/2019
Delegado de Polícia: Juraci Ribeiro da Rocha

DADOS DA Ocorrência

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito

Data/Hora do Fato: 30/11/2018 11:00

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)
Logradouro: Avenida 24

Bairro: Cauamé

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1095: Auto lesão - Acidente de trânsito	Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: HEFERSON CORRÊAA DOS ANJOS HIGINO (VÍTIMA, COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: RR - Boa Vista

Sexo: Masculino

Nasc: 28/08/1982

Profissão: Autônomo

Estado Civil: Solteiro(a)

Nome da Mãe: Ana Raimunda Correa Higino

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 671.511.912-00

RG - Carteira de Identidade: 200233

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: Rua Colombia

Bairro: cauamé

Nº: 98



OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Nenhum Objeto Informado

RELATO/HISTÓRICO

O comunicante que é habilitado (cnh 1650886720) compareceu a esta especializada para informar que conduzia, sentido Bairro, a MOTOCICLETA HONDA CG 125, PLACA NAH 3391, CHASSI CG125BR1429423, de propriedade de DENESIO HIGINO, quando na ocasião um carro S10, de CONDUTOR e PLACA não identificados, avançou a preferencial vindo a colidir na parte frontal do veículo conduzido pelo comunicante, vindo o mesmo a cair. Informa ainda que em decorrência da queda veio a fraturar o joelho esquerdo, bem como escoriações pelo corpo, sendo conduzido ao HGR para atendimento médico pelo RESGATE DO CORPO DE BOMBEIROS e que este registro é somente para fins de SEGURO DPVAT. É o relato.



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE Ocorrência

Nº: 012603/2019

ASSINATURAS

Carlos Regis Cunha
Responsável pelo Atendimento

Heferson Corrêa dos Anjos Hígino
(Vítima / Comunicante)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assertadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denunciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."

DAT
25 ABR. 2019
AGENTE DE POLICIA
CONFERIDOR
MAT. 42000372

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
17 MAI 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 444 - Boa Vista - RR

30/11/2018

... Guia de Atendimento 17 ...



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
Secretaria de Estado da Saúde
Hospital Geral de Roraima - PAAR / PSFE
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308

1ª Classificação
Reclassificação
☐ Vermelho
☐ Laranja
☐ Amarelo
☐ Verde
☐ Azul Ass.

Reclassificação
☐ Vermelho
☐ Laranja
☐ Amarelo
☐ Verde
☐ Azul Ass.

Reclassificação
☐ Vermelho
☐ Laranja
☐ Amarelo
☐ Verde
☐ Azul Ass.

FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA

DIURNO 07-19 8

1801041170	30/11/2018 11:24:20	Data Nascimento	Idade	CNS	CPF	Prontuário
Paciente		28/08/1982	36 A 3 M 2 D	704003187806470	67151191200	00014043
HEFERSON CORREA DOS ANJOS HIGINO						
Tipo Doc	Documento	Órgão Emissor	Data Emissão	Sexo	Estado Civil	Raça/Cor
IGNORADO	200233	SSP/RR		M	SOLTEIRO(A)	PARDA
Mãe						
ANA RAIMUNDA CORREA HIGINO						
Endereço						
RUA - COLOMBIA - 98 - CAUAME - BOA VISTA - RR						
Class. de Risco	Plano Convênio	Nº da Carteira	Validade	Autorização	Sis Prenatal	
	SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE					
Motivo do Atendimento	Caráter do Atendimento	Profissional do Atend.	Procedência	Temp.	Peso	Pressão
ACIDENTE DE MOTO	URGÊNCIA					
Sector	Tipo de Chegada	Procedimento Sol.				
GRANDE TRAUMA	RESGATE					
Queixa Principal						

Anamnese de Enfermagem

GSC TOTAL
AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - :h)

Pte vitre de acidente automobilístico not + casa,
morte que stare de acidente, não sincope se queixa
de dor em MIE.

Exame Físico

BE6, LOTA - no, corab, mte, mte, mte

AR: mte, mte, mte

ABO: mte

Hipótese Diagnóstica

Pdite

SADT - Exames Complementares

☒ RAIO - X ☐ ULTRA-SON ☐ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS:

PRESCRIÇÃO

APRAZAMENTO

OBSERVAÇÃO

① Dpino 18 (2)

② mte 40y (5)

Dr. Michele
CRM RR 1795

Av. Integridade

Conduta

☒ Alta a Pedido
☐ Alta a Revelia
☐ Transferência para:

☐ Ambulatório
☐ Observação (Até 24h)
☐ Internação
Data e Hora da Saída/Alta: / /

óbito

Antes do 1º Atendimento? ☐ Sim ☐ Não Destino: ☐ Família ☐ IML Anatomia Patológica

Assinatura do Paciente ou Responsável

Carimbo e Assinatura do Médico

Impresso por: michele.cavalcante
Data Hora: 30/11/2018 11:25:32

AUTENTICAÇÃO
35 Abr 2019
Certificado e Dou Fé que a presente
cópia é fiel reprodução Original
que foi apresentado para fins legais



1801041170

Dr Green T.

EF. Srao extern en pnta mols en psw E +
calcaner
25. CML + Motore + curst + ATM

Dr. Marcos Aguiar
Médico Residente
Ortopedia e traumatologia
CRM-R 1995

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

17 MAI 2019

GENTE SEGURADORA S/A
 Av. Capão João Bezerra, 484 - Boa Vista - RS

AUTENTICACAO

25 APR 2019

Certifico e Dou Fé que a presente
cópia é fiel Reprodução Original
que foi apresentada nesta Mesa.





Nome **HEFERSON CORREA DOS ANJOS HIGINO**
Data: 20/02/2019 Idade: 36A Procedência: **ELETIVO**
Médico Solicitante: **PATRICK RABELO JOSE**

Cód. Pac.: 66314

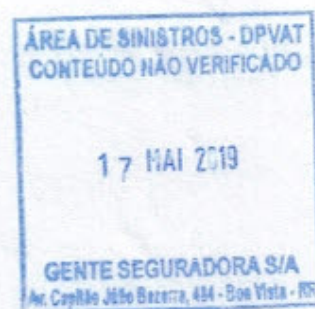
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

Protocolo:

Exame realizado pelas técnicas spin-eco (SE) e turbo spin-eco (TSE), ponderadas em T1, T2 SPIR e densidade de prótons, com aquisição multiplanar e com cortes de 4mm, sem a utilização de contraste:

Relatório:

- * *Artefatos de movimentação do paciente, degradando algumas imagens e sequências.*
- Alteração de sinal com padrão de edema no aspecto cantal do platô tibial lateral.
- Extensa rotura envolvendo as fibras do ligamento cruzado posterior, com irregularidade difusa no contorno e processo edematoso nesta topografia.
- Ligamento cruzado anterior sem sinais de rotura.
- Irregularidade no contorno e alteração de sinal envolvendo a raiz posterior do menisco lateral, podendo estar relacionado a fissura/lesão parcial.
- Menisco medial sem sinais de rotura franca.
- Irregularidade/remodelamento ósseo na face inferior da patela, com espessamento e alteração de sinal do tendão patelar(tendinopatia). Os achados descritos podem estar relacionados a alterações do joelho do saltador ou mesmo residuais a doença de Sinding-Larsen-Johansson.
- Rotura no terço médio/distal do ligamento colateral lateral, associado a edema no canto pósterio-lateral adjacente.
- Alteração de sinal envolvendo o ventre muscular do poplíteo, podendo estar relacionado a alterações de denervação.
- Ligamento colateral medial preservado.
- Cisto poplíteo laminar.
- Pequeno derrame articular.
- Edema subcutâneo no compartimento anterior do joelho.
- Estruturas musculares sem alterações significativas.



Dr. Leomar Hittotuzi

CRM1232

Dr. Juliano Medeiros, RQE: 443
Responsável Técnico

Nota: As informações contidas neste resultado representam a impressão diagnóstica através da interpretação realizada pelo médico radiologista do exame atual. Este laudo não deve ser considerado como absoluto e definitivo, já que as patologias são evolutivas e a identificação da mesma pode se modificar de acordo com a história natural da doença ou investigação mais profunda.

SINISTRO 3190330986 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA HEFERSON CORREA DOS ANJOS HIGINO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO

GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO HEFERSON CORREA DOS ANJOS HIGINO

CPF/CNPJ: 67151191200

Posição em 01-07-2019 10:03:35

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi negado, conforme carta enviada para o beneficiário.

