



# PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE RORAIMA

4ª Vara Cível

## Processo 0820594-92.2019.8.23.0010

**Comarca:** BOA VISTA

**Data de Autuação:** 04/07/2019 **Situação:** Público

**Classe Processual:** 7 - Procedimento Ordinário

**Assunto Principal:** 9597 - Seguro

**Data Distribuição:** 04/07/2019 **Tipo Distribuição:** Distribuição Automática

### Parte(s) do Processo

**Tipo:** Promovente

**Nome:** THAINARA DOS SANTOS LOPES

**Data de Nascimento:** Não cadastrada **RG:** 3374300 SSP/RR **CPF/CNPJ:** 031.410.942-09

**Filiação:** /

#### Advogado(s) da Parte

1832NRR MARLON TAVARES DANTAS

**Tipo:** Promovido

**Nome:** Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A

**Data de Nascimento:** Não cadastrada **RG:** Não cadastrado **CPF/CNPJ:** 09.248.608/0001-04

#### Advogado(s) da Parte

134307NRJ JOÃO ALVES BARBOSA FILHO

**ADVOCACIA**  
CONSULTORIA & ASSESSORIA JURÍDICA

**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA.... VARA CÍVEL DA  
COMARCA DE BOA VISTA-RR.**

**THAINARA DOS SANTOS LOPES**, Brasileira, Solteira, Autônoma, portador da cédula de identidade nº 337430-0 SSP/RR e inscrito no CPF sob o nº 031.410.942-09, residente e domiciliado nesta cidade na Rua HC 13, nº 740, Bairro: Senador Hélio Campos, CEP: 69.316-482, com o seguinte telefone (95) 99150-1990/98409-9210, por seu advogado *in fine* assinado (procuração anexa), vêm perante a ilustre presença de Vossa Excelência, propor a presente

**AÇÃO DE COBRANÇA**

Em face da empresa **LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, CNPJ 09.248.608/0001-04, localizada no endereço Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, CENTRO, Rio de Janeiro-RJ, CEP 20031-205, Tel. (21) 3861-4600), tendo em vista as razões de fato e de direito a seguir:



**ADVOCACIA**  
CONSULTORIA & ASSESSORIA JURÍDICA

**DA ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA**

Primeiramente, cumpre esclarecer que a requerente não possui condições financeiras para arcar com custas judiciais, honorários advocatícios e demais despesas processuais, sem que isso acarrete sério prejuízo ao seu sustento, conforme declaração em anexo.

Sendo assim, com fundamento no Art. 5º, inciso LXXIV, da CF/88 e artigo 98 do Novo Código de Processo Civil, a requerente requer que Vossa Excelência conceda os benefícios da assistência.

O artigo 5º, XXXV e LXXIV da Constituição Federal de 1988, dispõe que:

**“Art. 5º.** Todos são iguais perante a lei, sem distinção de qualquer natureza, garantindo-se aos brasileiros e aos estrangeiros residentes no País a inviolabilidade do direito à vida, à liberdade, à igualdade, à segurança e à propriedade, nos termos seguintes:

(...)

**XXXV** - a lei não excluirá da apreciação do Poder Judiciário lesão ou ameaça a direito;

(...)

**LXXIV** - o Estado prestará assistência jurídica integral e gratuita aos que comprovarem insuficiência de recursos;”

O artigo 98 do Novo Código de Processo Civil, dispõe que:

**“Art. 98.** A pessoa natural ou jurídica, brasileira ou estrangeira, com insuficiência de recursos para pagar as custas, as despesas processuais e os honorários advocatícios tem direito à gratuidade da justiça, na forma da lei.”

Nos termos da lei, apresentado o pedido de gratuidade e acompanhado de declaração de pobreza, há presunção legal que, a teor do artigo 5º do mesmo diploma analisado, o juiz deve prontamente deferir os benefícios da requerente (cumprindo-se a presunção do art. 98 acima), excetuando-se o caso em que há elementos nos autos que comprovem a falta de verdade no pedido de gratuidade.

Entender de outra forma seria impedir os mais humildes de ter acesso à Justiça, garantia maior dos cidadãos no Estado de Direito, corolário do princípio constitucional da inafastabilidade da jurisdição, artigo 5º, inciso XXXV da Constituição de 1988.

Desta forma, respaldada pela legislação constitucional e infraconstitucional, e sem se olvidar do fato de não esta a Requerente em condições de arcar com o ônus processual sem prejuízo próprio e de sua família, suplica o Requerente que Vossa Excelência se digne em conceder os benefícios da justiça gratuita.



**ADVOCACIA**  
CONSULTORIA & ASSESSORIA JURÍDICA

## DOS FATOS

A reclamante foi vítima de acidente automobilístico na data de **09 de novembro de 2018**, na cidade de Boa Vista-RR, conforme (**boletim de ocorrência, prontuário médico, ROP, SAMU**), em anexo cópias.

Na ocasião, o autor sofreu **fratura na tíbia e fíbula direita**. Deixando a autora com sequelas e debilidade permanente do membro, conforme documentos em anexo.

Por fazer jus ao seguro **DPVAT**, a Requerente postulou administrativamente o recebimento do DPVAT por invalidez permanente junto à seguradora **LIDER DOS CONSORCIOS** a fim de receber os valores pertinentes ao seu acidente.

Entretanto, a Ré, seguradora responsável pelo pagamento, aproveitando-se da condição da Autora, que em razão da tragédia ocorrida e estando ainda fragilizado, em **19/06/2019**, efetuou o pagamento de apenas **R\$ 2.362,50 (dois mil trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos)**, ou seja, menor que o devido por lei, lesando o Postulante no momento em que ele e sua família mais necessitavam de auxílio (**carta**), em anexo cópia.

São os fatos resumidamente.

## DO DIREITO

### DO VALOR DEVIDO

A Lei nº 6.194/74, com sua redação alterada pela Lei 11.482, de 31 de maio de 2007, impõem novos valores. Agora, destarte, as indenizações do seguro DPVAT estão atreladas aos valores estabelecidos pelo art. 8º da Lei 11.482/07, que alterou o art. 3º da Lei 6.194/74, fixando novo valor para indenização, por invalidez permanente, *verbis*:

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



**ADVOCACIA**  
CONSULTORIA & ASSESSORIA JURÍDICA

a) (revogada);

b) (revogada);

c) (revogada);

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

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

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

Assim, vê-se necessária a realização de perícia médica por profissional imparcial indicado por este juízo, de forma a serem aferidas com exatidão o grau das lesões sofridas pelo autor.

Este é o entendimento do Tribunal de Santa Catarina, vejamos:

AGRAVO DE INSTRUMENTO. COMPLEMENTAÇÃO DE SEGURO DPVAT. PROVA PERICIAL. APURAÇÃO DO GRAU DE INVALIDEZ. DESNECESSIDADE. PAGAMENTO DE PARTE DO VALOR DEVIDO A TÍTULO DE SEGURO DPVAT PELA SEGURADORA. RECONHECIMENTO IMPLÍCITO DA INVALIDEZ PERMANENTE DA VÍTIMA. RECURSO PROVIDO. (TJSC Agravo de Instrumento: AI 743444 SC 2009.074344-4; **Relator(a)**: Nelson Schaefer Martins; **Julgamento**: 20/04/2010; **Órgão Julgador**: Segunda Câmara de Direito Civil; **Publicação**: Agravo de Instrumento n.2009.074344-4).

Notório a responsabilidade do complemento do saldo a que a Autora tem direito, porque a seguradora deixou de observar preceito legal específico que lhe obrigava ao pagamento integral de **R\$ 13.500,00 (Treze mil e quinhentos reais)**. Desta forma vislumbra-se, pois, o bastante fundamento do presente pleito de cobrança, devendo ser condenada a Ré a pagar a Autora à diferença entre o indenizado e o devido, que corresponde a **R\$ 11.137,50 (onze mil cento e trinta e sete reais e cinquenta centavos)**, acrescentando-se, ainda juros de 1% (um por cento) ao mês e correção monetária com base no IPCA-E, adotado pelo eg. TJRR, ambos desde o dia em que houve o pagamento enganoso até o dia do efetivo cumprimento da obrigação.

## DA INVALIDEZ



**ADVOCACIA**  
CONSULTORIA & ASSESSORIA JURÍDICA

Importante frisar que a lei determina a indenização por invalidez no valor máximo, sendo que para isso necessário o laudo pericial, que não necessita a aferição do grau de INVALIDEZ, uma vez que acostado laudo do IML, conforme súmula da Turma Recursal dos Juizados Especiais de Manaus:

**E M E N T A: CONSUMIDOR - CIVIL - SEGURO DPVAT - PRELIMINARES AFASTADAS - PAGAMENTO PARCIAL NÃO OBSTA PROPOSITURA DE AÇÃO PARA RECEBIMENTO DA DIFERENÇA - DESNECESSIDADE DE APRECIACÃO DO GRAU DE DEBILIDADE - PREVALÊNCIA DE LEI EM FACE DE DISPOSITIVO INFRALEGAL - INDENIZAÇÃO FIXADA NA LEI 6.194/74 - RECURSO IMPROVIDO - SENTENÇA MANTIDA.(2ª. Turma Recursal de Manaus).**

**DA LITIGÂNCIA DE MÁ FÉ**

A requerente vem á presença de Vossa Excelência requerer aplicação da litigância de má fé a parte do requerido vez que deixou de cumprir preceito legal regulamentado por lei especifica que regula o seguro obrigatório DPVAT, para os casos de **MORTE, INVALIDEZ e DAMS**, as vítimas de acidente de trânsito no Brasil.

Art. 79 NCPC.

Responde por perdas e danos aquele que litigar de má fé como autor, réu ou interveniente.

Art. 80 NCPC.

Considera-se litigante de má fé aquele que:

**I - deduzir pretensão ou defesa contra texto expresso de lei ou fato incontroverso;**

II - alterar a verdade dos fatos;

**III - usar do processo para conseguir objetivo ilegal;**

VI - provocar incidente manifestadamente infundado;

VII- interpuser recurso com o intuito manifestadamente protelatório.

Art. 81 NCPC.



**ADVOCACIA**  
CONSULTORIA & ASSESSORIA JURÍDICA

De ofício ou a requerimento, o juiz condenará o litigante de má fé a pagar multa, que deverá ser superior a um por cento e inferior a dez por cento do valor corrigido da causa, a indenizar a parte contrária pelos prejuízos que esta sofreu e a arcar com os honorários advocatícios e com todas as despesas que efetuou.

Excelência, a seguradora ré além de descumprir a lei 6.194/1974, quando não realiza pagamentos de acordo com a tabela inserida ao corpo desta lei, deixando assim de observar deveres e obrigações expressos.

Não restando duvidas que o requerido, prefere litigar de má fé ao deixar de cumprir e observar tabela que garante indenização as vítimas de acidente de trânsito no caso específico a autora por comprovada sequela de **INVALIDEZ**, por acidente automobilístico, restara provada a diferença não indenizada pela Seguradora ré, após pericia realizada por determinação deste juízo.

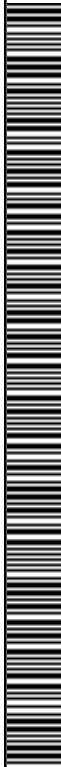
## **DO DANO MORAL**

Em decorrência deste fato, a Requerente suportou situação constrangedora, angustiante, tendo sua moral e alto estima abalada fase ao **DESCUMPRIMENTO** da seguradora quanto á indenização pelas sequelas deixadas em decorrência do grave acidente, com seus reflexos prejudiciais, sendo suficiente a ensejar danos morais, por tratasse de um direito do autor.

Certo é que, conforme ressaltado alhures, até o presente momento, a requerente apenas tem esperança e confiança no judiciário para ver seu direito respeitado e reparado com a devida correção, após compelir a seguradora a cumprir a legislação pertinente ao caso concreto.

A Requerida agiu com manifesta negligencia e evidente descaso, vez que não **PAGOU** indenização devida utilizando-se de seu poder de controle e monopólio administrativo do seguro DPVAT, em todo território nacional.

Sua conduta, sem dúvida causou danos á beneficiária por entender e observar que a tabela que determina e limita indenizações para os casos de **INVALIDEZ**, não foi



**ADVOCACIA**  
CONSULTORIA & ASSESSORIA JURÍDICA

respeitada pela ré seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT, bem diferente de seu **SLOGAN**, amplamente divulgada em mídia nacional.

SEGURO “DPVAT”, rápido e simples.....

**Como ninguém tem o direito o direito de causar sofrimento a outrem, impunemente, a dor representada pelos transtornos, humilhações e constrangimentos podem ser perfeitamente enfeixados como danos morais, que, por sua vez não podem deixar de ter uma reparação jurídica.**

A função de reparabilidade do dano moral restou consagrada na CRFB em seu artigo 5º, incisos V e X.

Com efeitos, dispõem os artigos 186 e 927 do atual Diploma Civil, que:

Artigo 186 do CC/02: **Aquele que por ação ou omissão voluntária, negligenciar ou imprudência, violar direito ou causar dano a outrem, ainda que exclusivamente moral, comete ato ilícito.**

Artigo 927 do CC/02: Aquele que, por ato ilícito (arts 186 e 187), causar dano a outrem, fica obrigado a repará-lo.

Como se não bastasse à legislação mencionar em linhas pretéritas, o CDC em seu art. 14 dispôs que nas relações de consumo é dever dos fornecedores de serviços/produtos responder objetivamente pelos danos causados pela disponibilização defeituosa de seus serviços.

Inegável é que a parte requerida, efetivamente realizou conduta lesiva contra a parte autora. Desse modo, estes dispositivos volvidos asseguram cristalinamente o direito da preservação da dignidade humana, da intimidade, da intangibilidade dos direitos da personalidade.

Assim, a reparação, nesses casos, reside no pagamento de uma soma pecuniária, que possibilite ao lesionador uma penalização e conseqüentemente compense os dissabores sofridos pela vítima e repare sua dor íntima, em virtude da **ação ilícita** do lesionador.



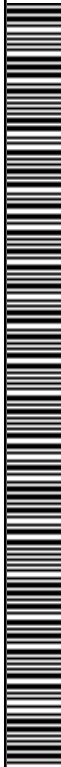
**ADVOCACIA**  
CONSULTORIA & ASSESSORIA JURÍDICA

O STF, tem proclamado que: `` a indenização, a título de dano moral, não exige comprovação de prejuízo`` ( RT 614/236), por ser este uma consequência irrecusável do fato e um `` direito subjetivo da pessoa ofendida`` ( RT 124/299).

**DO PEDIDO**

**Isso posto**, requer-se à Vossa Excelência:

- a) Seja concedido ao requerente, o benefício da Justiça Gratuita, nos termos em que foi requerida, eis que a mesma é pessoa pobre e não possui condições financeiras de arcar com as despesas processuais e os honorários advocatícios sem prejuízo do seu próprio sustento;
- b) A citação da reclamada para, se quiser, responder aos termos da presente sob a pena de revelia, contudo, **DISPENSA A DESIGNAÇÃO DE AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO**, nos termos do art. 334, § 4º, I e § 5º, CPC;
- c) Seja a Ré CONDENADA a custear os honorários do perito a ser indicado por Vossa Excelência para aferir o grau de sequela do Requerente;
- d) Seja ainda a Ré condenada ao pagamento de honorários advocatícios de sucumbência;
- e) Seja a requerida condenada a litigância de má fé por descumprimento de preceito legal e expresso em legislação específica no ordenamento jurídico brasileiro;
- f) Seja a requerida condenada a pagar **R\$ 3.000,00 (três mil reais)**, a título de indenização pelos danos morais sofridos injustamente.
- g) Requer-se, por derradeiro, que a expedição do alvará de levantamento seja feita em nome deste causídico;
- h) Seja julgado PROCEDENTE este pleito, com a condenação da Ré ao pagamento de **R\$ 11.812,50 (onze mil oitocentos e doze reais e cinquenta centavos)**, acrescentando-se, de juros à base de 1% (um por cento) ao mês e correção monetária pelo IPCA-E, incidentes desde o ilícito



**ADVOCACIA**  
CONSULTORIA & ASSESSORIA JURÍDICA

praticado até o efetivo cumprimento da obrigação em razão do pagamento a menor do DPVAT;

Protesta provar o alegado por todos os gêneros probatórios permitidos em Direito, notadamente depoimento pessoal das partes, inquirição de testemunhas, juntada posterior de novos documentos, se necessário for, perícia, todas desde logo requeridas.

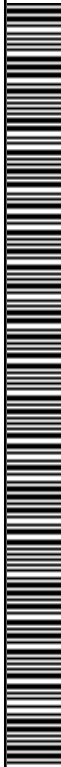
Dá-se a causa o valor de **R\$ 14.137,50 (quatorze mil cento e trinta e sete reais e cinquenta centavos)**.

Termos em que,

P. E. Deferimento.

Boa Vista/RR, 4 de julho de 2019.

(Assinado Eletronicamente)  
**MARLON TAVARES DANTAS**  
**OAB/RR 1832**





# ADVOCACIA

ADVOCACIA & CONSULTORIA

## PROCURAÇÃO

**Outorgante:** THAINARA DOS SANTOS LOPES Brasileira, solteira, autônoma, portador (a) da cédula de identidade nº 3374300 SSP/RR e inscrita no CPF sob o nº 031.410.942-09, residente e domiciliado nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Rua H.C, nº 740 Bairro: Senador Hélio Campos, CEP: 69.316-482. Tel: (95) 99150-1990/ 98409-9210, E-mail: thainara.santos.lopes@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 judicium", 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, 04 / 07 / 2019

*Thainara dos Santos Lopes*  
THAINARA DOS SANTOS LOPES



POLEGAR DIREITO



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 337430-0 DATA DE EXPEDIÇÃO 07/08/2018

NOME THAINARA DOS SANTOS LOPES

TITULAR VALDENOR LOPES FERREIRA MARIA HELENA DOS SANTOS RODRIGUES

NATURA LIDAR BOA VISTA - RR

FOCO ORIGIN CERTO NASC 94232 FLS 121 LIV A-149

CPF BOA VISTA-RR

031.410.942-09 2ª VJA

AMADEU ROCHA TEIANI

LEI Nº 7.118 DE 28/08/83

PROIBIDO PLASTIFICAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

Polegar Direito

Thainara dos Santos Lopes

CARTeira DE IDENTIDADE

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

15 ABR 2019

GENTE SEGURADORA S/A  
Av. Capitão Júlio Bezerra, 434 - Boa Vista - RR



# ADVOCACIA

ADVOCACIA & CONSULTORIA

## DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

**THAINARA DOS SANTOS LOPES** Brasileira, solteira, autônoma, portador (a) da cédula de identidade nº 3374300 SSP/RR e inscrita no CPF sob o nº 031.410.942-09, residente e domiciliado nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Rua H.C, nº 740 Bairro: Senador Hélio Campos, CEP: 69.316-482.

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, 04 / 07 / 2019

*Thainara dos Santos Lopes*  
**THAINARA DOS SANTOS LOPES**



POLEGAR DIREITO





Roraima Energia S.A.  
Av. Capitão Ene Garcez, 691 - Centro - Boa Vista - RR  
CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Insc. Estadual: 24.007.022-3  
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1  
Regime especial de impressão autorizada pela SEFAZ 358/13

Para contato  
conosco informe  
este número



Nº da Nota Fiscal

002877938

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

CONTAS MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
MAR/2019	01/06/2019	650	405,09

VALDENOR LOPES FERREIRA  
R. HC 13 740 SENADOR HELIO CAMPOS  
CPF: 00021372748253

CEP: 69.316-482 - BOA VISTA

ROT: 28.001.26.37.039600

LEP: 09.310-482 - 30MVA/33kV		DATA DA LEITURA	
DADOS DA LEITURA			
Atual:	42908	Atual:	15/05/2019
Anterior:	42258	Anterior:	12/04/2019
Constante de Multiplicação:	1,000	Próxima Leitura:	12/06/2019
Consumo Medidor:	650	Emissão:	14/05/2019
Consumo Faturado:	650	Apresentação:	15/05/2019
	FCAM		

Regime de Consumo: NORMAL

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

Classe/Subclasse	Utição	Número Medidor	Póste	Código Fat.	Média 12 meses
RURAL	TR	311DI01376M	1411384	4-1-2-3	517

HISTÓRICO kWh	DESCRIÇÃO DA CONTA
Mês/ano consumo	
ABR/19 362	CONSUMO 650 A R\$ 0,535228 = 347,89
MAR/19 489	CORRECAO MONETARIA DA 02/19-00 0,24
FEV/19 440	CORRECAO MONETARIA IG 02/19-00 2,12
JAN/19 530	MULTA POR ATRASO DE 1 02/19-00 2,64
DEZ/18 511	JUROS DE MORA POR ATR 02/19-00 0,60
NOV/18 494	MULTA POR ATRASO 02/19-00 4,81
OUT/18 643	JUROS DE MORA DE IMPO 02/19-00 3,29
SET/18 503	ILUMINACAO PUBLICA 43,50
AGO/18 580	
JUL/18 456	
TARIFA SEM TRIBUTOS:	
0 A 650 - 0,444240	

#### MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

Mes/Ano	Valor R\$	Observações
04/2019	243,01	Unidade consumidora em situação de inadimplência. O valor devido é de R\$ 243,01. O valor devido é de R\$ 243,01. O valor devido é de R\$ 243,01.

Declaramos quitados todos os débitos desta UC no ano de 2018 (até 12/06/2019).  
LIGUE 08007019120 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1.6.11.18.21.26

RESERVADO AO FISCO 7E9E.3A9C.2152.CEF7.07A8.4FA0.BEB8.1648

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$	IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$
Distribuição: 189,53	Base de Cálculo: 347,89
Energia: 0,00	Alíquota ICMS: 17,00%
Transmissão: 9,84	Valor do ICMS: 59,14
Encargos: 59,14	Valor do PIS: 0,00
Tributos: 59,14	Valor do COFINS: 0,00

INDICADORES DE CONTINUIDADE							
Índice	Unidade	Unidade	Unidade	Unidade	Unidade	Unidade	Unidade
8,85	17,70	35,40	8,46	16,92	33,84	4,82	
7,24			7,00			4,22	
DISTRITO						03/2019	112,30

ROT: 28.001.26.37.039600



Roraima Energia S.A.  
Av. Capitão Ene Garcez 691 - Centro - Boa Vista - RR  
CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Insc. Estadual: 24.007.022-3

SEU CÓDIGO	TOTAL A PAGAR - R\$
0076081-1	405,09
MÊS FATURADO	VENCIMENTO
05/2019	01/06/2019

Nº da Nota Fiscal

002877938 - FCAM



SEQ.: 00076 UC: 0076081-1 DT.LEIT.: 15/05/2019 T.ENTR.: 04  
LEITURA: 42908 NORMAL TOTAL: 405,09 CARGA: 023  
DT.VENC.: 01/06/2019 IRREG.: 000 COLETOR: 1701



# ADVOCACIA

ADVOCACIA & CONSULTORIA

## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

**THAINARA DOS SANTOS LOPES** Brasileira, solteira, autônoma, portador (a) da cédula de identidade nº 3374300 SSP/RR e inscrita no CPF sob o nº 031.410.942-09, residente e domiciliado nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Rua H.C, nº 740 Bairro: Senador Hélio Campos, CEP: 69.316-482.

**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, 04 / 07 / 2019.

Thainara dos Santos Lopes  
**THAINARA DOS SANTOS LOPES**

# ADVOCACIA

CONSULTORIA & ASSESSORIA JURÍDICA

## DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR AUTÔNOMO

EU, Thainara dos Santos Lopes, CPF nº 031.410.942-09

Residente e domiciliado à rua H.C 13, nº 740, bairro

Sen. Helio Campos, na cidade de Boa Vista, estado de Roraima, declaro que sou trabalhador (a) autônomo (a), desenvolvendo atividade de

Servico Guais 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, 04 de julho de 2019.

Thainara dos Santos Lopes  
THAINARA DOS SANTOS LOPES



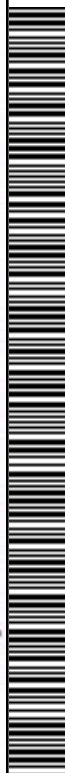


QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO	
	
<b>THAINARA DOS SANTOS LOPES</b>	
FILIAÇÃO.....: VALDIGNOR LOPES FERREIRA	
MARIA HELENA DOS SANTOS RODRIGUES	
NASCIMENTO.....: 31/07/1997	SEXO: FEMININO
ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO	
NATURALIDADE: BOA VISTA - RR	
DOCUMENTO.....: R.G. 3374300 SESP RR 26/03/2014	
LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1996	
CNPJ.....: 031.410.942-09	CNH.....:
TIT. ELEITOR: 004702742631	SEÇÃO: 0430
LOCAL DATA DE EMISSÃO: SRTE/RR - 16/12/2014	ZONA: 005
	
ASSINATURA DO EMISSOR	

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE	
EUAÇÃO.....	
DATA DE NASC. DE.....	PARA.....
DOCUMENTO.....	.....
ASSINATURA E CARIMBO DO SUBSCRITO	
NOME.....	
DOCUMENTO.....	.....
ASSINATURA E CARIMBO DO SUBSCRITO	
NOME.....	
DOCUMENTO.....	.....
ASSINATURA E CARIMBO DO SUBSCRITO	
NOME.....	
DOCUMENTO.....	.....
ASSINATURA E CARIMBO DO SUBSCRITO	

L I C E N C I A			
A - CASAMENTO	C - DIVÓRCIO	E - RECONHECIMENTO DE INTERVENÇÃO	G - DATA DE NASCIMENTO
B - SEP. JUDICIAL	D - ADIÇÃO	F - ALDINHA VOLUNTÁRIA	

03





REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS			
NOME DO TITULAR .....			
REGISTRADO EM .....	SOB. N° .....	LIVRO N° .....	
FLS. ....	PROC. N° .....		
PROFISSÃO .....			
FUNÇÃO .....			
LEGISLAÇÃO .....			
LOCAL .....	DATA .....	MUNICÍPIO E ESTADO DE ORIGEM .....	

REGISTRADO EM .....	SOB. N° .....	LIVRO N° .....	
FLS. ....	PROC. N° .....		
PROFISSÃO .....			
FUNÇÃO .....			
LEGISLAÇÃO .....			
LOCAL .....	DATA .....	MUNICÍPIO E ESTADO DE ORIGEM .....	

REGISTRADO EM .....	SOB. N° .....	LIVRO N° .....	
FLS. ....	PROC. N° .....		
PROFISSÃO .....			
FUNÇÃO .....			
LEGISLAÇÃO .....			
LOCAL .....	DATA .....	MUNICÍPIO E ESTADO DE ORIGEM .....	

REGISTRADO EM .....	SOB. N° .....	LIVRO N° .....	
FLS. ....	PROC. N° .....		
PROFISSÃO .....			
FUNÇÃO .....			
LEGISLAÇÃO .....			
LOCAL .....	DATA .....	MUNICÍPIO E ESTADO DE ORIGEM .....	

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR			
GRUPO SANGÜÍNEO FATOR RH .....	DIABETE <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	HEMOFILIA <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
ALERGIAS <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			
DOADOR DE ÓRGÃOS (Dec. nº 879, de 12 de julho de 1993) <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			

CARTEIRAS ANTERIORES			
NÚMERO .....	SERIE .....	UF .....	DATA DE EMISSÃO .....
DATA DA ANOTAÇÃO .....			
ANOTAÇÃO E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO ANTERIOR .....			

NÚMERO .....	SERIE .....	UF .....	DATA DE EMISSÃO .....
DATA DA ANOTAÇÃO .....			
ANOTAÇÃO E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO ANTERIOR .....			

NÚMERO .....	SERIE .....	UF .....	DATA DE EMISSÃO .....
DATA DA ANOTAÇÃO .....			
ANOTAÇÃO E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO ANTERIOR .....			

CONTRATO DE TRABALHO	
CNPJ 134.792.135/0001-539	
EMPREGADOR .....	ARAÚJO E CIA. LTDA
CEP/CITY .....	Alameda Felpe nº 1.740
ENDEREÇO .....	Ass. Branca
CEP .....	69.312-288
MUNICÍPIO .....	Boa Vista
ESTADO .....	Roraima
CARGO .....	Vendedor(a)
CBO N° .....	
DATA DE ADMISSÃO .....	09 de agosto de 2017
REGISTRO N° .....	BS 7174
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA .....	R\$ 957,00 (Novecentos e cinquenta e sete reais/mês)
X <input checked="" type="checkbox"/> AG - AGRUPAMENTO EPP	
DATA DE SAÍDA .....	08 de agosto de 2018
A. C. ARAÚJO E CIA. LTDA	
TITULAR	
COM. DISPENSA CD N° .....	
FGTS N° DA CONTA .....	



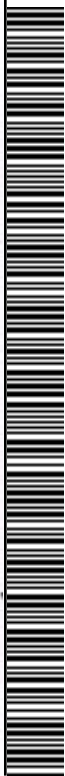


CONTRATO DE TRABALHO	
EMPREGADOR .....	
CGC/CNPJ/CEI .....	
ENDEREÇO .....	
MUNICÍPIO ..... UF .....	
ESP. DO ESTABELECIMENTO .....	
CARGO ..... CBO Nº .....	
DATA DE ADMISSÃO ..... DE ..... DE .....	
REGISTRO Nº ..... FLS. / FICHA .....	
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA .....	
1ª ..... 2ª .....	
DATA DE SAÍDA ..... DE ..... DE .....	
1ª ..... 2ª .....	
COM. DISPENSA CD Nº .....	
FGTS Nº DA CONTA .....	
08	

CONTRATO DE TRABALHO	
EMPREGADOR .....	
CGC/CNPJ/CEI .....	
ENDEREÇO .....	
MUNICÍPIO ..... UF .....	
ESP. DO ESTABELECIMENTO .....	
CARGO ..... CBO Nº .....	
DATA DE ADMISSÃO ..... DE ..... DE .....	
REGISTRO Nº ..... FLS. / FICHA .....	
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA .....	
1ª ..... 2ª .....	
DATA DE SAÍDA ..... DE ..... DE .....	
1ª ..... 2ª .....	
COM. DISPENSA CD Nº .....	
FGTS Nº DA CONTA .....	
09	

CONTRATO DE TRABALHO	
EMPREGADOR .....	
CGC/CNPJ/CEI .....	
ENDEREÇO .....	
MUNICÍPIO ..... UF .....	
ESP. DO ESTABELECIMENTO .....	
CARGO ..... CBO Nº .....	
DATA DE ADMISSÃO ..... DE ..... DE .....	
REGISTRO Nº ..... FLS. / FICHA .....	
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA .....	
1ª ..... 2ª .....	
DATA DE SAÍDA ..... DE ..... DE .....	
1ª ..... 2ª .....	
COM. DISPENSA CD Nº .....	
FGTS Nº DA CONTA .....	
10	

CONTRATO DE TRABALHO	
EMPREGADOR .....	
CGC/CNPJ/CEI .....	
ENDEREÇO .....	
MUNICÍPIO ..... UF .....	
ESP. DO ESTABELECIMENTO .....	
CARGO ..... CBO Nº .....	
DATA DE ADMISSÃO ..... DE ..... DE .....	
REGISTRO Nº ..... FLS. / FICHA .....	
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA .....	
1ª ..... 2ª .....	
DATA DE SAÍDA ..... DE ..... DE .....	
1ª ..... 2ª .....	
COM. DISPENSA CD Nº .....	
FGTS Nº DA CONTA .....	
11	







GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA  
POLÍCIA CIVIL  
PLANTÃO CENTRAL - BOA VISTA - RR

## BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 042183/2018-A01

### DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 15/01/2019 10:27 Data/Hora Fim: 15/01/2019 10:33  
Origem: Polícia Militar Nº do Documento: ROP PM/RR Nº 809810 série J Data: 10/11/2018  
Delegado de Polícia: Wulpstander Trajano Junior

### DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeito: Plantão Central  
Data/Hora do Fato: 09/11/2018 22:10

#### Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)  
Logradouro: RUA MESTRE ALBANO COM RUA HENRIQUE DE OLIVEIRA GOMES

Bairro: Camará  
Nº: S/N

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1727: Acidente de trânsito sem vítima - Abaloamento	Não Houve

### ENVOLVIDO(S)

#### Nome Civil: MAX SOUZA DA SILVA JUNIOR (ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: RR - Boa Vista Sexo: Masculino Idade 24  
Profissão: NÃO INFORMADA Escolaridade: Sem Informação  
Estado Civil: Solteiro(a)

#### Endereço

Município: Boa Vista - RR  
Logradouro: NÃO INFORMADO Nº: 0000  
Bairro: NÃO INFORMADO

#### Nome Civil: THAINARA DOS SANTOS LOPES (TESTEMUNHA)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: RR - Amajari Sexo: Feminino Idade 41  
Profissão: Desempregado Escolaridade: Sem Informação  
Estado Civil: Solteiro(a)  
Nome da Mãe: Não Informado

#### Endereço

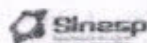
Município: Boa Vista - RR  
Logradouro: NÃO INFORMADO

#### Nome Civil: RAUDILEI BRENNE ANASTÁCIO DOS SANTOS (ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: RR - Boa Vista Sexo: Masculino Idade 19  
Profissão: Cobrador de Ônibus Escolaridade: Sem Informação  
Estado Civil: Solteiro(a)

#### Endereço

Município: Boa Vista - RR  
Logradouro: TRAVESSA AMÉRICO DOS SANTOS Nº: 41



Delegado de Polícia Civil: Wulpstander Trajano Junior  
Impresso por: Erico Wallace Bessa Rocha  
Data de Impressão: 15/01/2019 10:33  
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos





GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA  
POLÍCIA CIVIL  
PLANTÃO CENTRAL - BOA VISTA - RR

## BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 042183/2018-A01

Bairro: NAO INFORMADO

Razão Social: POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE RORAIMA (COMUNICANTE)

Ramo de Atuação: Órgão público

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Razão Social: (ESTADO) (VÍTIMA)

Ramo de Atuação: Órgão público

Endereço

Município: Boa Vista - RR

### OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Nenhum Objeto Informado

### RELATO/HISTÓRICO

SENHOR DELEGADO,  
A POLÍCIA MILITAR APRESENTOU ROP Nº 809810 SÉRIE J, SOBRE UMA OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO NO LOCAL ACIMA CITADO ONDE MAX SUZA DA SILVA CONDUZIA UMA MOTOCICLETA COM A NACIONAL THAINARA QUE ESTAVA NA GARUPA; QUE AO PASSAR O CRUZAMENTO HENRIQUE DE OLIVEIRA GOMES SENTIDO CENTRO, TEVE SUA MOTOCICLETA HONDA CG 160 START DE COR PRETA PLACA NAZ-5417, CHASSI 9C2KC2500HR065229, DE PROPRIEDADE DE VALDENOR LOPES FERREIRA ABALROADA POR OUTRA MOTOCICLETA DE MARCA HONDA CG150 FAN DE COR AZUL DE PLACA NAY-2795 ONDE AMBAS AS MOTOS APRESENTARAM DANOS MATERIAIS; QUE TODOS OS ENVOLVIDOS FORAM ATENDIDOS PELO SAMU E REMOVIDOS AO PS/HGR., CONFORME DESCRITO NO PRESENTE ROP; QUE AS MOTOCICLETAS FORAM LIBERADAS NO LOCAL. ERA O QUE TINHA A COMUNICAR.

### ASSINATURAS

Erico Wallace Bessa Rocha  
Responsável pelo Atendimento

42000652

POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE RORAIMA  
(Comunicante)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que del origem, conforme previsto nos Artigos 329-Denúncia Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."

03 JAN. 2019

AGENTE DE P.  
CONF



Delegado de Polícia Civil: Wulpslender Trejano Junior  
Impresso por: Erico Wallace Bessa Rocha  
Data de Impressão: 15/01/2019 10:33  
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



**PMRR - CIPTUR**

RELATÓRIO DE OCORRÊNCIA POLICIAL SÉRIE I

Nº 809810

Vtr	SUCp	Data	S/Setor	H/Transm	H/ini	CH/h	H/Fin
CIPTUR 02	CIPTUR	09/11/2018	OESTE	19h25min	19h25min	19h30min	22h10min
Cód. Oc.	Cód. Prov.	Cód. Ser. Prest.	Kml.	KmF.			
1001/1003	13010/13999	XXXXXX	86981	86993			

**LOCAL DA OCORRÊNCIA**

RUA MESTRE ALBANO C/ RUA HENRIQUE DE OLIVEIRA GOMES

Bairro: CAMBARÁ

Ref: Cruzamento

**PESSOAS RELACIONADAS**

1 CONDUTOR	Nome: MAX SOUZA DA SILVA JUNIOR	Idade: 24	E. Civil: Solteiro
Endereço:	Não informado	Nº x-x	Bairro: x-x-x-x-x
RG:	3855228 SSP/RR	CNH: NÃO POSSUI	Profissão: NÃO INFORMADO
CPF:	030.676.542-00	Telefone: NÃO INFORMADO	
2 PASS. MOTO 1	Nome: THAINARA DOS SANTOS LOPES	Idade: 21	E. Civil: Solteira
Endereço:	Não informado	Nº XXX	XXX xxx-x-
RG:	337430-0	CNH: XXXXXX	Profissão: Não informado
CPF:	031.410.942-09	Telefone: XXXXXXXXXX	
3 CONDUTOR	Nome: RAUDILEI BRENNE ANASTÁCIO DOS SANTOS	Idade: 19	E. Civil: Solteiro
Endereço:	TV. AMERICO DOS SANTOS	Nº 41	Bairro: SÃO BENTO
RG:	449257-9 SSP/RR	CNH: NÃO POSSUI	Profissão: COBRADOR
CPF:	033.482.262-95	Telefone: -X-X-X-X-X	

**VEICULOS ENVOLVIDOS**

VEICULO DO ITEM 01 - V1. HONDA/CG 160 START DE COR PRETA PLACA NAZ5417. Danos: lateral direita, placa, carenagens

VEICULO DO ITEM 03 - V2. HONDA/CG 150 FAN DE COR AZUL DE PLACA NAY-2795. Danos: parte frontal danificada (roda, painel, guindon, farol).

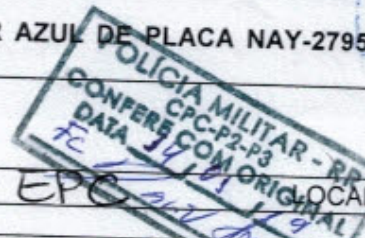
Não houve material apreendidos.

ASSINATURA

*Silva*

CARGO

HISTÓRICO



GENTE SEGURADORA S/A

SENHOR(a) DELEGADO(a),

Informo que fomos acionados via CIOPS para atendimento de ocorrência de acidente de trânsito no local supracitado. Quando chegamos no local fomos informados que o item 01 Srº MAX, que conduzia a motocicleta V1 que tinha a item 02 Srª THAINARA como passageira e trafegava na RUA MESTRE ALBANO sentido CENTRO quando ao passar no cruzamento com a Rua HENRIQUE DE OLIVEIRA GOMES teve a motocicleta abalroada na lateral direita pela motocicleta V2 que era conduzido pelo Item 03 Srº RAUDILEI, que trafegava pela RUA HENRIQUE DE OLIVEIRA GOMES sentido AV. GAL. ATAIDE TEIVE. Que no local existe sinalização de regulamentação de trânsito (placa R1-PARADA OBRIGATORIA) para quem trafega na RUA HENRIQUE DE OLIVEIRA GOMES.

Que todos os itens acima relacionados foram atendidos no local pelo SAMU e removidos a PSE/HGR para atendimento medico especializado. Sendo que o Item 01 Srº MAX, estava inconsciente.

Que os condutores não possuem CNH/PPD e foram autuados e não estão sendo apresentados nesta delegacia devido os mesmo estarem sob cuidados médicos.

Informo que foi feito contato telefônico com 197 para acionar a pericia IC/PCRR, onde foi nos informados que somente o delegado de plantão poderia fazer o acionamento da equipe de pericia.

Que as motocicletas foram liberadas no local. Sendo que o V1 ficou na responsabilidade do Srº EDSON SANTOS DA SILVA. CNH:05675273081. E o V2 na responsabilidade do Srº TAYLLER BRUNO ANASTACIO DOS SANTOS. CNH:06128161658.

Era o que tinha a relatar.

ANDRADE ANJOS DA SILVA

41.683-5

SD/PM

CIPTUR

NOME

Matrícula

Posto/Grad

Und

Assinatura







07/2019: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: Guia de atendimento do SAMU

PERÍENTE DO PACIENTE	TERMO DE RECUSA
Descrição:	
Nome do Receptor:	
Função do Receptor:	
Assinatura do Receptor:	
Declaro para os devidos fins que estou recusando o atendimento médico disponibilizado pelo SAMU/Boa Vista, nesta oportunidade:	
Assinatura do Paciente:	RG: _____
TESTEMUNHA 01:	RG: _____
TESTEMUNHA 02:	RG: _____

**GESTANTE**

IG p/ semana: \_\_\_\_\_ Movimentos fetais: \_\_\_\_\_

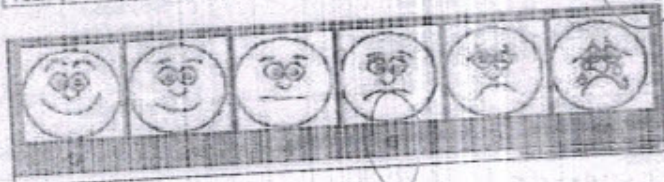
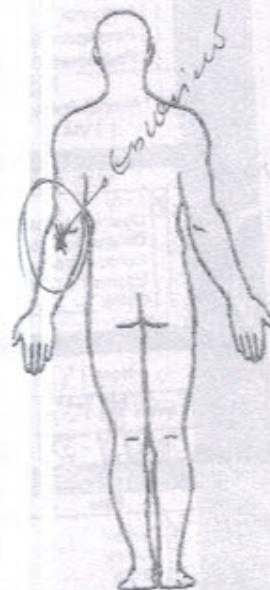
Perda de líquido: \_\_\_\_\_ BCF: \_\_\_\_\_

☐ Com cartão ☐ Sem cartão

## MATERIAL E MEDICAMENTOS

MATERIAL E MEDICAMENTO

	Classificação	Pontos
Abertura Ocular	Exponencial	5
Obras abertas previamente à estiradiação	As Som	3
Abertura ocular em tons de azul, amarelo ou verde claro	A Prática	2
Abertura ocular após em estiradiação e estiradiação dos dados	Ausente	1
Ausência persistente de abertura ocular, para fatores de interferência	Não Testável	NT
Outros fatores devido a fator local		Pontos
Resposta Visual	Orientada	5
Resposta adequada relativamente ao nome, local e data	Confusa	4
Resposta não orientada mas comunicação coerente	Peladas	3
Resposta isolada ininteligível	Som	2
Ausência de resposta	Ausente	1
Ausência de resposta após, sem fatores de interferência	Não Testável	NT
Fator que interfere com a comunicação		Pontos
Resposta correta	A ordem	5
Cumprimento da ordem com 2 erros	Localização	4
Seleção da resposta correta do nível de resposta ao estímulo da classificação pré-código		3
Seleção da resposta correta superior ao nível do estímulo, podendo apresentar erro gramatical	Flecha incorreta	4
Seleção da resposta correta superior ao nível do estímulo, podendo apresentar erro gramatical	Flecha incorreta	3
Seleção da resposta correta superior ao nível do estímulo, podendo apresentar erro gramatical	Extensão	2
Ausência de movimento dos membros superiores inferiores, sem fatores de interferência	Ausente	1
Fator que limita resposta motora	Não Testável	NT



### EVOLUÇÃO DO PACIENTE

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

09.11.18. Pericromia p/ Olanissus de natureza Tronca L. (com  
to/mudo), at chegamos no QTH em con Lomas 3 intinas, sendo  
1 atendida pela SAV, 1 pela BII e outra pela BI, intima em  
DDH, sexo F, 20ans, LOTE, sem vespate (atividade patológica),  
apresentando desconexão no NSC + Fractura fechada de  
Fíbula e tíbia, foi realizado cinto de gesso, no local  
do de Tronca, afenito SAV. (envenenado de Tronca  
com por que (Nynber 192.  
Obs: Realizado cinto de gesso na intina com favel

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

15 APR 2019

**GENTE SEGURO S/A**  
R. Capão João Batista, 414 - Boa Vista - RR

SAMU 192 BV  
CONFERE COM  
ORIGINAL  
Em 11/01/19  
Stephanie  
Rubrica

Marshall L. Robinson  
Corey 519.765.1111

Assinatura e carimbo do profissional:



mea

... Guia de Atendimento 17 ...

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA 1ª Classificação / Reclassificação  
Secretaria de Estado de Saúde  
Hospital Geral de Roraima - PMAR / PSFE  
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308

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

**FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA** NOTURNO 19- 8

1001033107 09/11/2019 20:00:30

Paciente: **THAINARA DOS SANTOS LOPES**  
Data Nascimento: **31/07/1997** Idade: **21 A 3 M 9 D** CNS: **708008800872921** CPF: **07** Prontuário: **8**  
Tipo Doc: **Documento** Órgão Emissor: **Data Emissão** Sexo: **F** Estado Civil: **SOLTEIRO(A/PARDA** Nacionalidade: **BRASILEIRA**  
Mãe: **MARIA HELENA DOS SANTOS RODRIGUES** Pai: **NI** Contato: **(95) 99165-5795** Ocupação:  
Endereço: **RUA - HC-13 - 740 - SENADOR HELIO CAMPOS - BOA VISTA - RR**

Class. de Risco: **SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE** N° da Carteira: **Validade** Autorização: **Sis Prenatal**  
Motivo do Atendimento: **ACIDENTE DE MOTO** Caráter do Atendimento: **URGÊNCIA** Profissional do Atend.: **Procedência** Temp.: **Peso** Pressão:  
Selo: **GRANDE TRAUMA** Tipo de Chegada: **TRANSPORTADO POR TER** Procedimento Sol.: **Registrado por: DAL**

Queixa Principal: **Acidente de Moto** ☐ Síndrome Febril ☐ Sintomático Respiratório ☐ Suspeita de Dengue.

Anamnese de Enfermagem: **Trauma no MTD** GSC: **AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456** TOTAL: **15**

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - \_\_\_\_:\_\_\_\_h) **360 LOTE ASS ACUOARS**

Exame Físico: **Torax e Abdome GA**

Hipótese Diagnóstica:

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

PRESCRIÇÃO: **Medicada no SAMU** **09 NOV 2018**

APRAZAMENTO: **09 NOV 2018**

OBSERVAÇÃO: **HOSPITAL GERAL DE RORAIMA**  
Av. Brdo. Eduardo Gomes, S/N  
Novo Planalto Tel (95) 2121-0620  
AUTENTICAÇÃO  
**31 MAR 2019**  
Certifico que Fêz a presente  
Atuação e Rel Reprodção Original  
Data e Hora da Saída/Alta: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Conduta:  
☐ Alta por Decisão Médica  
☐ Alta a Pedido  
☐ Alta a Revolta  
☒ Transferência para: **Outrejar**  
☐ Ambulatorio  
☐ Observação (Até 24h)  
☐ Internação

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

Assinatura do Paciente ou Responsável: **Carimbo e Assinatura do Médico**  
**15 ABR 2019**  
**ÁREA DE SINISTROS - DPVAT**  
**CONTEÚDO NÃO VERIFICADO**  
**GENTE SEGURADORA S/A**  
Av. Capitão João Bazzani, 434 - Boa Vista - RR

Impresso por: dal  
Data Hora: 09/11/2019 20:01:57

1801033107

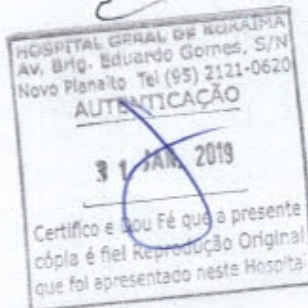
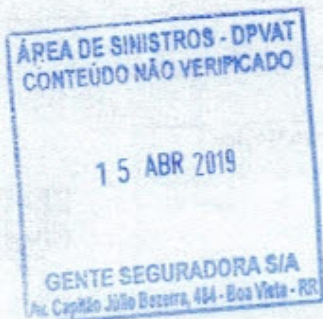


Ortopedia  
Través diagnóstico de  
 $\frac{1}{3}$  moio de ação  
Três missões  
Restrição pontual  
de função flexão  
e mobilidade

PT  
Não foi possível realizar exame  
normal 7/100  
Cirurgia

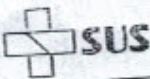
Dr. Alberto Ferreira de Souza  
Médico Ortopedista e Traumatologista  
CRM-PR 1617  
Título Especialista TEP-12003

Dr. Alberto Ferreira de Souza  
Médico Ortopedista e Traumatologista  
CRM-PR 1617  
Título Especialista TEP-12003








data 12.11.2018

A BLOCO A		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
 Sistema Único de Saúde		Ministério da Saúde	
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE		2 - CNES	
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE		4 - CNES	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE			
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE		6 - Nº DO PRONTUÁRIO	
5 - NOME DO PACIENTE		9 - SEXO	
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)		8 - DATA DE NASCIMENTO	
7108101081010812191211		31/07/97	
10 - NOME DA MÃE OU DO RESPONSÁVEL		11 - TELEFONE DE CONTATO	
Maria Helena do Santos Rodrigues			
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)		14 - COD. IBGE MUNICÍPIO	
Boa Vista		15 - UF	
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA		16 - CEP	
Boa Vista			
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO			
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS			
Intubação orotraqueal de Perna			
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO			
Transfusão Cirúrgica			
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)			
20 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO			
Intubação orotraqueal de Perna			
PROCEDIMENTO SOLICITADO			
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO			
25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO			
26 - CLÍNICA			
27 - DATA DA INTERNAÇÃO			
28 - DOCUMENTO			
29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE / ASSISTENTE			
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE / ASSISTENTE			
31 - DATA DA AUTORIZAÇÃO			
32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)			
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)			
33 - ACIDENTE DE TRABALHO			
34 - ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO			
35 - ACIDENTE DE TRABALHO ATÍPICO			
36 - CNPJ DA SEGURADORA			
37 - Nº DO BILHETE			
38 - SÉRIE			
39 - CNPJ EMPRESA			
40 - CNAE DA EMPRESA			
41 - CNAE			
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA			
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR			
44 - COD. ÓRGÃO EMISSOR			
45 - DOCUMENTO			
46 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR			
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO			
48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)			
49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR			

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO  
15 ABR 2019  
GENTE SEGURADORA S/A  
Av. Capitão João Bezerra, 414 - Boa Vista - RR

HOSPITAL GERAL DE ARAUJO  
AV. Btg. Eduardo Gomes, 5/N  
Novo Planalto Tel (95) 2121-0620  
AUTENTICAÇÃO  
31 JAN. 2019  
Certifico e Dou Fé que a presente  
cópia é fiel Reprodução Original



		<b>HOSPITAL GERAL DE RORAIMA</b>					
		<b>SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA</b>					
		<b>SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA</b>					
		<b>PRESCRIÇÃO MÉDICA</b>					
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN			
PACIENTE		Tavares das Dantas Hugo					
DIAGNÓSTICO							
ALERGIAS		HAS		DM2			
IDADE		LEITO		DATA			
ITEM		PRESCRIÇÃO				HORÁRIO	
1	DIETA ORAL LIVRE						
2	AVP						
3	CEFALOTINA 1G 1AMP +AD EV DE 6/5H						
4	TENOXICAM 20MG EV DE 12/12H						
5	DIPIRONA 1AMP + 8ML DE AD EV DE 6/6H						
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INTENSA						
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)						
8	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG						
9	RANITIDINA 50MG DE 8/8H EV S/N						
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG						
11	CURATIVO DIARIO						
12	SSVV + CCGG 6/6 H						
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC),						
20	CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI;						
	351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50%						
	40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA						

**EVOLUÇÃO MÉDICA:**

10h: pct admitido neste bloco  
proveniente as 12h do trauma  
feito medicações de horários  
pct relata dor feito medicações  
sem queixas segue aos  
da enf: tcc vale

ÁREA DE GRÁFICOS - DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

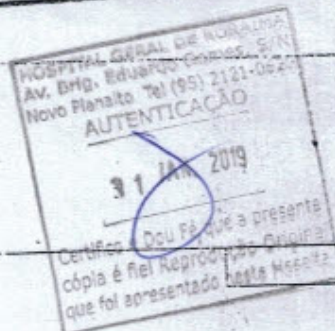
15 ABR 2019

GENTE SEGURADORA S/A

Av. Capitão João Bezerra 434 - Boa Vista - RR

SINAIS VITAIS	PA	FC		
6 H	114x70	92		35°C
12 H				
18 H	162/90	98	-	36-7
24 H	114x68	92bpm		36,8°C

24:H 121x66 908e





104.2

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN		
PACIENTE THAINARA DOS SANTOS LOPES					
AGNÓSTICO FX DOS OSSO DA PERNA D					
ALERGIAS		HAS	DM2		
IDADE		LEITO	104-2	DATA	11/11/2018
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SN
2	SF 0,9% 500ML EV S/N				SN
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA S/N				SN
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				SN
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H				12 18 24 06
9	TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA				SN
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				12 18 24 06
11	SSVV + CCGG 6/6 H				M
12	CURATIVO DIÁRIO				
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					

**EVOLUÇÃO MÉDICA:**

# ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE

# EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.

# SOLICITADO:

# CONDUTA: MANTIDA

As 14:00 - PA - 120x80 P-112.  
Colocado Oz.

36,5°C

NO

# PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA					
# PREVISÃO DE ALTA - SEM PREVISÃO					
SINAIS VITAIS	PA	FC	FR	T	
6 H					
12 H	140x80	108		35,9°C	
18 H	130x80	95			
24 H	110x79	80		36,2°C	




Dr. Fernando Rezende  
CRM-RR 2007  
Residente de Ortopedia e Traumatologia

ÁREA DE SINISTROS - DPVA  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

15 ABR 2019

GENTE SEGURADORA S/A  
Av. Capitão João Bezerra, 414 - Boa Vista



		<b>HOSPITAL GERAL DE RORAIMA</b>					
		<b>SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA</b>					
		<b>Serviço de Ortopedia e Traumatologia</b>					
		<b>Prescrição Médica</b>					
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN			
PACIENTE <b>THAINARA DOS SANTOS LOPES</b>							
AGNÓSTICO <b>FX DOS OSSO DA PERNA D</b>							
ALERGIAS		HAS		DM2			
IDADE		LEITO <b>104-2</b>		DATA <b>12/11/2018</b>			
ITEM		PRESCRIÇÃO					HORÁRIO
1		DIETA ORAL LIVRE					<b>SND</b>
2		SF 0,9% 500ML EV S/N					<b>SN</b>
4		TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA S/N					
7		METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N					
8		DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H					<b>24 06</b>
9		TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA					<b>SN</b>
10		CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG					<b>Relina Luxotivo</b>
11		SSVV + CCGG 6/6 H					
12		CURATIVO DIÁRIO					
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
		<b>SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA</b>					

#### EVOLUÇÃO MÉDICA:

# ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO,  
ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE  
# EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO,  
ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO,  
NORMOCORADO, HIDRATADO.

# SOLICITADO:

# CONDUTA: MANTIDA

# PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA:

# PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

SINAIS VITAIS	PA	FC	FR
12 H	120x70	103	36,20C
18 H			
24 H			

Dr. Fernando Rezende  
CRM-RR 2007  
Residente de Ortopedia e  
Traumatologia

<b>HOSPITAL GERAL DE RORAIMA</b> Av. Dr. Eduardo Gomes, 5/N Novo Horizonte - (93) 3121-0620	
<b>AUTENTICAÇÃO</b>	
31	11. 2019
Certifico e Declaro que o presente é uma reprodução Original do documento assinado neste Hospital	

**Edmar de Almeida Matos**  
Téc. de Enfermagem  
COREN-RR 907.672





RESUMO DE ALTA			
NOME:	SEXO:	IDADE:	REGISTRO Nº
...	F	21	1540222
DATA DO NASCIMENTO:	DATA INTERNAÇÃO:		DATA SAÍDA:
31/07/92	19-11-18		
HISTÓRICO CLÍNICO:			
Traumatismo na perna direita			
DIAGNÓSTICO:			
Fratura na tíbia e fíbula direita			
TRATAMENTO:			
...			
EVOLUÇÃO E COMPLICAÇÕES:			
2 dias em enfermaria - atendimento em enfermaria e cirurgia			
ORIENTAÇÕES AO PACIENTE:			
<input type="checkbox"/> NÃO ANDAR <input checked="" type="checkbox"/> CURATIVOS <input type="checkbox"/> RETIRAR PONTOS EM			
<input type="checkbox"/> ANDAR COM MULETAS <input type="checkbox"/> MANTER DIETA			
ALTA: CONDIÇÕES: CURADO <input type="checkbox"/> MELHORADO <input checked="" type="checkbox"/> POR INDISCIPLINA <input type="checkbox"/>			
REMOVEDO <input type="checkbox"/> À PEDIDO <input type="checkbox"/> FALECIDO <input type="checkbox"/>			
DIAS DE HOSPITALIZAÇÃO:			
DATA: 14/12/18			
PARA: ...			
MÉDICO / CR ...			
RECEBI A 2ª VIA			



**SINISTRO 3190278225 - Resultado de consulta por beneficiário**

**VÍTIMA THAINARA DOS SANTOS LOPES**

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO**

**GENTE SEGURADORA S/A**

**BENEFICIÁRIO THAINARA DOS SANTOS LOPES**

**CPF/CNPJ: 03141094209**

**Posição em 18-06-2019 15:51:05**

Os dados bancários foram atualizados e a Seguradora Líder-DPVAT está providenciando uma nova tentativa de liberação deste pagamento.  
Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

<b>Data do Pagamento</b>	<b>Valor da Indenização</b>	<b>Juros e Correção</b>	<b>Valor Total</b>
19/06/2019	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50





**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE RORAIMA**  
**COMARCA DE BOA VISTA**  
**4ª VARA CÍVEL - PROJUDI**

DO CENTRO CÍVICO, 666 - , - Fórum Adv. Sobral Pinto - 2º andar - Centro - BOA VISTA/RR - CEP: 69.301-380 - Fone: (95) 3198-4717 - E-mail: 4vcivelresidual@tjrr.jus.br

<b>Processo: 0820594-92.2019.8.23.0010</b>
Classe Processual: Procedimento Ordinário
Assunto Principal: Seguro
Valor da Causa: : R\$14.137,50
<b>Autor(s)</b> THAINARA DOS SANTOS LOPES Rua HC-13, 740 - Senador Hélio Campos - BOA VISTA/RR - CEP: 69.316-482 - E-mail: thainara.santos.lopes@gmail.com - Telefone: (95) 99150-1990/98409-9210
<b>Réu(s)</b> Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A Rua Senador Dantas, 74 5º andar - Centro - RIO DE JANEIRO/RJ - CEP: 20.031-205

**DECISÃO INICIAL**  
(NCPC: Art. 203, §2º)

01. Não há pedido de tutela de urgência ou de evidência.

02. Renovando meu entendimento anterior, com base nos princípios da duração razoável do processo, celeridade processual e instrumentalidade das formas, hei por bem determinar a citação *on line* da parte requerida, sem a designação de audiência de conciliação, conforme prescreve o artigo 334, § 4º, do Código de Processo Civil, ficando o réu ciente de que não apresentando defesa escrita no prazo de 15 (quinze) dias, por intermédio de advogado(s), presumir-se-ão aceitos como verdadeiros os fatos alegados na inicial, salvo se o contrário resultar da prova dos autos.

03. Essa medida se faz importante, diante do crescente número de processos nesta Vara, bem como para não inviabilizar a pauta de audiência deste juízo, além de que se torna mais econômico e viável a realização de audiência somente em casos de necessidade de produção de prova testemunhal. O que, nesse momento processual, ao meu entendimento, não restou configurado, mais futuramente poderá ser analisado por este juízo prováveis requerimentos dessa modalidade de prova judicial.

04. Em caso da parte requerida ter apresentado resposta, comparecendo espontaneamente ao processo, nos termos do § 1º do Artigo 239 do Código de Processo Civil, considero válida a citação inicial da parte. Precedente: “A finalidade da citação é dar conhecimento ao réu da existência de ação contra ele ajuizada, portanto o comparecimento espontâneo de pessoa legalmente habilitada remedeia qualquer possível irregularidade na citação, afastando sua nulidade” (STJ, REsp 671.755/RS, Rel. Min. Castro Meira, 2ª Turma, jul. 06.03.2007, DJ 20.03.2007, p. 259).



05. Defiro os benefícios da Justiça Gratuita, nos termos do artigo 98 e seguintes do Código de Processo Civil.

06. Constatado que no caso em tela, a necessidade inversão do ônus da prova em desfavor da parte requerida, nos termos do artigo 373, do Código de Processo Civil.

07. Eventual requerimento da parte para realização de exame pericial deverá constar expressamente da peça processual, sob pena de ser entendido desinteresse da parte na realização desta espécie de prova, prosseguindo-se o processo em seus ulteriores termos.

08. Nesse aspecto, neste momento processual já nomeio como perito(s)-médico(s) deste juízo o **Dr. Fernando Bernardo de Oliveira**, devendo o(a) senhor(a) Escrivão(a) no momento processual adequado marcar o exame pericial da parte autora de acordo com o cronograma de disponibilidade fornecido pelo mencionado profissional, conforme comunicação dirigida a este juízo, no endereço ali indicado.

09. Ressalvado meu entendimento pessoal sobre o tema, entretanto considerando as recentes decisões adotadas pelo Egrégio Tribunal de Justiça deste Estado, em nome do princípio da duração razoável do processo, hei por bem seguir aquele entendimento e, via de consequência, arbitrar os honorários do(a) senhor(a) perito(a) judicial em **R\$ 500,00 (quinhentos reais)**.

10. Assim, nos termos do § 1º, do Artigo 95 do Código de Processo Civil, determino o recolhimento prévio do respectivo valor em Cartório, dentro do prazo da contestação e respostas - 15 (quinze) dias, pela parte Requerida (**SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**), mediante guia própria, no site do TJ-RR, dando ciência ao(à) senhor(a) perito(a) judicial do depósito e para o início do exame.

11. Com a finalização do exame, com a entrega do laudo em juízo, independentemente de nova decisão judicial, autorizo o levantamento da quantia pelo(a) senhor(a) perito(a) judicial. Caso não seja recolhida a importância, no prazo fixado acima, será considerada falta de interesse da parte na realização dessa prova, seguindo-se o processo em seus demais atos processuais.

12. Em caso de necessidade de exames complementares (Raio-X, Tomografia computadorizada, etc.), deverá o(a) Senhor(a) Perito(a) Judicial comunicar este juízo para intimação da parte para complementar o valor do exame médico-pericial, em nova decisão.

13. Fixo o prazo de 15 (quinze) dias para apresentação do laudo pericial, nos termos do Artigo 465 do Código de Processo Civil.

14. Deverá ainda o(a) Senhor(a) Escrivão(ã) providenciar o acesso aos documentos necessários ao(à) Senhor(a) Perito(a), via Sistema Virtual do PROJUDI, para o exame pericial e/ou fotocópias das principais peças processuais (se for o caso), essas últimas às expensas das partes.

15. Com a apresentação do laudo, deverá o(a) Senhor(a) Escrivão(ã) Judicial intimar as



partes, via sistema PROJUDI, conforme disposto no parágrafo único do Artigo 433 do Código de Processo Civil.

16. Intimem-se as partes para, querendo, no prazo legal, contados da intimação desta decisão, indicar assistente técnico e apresentar seus quesitos, conforme faculdade do § 4º do Artigo 477 do Código de Processo Civil.

17. Nesse mesmo prazo, fica a parte intimada do dever de comparecimento ao local e horário indicado, ficando ainda à disposição do(a) Senhor(a) Perito(a) Judicial, pelo prazo necessário e suficiente para a realização da perícia técnica. (O(a) Senhor(a) Perito(a) Judicial deverá previamente indicar a este Juízo o local, horário ou outra forma de agendamento, através do Cartório, independente de nova decisão).

18. Nos termos do Artigo 474 do Código de Processo Civil, determino ao(à) Sr.(a) Escrivão(ã) que dê ciência às partes, via intimação pelo sistema PROJUDI aos seus respectivos advogados cadastrados, da data e local indicado pelo Senhor Perito para ter início à produção da prova pericial a entrega do laudo pericial, intimem-se as partes para ciência, com prazo de 05 (cinco) dias.

19. Para se alcançar maior celeridade e agilidade na tramitação dos processos, nos termos do inciso XIV[1] do Artigo 93 da Constituição Federal, determino aos servidores do Cartório desta Vara para adotar os comandos e procedimentos ordinatórios, sem caráter decisório, objetivando a rápida solução da demanda e finalização da prestação jurisdicional, ainda que isso importe em outros atos de caráter conciliatório, administração e executórios, que deverão ser reduzidos a termo o Ato Ordinatório(Portaria Conjunta n.º 001/2016 - publicada no DJe n.º 5876) ou lavrada a respectiva certidão.

20. Cumpra-se, com as cautelas de estilo.

Boa Vista/RR, data constante do sistema.

**Jarbas Lacerda de Miranda**  
*Juiz de Direito Titular da 4ª Vara Cível*  
(Assinado digitalmente)

---

[1] XIV os servidores receberão delegação para a prática de atos de administração e atos de mero expediente sem caráter decisório; (Incluído pela Emenda Constitucional nº 45, de 2004).





**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE RORAIMA**  
**COMARCA DE BOA VISTA**  
**4ª VARA CÍVEL - PROJUDI**  
**DO CENTRO CÍVICO, 666 - , - Fórum Adv. Sobral Pinto - 2º andar - Centro -**  
**Boa Vista/RR - CEP: 69.301-380 - Fone: (95) 3198-4717 - E-mail:**  
**4vcivelresidual@tjrr.jus.br**

**MANDADO DE CITAÇÃO/INTIMAÇÃO**  
**ONLINE**

<b>Processo: 0820594-92.2019.8.23.0010</b>
Classe Processual: Procedimento Ordinário
Assunto Principal: Seguro
Valor da Causa: : R\$14.137,50
<b>Autor(s)</b> THAINARA DOS SANTOS LOPES Rua HC-13, 740 - Senador Hélio Campos - BOA VISTA/RR - CEP: 69.316-482 - E-mail: thainara.santos.lopes@gmail.com - Telefone: (95) 99150-1990/98409-9210
<b>Réu(s)</b> Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A Rua Senador Dantas, 74 5º andar - Centro - RIO DE JANEIRO/RJ - CEP: 20.031-205
<b>PESSOA A SER CITADA/INTIMADA:</b>
<b>Réu(s)</b> <b>Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A</b> Rua Senador Dantas, 74 5º andar - Centro - RIO DE JANEIRO/RJ - CEP: 20.031-205

Por ordem do MM. Juiz(a) JARBAS LACERDA DE MIRANDA, Titular da 4ª Vara Cível desta Comarca, em cumprimento a este, fica a parte promovida, **CITADA ELETRONICAMENTE** para tomar conhecimento da ação acima mencionada, nos termos da petição inicial e do despacho/decisão judicial retro, ficando a mesma advertida de que tem o prazo de 15 (quinze) dias para oferecer resposta. Se a parte ré não contestar a ação, será considerada revel e reputar-se-ão verdadeiros os fatos afirmados pela parte autora, ressalvadas as hipóteses do art. 345 do CPC. Ainda, fica **INTIMADA** para, no mesmo prazo, manifestar-se sobre a possibilidade de acordo em audiência de conciliação ou julgamento antecipado da lide. Caso negativas as hipóteses, a parte deverá especificar as provas que pretende produzir, bem como os fatos que com elas pretenda comprovar.

Boa Vista, 15/7/2019.

**ALDENEIDE NUNES DE SOUSA**  
Diretor(a) de Secretaria, por ordem do(a) MM. Juiz(a) de Direito  
**JARBAS LACERDA DE MIRANDA**

OBSERVAÇÃO: 1 - Este processo tramita através do sistema CNJ (PROJUDI), cujo endereço na web é <https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/>. Para juntar documentos aos autos (procurações, cartas de preposição, contestações, etc.), limite os arquivos ao máximo de 3MB cada, estando devidamente habilitado para acessar ao sistema.





**EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 4ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE BOA VISTA/RR**

**Processo:** 08205949220198230010

**SÚMULA 474 STJ:** "A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau de invalidez."

**SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, com sede na cidade do Rio de Janeiro/RJ, à Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, inscrita no CNPJ sob nº 09.248.608/0001-04, neste ato representado por seus advogados que esta subscrevem nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT**, que lhe promove **THAINARA DOS SANTOS LOPES**, em trâmite perante este Douto Juízo, vem, *mui* respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, apresentar

### **C O N T E S T A Ç Ã O**

Consoante às razões de fato e de direito que passa a expor

#### **BREVE SÍNTESE DA DEMANDA**

Alega a parte Autora em sua peça vestibular que foi vítima de acidente automobilístico na data de **09/11/2018**, restando permanentemente inválida.

Destaca-se que a parte apenas procedeu com o registro na Delegacia de Polícia na data **15/01/2019**.

Cumprido esclarecer que após a devida análise da documentação apresentada a Seguradora, o médico perito avaliou como incompleta e parcial a lesão acometida pela vítima, o que por certo descaracteriza o pleito de indenização integral por seguro obrigatório DPVAT.

Deste modo, a Ré procedeu com o pagamento da verba indenitária na monta de **R\$ 2.362,50 (dois mil e trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos)**, valor este correspondente ao percentual da invalidez parcial e permanente apresentada pela parte Autora em sede administrativa.

A pretensão esposada na inicial não merece prosperar, visto que sua argumentação afigura-se totalmente contrária à orientação jurisprudencial traçada pelo Superior Tribunal de Justiça, bem como preceitua a legislação vigente sobre o DPVAT. É o que se demonstrará em seguida.

### **PRELIMINARMENTE**

#### **DA TEMPESTIVIDADE**

A Ré apresenta a presente contestação em consonância com regra prevista no art. 218, § 4º do CPC/2015<sup>1</sup>, prestigiando os princípios da celeridade, economia processual e boa-fé, pugnando desde já pelo recebimento da mesma.

#### **DO DESINTERESSE NA REALIZAÇÃO DA AUDIÊNCIA PRELIMINAR DE CONCILIAÇÃO**

Conforme se observa na exordial, a natureza do pedido do Seguro Obrigatório DPVAT, cujo cerne da questão é a suposta invalidez do demandante e o grau da lesão sofrida para fins indenizatórios do referido Seguro.

Assim, **torna-se imprescindível a realização da prova pericial**, pois, a Lei do DPVAT prevê graus diferenciados referentes à extensão das lesões acometidas pelas vítimas, classificando-as em total ou parcial, esta última subdividida em completa e incompleta, em caso de invalidez parcial do beneficiário a indenização será paga de forma proporcional ao grau da debilidade sofrida.

Desse modo, informa que não há interesse na realização da audiência preliminar de conciliação, e, visando dirimir as dúvidas existentes sobre a invalidez do autor, requer, se Vossa Excelência assim entender, a antecipação da prova pericial nos termos do art. 381, do CPC/2015<sup>2</sup>.

### **DO MÉRITO**

#### **DA VALIDADE DO REGISTRO DE OCORRÊNCIA**

Verifica-se Nobre Magistrado que o boletim de ocorrência policial acostado aos autos, trata-se de mera certidão, a qual foi comunicada pelo próprio autor, documento este produzido unilateralmente, a conveniência do interessado, assim, não tem validade alguma para a presente lide.

Há de ser considerado que o boletim de ocorrência policial anexo aos autos, somente foi registrado apenas em 15/01/2019 após 2 MESES da data do alegado acidente noticiado.

Ademais, o boletim de ocorrência policial foi relatado pelo próprio autor a sua conveniência, sem testemunhas, e sem a presença da autoridade competente no local.

Em análise ao presente feito, verifica-se com estranheza que não foi apresentado Boletim de Ocorrência da data do sinistro supostamente ocorrido em 09/11/2018, não podendo ser considerado o registro de ocorrência policial apresentado como prova cabal do acidente noticiado nesta demanda.

---

<sup>1</sup>[1] Art. 218 - Os atos processuais serão realizados nos prazos prescritos em lei. [...] § 4º - Será considerado tempestivo o ato praticado antes do termo inicial do prazo.

<sup>2</sup>[1] Art. 381. A produção antecipada da prova será admitida nos casos em que: II - a prova a ser produzida seja suscetível de viabilizar a autocomposição ou outro meio adequado de solução de conflito;

Destarte, cabe alertar ao Nobre Julgador que, além de não ter sido apresentado o Registro de ocorrência da época do acidente, o comunicante CONVENIENTEMENTE É A VÍTIMA E AUTOR da presente lide o que causa grande espanto!

Ressalta-se ainda o fato de que além de a vítima ser comunicante do suposto acidente, foi elaborado através dos fatos narrados pelo mesmo de forma unilateral, sem que nenhuma testemunha ou outro vitimado prestassem depoimento.

Não há justificativa para delonga tão grande, qualquer parente, amigo do autor, poderia ter comunicado o acidente a época do sinistro na delegacia competente.

No caso em apreço, exigir da ré o pagamento da indenização sem a existência de comprovação da veracidade do acidente, descaracteriza a atividade definida como seguro. Essa prova documental incumbe à parte Autoral, em razão de ser constitutiva do seu direito, de conformidade com o que estabelece o art. 373, I, do NCPC/15.

Desta forma a Ré requer a IMPROCEDENCIA TOTAL do pedido inicial, com fulcro nos artigos 487, I, do NCPC/15.

### **DA AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML QUANTIFICANDO A LESÃO - ÔNUS DA PROVA DO AUTOR**

Pode-se observar que a parte autora não apresentou qualquer documento conclusivo no que tange ao direito de receber a íntegra do teto indenizatório no que se refere à invalidez de caráter permanente, vez que não trouxe aos autos laudo do IML que atenda o disposto no Art. 5º § 5º da Lei 6.194/74, documento imprescindível para que se estabeleça o grau de limitação do membro afetado, a fim de quantificar da indenização.

Com efeito, a parte Autora deixou de juntar aos autos o Laudo do Instituto Médico Legal, furtando-se de provar o percentual de invalidez e o grau de redução funcional do membro supostamente afetado, em inobservância ao art. 373, I, CPC<sup>3</sup>.

Logo, tendo a parte autora deixado de comprovar suas alegações, impõe-se a improcedência total dos pedidos Autorais.

Caso este não seja o entendimento deste Douto Juízo, prossegue a Ré em suas argumentações apenas por amor ao debate.

### **DO PAGAMENTO REALIZADO NA ESFERA ADMINISTRATIVA**

É incontroverso na presente demanda que a parte Autora recebeu efetivamente na esfera administrativa o pagamento da indenização oriunda do Seguro Obrigatório DPVAT, referente ao sinistro em tela na monta de **R\$ 2.362,50 (dois mil e trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos)**, após a regulação do sinistro.

Ocorre, que durante o processo administrativo a parte foi submetida a perícia e de acordo com avaliação médica realizada por dois médicos especializados, sendo um na figura de revisor.

Portanto, é cristalino que o pagamento administrativo realizado encontra-se de acordo com o descrito no laudo administrativo, sendo certo que foram utilizados os critérios de fixação de indenização.

---

<sup>3</sup>“APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT. AUSÊNCIA DE PROVA DA INVALIDEZ PERMANENTE. **LAUDO INDIRETO DO IML. INSUFICIÊNCIA. ÔNUS DA PROVA DO AUTOR. IMPROCEDÊNCIA DO PEDIDO. MANUTENÇÃO DA SENTENÇA.** 1 - O pagamento de indenização com base no seguro obrigatório se restringe às hipóteses de morte da vítima ou de invalidez permanente, ainda que parcial, além da possibilidade de reembolso por despesas médicas que se fizerem necessárias em razão do acidente. 2 - **Não se desincumbindo o Autor do ônus de comprovar a invalidez permanente decorrente de acidente automobilístico, conforme exigem os artigos 5º da Lei 6.194/74 e 333, I, do Código de Processo Civil, deve ser julgado improcedente o pleito indenizatório.**” (TJ-MG - AC: 10342120045667001 MG, Relator: José Marcos Vieira, Data de Julgamento: 13/03/2014, Câmaras Cíveis / 16ª CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: 24/03/2014)

## BANCO DO BRASIL

### COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 001 AGÊNCIA: 1769-8 CONTA: 000000611000-2

DATA DA TRANSFERENCIA: 19/06/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 2.362,50

\*\*\*\*\*TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: THAINARA DOS SANTOS LOPES

BANCO: 104

AGÊNCIA: 00653

CONTA: 000000066996-5

Nr. da Autenticação D43C429301D549B4

Vale salientar que é usual quando do pagamento da indenização em âmbito administrativo, que o beneficiário da verba indenizatória assine documento de quitação, onde se lê que:

*“(...) com o pagamento efetuado dou, plena, rasa, geral, irrevogável e irretratável quitação para mais nada reclamar quanto ao sinistro noticiado.”*

Com o procedimento adotado quando do pagamento da indenização, temos caracterizado o ato jurídico perfeito e acabado, dando-se quitação geral e irrestrita à Seguradora reguladora do sinistro.

É de sabença que para que fossem afastados os efeitos da quitação, a parte Autora deveria desconstituí-la através da propositura da correspondente ação anulatória, recorrendo os fatos e fundamentos jurídicos para inquinar a quitação outorgada de próprio punho pela parte beneficiária, por suposto vício de consentimento, dolo ou coação, o que de fato não ocorreu, em perfeita consonância com o artigo 849 do Código Civil.

Não obstante, a parte autora não formulou pedido algum de anulação do ato jurídico liberatório, cuja validade é presumida e somente poderia ser desconstituída por sentença.

Ademais, temos que a parte Autora poderia, e quiçá deveria ressaltar no referido recibo sua intenção de quitação somente quanto ao valor efetivamente recebido, o que por certo não ocorreu.

Desta forma, a Ré efetuou o pagamento da importância legalmente estabelecida, no caso em apreço, referente a monta de R\$ 2.362,50 (dois mil e trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos), o qual foi aceito pela beneficiária legal.

Ante o exposto, deve o feito ser julgado extinto com resolução de mérito, o que se requer com fundamento nos art. 487, inciso I, do Código de Processo Civil.

### DO PAGAMENTO PROPORCIONAL À LESÃO

Conforme ilação dos documentos acostados pelo requerente, o mesmo foi vítima de acidente ocasionado por veículo automotor na data de 09/11/2018. Ademais, houve pagamento administrativo na razão de R\$ 2.362,50 (dois mil e trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos).

Mister destacar ao ilustre Magistrado a edição da Medida Provisória nº 451/08, atualmente convertida na Lei nº 11.945/2009, em vigência desde 15 de dezembro de 2008, que alterou o texto dos arts. 3º e 5º da Lei nº 6.194/74 em seu art. 31, assim como anexou tabela à aludida Lei, estabelecendo percentuais indenizatórios aos danos corporais, subdividindo-os em totais e parciais<sup>4</sup>.

Por certo, a mencionada Lei 11.945/09 deverá ser aplicada ao caso concreto, em respeito ao princípio *tempus regit actum* (Art. 6º, §1º, LINDB).

Recentemente, a Suprema Corte firmou posicionamento sobre a constitucionalidade da inovação legal trazida originariamente pela MP 451/08, conforme se verifica no julgamento da ADI 4627/DF.

Ademais, a jurisprudência é pacífica quanto à necessidade de quantificação, sendo este o entendimento consagrado através da Súmula 474, do STJ<sup>5</sup>.

Em continuidade, tem-se a aludida Lei prevê graus diferenciados de invalidez permanente, classificando-a em total ou parcial, esta última subdividida em completa e incompleta, o que de certo deverá ser observado por esse Nobre Magistrado.

Dentro desse contexto, a Medida Provisória nº 451/2008 (posteriormente convertida na Lei 11.945/09), complementando a Lei 6.194/74, especificou em termos objetivos o percentual do valor máximo da indenização de acordo com os tipos de invalidez permanente.

Outrossim, conforme antedito, a referida inovação legal, no art. 3º, §1º, II, da Lei 6.194/74, trouxe a figura da invalidez parcial incompleta. Portanto, a fim de dirimir o cerne da questão, qual seja, o percentual indenizável, é imprescindível a realização de prova pericial, ocasião em que se verificará se a lesão suportada pelo autor é parcial incompleta, apontando sua respectiva repercussão geral.

Destarte, para se chegar ao valor indenizável devido, na hipótese de invalidez parcial incompleta, devem ser observadas duas etapas:

Identifica-se o tipo de dano corporal segmentar na Tabela, aplicando-se o respectivo percentual de perda; e

Sobre o valor encontrado, aplica-se os percentuais de acordo com o grau de repercussão: intensa – 75%; média – 50%; leve – 25%; e sequela residual – 10%.

Evidente, pois, inexistir qualquer direito de indenização integral ao Autor, devendo ser respeitada a proporcionalidade do grau de invalidez.

Sendo assim, na hipótese de condenação da seguradora, o valor indenizatório deverá ser apontado após a realização de perícia médica, constatando a extensão da lesão do autor, observando-se o método de cálculo apresentado em seguida abatido o valor pago na seara administrativa na monta de **R\$ 2.362,50 (DOIS MIL E TREZENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)**.

<sup>4</sup>RECURSO CÍVEL. SEGURO DPVAT. AÇÃO DE COBRANÇA. COMPLEMENTAÇÃO DE INDENIZAÇÃO. i) EM CASO DE INVALIDEZ PARCIAL, O PAGAMENTO DO SEGURO DPVAT DEVE, POR IGUAL, OBSERVAR A RESPECTIVA PROPORCIONALIDADE. É VÁLIDA A UTILIZAÇÃO DE TABELA PARA REDUÇÃO PROPORCIONAL DA INDENIZAÇÃO A SER PAGA POR SEGURO DPVAT, EM SITUAÇÕES DE INVALIDEZ PARCIAL, AINDA QUE O ACIDENTE TENHA OCORRIDO ANTES DA LEI N.º 11.945/09. ii) INDENIZAÇÃO INDEVIDA. HIPÓTESE EM QUE A PARTE AUTORA NÃO FAZ JUS À COMPLEMENTAÇÃO DA INDENIZAÇÃO, POIS NÃO HOUVE A DEMONSTRAÇÃO DE QUE A LESÃO SOFRIDA TENHA SIDO DE MAIOR GRAVIDADE DO QUE A INDENIZADA ADMINISTRATIVAMENTE. iii) APLICAÇÃO DA SÚMULA 474 DO SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA. A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez. iv) RECURSO CONHECIDO E PROVIDO. SENTENÇA REFORMADA.

<sup>5</sup>**Súmula 474 | Superior Tribunal de Justiça** “A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez.”



### **DA IMPOSSIBILIDADE DA INVERSÃO DO ÔNUS DA PROVA**

Não há que se falar em inversão do ônus da prova, vez que o seguro DPVAT não se trata de relação de consumo, e sim de uma obrigação legal.

Assim, não pode a parte autora ser confundida como consumidora, pois, não há qualquer relação de consumo entre as partes litigantes, o que gera a inaplicabilidade da inversão do ônus da prova, característica do Código de Defesa do Consumidor.

Neste sentido é o recente entendimento firmado pelos Tribunais pátrios<sup>6</sup>, ratificando o descabimento da inversão do ônus da prova com base na aplicação do Código de Defesa do Consumidor.

Sendo assim, por se tratar de prova essencial dos fatos constitutivos da pretensão autoral, deverá o ônus da prova ser custeado pela parte autora, como determina o art. 373, I do CPC.

### **DA FALTA DE CARACTERIZAÇÃO DO DANO MORAL**

No instituto da responsabilidade civil, a obrigação de indenizar está diretamente vinculada à comprovação real do dano, como regra mínima de convivência, o que não se verifica no caso em concreto.

Em que pese à parte autora alegar que faria ainda *jus* ao recebimento de indenização por danos morais, não há nos autos qualquer prova de que a parte autora ter sido acometida de abalo capaz de justificar a formulação do pedido de danos morais, o que dificulta até mesmo a formulação da defesa.

Nesse passo, à guisa de ilustração, faz-se remissão à lição do mestre CAIO MÁRIO DA SILVA PEREIRA, sobre o dano hipotético<sup>7</sup>.

Ainda que ilícito houvesse nem assim poderia a parte autora pretender indenizações, pela evidência de que suas consequências, no caso, não tiveram magnitude suficiente para caracterizar tecnicamente dano moral, conforme os precedentes pátrios<sup>8</sup>.

De fato, sentimentos como descontentamento, aborrecimento e inconformismo não podem ser confundidos com o dano moral.

Entendimento contrário ao aqui defendido implicaria inferir que, doravante, o vencido sempre terá de indenizar ao outro litigante um “dano moral” que o mesmo sofrera à conta do simples “transtorno” de haver utilizado a

<sup>6</sup>“PROCESSO CIVIL. AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT. PRELIMINAR DE FALTA DE INTERESSE DE AGIR NÃO APRECIADA PELO JUÍZO A QUO. IMPOSSIBILIDADE DE APRECIAÇÃO PELA INSTÂNCIA REVISORA. **INVERSÃO DO ÔNUS DA PROVA, COM BASE NO CÓDIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR. INAPLICABILIDADE DO DIPLOMA LEGAL CONSUMERISTA ÀS RELAÇÕES DE SEGURO OBRIGATÓRIO.** Agravo de Instrumento interposto de decisão que em ação de cobrança do seguro obrigatório DPVAT deferiu a inversão do ônus da prova. 1. Preliminar de ausência de interesse de agir não enfrentada pelo juízo a quo impede o exame pela instância revisora, sob pena de supressão de instância. 2. **A contratação compulsória do seguro obrigatório DPVAT afasta a natureza consumerista da relação jurídica entre seguradora e segurado, e impossibilita a decretação da inversão do ônus da prova com base no artigo 6º, VIII, da Lei nº 8078/90.** 3. **Recurso a que se dá provimento, com base no artigo 557 § 1º-A do Código de Processo Civil, para afastar a inversão do ônus da prova decorrente da aplicação do Código de Defesa do Consumidor.**”(TJ-RJ - AI: 00612946320148190000 RJ 0061294-63.2014.8.19.0000, Relator: DES. FERNANDO FOCH DE LEMOS ARIGONY DA SILVA, Data de Julgamento: 12/01/2015, TERCEIRA CAMARA CIVEL, Data de Publicação: 16/01/2015).

<sup>7</sup>“É claro, então, que se a ação se fundar em mero dano hipotético, não cabe reparação” (in *Responsabilidade Civil, Forense*, 5ª ed., página 42).

<sup>8</sup>“AÇÃO DE COBRANÇA CUMULADA COM INDENIZAÇÃO POR DANOS MORAIS. SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT. ACIDENTE DE TRÂNSITO. REEMBOLSO DE DESPESAS MÉDICO - HOSPITALARES. COMPLEMENTAÇÃO. DESPESAS EFETIVAMENTE COMPROVADAS. PAGAMENTO A MENOR. **DANOS MORAIS NÃO CONFIGURADOS.** SENTENÇA CONFIRMADA. RECURSOS IMPROVIDOS. Cuida-se de ação de cobrança do seguro obrigatório DPVAT cumulada com indenização por danos morais em face de Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A, por conta de acidente automobilístico. (...) **Outrossim, não merece guarida o pedido autoral de reparação por danos extrapatrimoniais por conta do não pagamento integral do crédito. Isso porque, embora não se negue os aborrecimentos que a situação possa ter gerado, não logrou êxito o demandante comprovar que tenha sofrido qualquer ofensa à dignidade da pessoa humana, fato que ensejaria a indenização pretendida. Sentença confirmada por seus próprios fundamentos. Recurso improvido.**”(TJ-RS - Recurso Cível: 71004775029 RS, Relator: Carlos Francisco Gross, Data de Julgamento: 25/02/2014, Quarta Turma Recursal Cível, Data de Publicação: Diário da Justiça do dia 26/02/2014)

via judicial com vistas à satisfação do seu direito! Enfim, o dano moral seria uma consequência “direta” do inadimplemento da dívida e da propositura de uma ação judicial tencionando cobrá-la!

A Ré não praticou ofensa de qualquer gravidade e repercussão capaz de caracterizar o dano moral, que não basta ser alegado; precisa ser provado e comprovado.

Desta forma, a parte autora não faz jus a dano moral, conforme acima exposto.

### **DOS JUROS DE MORA E DA CORREÇÃO MONETÁRIA**

Em relação aos juros de mora, o Colendo Superior Tribunal de justiça editou a Súmula nº 426 pacificando a incidência dos juros a partir da citação<sup>9</sup>.

Com relação à correção monetária, é curial que seja analisada questão acerca a forma da Lei 6.899/1981, ou seja, a partir da propositura da ação<sup>10</sup>

Assim sendo, na remota hipótese de condenação, requer que os juros moratórios sejam aplicados a partir da citação, bem como a correção monetária seja computada a partir do ajuizamento da presente ação.

### **DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS**

Observar-se que o parte autora litiga sob o pálio da Gratuidade de Justiça e, em caso de eventual condenação, os honorários advocatícios deverão ser limitados ao patamar **máximo** de 20% (vinte por cento), nos termos do art. 85, §2º do Código de Processo Civil.

Contudo, a demanda não apresentou nenhum grau de complexidade nem mesmo exigiu um grau de zelo demasiado pelo patrono da parte autora, pelo que se amolda nos termos dos incisos I, II, III e IV do §2º art. 85, do Código de Processo Civil.

Desta feita, na remota hipótese de condenação da Ré, requer que o pagamento dos honorários advocatícios seja arbitrado na monta de 10% (dez por cento), conforme supracitado.

### **CONCLUSÃO**

Ante o exposto, ante a ausência de laudo pericial do IML que atenda o disposto no Art. 5º § 5º da Lei 6.194/74, documento imprescindível para que se estabeleça o grau de limitação do membro afetado, a fim de quantificar a indenização, informa que não há interesse na realização da audiência preliminar de conciliação.

Pelo exposto e por tudo mais que dos autos consta, requer a total improcedência dos pedidos da parte autora.

Em caso de eventual condenação, pugna a Ré, **pela aplicação da tabela de quantificação da extensão da invalidez, exposta na lei 11.945/2009, bem como o que preconiza a Sumula 474 do STJ.**

Na remota hipótese de condenação, pugna-se para que os juros moratórios sejam aplicados a partir da citação válida, a correção monetária na forma da fundamentação da peça de bloqueio e honorários advocatícios sejam limitados ao percentual máximo de 10% (dez por cento).

---

<sup>9</sup>“SÚMULA N. 426: Os juros de mora na indenização do seguro DPVAT fluem a partir da citação.”

<sup>10</sup>**art. 1º . (...)**

**§2º Nos demais casos, o cálculo far-se-á a partir do ajuizamento da ação.**



Por se tratar de ônus da prova da parte autora, pugna-se pela realização da prova pericial pelo IML com o fito de auferir o nexo de causalidade entre a lesão da vítima e o suposto acidente automobilístico, bem como se há valor indenizável a ser pago. Caso Vossa Excelência assim não entenda, requer que os custos da realização da prova pericial sejam arcados pela parte autora ou pelo Estado, eis que imprescindível a produção da prova para o deslinde da demanda.

Requer, outrossim, a produção de prova documental suplementar e haja vista a necessidade de elucidar aspectos que contribuam com a veracidade dos fatos alegados na exordial requer o depoimento pessoal da vítima para que esclareça:

- Queira a vítima esclarecer a dinâmica do acidente, os veículos envolvidos e suas características, o membro ou segmento do corpo afetado e se houve encaminhamento ao hospital;
- Queira esclarecer se houve requerimento administrativo em razão do sinistro narrado na inicial ou outro sinistro;
- Se a vítima recebeu algum valor referente a este ou outro sinistro.

Para fins do expresso no artigo 106, inciso I, do Código de Processo Civil, requer que todas as intimações sejam encaminhadas ao escritório de seus patronos, sito na Rua São José, nº 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro-RJ, CEP: 20010-020 e que as publicações sejam realizadas, exclusivamente, em nome do patrono SIVIRINO PAULI, inscrito sob o nº 101B/RR, sob pena de nulidade das mesmas.

Nestes Termos,  
Pede Deferimento,

BOA VISTA, 16 de julho de 2019.

**JOÃO BARBOSA**  
**OAB/RR 451-A**

**SIVIRINO PAULI**  
**101-B - OAB/RR**

### **QUESITOS DA RÉ**

- 1 - Queira o Sr. Perito informar se há nexo de causalidade entre o acidente narrado na petição inicial e a lesão apresentada pelo autor. Caso haja, informar se da referida lesão resultou invalidez permanente ou temporária;
- 2 - Queira o Sr. Perito informar se a invalidez permanente é notória ou de fácil constatação;
- 3 - Queira o Sr. Perito esclarecer quando a vítima teve ciência de sua incapacidade com base nos documentos médicos acostados aos autos;
- 4 - Queira o Sr. Perito informar se a vítima encontra-se em tratamento ou já se esgotaram todas as possibilidades existentes na tentativa de minimizar o dano;
- 5 - Queira o Sr. Perito informar se à época do acidente o membro afetado já contava com alguma sequela oriunda de circunstância anterior;
- 6 - Queira o Sr. Perito informar se a lesão apresenta caráter parcial ou total. Sendo a invalidez parcial incompleta, queira o Ilustre Perito informar o membro afetado e se a redução proporcional da indenização corresponde a 75% (setenta e cinco por cento) para as perdas de repercussão intensa, 50% (cinquenta por cento) para as de média repercussão, 25% (vinte e cinco por cento) para as de leve repercussão, 10% (dez por cento) para as de sequelas residuais, consoante o disposto no Art. 3º, inciso II, da Lei 6.194/74;
- 7 - Queira o Sr. Perito esclarecer todo e qualquer outro elemento necessário ao deslinde da causa.



### TABELA DE GRADAÇÃO

Danos Corporais Previstos na Lei	Total (100%)	Intensa (75%)	Média (50%)	Leve (25%)	Residual (10%)
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores	R\$ 13.500,00	R\$ 10.125,00	R\$ 6.750,00	R\$ 3.375,00	R\$ 1.350,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos ou de ambos os pés					
Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro inferior					
Perda completa da visão em ambos os olhos (cegueira bilateral) ou cegueira legal bilateral					
Lesões neurológicas que cursem com: (a) dano cognitivo-comportamental alienante; (b) impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livre deslocamento corporal; (c) perda completa do controle esfinteriano; (d) comprometimento de função vital ou autonômica					
Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cervicais, torácicos, abdominais, pélvicos ou retro-peritoneais cursando com prejuízos funcionais não compensáveis de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital	R\$ 9.450,00	R\$ 7.087,50	R\$ 4.725,00	R\$ 2.362,50	R\$ 945,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos					
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores	R\$ 6.750,00	R\$ 5.062,50	R\$ 3.375,00	R\$ 1.687,50	R\$ 675,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés					
Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho	R\$ 3.375,00	R\$ 2.531,25	R\$ 1.687,50	R\$ 843,75	R\$ 337,50
Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo polegar					
Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo					
Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral	R\$ 1.350,00	R\$ 1.012,50	R\$ 675,00	R\$ 337,50	R\$ 135,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão					
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé					
Perda integral (retirada cirúrgica) do baço					

## SUBSTABELECIMENTO

**JOÃO ALVES BARBOSA FILHO**, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/CE 27.954-A, **JOÃO PAULO RIBEIRO MARTINS**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/ RJ sob o nº 144.819; **JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/ RJ sob o nº 140.522; **FERNANDO DE FREITAS BARBOSA**, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/ RJ sob o n.º 152.629 substabelecem, com reserva de iguais, na pessoa do advogado **SIVIRINO PAULI**, inscrito na **101-B - OAB/RR** os poderes que lhes foram conferidos por **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**, nos autos de Ação de Cobrança de Seguro DPVAT, que lhe move **THAINARA DOS SANTOS LOPES**, em curso perante a **4ª VARA CÍVEL** da comarca de **BOA VISTA**, nos autos do Processo nº 08205949220198230010.

Rio de Janeiro, 16 de julho de 2019.



JOÃO ALVES BARBOSA FILHO - OAB/RR 451-A

FERNANDO DE FREITAS BARBOSA - OAB RJ 152.629

JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO- OAB RJ 140.522

JOAO PAULO RIBEIRO MARTINS - OAB RJ 144.819



# BANCO DO BRASIL

## COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 001            AGÊNCIA: 1769-8            CONTA: 000000611000-2

---

---

DATA DA TRANSFERENCIA:	19/06/2019
------------------------	------------

NUMERO DO DOCUMENTO:
----------------------

VALOR TOTAL:	2.362,50
--------------	----------

\*\*\*\*\*TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE:    THAINARA DOS SANTOS LOPES

BANCO:        104

AGÊNCIA:    00653

CONTA:        000000066996-5

---

---

Nr. da Autenticação D43C429301D549B4

## PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



### DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3190278225 **Cidade:** Boa Vista **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** THAINARA DOS SANTOS LOPES **Data do acidente:** 09/11/2018 **Seguradora:** Tokio Marine Seguradora S/A

### PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

**Data da análise:** 27/05/2019

**Valoração do IML:** 0

**Perícia médica:** Não

**Diagnóstico:** FRATURA DE TIBIA E FIBULA DIREITA.

**Resultados terapêuticos:** TRATAMENTO CIRÚRGICO (OSTEOSSÍNTESE) E ALTA MÉDICA.

**Sequelas permanentes:** DEFICIT FUNCIONAL MEMBRO INFERIOR DIREITO.

**Sequelas:** Com sequela

**Conduta mantida:**

**Quantificação das sequelas:** APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DEFICIT FUNCIONAL LEVE EM MEMBRO INFERIOR DIREITO.

**Documentos complementares:**

**Observações:**

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

### DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda funcional completa de um dos membros inferiores	70 %	Em grau leve - 25 %	17,5%	R\$ 2.362,50
Total			17,5 %	R\$ 2.362,50



**PREFEITURA BOA VISTA**  
Trabalhar e Cuidar das Pessoas

**FICHA DE ATENDIMENTO** N° **1957**

**EQUIPE SAMU BV**  
**BRAVO I**

UNIDADE: **BOA VISTA** EQUIPE: **Arrivalde / Erickson / Luiz**

Paciente: **Thaizara dos Santos Lope** Idade: **21 anos** Sexo: **F**  
 Nacionalidade: **Brasileira** Raca: ☒ Branca ☐ Negra ☐ Parda ☒ Amarela ☐ Indígena Etnia:  
 Endereço: **Rua Mestre Albano** Bairro: **Camboa**

N° **20926** DATA **09/11/18** HORA J9: **19:13** BASE (VIA) ☐ (RÁDIO) ☐  
 Médico (a) Regulador(a) Dr(a) CRM: **DRª Helvise** HORA J10: **19:20** (CELULAR) ☒

☒ SOCORRO ☐ TRANSPORTE ☐ ATENDIDO NO LOCAL ☐ OUTRO **Prox. a água m/ol**

INÍCIO DOS SINTOMAS: Menos de 1 hora ☒ / 1 a 3 horas ☐ / 4 a 24 horas ☐ / Mais de 24 horas ☐ / Não sabe ☐

<b>AUTOMÓVEL</b> <input type="checkbox"/> Capotamento <input type="checkbox"/> Atropelamento <input type="checkbox"/> Colisão AUTO x <input type="checkbox"/> Motorista <input type="checkbox"/> Passageiro Banco dianteiro <input type="checkbox"/> Passageiro Banco traseiro	<b>AUTOMÓVEL</b> <input type="checkbox"/> Uso do cinto <input type="checkbox"/> Vítima projetada <input type="checkbox"/> Vítima encarcerada <input type="checkbox"/> Air Bag Acionado	<b>VIOLENCIA</b> <input type="checkbox"/> FAF <input type="checkbox"/> FAF <input type="checkbox"/> Espancimento <input type="checkbox"/> Violência Doméstica <input type="checkbox"/> Violência Sexual <input type="checkbox"/> Tentativa de suicídio <input type="checkbox"/> Outro:	<b>OUTROS</b> <input type="checkbox"/> Ac. De Trabalho <input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Trajeto <input type="checkbox"/> Queda, Altura aprox.: <input type="checkbox"/> Acidente Doméstico <input type="checkbox"/> Queimadura Agente <input type="checkbox"/> Afogamento <input type="checkbox"/> Agressão a animal <input checked="" type="checkbox"/> Outros: <b>Wmwa</b>
<b>PEDESTRE</b> <input type="checkbox"/> Atropelamento <input type="checkbox"/> VIA <input type="checkbox"/> CALÇADA	<b>MOTOCICLETA / BICICLETA</b> <input type="checkbox"/> Colisão MOTO x <input type="checkbox"/> Com capacete <input type="checkbox"/> Queda de moto <input type="checkbox"/> Sem capacete <input type="checkbox"/> Atropelamento <input type="checkbox"/> Queda de Bicicleta <input type="checkbox"/> Piloto <input checked="" type="checkbox"/> Garupa		

<b>VIAS AÉREAS</b> <input checked="" type="checkbox"/> Livre <input type="checkbox"/> Obstrução Parcial <input type="checkbox"/> Obstrução Total <input type="checkbox"/> Corpo estranho <input type="checkbox"/> Edema de Glote <input type="checkbox"/> Outro:	<b>VENTILAÇÃO</b> <input type="checkbox"/> Apnéia <input type="checkbox"/> Dispneia <input type="checkbox"/> Bradipnéia <input type="checkbox"/> Taquipnéia <input type="checkbox"/> Roncos <input type="checkbox"/> Sibilos <input type="checkbox"/> Respiração paradoxal	<b>CIRCULAÇÃO</b> <input type="checkbox"/> Bradicárdico <input type="checkbox"/> Taquicárdico <input type="checkbox"/> Arritmico <input type="checkbox"/> Enchimento capilar acima de 2" <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Cianose central <input type="checkbox"/> Cianose de extremidade	<b>AVANÇ. NEUROLÓGICA</b> <input checked="" type="checkbox"/> AVDN <input type="checkbox"/> Miose <input type="checkbox"/> Midriase <input type="checkbox"/> Anisocoria <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> Aparentemente Alcoolizado <input type="checkbox"/> DNV
--	---	---	---

Hora	P.A mm/hg	F.C Bpm	F.R Mpm	Sat O <sub>2</sub> %	T. Axilar °C	Glicemia	Esc. HbA <sub>1c</sub> "DOR"	APAGAR
Início <b>19:14</b>	<b>120x90</b>	<b>105</b>		<b>97%</b>				
Fim <b>19:58</b>	<b>120x90</b>	<b>104</b>		<b>99%</b>			<b>(06)</b>	

<b>Pele</b> <input checked="" type="checkbox"/> Corada <input type="checkbox"/> Quente <input type="checkbox"/> Palida <input type="checkbox"/> Fria <input type="checkbox"/> Úmida <input type="checkbox"/> Seca <input type="checkbox"/> Cianótica	<b>Cabeça</b> <input type="checkbox"/> Contusão <input type="checkbox"/> Escoriação <input type="checkbox"/> Laceração <input type="checkbox"/> Hematoma <input type="checkbox"/> Afundamento <input type="checkbox"/> Fer. penetrante	<b>Face</b> <input type="checkbox"/> Contusão <input type="checkbox"/> Escoriações <input type="checkbox"/> Lacerações <input type="checkbox"/> Ferimento ocular <input type="checkbox"/> Luxação <input type="checkbox"/> Mandíbula	<b>Pescoço</b> <input type="checkbox"/> Escoriações <input type="checkbox"/> Lacerações <input type="checkbox"/> Hematomas <input type="checkbox"/> Desvio da traqueia <input type="checkbox"/> Eritema subcutâneo	<b>Tórax</b> <input type="checkbox"/> Escoriações <input type="checkbox"/> Lacerações <input type="checkbox"/> Tórax instável <input type="checkbox"/> Tamponamento <input type="checkbox"/> Ferida Aspirativa <input type="checkbox"/> Empalmo	<b>Abdome</b> <input type="checkbox"/> Escoriações <input type="checkbox"/> Lacerações <input type="checkbox"/> Distensão <input type="checkbox"/> Em albuga <input type="checkbox"/> Doloroso <input type="checkbox"/> Evisceração
<b>Pelve</b> <input type="checkbox"/> Contusão <input type="checkbox"/> Escoriações <input type="checkbox"/> Dor <input type="checkbox"/> Instabilidade	<b>Coluna Dorsal</b> <input type="checkbox"/> Contusão <input type="checkbox"/> Hematoma <input type="checkbox"/> Dor <input type="checkbox"/> Escoriações	<b>MMSS</b> <input type="checkbox"/> Contusão <input type="checkbox"/> Escoriações <input type="checkbox"/> Luxações <input type="checkbox"/> Lacerações <input type="checkbox"/> Fraturas <input type="checkbox"/> Amputação	<b>MMII</b> <input type="checkbox"/> Contusão <input checked="" type="checkbox"/> Escoriações (MSE) <input type="checkbox"/> Luxações <input type="checkbox"/> Lacerações <input checked="" type="checkbox"/> Fratura (MIO) <input type="checkbox"/> Amputação	<b>QUEIMADURAS</b>	

<b>RESPIRATÓRIA</b> <input type="checkbox"/> Ritmo Sinusal <input type="checkbox"/> Taquicardia <input type="checkbox"/> Bradicardia <input type="checkbox"/> Flutur	<b>RESPIRATÓRIA</b> <input type="checkbox"/> Fibrilação atrial <input type="checkbox"/> Fibrilação ventricular <input type="checkbox"/> Assistolia	<b>RESPIRATÓRIA</b> <input type="checkbox"/> Respiratória <input type="checkbox"/> Neurológica <input type="checkbox"/> Psiquiátrica <input type="checkbox"/> Metabólica <input type="checkbox"/> Cardiovascular <input type="checkbox"/> Aborto	<b>RESPIRATÓRIA</b> <input type="checkbox"/> Digestiva <input type="checkbox"/> Infecção <input checked="" type="checkbox"/> Obstrução <input type="checkbox"/> Outra <b>Tronca</b>	<b>RESPIRATÓRIA</b> <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Cardiopatia <input type="checkbox"/> HAS <input type="checkbox"/> Medicação de uso	<b>RESPIRATÓRIA</b> <input type="checkbox"/> Alergias <input type="checkbox"/> Outros
--	---	--	---	---	---

**GRAU DE COMPLEXIDADE** ☐ ILESO ☐ PEQUENA ☒ MÉDIA ☐ SEVERA

**LESÕES INCOMPATÍVEIS COM A VIDA** ☐

**ASSINATURA DO CASO** **Dr. Marcos Felipe Diniz** **CRM 14.104/19**

**ÁREA DE SINISTROS - DPVAT**  
 CONTEÚDO NÃO VERIFICADO  
 15 ABR 2019  
 GENTE SEGURADORA S/A  
 Av. Capitão João Bezerra, 484 - Boa Vista - RJ

**MÚLTIPLOS MEIOS ACIONADOS**  
☒ Polícia Militar  
☒ Guarda Municipal  
☒ SAMTRAN  
☒ Bombeiro  
☐ Outros:

**SAMU 192-BV**  
 CONFERE COM ORIGINAL  
 OBSERVAÇÕES: **Em 14/10/19**  
**Stephane**

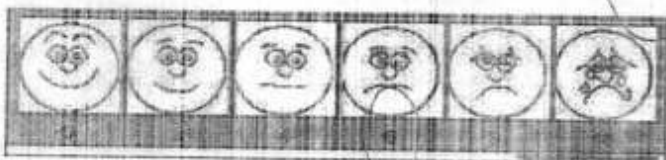
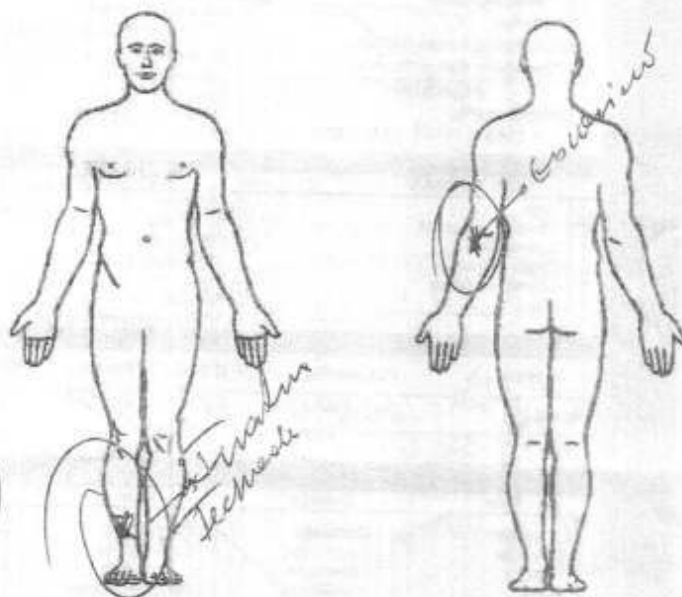
**DESTINO**  
☐ Atendido no local  
☒ Trauma HGR  
☐ Pronto Atendimento  
☐ Coronel Mota

**DESTINO**  
☐ Hosp. Des. Clínicas/RR - HCR  
☐ Hosp. Lotte Iris - HLI  
☐ Outros

PERTINÊNCIA DO PACIENTE	Descrição:	
	Nome do Receptor:	
	Função do Receptor:	
TERMO DE RECUSA	Assinatura do Receptor:	
	Declaro para os devidos fins que estou recusando o atendimento médico disponibilizado pelo SAMU/Boa Vista, nesta oportunidade:	
	Assinatura do Paciente:	RG:
	TESTEMUNHA 01:	RG:
	TESTEMUNHA 02:	RG:

GESTANTE		MATERIAL E MEDICAÇÃO
IG p/ semana:	Movimentos fetais:	<i>Lumbar 100cc. G, M, P, compressa, gástrico, citaduro, RL 500 ml, felio 18. de quim e epinefrina</i>
Perda de líquido:	BCF:	
<input type="checkbox"/> Com cartão <input type="checkbox"/> Sem cartão		

Atividade	Classificação	Pontos
Orientação espacialmente e temporalmente	Espontânea	5
Abertura ocular em resposta a voz normal ou em voz alta	Aperto	1
Abertura ocular após estímulo de estimulação da extremidade dos olhos	A. Imaturo	2
Ausência persistente de abertura ocular, sem fatores de interferência	Ausente	1
Orientação espacialmente e temporalmente	Não Testável	NT
Resposta Visual		Pontos
Resposta adequada relativamente ao nome, local e objeto	Orientada	5
Resposta não orientada mas comunicação coerente	Confusa	4
Resposta adequada mas incoerente	Parcial	3
Resposta inadequada	Sem	2
Ausência de resposta visual, sem fatores de interferência	Ausente	1
Fator que interfere com a comunicação	Não Testável	NT
Resposta auditiva		Pontos
Compreensão de ordens com 2 ações	A ordem	5
Dever de não ouvir do nível de audição ao estímulo de corpo ou audição	Localizada	4
Flexão do membro superior superior do cotovelo, padrão predominantemente não anormal	Flexão normal	4
Flexão do membro superior superior do cotovelo, padrão predominantemente anormal	Flexão anormal	3
Extensão do membro superior superior do cotovelo	Extensão	2
Ausência de movimento dos membros superiores inferiores, sem fatores de interferência	Ausente	1
Fator que interfere com a comunicação	Não Testável	NT



#### EVOLUÇÃO DO PACIENTE

09.11.18. (preenchemos p/ Olenius de natureza Traumática (trauma), as chegaram no UTH em um trauma 3 vitimas sendo 1 atendida pela SAV, 1 pela R10 e outra pela R1, vitima sem DCH, sexo F, 20 anos, LOTE, sem resposta (intoxicado por heroína), apresentando lesões no MGC + Fraturas fechadas de Fíbula e Tíbia, foi realizado cirurgias de fixação, protocolo de Trauma, apenas SAV. Condição de Trauma com fratura (Reynolds 192).

Obs: Realizado o exame de urina na urina com febre

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

15 ABR 2019

GENTE SEGURADORA S/A  
Av. Capitão João Bezerra, 434 - Boa Vista - RR

SAMU 192 BV  
CONFERE COM ORIGINAL  
Em 11/01/19  
Stephanie  
Rubrica

Manoel L. Barbosa  
CPF: 010.785.785-78

Assinatura e carimbo do profissional



... Guia de Atendimento 17 ...

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA 1ª Classificação/Reclassificação  
Secretaria de Estado da Saúde  
Hospital Geral de Roraima - PVAR / PSFE  
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308

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

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

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

1001033107 08/11/2018 20:00:30 FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA NOTURNO 19- 8

Paciente: THAINARA DOS SANTOS LOPES Data Nascimento: 31/07/1997 Idade: 21 A 3 M 9 D CNS: 708008800872921 CPF: 708008800872921 Prontuário: 708008800872921

Tipo Doc: Documento Órgão Emissor: Data Emissão: Sexo: F Estado Civil: SOLTEIRO(A) Parda Raça/Cor: BOA VISTA - RR Nacionalidade: BRASILEIRA

Mãe: MARIA HELENA DOS SANTOS RODRIGUES Pai: NI Contato: (95) 99165-5795 Ocupação:

Endereço: RUA - HC-13 - 740 - SENADOR HELIO CAMPOS - BOA VISTA - RR

Class. de Risco: Plano Convênio: SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE N° da Carteira: Validade: Autorização: Sis Prenatal:

Motivo do Atendimento: ACIDENTE DE MOTO Caráter do Atendimento: URGÊNCIA Profissional do Atend.: Procedência: Temp.: Peso: Pressão:

Sector: GRANDE TRAUMA Tipo de Chegada: TRANSPORTADO POR TER Procedimento Sol.: Registrado por: DAL

Queixa Principal: ☐ Síndrome Febril ☐ Sintomático Respiratório ☐ Suspeita de Dengue.  
Acidente de Moto

Anamnese de Enfermagem: Trauma no M.D. GSC: AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456 TOTAL: 15

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - \_\_\_\_:\_\_\_\_h) 300 LITROS ASX ACUOAR

Exame Físico: Tórax e Abdome Sx

Hipótese Diagnóstica:

SADT - Exames Complementares: ☒ RAO-X ☐ ULTRA-SON ☐ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS:

PRESCRIÇÃO: Medicada no SAMU. 08/11/2018 10:00 - EV

APRAZAMENTO: 08 NOV 2018

OBSERVAÇÃO: HOSPITAL GERAL DE RORAIMA Av. Brdo. Eduardo Gomes, S/N Novo Planalto Tel (95) 2121-0600 AUTENTICAÇÃO 31 MAR 2019

Conduta: ☐ Alta por Decisão Médica ☐ Alta a Pedido ☐ Alta a Revelar ☒ Transferência para: Outpatient ☐ Ambulatorio ☐ 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: 15 ABR 2019

Impresso por: dal Data Hora: 08/11/2018 20:01:57

GENTE SEGURADORA S/A Av. Capitão João Bezerra, 434 - Boa Vista - RR

1001033107

Interpelo  
Tendo em vista de  
1/3 morio de 0310 @  
Tudo isso sendo  
Respostas positivas  
de doença febril  
e imobilizada

px

Não foi possível fazer exame  
laboratorial 7/100  
Cirurgia

Dr. Alberto Ferreira de Souza  
Médico Ortopedista e Traumatologista  
CRM: RR 1517  
Título Especialista: 1507-12003

Dr. Alberto Ferreira de Souza  
Médico Ortopedista e Traumatologista  
CRM: RR 1517  
Título Especialista: 1507-12003





# A BLOCO A



Sistema  
Único de  
Saúde

Ministério  
da  
Saúde

## LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

### IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

4 - CNES

### IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - NOME DO PACIENTE

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

9 - SEXO

10 - NOME DA MÃE OU DO RESPONSÁVEL

11 - TELEFONE DE CONTATO

12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

14 - COD. IBGE MUNICÍPIO

15 - UF

16 - CEP

### JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

15 ABR 2019

GENTE SEGURADORA S/A  
Av. Capitão João Pessoa, 484 - Boa Vista - RS

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

HOSPITAL GERAL DE NOVA PÁLIA  
Av. Brig. Eduardo Gomes, 5/N  
Novo Planalto - Tel: (93) 2121-0620  
AUTENTICAÇÃO

31 JAN. 2019

Certifico e Dou Fé que a presente  
cópia é fiel Reprodução Original

20 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

21 - CID 10 PRINCIPAL 22 - CID 10 SECUNDÁRIA 23 - CID 10 TERCIÁRIA 24 - CID 10 QUATERNÁRIA

### PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

26 - CLÍNICA

27 - DATA DA INTERNAÇÃO

28 - DOCUMENTO

29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE / ASSISTENTE

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE / ASSISTENTE

31 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

### PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

33 - ACIDENTE DE TRABALHO

36 - CNPJ DA SEGURADORA

37 - Nº DO BILHETE

38 - SÉRIE

34 - ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO

39 - CNPJ EMPRESA

40 - CNVE DA EMPRESA

41 - CROS

35 - ACIDENTE DE TRABALHO ATÍPICO

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

( ) EMPREGADO

( ) EMPREGADOR

( ) AUTÔNOMO

( ) DESEMPREGADO

( ) APOSENTADO

( ) NÃO SEGURO

### AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - COD. ÓRGÃO EMISSOR

45 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

45 - DOCUMENTO

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

( ) CNS

( ) CPF

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

0308010019  
5828 T068  
V299

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA		SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA																															
GOVERNO DE RORAIMA Hospital Geral de Roraima		HGR		HOSPITAL GERAL DE RORAIMA																															
PRESCRIÇÃO MÉDICA																																			
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN																															
PACIENTE		Tchianara das Dantas Nepu																																	
DIAGNÓSTICO																																			
ALERGIAS		HAS		DM2																															
IDADE		LEITO		DATA																															
ITEM		PRESCRIÇÃO		HORÁRIO																															
1	DIETA ORAL LIVRE																																		
2	AVP																																		
3	CEFALOTINA 1G 1AMP +AD EV DE 6/6H																																		
4	TENOXICAM 20MG EV DE 12/12H																																		
5	DIPIRONA 1AMP + 8ML DE AD EV DE 6/6H																																		
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INTENSA																																		
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)																																		
8	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG																																		
9	RANITIDINA 50MG DE 8/8H EV S/N																																		
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG																																		
11	CURATIVO DIARIO																																		
12	SSVV + CCGG 6/6 H																																		
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC),																																		
20	CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA																																		
EVOLUÇÃO MÉDICA:																																			
<p>18h: pt admitido neste bloco proveniente as 12h do trauma feito medicações de horários pt relata dor feito medicações sem queixas segue aos cuidados da enf: tchianara</p>																																			
<p>15 ABR 2019</p> <p>15 ABR 2019</p>																																			
<p>SINAIS VITAIS</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>PA</th> <th>FC</th> <th></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>6 H</td> <td>114x70</td> <td>92</td> <td></td> <td>35°C</td> </tr> <tr> <td>12 H</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>18 H</td> <td>162/90</td> <td>98</td> <td>-</td> <td>36-2</td> </tr> <tr> <td>24 H</td> <td>114x68</td> <td>92bpm</td> <td></td> <td>36,8°C</td> </tr> <tr> <td></td> <td>121x66</td> <td>808e</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							PA	FC			6 H	114x70	92		35°C	12 H					18 H	162/90	98	-	36-2	24 H	114x68	92bpm		36,8°C		121x66	808e		
	PA	FC																																	
6 H	114x70	92		35°C																															
12 H																																			
18 H	162/90	98	-	36-2																															
24 H	114x68	92bpm		36,8°C																															
	121x66	808e																																	
<p><b>NIR</b></p> <p>Regulado para leito</p> <p>66A-1042 10/11/18</p> <p>Regulação Interna</p>																																			
<p>HOSPITAL GERAL DE RORAIMA</p> <p>Av. Brig. Eduardo Gomes, S/N</p> <p>Novo Planalto Tel (95) 2121-0000</p> <p>AUTENTICAÇÃO</p> <p>31 MAR 2019</p> <p>Certifico que esta cópia é fiel reprodução original que foi apresentado nesta Mesa</p>																																			



104.2

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA																														
DATA DE ADMISSÃO	DIH	DN																												
PACIENTE	THAINARA DOS SANTOS LOPES																													
AGNÓSTIC	FX DOS OSSO DA PERNA D																													
ALERGIAS	HAS	DM2																												
IDADE	LEITO	104-2	DATA	11/11/2018																										
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO																									
1	DIETA ORAL LIVRE				SN																									
2	SF 0,9% 500ML EV S/N				SN																									
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA S/N				SN																									
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				SN																									
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H				12 18 24 06																									
9	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA				SN																									
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				SN																									
11	SSVV + CCGG 6/6 H				12 18 24 06																									
12	CURATIVO DIÁRIO				M																									
13																														
14																														
15																														
16																														
17																														
18																														
19																														
20																														
<b>SE DIABÉTICO</b> CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: <b>2UI</b> ; 251-300: <b>4UI</b> ; 301-350: <b>6UI</b> ; 351-400: <b>8UI</b> ; ≥ 400: <b>10 UI</b> E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA																														
<b>EVOLUÇÃO MÉDICA:</b>																														
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE # EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.  # SOLICITADO : # CONDUTA: MANTIDA  As 14:00 - PA - 120x80 P-112. Colocado O2.																														
# PROGRAMATICAÇÃO DE CIRURGIA: # PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO  <table border="1"> <thead> <tr> <th>SINAIS VITAIS</th> <th>PA</th> <th>FC</th> <th>FR</th> <th>T</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>6 H</td> <td>140x80</td> <td>108</td> <td></td> <td>36,5°C</td> </tr> <tr> <td>12 H</td> <td>140x80</td> <td>95</td> <td></td> <td>35,9°C</td> </tr> <tr> <td>18 H</td> <td>110x79</td> <td>80</td> <td></td> <td>36,2°C</td> </tr> <tr> <td>24 H</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> Dr. Fernando Rezende  CRM-RR 2007  Residente de Ortopedia e  Traumatologia </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> ÁREA DE SINISTROS - DPVAT  CONTEÚDO NÃO VERIFICADO </div>						SINAIS VITAIS	PA	FC	FR	T	6 H	140x80	108		36,5°C	12 H	140x80	95		35,9°C	18 H	110x79	80		36,2°C	24 H				
SINAIS VITAIS	PA	FC	FR	T																										
6 H	140x80	108		36,5°C																										
12 H	140x80	95		35,9°C																										
18 H	110x79	80		36,2°C																										
24 H																														

15 ABR 2019

12H por no helto, me pm, devido a mais vir  
Realizado a unidade de 600m. Edmar de Almeida Matos  
Téc. de Enfermagem  
COREN-RR 907.672





Dr. Alessandro Muntz  
muntz@univie.ac.at

Manaus, 04 de 01 de 2019



## FICHA DE ATENDIMENTO

Prontuário: 000602094

GOVERNO DO ESTADO DO  
AMAZONAS

Registro: 1540722 - THAINARA DOS SANTOS LOPES (Feminino)

Nome Mãe: MARIA HELENA DOS SANTOS RODRIG

Data Nasc.: 31/07/1997 - 21 anos, 3 meses e 18 dias

Admissão: 19/11/2018 às 06:47

Endereço: RUA HC-03, 740 - SENADOR HELIO CAMPOS

CEP: 69316448 - Cidade/UF: BOA VISTA/RR - Contato: 92991683175

Cor: Parda

CNS: 708008800872921

### TRIAGEM DA ENFERMAGEM

PESO kg	TEMPERATURA °C	P.A x mmHg	F.C bpm	GLICEMIA mg/dL	SATURÇÃO %
------------	-------------------	---------------	------------	-------------------	---------------

**VERDE**

1º Especialidade: ORTOPEDIA

Observações: VITIMA DE QUEDA HA 4 DIAS COM CALHA GESSADA NO MI DIR COM DORES

HDA:

Transtorno na perna (D)  
Evolução de 4 dias.  
Em HT e calha gessada  
curso-prodática

Diagnóstico: FRATURA DA TÍBIA

CID: S82.2

Conduta:

Rx da perna D / AP perf

PROCEDIMENTO:

☐ SVD  
☐ DRENAGEM

☐ SUTURA  
☐ CURATIVO

☐ SNG  
☐ IMOBILIZAÇÃO

ENCAMINHAMENTO:

☐ ALTA MELHORADO  
☐ INTERNAÇÃO  
☐ ÓBITO

☐ ALTA A PEDIDO  
☐ TRANSFERÊNCIA

☐ ALTA POR INDISCIPLINA

DATA: / /  
HORA: : :

\* ESTE É UM DOCUMENTO HOSPITALAR, NÃO PODE SER RETIRADO DA UNIDADE.

2001305-6  
Dr. José Viana de Souza



<div style="display: inline-block; vertical-align: middle; text-align: left;">                     Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde                 </div>		<b>LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR</b>	
<b>Identificação do Estabelecimento de Saúde</b> 1- NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL PRONTO SOCORRO 28 DE AGOSTO		3- CRES 2 0 1 3 6 4 9	
2- NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL PRONTO SOCORRO 28 DE AGOSTO		4- CRES 2 0 1 3 6 4 9	
<b>Identificação do Paciente</b> 5- NOME DO PACIENTE THAINARA DOS SANTOS LOPES		6- Nº DO PRONTUÁRIO _____	
7- CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) _____		8- DATA DE NASCIMENTO ____/____/____	
9- SEXO Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/>		10- RAÇA / COR _____	
11- NOME DA MÃE _____		12- TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE DDD _____	
13- NOME DO RESPONSÁVEL _____		14- TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE DDD _____	
15- ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) _____		17- CDD, IBGE MUNICÍPIO _____	
16- MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA _____		18- UF _____	
19- CEP _____			
<b>JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO</b>			
20- PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS <p style="font-size: 1.2em; font-family: cursive;">Traumatismo na perna direita com 4 dias de evolução. Apresenta dor, edema, deformidade e incapacidade funcional.</p>			
21- CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO <p style="font-size: 1.2em; font-family: cursive;">Tratamento ortopédico</p>			
22- PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) <p style="font-size: 1.2em; font-family: cursive;">Quadro clínico + RX</p>			
23- DIAGNÓSTICO INICIAL FRATURA DE TÍBIA		24- CID 10 PRINCIPAL S82.2	
25- CID 10 SECUNDÁRIO _____		26- CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS _____	
<b>PROCEDIMENTO SOLICITADO</b>			
27- DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO ORTEOSSÍNTESE		28- CÓDIGO DO PROCEDIMENTO _____	
29- CLÍNICA ORTOPEDIA		30- CARÁTER DA INTERNAÇÃO URGÊNCIA	
31- DOCUMENTO (CNS <input checked="" type="checkbox"/> CPF <input type="checkbox"/>		32- Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE 0631210718324918	
33- NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE José Viana de Souza		34- DATA DA SOLICITAÇÃO 19/11/18	
35- ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) 		36- Nº DO BILHETE _____	
<b>PREENCHER EM CASO DE SAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)</b>			
37- Nº DO BILHETE _____		38- Nº DO BILHETE _____	
39- CNPJ DA REGULADORA _____		40- CNPJ DA EMPRESA _____	
41- SÉRIE _____		42- CBOE _____	
43- VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA <input type="checkbox"/> EMPREGADO <input type="checkbox"/> EMPREGADOR <input type="checkbox"/> AUTÔNOMO <input type="checkbox"/> DESEMPREGADO <input type="checkbox"/> APOSENTADO <input type="checkbox"/> NÃO SEGURADO			
<b>AUTORIZAÇÃO</b>			
44- NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR _____		45- CDD, ORÇÃO EMISSOR _____	
46- Nº DO DOCUMENTO (CNS <input type="checkbox"/> CPF <input type="checkbox"/>		47- Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR _____	
48- DATA DA AUTORIZAÇÃO ____/____/____		49- ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) 	
50- Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR _____		51- Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR _____	



SUS Sistema Único de Saúde		Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
Identificação do Estabelecimento de Saúde				2- CNES 2   0   1   3   6   4   9	
1- NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL PRONTO SOCORRO 28 DE AGOSTO				4- CNES 2   0   1   3   6   4   9	
3- NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL PRONTO SOCORRO 28 DE AGOSTO				5- N° DO PRONTUÁRIO	
Identificação do Paciente				10- RAÇA / COR	
5- NOME DO PACIENTE				9- SEXO Masc. <input checked="" type="checkbox"/> 1 Fem. <input type="checkbox"/> 3	
7- CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)				12- TELEFONE DE CONTATO	
11- NOME DA MÃE				14- TELEFONE DE CONTATO	
13- NOME DO RESPONSÁVEL				17- CDD, IBGE MUNICÍPIO	
15- ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO)				18- UF	
16- MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA				19- CEP	
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO					
20- PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS <i>Transtorno de ansiedade generalizada com sintomas de pânico. Apresenta-se com sintomas de ansiedade e insônia.</i>					
21- CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO <i>Transtorno de ansiedade generalizada</i>					
22- PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) <i>Quanto a exames de sangue e urina</i>					
23- DIAGNÓSTICO PRINCIPAL <i>Transtorno de ansiedade</i>					
24- CID 10 PRINCIPAL <i>F41.1</i>					
25- CID 10 SECUNDÁRIO <i>F41.2</i>					
26- CID 10 SECUNDÁRIO <i>F41.3</i>					
27- CID 10 SECUNDÁRIO <i>F41.4</i>					
28- CÓDIGO DO PROCEDIMENTO					
PROCEDIMENTO SOLICITADO <i>ORAPEDIA URGÊNCIA</i>					
31- DOCUMENTO CNS <input checked="" type="checkbox"/> CPF <input type="checkbox"/>					
32- N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE <i>06220761-1</i>					
33- NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE <i>Jose Viana de Souza</i>					
34- DATA DA SOLICITAÇÃO <i>17/11/18</i>					
35- ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO) <i>Assinado digitalmente</i>					
PREENCHER EM CASO DE SAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)					
36- ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO					
37- ( ) ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO					
38- ( ) ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO					
39- CNPJ DA SEGURADORA					
40- N° DO BILHETE					
41- SÉRIE					
42- CNPJ DA EMPRESA					
43- CNAE DA EMPRESA					
44- CSOR					
45- VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA ( ) EMPREGADO ( ) EMPREGADOR ( ) AUTÔNOMO ( ) DESEMPREGADO ( ) APOSENTADO ( ) NÃO SEGURADO					
AUTORIZAÇÃO					
46- NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR					
47- CDD, IBGE MUNICÍPIO					
48- N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR					
49- N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR					
50- DATA DA AUTORIZAÇÃO <i>1 / 1</i>					
51- ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)					
52- N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR					



21.11.18

12:00 Recebi paciente leitada, orientada, eup-  
nética, apnéica, acamada, internada desde  
o dia 19.11, deu entrada com fratura na  
tíbia e fíbula, não deambula, olheiras  
prominentes, não defeca desde que deu  
entrada nesta unidade, não consegue  
se alimentar, por falta de apetite  
13:00 Foi administrado dipirona via EV  
16:00 Foi administrado tenoxicam via EV  
18:00 Foi administrado ranitidina via EV  
20:55 OUPA 24 x 79 T: 37.3 P 68

Rosana Farias Moreira da Silva  
COREN AM 0001.323.736 - TE

Rosana Farias Moreira da Silva  
COREN AM 0001.323.736 - TE

23:09 = Recebi paciente orientada, sem alterações  
23:59 = foram realizadas as medicações necessárias  
06:59 = Realizado suas medicações prescritas pelo  
médico:

Rosana Farias Moreira da Silva  
COREN AM 0001.323.736 - TE

L=11



NOME: *Thaiana dos Santos*

SEXO: *fem.*

IDADE: *21*

ENF.: *ortopedia*

LEITO: *159*

REG:

PESO:

DATA: *21 / 07 / 19*

MANHÃ	ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM	TARDE	ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM	NOITE	ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM
				</	




DATA: 25/1/58.

REG: 4540975

PESO:

MANHÃ	ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM	TARDE	ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM	NOITE	ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM
07100	Pac. em leito e 1 febre	13100	Rapundo. —		
	Salvagel, 10te, enfeite	14100	Rapundo. —		
	curiosidade. 51 que	15100	acção lauro.		
	Xas no hospital.	18100	Dipione. 20. 01. 01.		
08100	acção lauro.	—	acção lauro.		
10100	Pac. 10. 01. 01.	19100	segue. 20. 01. 01.		
—	Tenotica. 20. 01. 01.	—	de enfermagem.		
12100	Dipione. 20. 01. 01.				
—	acção lauro.				
—	segue. 20. 01. 01.				
—	de enfermagem.				

		GOVERNO DO ESTADO DO AMAPAZ		HOSPITAL E PRONTO SOCÓRIO 28 DE AGOSTO	
NOME: Thairana dos Santos Lopes		ENF.: 91090000		REG: JS40975	
SEXO: F		LEITO: 457		PESO:	
IDADE: 21		TARDE		NOITE	
MANHÃ		ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM		ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM	
07:00		Pec no leito c1		13:00 Repouso.	
10:00		Pelo salicetol, 18h		14:00 Repouso.	
11:00		Depressão, univoco		15:00 aceitei lauro	
12:00		Day 81 gneixas		18:00 Depressão 20.00.00	
13:00		aceitei lauro		20:00 Depressão 20.00.00	
14:00		Pec no leito c1		21:00 Depressão 20.00.00	
15:00		Depressão 20.00.00		22:00 Depressão 20.00.00	
16:00		Depressão 20.00.00		23:00 Depressão 20.00.00	
17:00		Depressão 20.00.00		24:00 Depressão 20.00.00	
18:00		Depressão 20.00.00		25:00 Depressão 20.00.00	
19:00		Depressão 20.00.00		26:00 Depressão 20.00.00	
20:00		Depressão 20.00.00		27:00 Depressão 20.00.00	
21:00		Depressão 20.00.00		28:00 Depressão 20.00.00	
22:00		Depressão 20.00.00		29:00 Depressão 20.00.00	
23:00		Depressão 20.00.00		30:00 Depressão 20.00.00	
24:00		Depressão 20.00.00		31:00 Depressão 20.00.00	
25:00		Depressão 20.00.00		32:00 Depressão 20.00.00	
26:00		Depressão 20.00.00		33:00 Depressão 20.00.00	
27:00		Depressão 20.00.00		34:00 Depressão 20.00.00	
28:00		Depressão 20.00.00		35:00 Depressão 20.00.00	
29:00		Depressão 20.00.00		36:00 Depressão 20.00.00	
30:00		Depressão 20.00.00		37:00 Depressão 20.00.00	
31:00		Depressão 20.00.00		38:00 Depressão 20.00.00	
32:00		Depressão 20.00.00		39:00 Depressão 20.00.00	
33:00		Depressão 20.00.00		40:00 Depressão 20.00.00	
34:00		Depressão 20.00.00		41:00 Depressão 20.00.00	
35:00		Depressão 20.00.00		42:00 Depressão 20.00.00	
36:00		Depressão 20.00.00		43:00 Depressão 20.00.00	
37:00		Depressão 20.00.00		44:00 Depressão 20.00.00	
38:00		Depressão 20.00.00		45:00 Depressão 20.00.00	
39:00		Depressão 20.00.00		46:00 Depressão 20.00.00	
40:00		Depressão 20.00.00		47:00 Depressão 20.00.00	
41:00		Depressão 20.00.00		48:00 Depressão 20.00.00	
42:00		Depressão 20.00.00		49:00 Depressão 20.00.00	
43:00		Depressão 20.00.00		50:00 Depressão 20.00.00	
44:00		Depressão 20.00.00		51:00 Depressão 20.00.00	
45:00		Depressão 20.00.00		52:00 Depressão 20.00.00	
46:00		Depressão 20.00.00		53:00 Depressão 20.00.00	
47:00		Depressão 20.00.00		54:00 Depressão 20.00.00	
48:00		Depressão 20.00.00		55:00 Depressão 20.00.00	
49:00		Depressão 20.00.00		56:00 Depressão 20.00.00	
50:00		Depressão 20.00.00		57:00 Depressão 20.00.00	
51:00		Depressão 20.00.00		58:00 Depressão 20.00.00	
52:00		Depressão 20.00.00		59:00 Depressão 20.00.00	
53:00		Depressão 20.00.00		60:00 Depressão 20.00.00	
54:00		Depressão 20.00.00		61:00 Depressão 20.00.00	
55:00		Depressão 20.00.00		62:00 Depressão 20.00.00	
56:00		Depressão 20.00.00		63:00 Depressão 20.00.00	
57:00		Depressão 20.00.00		64:00 Depressão 20.00.00	
58:00		Depressão 20.00.00		65:00 Depressão 20.00.00	
59:00		Depressão 20.00.00		66:00 Depressão 20.00.00	
60:00		Depressão 20.00.00		67:00 Depressão 20.00.00	
61:00		Depressão 20.00.00		68:00 Depressão 20.00.00	
62:00		Depressão 20.00.00		69:00 Depressão 20.00.00	
63:00		Depressão 20.00.00		70:00 Depressão 20.00.00	
64:00		Depressão 20.00.00		71:00 Depressão 20.00.00	
65:00		Depressão 20.00.00		72:00 Depressão 20.00.00	
66:00		Depressão 20.00.00		73:00 Depressão 20.00.00	
67:00		Depressão 20.00.00		74:00 Depressão 20.00.00	
68:00		Depressão 20.00.00		75:00 Depressão 20.00.00	
69:00		Depressão 20.00.00		76:00 Depressão 20.00.00	
70:00		Depressão 20.00.00		77:00 Depressão 20.00.00	
71:00		Depressão 20.00.00		78:00 Depressão 20.00.00	
72:00		Depressão 20.00.00		79:00 Depressão 20.00.00	
73:00		Depressão 20.00.00		80:00 Depressão 20.00.00	
74:00		Depressão 20.00.00		81:00 Depressão 20.00.00	
75:00		Depressão 20.00.00		82:00 Depressão 20.00.00	
76:00		Depressão 20.00.00		83:00 Depressão 20.00.00	
77:00		Depressão 20.00.00		84:00 Depressão 20.00.00	
78:00		Depressão 20.00.00		85:00 Depressão 20.00.00	
79:00		Depressão 20.00.00		86:00 Depressão 20.00.00	
80:00		Depressão 20.00.00		87:00 Depressão 20.00.00	
81:00		Depressão 20.00.00		88:00 Depressão 20.00.00	
82:00		Depressão 20.00.00		89:00 Depressão 20.00.00	
83:00		Depressão 20.00.00		90:00 Depressão 20.00.00	
84:00		Depressão 20.00.00		91:00 Depressão 20.00.00	
85:00		Depressão 20.00.00		92:00 Depressão 20.00.00	
86:00		Depressão 20.00.00		93:00 Depressão 20.00.00	
87:00		Depressão 20.00.00		94:00 Depressão 20.00.00	
88:00		Depressão 20.00.00		95:00 Depressão 20.00.00	
89:00		Depressão 20.00.00		96:00 Depressão 20.00.00	
90:00		Depressão 20.00.00		97:00 Depressão 20.00.00	
91:00		Depressão 20.00.00		98:00 Depressão 20.00.00	
92:00		Depressão 20.00.00		99:00 Depressão 20.00.00	
93:00		Depressão 20.00.00		100:00 Depressão 20.00.00	

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO  
23 MAI 2019  
GENTE SEGURADORA S/A  
Av. Capão João Bezerra, 414 - Boa Vista - RR

DATA: 27/11/18  
28









## HOSPITAL E PRONTO SOCORRO 28 DE AGOSTO



Data Admissão / Internação: **19/11/2018 às 09:44** - Prontuário: 000602094  
Registro/Paciente: **1540975 - THAINARA DOS SANTOS LOPES**  
Data de Nascimento: **31/07/1997** - Idade: **21 anos, 3 meses e 28 dias** - Sexo: Feminino  
Setor Atendimento: **ORTOPEDIA** - Leito: **157** DATA : **29/11/2018**

Data: 29/11/2018 18:17:07

Tutor: ANOTACAO DE ENFERMAGEM

Restrito: Não

### Anotação

7:00 RECEBE PAC CALMO SEM ANORMALIDADEAE ATE O MOMENTO.  
8:00 PA:100/60 P:78  
9:00 FEITO HIGIENE CORPORAL.  
10:00 PAC SEM QUEIXAS.  
10:00 RANITIDINA EV.TENOXICAN 20MG EV.  
12:00 DAPIRONA EV  
13:00 ALMOÇO ACEITOU.  
14:00 PAC SEM ANORMALIDADE ATE O MOMENTO.  
15:00 PA:120/70 P:87  
16:00 LANCHE ACEITOU.  
18:00 DAPIRONA EV.  
19:00 PAC SEM ANORMALIDADE ATE O MOMENTO.

ELISANGELA RIBEIRO NUNES  
COREN 220098 - AM

29/11/2018







GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS  
HOSPITAL E PRONTO SOCORRO 28 DE AGOSTO



NOME: *Spurimara dos Santos Lopes*

SEXO: *Feminino*

IDADE: *21 anos*

MANHÃ

13:30

—

—

—

—

—

15:00

17:00

18:00

19:00

20:00

21:00

22:00

23:00

24:00

25:00

26:00

27:00

ENF.: *Clínica Ortopédica*

LEITO: *157*

REG: *1540975*

PESO:

NOITE

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM





GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ HOSPITAL E PRONTO SOCÓRIO 28 DE AGOSTO		GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ HOSPITAL E PRONTO SOCÓRIO 28 DE AGOSTO	
NOME:	Chandora dos Santos Lopes	REG:	1540975
SEXO:	F	PESO:	
IDADE:	23 anos	DATA:	08/18/2018
MANHÃ:	ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM	NOITE:	ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM
07:00h	Paciente acordada - se calma. Glucose	18:00h	Paciente acordada - se calma. Glucose
08:00h	Medicação 55ml: PP 13070, FC 73 bpm	18:00h	Paciente acordada - se calma. Glucose
12:00h	Paciente acordada - se calma. Glucose	18:00h	Paciente acordada - se calma. Glucose
13:00h	Paciente acordada - se calma. Glucose	18:00h	Paciente acordada - se calma. Glucose

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

23 MAR 2019

GENTE SEGURADORA S/A  
Av. Getúlio Vargas, 484 - Boa Vista - RR







HOSPITAL E PRONTO SOCORRO 28 DE AGOSTO



Data Admissão / Internação: 19/11/2018 às 09:44 - Prontuário: 000602094  
Registro/Paciente: 1540975 - THAINARA DOS SANTOS LOPES  
Data de Nascimento: 31/07/1997 - Idade: 21 anos, 4 meses e 11 dias - Sexo: Feminino  
Setor Atendimento: ORTOPEDIA - Leito: 157 DATA : 12/12/2018

## **TERMO DE CONSENTIMENTO, INFORMAÇÃO E ESCLARECIMENTO DO PACIENTE**

Eu, THAINARA DOS SANTOS LOPES

portador(a) do Doc. Identidade nº 3374300 declaro, para os devidos fins, que estou de acordo em me submeter ao procedimento designado FRATURA DE TIBIA e todos os procedimentos que o incluem, podendo o referido profissional valer-se do auxílio de outros profissionais de saúde.

Declaro ainda que o procedimento desse tratamento foi-me devidamente explicado, onde tive a oportunidade de fazer perguntas, tendo, na mesma oportunidade, recebido instruções a serem seguidas durante o tratamento.

### **2 - Principais Complicações médicas inerentes ao tratamento:**

Informo que fui devidamente esclarecido sobre as complicações inerente ao procedimento, dentre as quais posso destacar:

- A. Como resultado da cirurgia existirá uma cicatriz, que será permanente.
- B. Poderá haver complicações inerentes a cicatriz, tais como hipertrofia, escurecimento, alargamento, abscesso (abertura de um buraco na pele) e necrose de pele;
- C. Poderá haver inchaço nas áreas operadas, que permanecerá por dias, semanas ou, menos frequente, por meses.
- D. Poderá haver manchas mais claras (descoloração) ou escuras (pigmentação) da pele, que, permanecerão por semanas, menos frequentes por meses e, apesar de raro, poderão ser permanentes.
- E. Poderá haver líquidos, sangue e/ou secreções acúmulos nas áreas operadas, podendo ser necessário o tratamento por meio de drenagem, aspiração, punção, curativo, medicações, curativo cirúrgico, ou mesmo cirurgia, em um ou mais tempos cirúrgicos.
- F. Poderá haver perda da sensibilidade, parcial ou total, nas áreas operadas ou em partes das áreas operadas, que permanecerá por período indeterminado de tempo e apesar de raro poderá ser permanente.
- G. Ocorrerá dor pós - operatório, em maior ou menor grau de intensidade, que será tratada com analgésico, durante período de tempo variável.
- H. Relacionado as doenças e condições anteriores a internação (idade, outras doenças como diabetes, hipertensão arterial, doença renal, doença cardiovascular) e gravidade do trauma poderá resultar incapacidade e deformidade, inclusive morte, e que não são inerentes ao procedimento, mas anteriores a este.

HOSPITAL E PRONTO-SOCORRO 28 DE AGOSTO  
Avenida Mario Ypiranga, 1581 - Adrianópolis - CEP 69057-002 - Manaus - AM Brasil - Telefone: (62) 3643-7100

versão 12/2010 - 10/2018

### **3 - Cuidados antes e após o procedimento:**





HOSPITAL E PRONTO SOCORRO 28 DE AGOSTO



Data Admissão / Internação: 19/11/2018 às 09:44 - Prontuário: 000602094  
Registro/Paciente: 1540975 - THAINARA DOS SANTOS LOPES  
Data de Nascimento: 31/07/1997 - Idade: 21 anos, 4 meses e 11 dias - Sexo: Feminino  
Setor Atendimento: ORTOPEDIA - Leito: 157 DATA : 12/12/2018

## SOLICITAÇÃO DE CIRURGIA

Data: 13/12	Hora: 07:00	Enfermaria:	Sexo:
Clinica: ORTOPEDICA		Ambulatório:	
Leito: 157			
Tipo de Operação: FRAT DE TIBIA			
Operação Anterior:	Sim:		Não:
Cirurgião: DR SERGIO/EDUARDO			
Assistente:			
Instrumentador:			
Anestesia:			
Preparo do Local:			
Aparelhos Especiais:			
Instrumentos Especiais:			
Transfusão de Sangue: RESERVA			

MANAUS, 12 de Dezembro de 2018

*Recebido  
em 12/12/18  
João*

*[Assinatura]*  
ANNA CRISTINA MONTEIRO ANTONY HOEGEN  
CRM - 2103-AM





HOSPITAL E PRONTO SOCORRO 28 DE AGOSTO






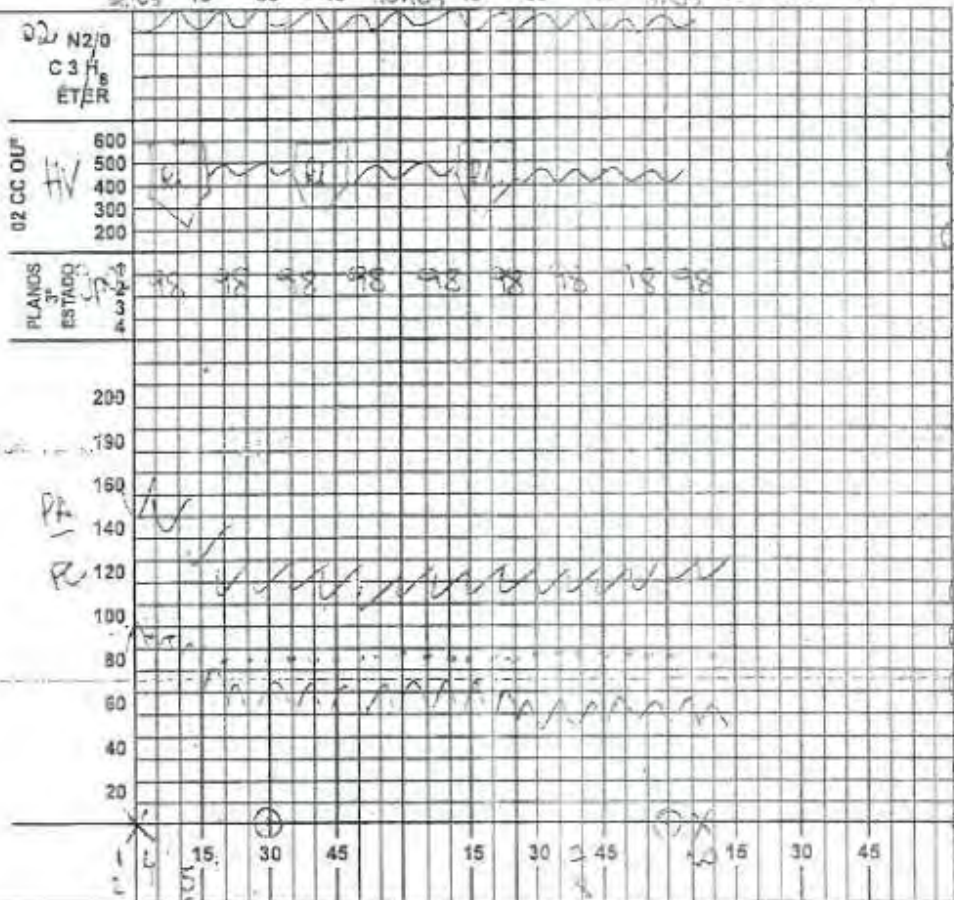
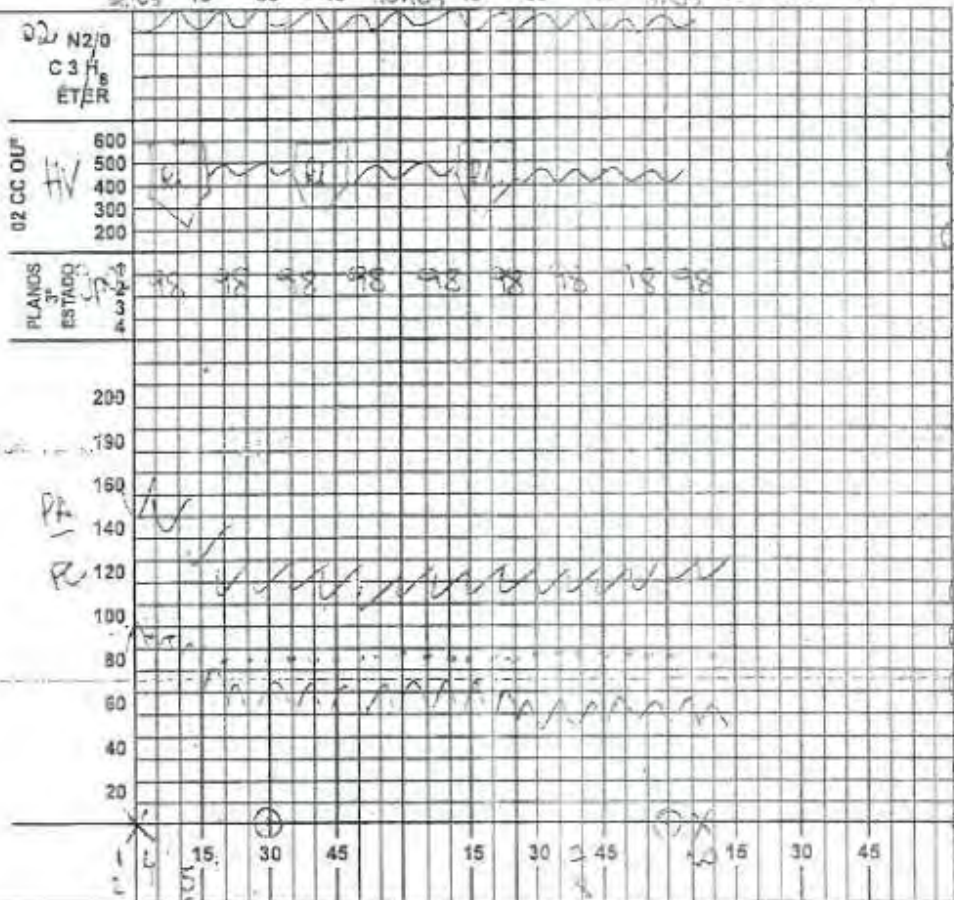
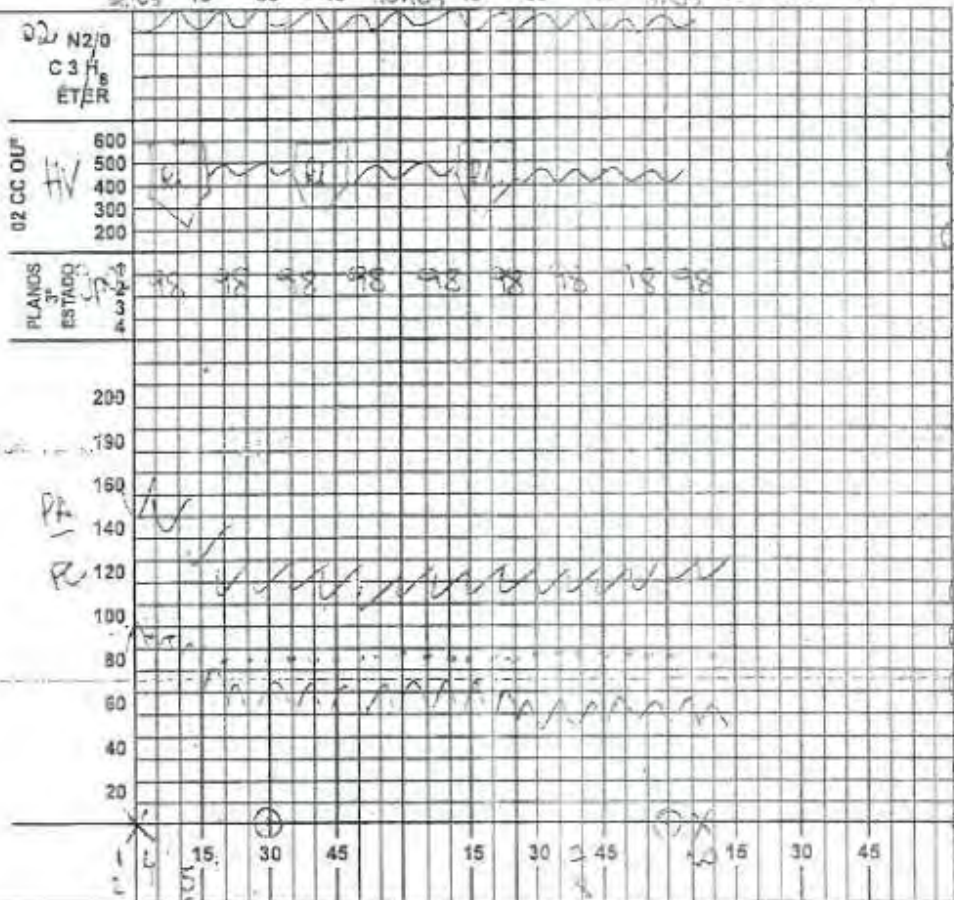
Data Admissão / Internação: 19/11/2018 às 09:44 - Prontuário: 000602094  
Registro/Paciente: 1540975 - THAINARA DOS SANTOS LOPES  
Data de Nascimento: 31/07/1997 - Idade: 21 anos, 4 meses e 12 dias - Sexo: Feminino  
Setor Atendimento: CENTRO CIRURGICO - Leito: 006 DATA : 13/12/2018

## FICHA DESCRIÇÃO DA CIRURGIA




DATA DA OPERAÇÃO: 13/12/2018		
OPERADOR: DR SÉRGIO LUIZ		1º AUXILIAR: DR. EDUARDO ABREU
2º AUXILIAR:	3º AUXILIAR:	INSTRUMENTADOR:
ANESTESISTA:		TIPO DE ANESTESIA:
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: FRATURA DE OSSOS DA PERNA DIREITA		
TIPO DE OPERAÇÃO: TTO CIRURGIC HBT		
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO:		
SOLICITAÇÃO DE HISTOPATOLOGIA:		
ACIDENTE DURANTE A OPERAÇÃO:		
DESCRIÇÃO DA CIRURGIA		
VIA DE ACESSO – TÁTICA E TÉCNICA – LIGADURAS – DRENAGEM – SUTURA – MAREIAL EMPREGADO – ASPECTO DAS VISCERAS		
01. PCTE EM DDH SOB ANESTESIA		
02A+A+C+C+C		
03. FEITO INCISÃO A NIVEL DA TAT E FEITO INICIAÇÃO COM FREZA INICIAL		
04. PASSADO FIO GUIA NO FRAGMENTO PROXIMAL E FEITO INCISÃO A NIVEL DO FOCO P REDUÇÃO DA FRATURA		
05. PASSADO FIO APOS REDUÇÃO DA FRATURA E FEITO FRESAGEM ATE FREZA 11MM		
06. INSTALADO HASTE BLOQUEADA E FEITO TRAVAMENTO DISTAL E PROXIMAL		
07. LAVAGEM DA FA + SUTURA POR PLANO + CURATIVO		

Dr. Sérgio Luiz B. de Oliveira  
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA  
CRM-AM 2499 TBO 11346



 <b>ESTADO DO AMAZONAS</b> <b>SUS</b> Sistema Único de Saúde		<b>GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS</b> <b>SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE</b> <b>H. P. SOCORRO 28 DE AGOSTO</b>																									
<b>BOLETIM DE ANESTESIA</b>																											
NOME: <i>Thaiana dos Santos Lopes</i>		IDADE: <i>21</i>	REGISTRO Nº: <i>15109 + 5</i>																								
SERVIÇO: <i>ortopedia</i>		SALA:	DATA: <i>13, 12, 2018</i>																								
OPERAÇÃO PROPOSTA: <i>tratamento cirúrgico fratura de tíbia D</i>																											
ANESTESIA Nº		ESTADO FÍSICO <input checked="" type="radio"/> 1 2 3 4 5 6 7																									
PRÉ-ANESTÉSICO: <i>Nega comorbidades e alergias</i>		N. E. <i>eleiva</i>																									
<i>19/11/2018 HB 17 HT 32,6 PLT 317 00 TAP 92,1%</i>																											
02 N2/O C3H8 ETER  02 CC O2 Hv  PLANOS ESTADO 3 4  PA R  W-1 A/L X Anestesia  Respição  Pulso:  Código:  POSIÇÃO	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">00:05</td> <td style="width: 15%;">15</td> <td style="width: 15%;">30</td> <td style="width: 15%;">45</td> <td style="width: 15%;">10:05</td> <td style="width: 15%;">15</td> <td style="width: 15%;">30</td> <td style="width: 15%;">45</td> <td style="width: 15%;">11:05</td> <td style="width: 15%;">15</td> <td style="width: 15%;">30</td> <td style="width: 15%;">45</td> </tr> <tr> <td colspan="12">  </td> </tr> </table>			00:05	15	30	45	10:05	15	30	45	11:05	15	30	45												
00:05	15	30	45	10:05	15	30	45	11:05	15	30	45																
																											
<div style="float: right; width: 30%;"> <b>INDUÇÃO</b>            1) chupagem de gogó e matutais anestésicos            2) monitorização com PANI, SPO2, ECG            3) curvas de consciência            4) paciente sentada, arrepiada e entre pernas de dorso. BSA em L3- L4 mediana com capilha Bristle n° 25G. LPR claus e normotensor.         </div> <div style="float: right; width: 30%;"> <b>MANUTENÇÃO</b>            infusão de propofol em perda 0,5% 15 mg + morfina 80 mg.            5) cefalotina 2g EV            6) dexmedetomidina 10 mg EV            7) dipirona 2g EV            8) Tumor com 40 mg EV            9) Oxelantona 8mg EV            10) 2 SREA         </div> <div style="clear: both;"></div>																											
<b>DESPERTAR</b>																											
AGENTES: <i>Atendidos ao lado</i>																											
TÉCNICA: <i>bloqueio subaracnoide</i>																											
OPERAÇÃO: <i>em proposta</i>		TEMPO ANEST.:	TEMPO OP.:																								
CIRURGIÕES: <i>Dr. Sérgio mais equipe</i>																											
ANESTESISTAS: <i>Dr. Ricardo + R2 Thaiane + Acad. Victoria</i>		INSTR.:	S.O.:																								
OBSERVAÇÕES:																											



 <b>ESTADO DO AMAZONAS</b> <b>SUS</b> Sistema Único de Saúde	 <b>GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS</b> SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE HOSPITAL PRONTO SOCORRO 28 DE AGOSTO	 <b>GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS</b>
--	---	--

## REGISTRO DE ENFERMAGEM NA SALA DE OPERAÇÕES

Sala nº 06  
Nome do Paciente: Thaíra dos Santos Lopes  
Data: 13.12.18 Registro: 1540975 Idade: 21a Sexo: F  
Entrada na SO: 08:55 - De maca, em ar ambiente, LOTE  
superfície, acionética, capul ao toque, AWP no  
105E, salinizado e perfis.  
SPO<sub>2</sub>: 100% Pulso: 93 bpm Resp.: — TA: 149 x 78  
Início da Anestesia: 09:05 Início da Cirurgia: 09:35  
Tipo de Anestesia: ( ) Geral (X) Bloqueio Tipo: Raquearrestina ( ) Local  
Posicionamento do paciente: sentado

### PREPARO DO PACIENTE EM SALA

(X) Antissepsia com álcool iodado ( ) Flebotomia  
(X) Degermação com peridone diluído (X) Monitorização  
( ) Sondagem Vesical — nº — ( ) P. V. C.  
( ) Venoclise — nº — ( ) Intracath  
( ) Sondagem Gástrica nº — ( ) Garroteamento Local —  
( ) P. A. M. — Início —  
(X) O<sub>2</sub> sob catéter — Término —  
( ) Uso de Book ( ) Outros —

### PLACA DE BISTURI

(X) Sim ( ) Não  
( ) Uso de Bisturi Bipolar

Local: emplata direita

### PROCEDIMENTOS EFETUADOS DURANTE O ATO OPERATÓRIO

( ) Anatomia Patológica ( ) Biopsia de Congelamento  
(X) Raio X Tipo arco em C ( ) Citologia Cultural  
( ) Prótese Tipo — ( ) Outros —

### INFUSÕES TIPO

### QUANTIDADE

### TOTAL

09:30 500 ml  
Dexametasona 10mg - EV  
Cefaltria 2gr - EV  
09:50 Terodilium 40mg - EV  
Dipirona 2gr - EV  
Fluxadron 08mg - EV





RESUMO DE ALTA			
NOME:	THAINARA DOS S. LOPES	SEXO:	F
IDADE:	21	REGISTRO Nº	1540722
DATA DO NASCIMENTO:	31/07/1997	DATA INTERNAÇÃO:	19-11-18
DATA SAÍDA:			
HISTÓRICO CLÍNICO: Traumatismo na perna direita			
DIAGNÓSTICO: FRATURA DA TIBIA E FIBULA DIREITA			
TRATAMENTO: OSTEOSSÍNTESE			
EVOLUÇÃO E COMPLICAÇÕES: Redução aberta + osteossíntese (Dr. Eduardo / sergio)			
ORIENTAÇÕES AO PACIENTE: 02 em 02 dias			
<input type="checkbox"/> NÃO ANDAR	<input checked="" type="checkbox"/> CURATIVOS	<input type="checkbox"/> RETIRAR PONTOS EM	
<input type="checkbox"/> ANDAR COM MULETAS	<input type="checkbox"/> MANTER DIETA	/ /	
ALTA:			
CONDIÇÕES:	CURADO <input type="checkbox"/>	MELHORADO <input checked="" type="checkbox"/>	POR INDISCIPLINA <input type="checkbox"/>
	REMOVIDO <input type="checkbox"/>	À PEDIDO <input type="checkbox"/>	FALECIDO <input type="checkbox"/>
DIAS DE HOSPITALIZAÇÃO:			
PARA: SUS - ortopedie		DATA: 14/12/18	
MÉDICO:		RECEBI A 2ª VIA	

Guia de Atendimento 17									
GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA Secretaria de Estado de Saúde Hospital Geral de Roraima - PAAR / PSFE Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308		1ª Classificação <input type="checkbox"/> Vermelho <input type="checkbox"/> Laranja <input type="checkbox"/> Amarelo <input type="checkbox"/> Verde <input type="checkbox"/> Azul Ass.		Reclassificação <input type="checkbox"/> Vermelho <input type="checkbox"/> Laranja <input type="checkbox"/> Amarelo <input type="checkbox"/> Verde <input type="checkbox"/> Azul Ass.		Reclassificação <input type="checkbox"/> Vermelho <input type="checkbox"/> Laranja <input type="checkbox"/> Amarelo <input type="checkbox"/> Verde <input type="checkbox"/> Azul Ass.		Reclassificação <input type="checkbox"/> Vermelho <input type="checkbox"/> Laranja <input type="checkbox"/> Amarelo <input type="checkbox"/> Verde <input type="checkbox"/> Azul Ass.	
1001033107 08/11/2018 20:00:30		FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA				NOTURNO 19- 8			
Paciente THAINARA DOS SANTOS LOPES		Data Nascimento 31/07/1997		Idade 21 A 3 M 9 D		CNS 708008800872921		CPF 708008800872921	
Tipo Doc Documento		Órgão Emissor Data Emissão		Sexo F		Estado Civil SOLTEIRO(A)		Raça/Cor BOA VISTA - RR	
Mãe MARIA HELENA DOS SANTOS RODRIGUES		Endereço RUA - HC-13 - 740 - SENADOR HELIO CAMPOS - BOA VISTA - RR		Pal NI		Contato (95) 99165-5795		Nacionalidade BRASILEIRA	
Class. de Risco		Plano Convênio SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE		Nº da Carteira		Validade		Autorização	
Motivo do Atendimento ACIDENTE DE MOTO		Caráter do Atendimento URGÊNCIA		Profissional do Atend.		Procedência		Temp.	
Setor GRANDE TRAUMA		Tipo de Chegada TRANSPORTADO POR TER		Procedimento Sol.		Registrado por: DAL		Peso Pressão	
Queixa Principal <input type="checkbox"/> Síndrome Febril <input type="checkbox"/> Sintomático Respiratório <input type="checkbox"/> Suspeita de Dengue									
Anamnese de Enfermagem Trauma no M.D.									
Anamnese - (HORA DA CONSULTA - ____:____h) 360 LOTE ASX ACUOAR									
Exame Físico Tórax e Abdome Sx									
Hipótese Diagnóstica									
SADT - Exames Complementares <input checked="" type="checkbox"/> RAO-X <input type="checkbox"/> ULTRA-SON <input type="checkbox"/> TC <input type="checkbox"/> SANGUE <input type="checkbox"/> URINA <input type="checkbox"/> ECG <input type="checkbox"/> OUTROS:									
PRESCRIÇÃO Medicada no SAMU									
APRAZAMENTO 21 NOV 2018									
OBSERVAÇÃO HOSPITAL GERAL DE RORAIMA Av. Brdo. Eduardo Gomes, S/N Novo Planalto Tel (95) 2121-0620 AUTENTICAÇÃO 31 MAR 2019									
Conduta <input type="checkbox"/> Alta por Decisão Médica <input type="checkbox"/> Alta a Pedido <input type="checkbox"/> Alta a Revelar <input checked="" type="checkbox"/> Transferência para: Outpatient									
Ambulatório <input type="checkbox"/> Observação (Até 24h) <input type="checkbox"/> Internação Data e Hora da Saída/Alta: / /									
óbito Antes do 1º Atendimento? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Destino: <input type="checkbox"/> Família <input type="checkbox"/> IML Anatomia Patológica									
Assinatura do Paciente ou Responsável									
Carimbo e Assinatura do Médico									
Impresso por: dal Data Hora: 08/11/2018 20:01:57									
15 ABR 2019									
GENTE SEGURADORA S/A Av. Capitão João Bezerra, 434 - Boa Vista - RR									





RESUMO DE ALTA			
NOME:	SEXO:	IDADE:	REGISTRO Nº
<i>João Alves Barbosa Filho</i>	<i>F</i>	<i>21</i>	<i>1540222</i>
DATA DO NASCIMENTO:	DATA INTERNAÇÃO:		DATA SAÍDA:
<i>31/07/97</i>	<i>19-11-18</i>		
HISTÓRICO CLÍNICO:			
<i>Traumatismo na</i> <i>perna direita</i>			
DIAGNÓSTICO:			
<i>Fratura na tíbia e fíbula</i> <i>direita</i>			
TRATAMENTO:			ÁREA DE SINISTROS - DPVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
<i>Curativo e medicação</i>			15 ABR 2019
			GENTE SEGURODORA S/A Av. Capitão João Bezerra, 484 - Boa Vista - RR
EVOLUÇÃO E COMPLICAÇÕES:			
<i>2 dias em repouso, sem medicação</i> <i>em curativos (vergo)</i>			
ORIENTAÇÕES AO PACIENTE:			
<input type="checkbox"/> NÃO ANDAR		<input checked="" type="checkbox"/> CURATIVOS	
<input type="checkbox"/> ANDAR COM MULETAS		<input type="checkbox"/> MANTER DIETA	
		<input type="checkbox"/> RETIRAR PONTOS EM <i>11</i>	
ALTA:	CONDICÕES:		POR INDISCIPLINA
	CURADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	REMOVIDO	<input type="checkbox"/>	FALECIDO
		MELHORADO <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		À PEDIDO	<input type="checkbox"/>
DIAS DE HOSPITALIZAÇÃO:			
<i>14</i>			
PARA:	DATA:		
<i>João Alves Barbosa Filho</i>	<i>14/12/18</i>		
MÉDICO / CR		RECEBI A 2ª VIA	
<i>Dr. Alexandre Moura</i>		<i>Maria Helena da Costa</i>	

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 337430-0 DATA DE EMISSÃO 07/08/2018

NOME THAINARA DOS SANTOS LOPES

FILIAÇÃO VALDENOR LOPES FERREIRA MARIA HELENA DOS SANTOS RODRIGUES

NATURALIDADE BOA VISTA - RR

DOC. DIRIGIDA CERTO NASC 94232 RLS 121 LIV A-149 BOA VISTA-RR

CPF 031.410.942-09

2ª VIA

AMADEU ROCHA TRIANI

DATA DE NASCIMENTO 31/07/1997

LEI Nº 7.116 DE 20/08/83

PROIBIDO PLASTIFICAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE RORAIMA

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO ODILIO CRUZ

Polegar Direito

Assinatura do Titular

Thainara dos Santos Lopes

CARTERA DE IDENTIDADE

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

15 ABR 2019

GENTE SEGURADORA S/A  
Av. Capitão Júlio Bezerra, 484 - Boa Vista - RR





# PMRR – CIPTUR

RELATÓRIO DE OCORRÊNCIA POLICIAL SÉRIE I

Nº 809810

Vtr CIPTUR 02	SUCp CIPTUR	Data 09/11/2018	S/Setor OESTE	H/Transm 19h25min	H/ini 19h25min	CH/h 19h30min	H/Fin 22h10min	
Cód. Oc. 1001/1003	Cód. Prov. 13010/13999	Cód. Ser. Prest. XXXXXX	Kml. 86981	KmF. 86993				

## LOCAL DA OCORRÊNCIA

RUA MESTRE ALBANO C/ RUA HENRIQUE DE OLIVEIRA GOMES Bairro: CAMBARÁ Ref: Cruzamento

## PESSOAS RELACIONADAS

<b>1 CONDUTOR</b>	Nome: <b>MAX SOUZA DA SILVA JUNIOR</b>	Idade: 24	E. Civil: Solteiro
Endereço: Não informado	Nº x-x	Bairro: x-x-x-x-x-x	
RG: 3855228 SSP/RR	CNH: NÃO POSSUI	Profissão: NÃO INFORMADO	
CPF: 030.676.542-00	Telefone: NÃO INFORMADO		
<b>2 PASS. MOTO 1</b>	Nome: <b>THAINARA DOS SANTOS LOPES</b>	Idade: 21	E. Civil: Solteira
Endereço: Não informado	Nº XXX XXX xxx-x-		
RG: 337430-0	CNH: XXXXXX	Profissão: Não informado	
CPF: 031.410.942-09	Telefone: XXXXXXXXXX		
<b>3 CONDUTOR</b>	Nome: <b>RAUDILEI BRENNE ANASTÁCIO DOS SANTOS</b>	Idade: 19	E. Civil: Solteiro
Endereço: TV. AMERICO DOS SANTOS	Nº 41	Bairro: SÃO BENTO	
RG: 449257-9 SSP/RR	CNH: NÃO POSSUI	Profissão: COBRADOR	
CPF: 033.482.262-95	Telefone: -X-X-X-X-X		

## VEICULOS ENVOLVIDOS

VEICULO DO ITEM 01 - V1. HONDA/CG 160 START DE COR PRETA PLACA NAZ5417. Danos: lateral direita, placa, carenagens  
VEICULO DO ITEM 03 - V2. HONDA/CG 150 FAN DE COR AZUL DE PLACA NAY-2795. Danos: parte frontal danificada (roda, painel, guindon, farol).

Não houve material apreendidos.

ASSINATURA

*Silva*

CARGO



HISTÓRICO

SENHOR(a) DELEGADO(a),

Informo que fomos acionados via CIOPS para atendimento de ocorrência de acidente de trânsito no local supracitado. Quando chegamos no local fomos informados que o item 01 Srº **MAX**, que conduzia a motocicleta **V1** que tinha a item 02 Srº **THAINARA** como passageira e trafegava na RUA MESTRE ALBANO sentido CENTRO quando ao passar no cruzamento com a Rua HENRIQUE DE OLIVEIRA GOMES teve a motocicleta abalroada na lateral direita pela motocicleta **V2** que era conduzido pelo Item 03 Srº **RAUDILEI**, que trafegava pela RUA HENRIQUE DE OLIVEIRA GOMES sentido AV. GAL. ATAIDE TEIVE. Que no local existe sinalização de regulamentação de trânsito (placa R1-PARADA OBRIGATORIA) para quem trafega na RUA HENRIQUE DE OLIVEIRA GOMES.

Que todos os itens acima relacionados foram atendidos no local pelo SAMU e removidos a PSE/HGR para atendimento medico especializado. Sendo que o Item 01 Srº **MAX**, estava inconsciente.

Que os condutores não possuem CNH/PPD e foram autuados e não estão sendo apresentados nesta delegacia devido os mesmo estarem sob cuidados médicos.

Informo que foi feito contato telefônico com 197 para acionar a pericia IC/PCRR, onde foi nos informados que somente o delegado de plantão poderia fazer o acionamento da equipe de pericia.

Que as motocicletas foram liberadas no local. Sendo que o **V1** ficou na responsabilidade do Srº **EDSON SANTOS DA SILVA. CNH:05675273081**. E o **V2** na responsabilidade do Srº **TAYLLER BRUNO ANASTACIO DOS SANTOS. CNH:06128161658**.

Era o que tinha a relatar.

ANDRADE ANJOS DA  
SILVA

41.683-5

SD/PM

CIPTUR

NOME

Matrícula

Posto/Grad

Und

Assinatura





Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT  
Tel 21 3861-4600 www.seguradoralider.com.br  
Rua Senador Dantas 74, 5º andar  
Centro Rio de Janeiro CEP 20031-205



**SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO  
DO SEGURO DPVAT S.A.**

NIRE nº. 33.3.0028479-6  
CNPJ/MF nº. 09.248.608/0001-04

**ATA DA REUNIÃO DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO  
REALIZADA EM 14 DE DEZEMBRO DE 2017**

**1. DATA, HORA E LOCAL:** Aos 14 (quatorze) dias do mês de dezembro de 2017, às 10 horas, na Rua da Assembleia, nº 100 - 26º andar - Sala de Reunião do Conselho de Administração, na Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro.

**2. CONVOCAÇÃO:** Os membros do Conselho de Administração foram convocados por correio eletrônico enviado em 07 de dezembro de 2017.

**3. PRESENÇA:** Presentes os conselheiros titulares: Roberto Barroso, Celso Damadi, Jabis de Mendonça Alexandre, Rosana Techima Salsano, Ivan Luiz Gontijo Júnior, Alfredo Lalia Neto, Marcelo Goldman, Bernardo Dieckmann, João Gilberto Possiede, Nicolás Jesus Di Salvo, Paulo de Oliveira Medeiros, João Carlos Cardoso Botelho, Fernando Rodrigues Azevedo e Paulo Augusto Freitas de Souza, conforme assinaturas constantes do Livro de Presença de Conselheiros da Companhia. Presentes, ainda, os conselheiros suplentes Leonardo F. Semenovitch, Sidney Aparecido Pariz, Anderson Fernandes Peixoto e Maurício Bernardes, que, por força da presença dos respectivos Conselheiros titulares, atenderam à reunião sem direito a voto nas matérias da ordem do dia, conforme assinaturas constantes do Livro de Presença de Conselheiros da Companhia.

**4. MESA:** Presidente: Roberto Barroso; Secretária: Isabella Maria Azevedo da Cunha.

**5. ORDEM DO DIA:** deliberar sobre:

- (i) reeleição de Diretores Estatutários; e
- (ii) eleição de membro para o Comitê de Auditoria.

**6. DELIBERAÇÕES:** Iniciados os trabalhos pelo item (i) da ordem do dia, os membros do Conselho de Administração deliberaram, por unanimidade, reeleger para um mandato de 01 (um) ano os seguintes membros da Diretoria da Companhia: (a) **JOSÉ ISMAR ALVES TÔRRES**, brasileiro, casado, securitário, inscrito no CPF/MF sob o nº 186.088.769-49 e titular da carteira de identidade nº 2.237.060, expedido pela SSP-DF, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, no Estado do Rio de Janeiro, para o cargo de Diretor Presidente da Companhia; (b) **HELIO BITTON RODRIGUES**, brasileiro, solteiro, advogado, titular do documento de identidade nº 07.395.050-3, expedido pelo DETRAN-RJ, inscrito no CPF/MF sob o nº 990.536.407-20, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, no Estado do Rio de Janeiro, para o cargo de Diretor sem designação específica da

Ata da Reunião do Conselho de Administração da Seguradora Líder do Consórcio do  
Seguro DPVAT S.A. realizada em 14 de dezembro de 2017, às 10 horas  
Página 1 de 3

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Empresa: SEGURADORA LÍDER DOS CONSORCÍOS DO SEGURO DPVAT S/A

NIRE: 33.3.0028479-6 Protocolo: 00-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018

CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00003149059 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: FD6974386FA48220CFDE4B56AFAD5ECFBFFD5CF68740F233E496AFDA80E1FB8

Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo. Pag. 3/13



Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT  
Tel 21 3861-4600 www.seguradoralider.com.br  
Rua Senador Dantas 74, 5º andar  
Centro Rio de Janeiro CEP 20031-205



Companhia; e (c) **CRISTIANE FERREIRA DA SILVA**, brasileira, solteira, securitária, titular do documento de identidade nº 16.482.014-0, expedido pela SSP-SP, inscrita no CPF/MF sob o nº 060.179.048-09, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, no Estado do Rio de Janeiro, para o cargo de Diretora sem designação específica. A posse dos diretores ora eleitos dar-se-á mediante assinatura do respectivo termo no livro de atas da Diretoria Executiva da Companhia, permanecendo nos respectivos cargos até a investidura dos seus sucessores. Os Diretores ora eleitos aceitaram e declararam, sob as penas da lei, que não estão impedidos de exercer o comércio ou a administração de sociedade mercantis em virtude de condenação criminal, tampouco estão impedidos, por lei especial, ou condenados por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, contra a economia popular, a fé pública ou a propriedade, ou a pena criminal que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, não estando incurso em quaisquer dos crime previstos em lei ou nas restrições legais que possam impedi-los de exercer atividades mercantis, em desacordo com o disposto no art. 37, inciso II, da Lei nº. 8.934, 18 de dezembro de 1994 e no art. 147 da Lei nº. 6.404, de 15 de dezembro de 1976, ciente de que qualquer declaração falsa importará em responsabilidade criminal. Os membros do Conselho de Administração deliberaram, por unanimidade, retirar o item (ii) da ordem do dia de pauta. Em decorrência do item (I) da ordem do dia, os membros do Conselho de Administração deliberaram, por unanimidade, rerratificar as funções específicas perante à SUSEP atribuídas aos membros da Diretoria Executiva, conforme segue. Deixa-se de atribuir as funções de que tratam os itens 1.2.1.5, 1.2.1.6, e 1.2.1.7, da Carta Circular nº 1/2016/Susep-Cgrat, tendo em vista inexistirem as referidas atividades na Companhia:

N	MEMBRO	RCA	MANDATO	FUNÇÃO ESPECÍFICAS PERANTE À SUSEP
1	José Ismar Alves Tórres	14.12.2017	13.12.2018	Diretor Presidente
2	Hello Bitton Rodrigues	14.12.2017	13.12.2018	sem função específica
3	Cristiane Ferreira da Silva	14.12.2017	13.12.2018	Diretor responsável técnico (Circular SUSEP nº 234/03 e Resolução CNSP nº 321/15) (executiva ou operacional)
4	Milton Bellizia	15.02.2017	14.02.2018	Diretor responsável pelas relações com a SUSEP (executiva ou operacional)
				Diretor responsável administrativo-financeiro (executiva ou operacional)
				Diretor responsável pelo acompanhamento, supervisão e cumprimento das normas e procedimentos de contabilidade (executiva ou operacional)
5	Andrea Louise Ruano Ribeiro	15.02.2017	14.02.2018	Diretor responsável pelo cumprimento do disposto na Lei nº 9.613, de 3 de março de 1998 (Circulares SUSEP nº 234/03 e 445/12) (fiscalização ou controle)
				Diretor responsável pelos controles internos (fiscalização ou controle)
				Diretor responsável pelos controles internos específicos para a prevenção contra fraudes (fiscalização ou controle)

Ata da Reunião do Conselho de Administração da Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT S.A. realizada em 14 de dezembro de 2017, às 10 horas  
Página 2 de 3

*[Assinaturas manuscritas]*

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

NIRE: 333.0028479-6 Protocolo: 00-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018

CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00003149059 e demais constantes do teor do autenticação.

Autenticação: FD69743867A48220CFDE4B56AFAD5ECF8FFD5CF68740F233E496AFDA80E1FB8

Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo. Pag. 4/13





Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT  
Tel 21 3861-4600 [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br)  
Rua Senador Dantas 74, 5º andar  
Centro, Rio de Janeiro CEP 20031-205



**7. ENCERRAMENTO, LAVRATURA, APROVAÇÃO E ASSINATURA DA ATA:** Nada mais a ser tratado, foi encerrada a reunião e lavrada a presente ata em forma de sumário dos fatos ocorridos e que, após lida e achada correta, foi aprovada e assinada por todos os conselheiros presentes.

**8. ASSINATURAS:** A presente ata foi assinada por: Roberto Barroso – Presidente (ass.), Isabella Maria Azevedo da Cunha – Secretária (ass.), Celso Damadi, Jabis de Mendonça Alexandre (ass.), Rosana Techima Salsano (ass.), Ivan Luiz Gontijo Junior (ass.), Alfredo Lalia Neto (ass.), Marcelo Goldman (ass.), Bernardo Dieckmann (ass.), João Gilberto Possiede (ass.), Nicolás Jesus Di Salvo (ass.), Paulo de Oliveira Medeiros (ass.), João Carlos Cardoso Botelho, Fernando Rodrigues Azevedo (ass.) e Paulo Augusto Freitas de Souza (ass.).

**Certifico que a presente é cópia fiel da Ata original lavrada no Livro de Atas do Conselho de Administração da Companhia.**

Rio de Janeiro, 14 de dezembro de 2017

  
Roberto Barroso  
Presidente

  
Isabella Maria Azevedo da Cunha  
Secretária

Ata da Reunião do Conselho de Administração da Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT S.A. realizada em 14 de dezembro de 2017, às 10 horas  
Página 3 de 3

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

NIRE: 333.0028479-6 Protocolo: 00-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018

CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00003149059 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: FD6974386FA48220CFDE4B56AFAD5ECF8FFD5CF68740F233E496AFDA80E1FB8

Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo. Pag. 5/13



**SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO  
DO SEGURO DPVAT S.A.  
NIRE nº. 33.3.0028479-6  
CNPJ/MF nº. 09.248.608/0001-04**

**LIVRO DE ATAS DE REUNIÃO DA DIRETORIA EXECUTIVA**

**TERMO DE POSSE**

**JOSÉ ISMAR ALVES TÔRRES**, brasileiro, casado, securitário, inscrito no CPF/MF sob o nº 186.088.769-49 e titular da carteira de identidade nº 2.237.060, expedido pela SSP-DF, residente e domiciliado na Rua Presidente Alfonso Lopes, nº 25, apto 402 – Lagoa, Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro – CEP: 22071-050, eleito como membro da Diretoria Executiva da Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT S.A. ("Companhia") na Reunião do Conselho de Administração realizada no dia 14 de dezembro de 2017, é investido no cargo para o qual foi eleito mediante assinatura do presente termo, em conformidade com a Lei nº 6.404/1976, com prazo de mandato de 01 (um) ano. O membro da Diretoria Executiva ora investido, nos termos do art. 147 da Lei nº 6.404/76, declara, sob as penas da lei, que: (i) não está impedido por lei especial, ou condenado por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, contra a economia popular, a fé pública ou a propriedade, ou a pena criminal que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; (ii) possui reputação ilibada; (iii) preenche os requisitos estabelecidos na legislação em vigor para o exercício do cargo para o qual foi eleito; e (iv) não ocupa cargo em sociedade que possa ser considerada concorrente no mercado da Companhia, e não tem, nem representa, interesse conflitante com o da Companhia. Por fim, nos termos do art. 149, § 2º da Lei nº 6.404/1976, declara que receberá as citações e intimações em processos administrativos e judiciais relativos a atos de sua gestão na Rua Senador Dantas, nº 74 - 5º, 6º, 9º, 14º e 15º andares, Centro, Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro.

Rio de Janeiro, 14 de dezembro de 2017

  
**JOSÉ ISMAR ALVES TORRES**

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

NIRE: 333.0028479-6 Protocolo: 00-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018

CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00003149059 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: FD6974386FA48220CFDE4B56AFADE5ECF8FFD5CF68740F233E496AFDA80E1FB8

Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo. Pag. 8/13





**SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO  
DO SEGURO DPVAT S.A.  
NIRE nº. 33.3.0028479-6  
CNPJ/MF nº. 09.248.608/0001-04**

**LIVRO DE ATAS DE REUNIÃO DA DIRETORIA EXECUTIVA**

**TERMO DE POSSE**

**HÉLIO BITTON RODRIGUES**, brasileiro, solteiro, advogado, titular do documento de identidade nº 07.395.050-3, expedido pelo DETRAN-RJ, inscrito no CPF/MF sob o nº 990.536.407-20, residente e domiciliado na Rua Visconde de Pirajá, 228, apto 203, Ipanema, Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro – CEP: 22410-000, eleito como membro da Diretoria Executiva da Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT S.A. ("Companhia") na Reunião do Conselho de Administração realizada no dia 14 de dezembro de 2017, é investido no cargo para o qual foi eleito mediante assinatura do presente termo, em conformidade com a Lei nº 6.404/1976, com prazo de mandato de 01 (um) ano. O membro da Diretoria Executiva ora investido, nos termos do art. 147 da Lei nº 6.404/76, declara, sob as penas da lei, que: (i) não está impedido por lei especial, ou condenado por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, contra a economia popular, a fé pública ou a propriedade, ou a pena criminal que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; (ii) possui reputação ilibada; (iii) preenche os requisitos estabelecidos na legislação em vigor para o exercício do cargo para o qual foi eleito; e (iv) não ocupa cargo em sociedade que possa ser considerada concorrente no mercado da Companhia, e não tem, nem representa, interesse conflitante com o da Companhia. Por fim, nos termos do art. 149, § 2º da Lei nº 6.404/1976, declara que receberá as citações e intimações em processos administrativos e judiciais relativos a atos de sua gestão na Rua Senador Dantas, nº 74 - 5º, 6º, 9º, 14º e 15º andares, Centro, Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro.

Rio de Janeiro, 14 de dezembro de 2017

  
**HÉLIO BITTON RODRIGUES**

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

NIRE: 333.0028479-6 Protocolo: 00-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018

CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00003149059 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: FD6974386FA48220CFDE4B56AFAD5ECF8FFD5CF68740F233E496AFDA80E1FBB

Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo. Pag. 10/13



## 14

ISSN 1677-2842

## Diário Oficial da União - Seção 1

Nº 16, terça-feira, 23 de janeiro de 2018

## PORTARIA Nº 755, DE 22 DE JANEIRO 2018

Art. 3º Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação.

PAULO DOS SANTOS

## PONTA RIA Nº 156, DE 22 DE JANEIRO 2016

Art. 2º Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação.

PAULO DOS SANTOS

## PORTARIA Nº 157, DE 23 DE JANEIRO 2018

Art. 2º Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação.

PAULO DOS SANTOS

## RETIFICAÇÃO

No artigo 1º da Portaria Somp/Diorg n. 721, de 2 de janeiro de 2018, publicada no Diário Oficial da União, de 3 de janeiro de 2018, página 158, ardeu 1, onde se lê: "... no âmbito do Conselho de administração realizada em 1º de novembro de 2017", leia-se: "... na assembleia geral extraordinária realizada em 1º de novembro de 2017".

Ministério da Indústria,  
Comércio Exterior e Serviços

INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGIA,  
QUALIDADE E TECNOLOGIA

## PORTARIA Nº 38, DE 19 DE JANEIRO DE 2018

Considerando a necessidade de substituição do Certificado de Inspeção para o Transporte de Produtos Perigosos (CIPP) pelo novo Certificado para o Transporte de Produtos Perigosos (CTPP), aplicável somente à modalidade de construção de tanques de carga rodoviários;

Instituto Nacional de Metrologia, Qualidade e Tecnologia  
- Itaipava

Cop. 20.161-233- Rio de Janeiro - RJ  
 An. P. Ficou submetido ao Anexo 1 e D da Resolu.

Art. 2º Ficam substituídos os Anexos A e D da Portaria Interpe n.º 16/2016 pelos Anexos A e D anexas a esta Portaria.

Art. 3º Ficam incluídas na Portaria Interministerial n.º 16/2014 as

Art. 4º Fica em desuso, no art. 4º da Portaria Interministerial n.º 16/2016, as seguintes palavras:

## SECRETARIA DE COMÉRCIO EXTERIOR

## CIRCULAR Nº 4, DE 21 DE JANEIRO DE 2011

3. Caso haja, posteriormente, ajustes de texto realizados pelos editores em nomenclaturas do CT-1, eventuais manifestações a respeito devem ser encaminhadas a esta Secretaria mediante os procedimentos previstos nesta Circular.

## RENATO AGOSTINHO DA SILVA

## ANEXO

SITUAÇÃO ATUAL:		SITUAÇÃO PROPOSTA:	
2917.20.08	Acções policarbohidratos ciclicados, ciclâmicos ou ciclopropânicos, seus análogos, halogenetos, peróxidos, peróxido e seus derivados	2917.20 Acções Policarbohidratos, ciclâmicos, ciclâmicos ou ciclopropânicos, seus análogos, halogenetos, peróxidos, peróxidos e seus derivados	12
		2917.20.11 Ésteres de ácidos policarbohidratos ciclicos	2
		2917.20.15 Glicosídeos de ácidos policarbohidratos ciclicos	2
		2917.20.16 Catecolaminas de ácidos policarbohidratos ciclicos	
		2917.20.18 Outros	
		Outros	

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.ju.gov.br/contenutidatxt.html>,  
pelo código 0001201012300014

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/09/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO PRIVAT S/A

NIRE: 333-0028479-6 Protocolo: 00-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018

CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00003143059 e demais constantes do termo de

CERTIFICADO DE  
autenticação

Autenticação: FD69743867A4A220CPDE4B56AFADE5ECF8FFD5CF68740E233E496AEDA80E1F8B

Para validar o documento acesse <http://www.juceria.kj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo.







4996507

**ANEXO I À ATA DAS ASSEMBLÉIAS GERAIS ORDINÁRIA E EXTRAORDINÁRIA DA SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., REALIZADAS EM 17 DE MARÇO DE 2016**

**"SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.**

**ESTATUTO SOCIAL**

**CAPÍTULO I - DENOMINAÇÃO, SEDE, OBJETO E DURAÇÃO**

**Artigo 1º** – A SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A. (a "Companhia") é uma sociedade por ações, de capital fechado, que se rege por este Estatuto Social e pelas disposições legais que lhe forem aplicáveis.

**Artigo 2º** – A Companhia tem por objeto operar nos ramos de seguros de danos e de pessoas, podendo participar de consórcios como líder, como previsto na regulamentação do Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP.

**Artigo 3º** – A Companhia tem sede na cidade de Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, na Rua Senador Dantas nº 74, 5º, 6º, 9º, 14 e 15 andares, podendo criar, modificar e encerrar, mediante decisão da Diretoria, filiais, agências, sucursais, escritórios e representações em qualquer localidade do País.

**Artigo 4º** – A Companhia terá prazo indeterminado de duração.

**CAPÍTULO II - CAPITAL SOCIAL E AÇÕES**

**Artigo 5º** – O capital social é de R\$ 15.000.000,00 (quinze milhões de reais), totalmente subscrito e integralizado, sendo dividido em 15.000.000 (quinze milhões) de ações ordinárias nominativas escriturais, sem valor nominal.

**Parágrafo Primeiro** – Cada ação ordinária confere a seu titular direito a um voto nas deliberações da Assembleia Geral.

**Artigo 6º** – Respeitadas as disposições legais aplicáveis, a Companhia poderá efetuar resgate total ou parcial de ações de qualquer espécie ou classe ou adquiri-las para mantê-las em Tesouraria, pelo valor patrimonial da ação do último balanço auditado, cabendo ao Conselho de Administração fixar as demais características da operação.

**CAPÍTULO III – ASSEMBLEIA GERAL**

**ARTIGO 7º** – A Assembleia Geral tem poderes para decidir todos os negócios relativos ao objeto da Companhia e tomar as resoluções que julgar convenientes à sua defesa e desenvolvimento, sempre por maioria absoluta de votos, excetuados os casos expressos em lei.

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016  
Página 1 de 10

Bernardo F.S. Berwanger  
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
Nire: 33300284796  
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016  
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.  
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE820B296B235403C7645C695  
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016



4996508

**ARTIGO 8º** - A Assembleia Geral reunir-se-á, ordinariamente, dentro dos 3 (três) primeiros meses após o encerramento do exercício social e, extraordinariamente, sempre que os interesses sociais assim o exigirem.

**Parágrafo Primeiro** - A Assembleia Geral será convocada na forma da lei. Independentemente das formalidades de convocação, também será considerada regular a Assembleia Geral a que comparecerem todos os acionistas.

**Parágrafo Segundo** - A mesa da Assembleia Geral será presidida por um acionista, diretor ou não, escolhido dentre os presentes por aclamação para dirigir os trabalhos, o qual poderá nomear até 2 (dois) secretários, que poderão ser acionistas ou não, para assessorá-lo a dirigir os trabalhos, manter a ordem, suspender, adiar e encerrar as reuniões e reduzir a termo o que foi deliberado, produzindo a competente ata.

**Parágrafo Terceiro** - Os representantes legais e os procuradores constituídos, para que possam comparecer às Assembleias, deverão fazer a entrega dos respectivos instrumentos de representação ou mandato na sede da Companhia, até 48 (quarenta e oito) horas antes da reunião acontecer.

**Parágrafo Quarto** - Ressalvadas as exceções previstas em lei, a Assembleia Geral instalar-se-á, em primeira convocação, com a presença de acionistas que representem, no mínimo, ¼ (um quarto) do capital social com direito a voto, e em segunda convocação instalar-se-á com qualquer número.

**Parágrafo Quinto** - As decisões da Assembleia Geral serão formalizadas através de ata que deverá conter a transcrição das deliberações tomadas. Da ata tirar-se-ão certidões ou cópias autenticadas para os fins legais.

**Parágrafo Sexto** - Somente será aprovada a modificação do objeto social da Companhia com a aprovação de 2/3 (dois terços) das ações ordinárias.

#### **CAPÍTULO IV - ADMINISTRAÇÃO DA COMPANHIA**

**ARTIGO 9º** - A Companhia terá um Conselho de Administração e uma Diretoria Executiva.

**Parágrafo Primeiro** - Os Conselheiros e os Diretores serão investidos, após a aprovação de sua eleição pela Superintendência de Seguros Privados - SUSEP, em seus cargos mediante assinatura do termo de posse no Livro de Atas do Conselho de Administração ou da Diretoria Executiva, conforme o caso.

**Parágrafo Segundo** - O prazo de gestão dos Conselheiros e dos Diretores estender-se-á até a investidura dos respectivos sucessores.

**Parágrafo Terceiro** - As atas das reuniões do Conselho de Administração e da Diretoria Executiva serão lavradas em livro próprio e serão assinadas pelos Conselheiros e pelos Diretores presentes, conforme o caso.

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016

Página 2 de 10

Bernardo F. S. Berwanger  
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
Nire: 33300284796  
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016  
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.  
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C81B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695  
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016





4996509

**Parágrafo Quarto** – Os membros do Conselho de Administração e da Diretoria Executiva ficam dispensados de prestar caução como garantia de sua gestão.

**Parágrafo Quinto** – Caberá à Assembléia Geral fixar o montante global da remuneração dos Administradores, a qual será distribuída e destinada conforme deliberação do Conselho de Administração.

## CAPÍTULO V - CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

**ARTIGO 10** – A Companhia será administrada por um Conselho de Administração, composto por, no mínimo, 9 (nove) membros, e no máximo, 15 (quinze) membros, e igual número de suplentes, todos acionistas, residentes no País ou não, eleitos e destituíveis pela Assembleia Geral, e com mandato de 1 (um) ano, permitida a reeleição.

**Parágrafo Primeiro** - Os membros do Conselho de Administração terão as seguintes denominações: Conselheiro Presidente, Conselheiro Vice-Presidente e demais conselheiros sem designação específica.

**Parágrafo Segundo** – O membro do Conselho de Administração, que tiver ou representar interesse conflitante com a Companhia, não poderá ter acesso a informações nem participar e exercer o direito de voto nas deliberações do Conselho de Administração que configurem tal impedimento. Poderá, todavia, ser substituído por seu suplente, desde que este não esteja igualmente impedido.

**Parágrafo Terceiro** – O primeiro mandato dos membros do Conselho de Administração poderá ser superior a 1 (um) ano, se estendendo até a Assembléia Geral Ordinária que se realizar em 2009, referente ao exercício de 2008.

**ARTIGO 11** – Eleito pela Assembleia Geral o Conselho de Administração, caberá a este a eleição do Presidente e do Vice-Presidente do Conselho, por maioria de votos. O Vice-Presidente substituirá o Presidente nas suas ausências e impedimentos temporários.

**ARTIGO 12** – Na hipótese de ausências e impedimentos temporários de membro do Conselho de Administração, caberá ao seu suplente substituí-lo, e, no caso de vacância de cargo do Conselho de Administração, o conselheiro ausente será substituído por seu suplente até que seja eleito novo membro e seu respectivo suplente pela primeira Assembleia Geral.

**ARTIGO 13** – Todas as deliberações do Conselho de Administração, feitas nas competentes reuniões e devidamente lavradas em atas, serão tomadas pela maioria de votos dos presentes.

**Parágrafo Primeiro** – O Presidente e Vice-Presidente do Conselho de Administração terão direito a voto, cabendo, ainda, ao Presidente em exercício, na hipótese de empate nas deliberações, o voto de desempate.

**Parágrafo Segundo** - Para que as reuniões do Conselho de Administração possam se instalar e validamente deliberar será necessário a presença da maioria de seus membros em exercício (titulares ou suplentes), desde que a reunião tenha sido regularmente

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016

Página 3 de 10

Bernardo F. S. Berwanger  
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
Nire: 33300284796  
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016  
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.  
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695  
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016

convocada.



4996510

**Parágrafo Terceiro** - Caberá ao Presidente do Conselho de Administração presidir as reuniões do aludido Conselho de Administração, e escolher o secretário da reunião, que poderá não ser membro do Conselho de Administração.

**ARTIGO 14** - O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, 1 (uma) vez por mês e, extraordinariamente, quando necessário, mediante convocação de seu Presidente ou, conjuntamente, por 3 (três) de seus membros.

**Parágrafo Primeiro** - Os membros da Diretoria Executiva participarão das reuniões do Conselho de Administração, quando convocados pelo Presidente do Conselho de Administração a pedido de qualquer de seus membros, para esclarecer sobre quaisquer assuntos de interesse da Companhia.

**Parágrafo Segundo** - As reuniões do Conselho de Administração deverão ser convocadas, por escrito, mediante carta, telegrama ou e-mail a cada um dos seus membros, e dos membros da Diretoria Executiva quando for o caso, com 5 (cinco) dias úteis de antecedência da data de sua realização. O local de realização das reuniões do Conselho de Administração deverá constar do competente anúncio de convocação, juntamente com o horário, a data de realização e a ordem do dia.

**Parágrafo Terceiro** - Independentemente das formalidades relativas à convocação, considerar-se-á regular a reunião a que comparecerem todos os membros titulares do Conselho de Administração ou seus suplentes, expressamente autorizados pelos respectivos titulares.

**ARTIGO 15** - Compete ao Conselho de Administração, além das atribuições que lhe são conferidas por lei:

- a) convocar as Assembléias Gerais Ordinárias e Extraordinárias;
- b) fixar a orientação geral dos negócios da Companhia e aprovar as diretrizes políticas empresariais e objetivos básicos para todas as áreas principais da atuação da Companhia, bem como a sua política de investimentos financeiros;
- c) aprovar o orçamento anual, o plurianual e o planejamento estratégico da Companhia;
- d) eleger e destituir os Diretores da Companhia e fixar-lhes as atribuições através de um Regimento da Diretoria Executiva, bem como atribuir, dentro do montante global da remuneração fixada pela Assembleia Geral, os honorários mensais de cada um dos membros da Administração da Companhia;
- e) eleger, destituir e fixar a remuneração dos membros do Comitê de Auditoria da Companhia;
- f) fiscalizar a gestão dos Diretores, podendo examinar a qualquer tempo, os livros e papéis da Companhia e solicitar informações sobre quaisquer atos celebrados ou em vias de celebração pela Diretoria Executiva;

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016  
Página 4 de 10

Bernardo F. S. Berwanger  
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
Nire: 33300284796  
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016  
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.  
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C895  
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016





4996511

g) manifestar-se, previamente, sobre o relatório da Administração, as contas da Diretoria Executiva, as demonstrações financeiras do exercício e examinar os balancetes mensais;

h) por proposta da Diretoria Executiva, deliberar sobre a declaração de dividendos à conta de lucros apurados em balanços semestrais e submeter à Assembleia Geral a proposta de destinação do lucro líquido do exercício;

i) autorizar a celebração de qualquer operação ou negócio relevante (contratos, acordos, alianças estratégicas, parcerias, contratos de marketing, etc.), bem como contrato financeiro, de aquisição, de venda, de constituição de ônus reais e de locação cujo valor exceder o limite de alçada da Diretoria Executiva estabelecido pelo próprio Conselho de Administração;

j) autorizar a concessão de qualquer garantia, pela Companhia, qualquer que seja o montante, vedada a concessão de garantias para negócios estranhos aos interesses sociais;

k) a aprovação de qualquer transação para pôr término a litígio de valor superior ao limite de alçada da Diretoria Executiva estabelecido pelo próprio Conselho de Administração;

l) estabelecer, por proposta da Diretoria Executiva, critérios gerais de remuneração e a política de benefícios, diretos e indiretos, do quadro de funcionários;

m) decidir sobre a aquisição das próprias ações da companhia para cancelamento ou permanência em tesouraria e, neste último caso, deliberar sobre a sua eventual alienação, observadas as disposições legais aplicáveis;

n) nomear e destituir os auditores independentes da Companhia, analisando e homologando os resultados de seus trabalhos;

o) contribuir para o desenvolvimento de modelos, metodologias e processos de gestão, recomendando à Diretoria Executiva o alinhamento da companhia às melhores práticas, atuando como agente de modernização;

p) analisar e aprovar as propostas para novos investimentos em equipamentos, os compromissos de parcerias e associações e os assumidos com colaboradores;

q) definir diretrizes para o planejamento estratégico;

r) aprovar dotações orçamentárias para cada área e projetos, avaliando e aprovando os resultados a serem atingidos e seus ajustes;

s) manter-se devidamente atualizado sobre os riscos dos negócios;

t) aprovar a contratação de serviços de regulação e de liquidação de sinistros.

u) aprovar e fazer cumprir o Código de Ética da Companhia; e

v) resolver sobre os casos omissos no Estatuto Social e exercer outras atribuições que a

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016  
Página 5 de 10

Bernardo F. S. Berwanger  
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
Nire: 33300284796  
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016  
CERTIFICADO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.  
Autenticação: 4BF9A0C86683B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695  
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016



4996512

lei ou este Estatuto não confirmam a outro órgão da Companhia.

**ARTIGO 16** – São atribuições específicas do Presidente do Conselho de Administração:

- a) fixar as datas para as reuniões ordinárias e convocar as reuniões extraordinárias do Conselho;
- b) presidir as reuniões e supervisionar os serviços administrativos do Conselho;
- c) dar o voto de qualidade em caso de empate, além de seu próprio voto; e
- d) zelar pela preservação do estatuto social, e pelo cumprimento das atribuições que cabem ao Conselho de Administração;

**Parágrafo Único** – Incumbe ao Vice-Presidente do Conselho de Administração substituir o Presidente durante as suas ausências ou impedimentos.

#### **CAPÍTULO VI - COMITÊ DE AUDITORIA**

**ARTIGO 17** – A Companhia terá um Comitê de Auditoria.

**ARTIGO 18** - O Comitê de Auditoria será composto por 3 (três) membros e se regerá, em todos os seus aspectos, pelo previsto na legislação do Conselho Nacional de Seguros Privados e da Superintendência de Seguros Privados.

**Parágrafo único** - Os membros do Comitê de Auditoria serão eleitos e destituíveis pelo Conselho de Administração, com mandato de até 1 (um ano), sendo permitida a sua reeleição na forma da legislação em vigor, e receberão, a título de remuneração, o estabelecido pelo Conselho de Administração.

#### **CAPÍTULO VI – DIRETORIA EXECUTIVA**

**ARTIGO 19** - A Diretoria Executiva é o órgão de representação da Companhia, a quem compete praticar todos os atos de gestão dos negócios sociais e será composta pelo Diretor Presidente e por 4 (quatro) Diretores sem designação específica, dentre eles um responsável pelos controles internos e que terá as atribuições da Lei nº 9.613/98, outro que será o responsável técnico e responsável pela prevenção de fraudes, outro que será responsável pelo relacionamento com a SUSEP e, dentre eles, ainda, um diretor responsável administrativo-financeiro, que também será responsável pelo acompanhamento, supervisão e cumprimento das normas e procedimentos de contabilidade, tudo conforme o que dispõe a regulamentação em vigor, com as demais atribuições estabelecidas pelo Conselho de Administração da Companhia

**Parágrafo Primeiro** – Os Diretores serão eleitos e destituíveis pelo Conselho de Administração, com mandato de até 1 (um ano), sendo permitida a reeleição.

**Parágrafo Segundo** – Na hipótese das ausências e impedimentos dos Diretores caberá ao Diretor-Presidente indicar, entre os demais Diretores, o substituto, sendo atribuição do Conselho de Administração tomar as medidas necessárias em caso de ausência

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016  
Página 6 de 10

Bernardo F. S. Berwanger  
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
Nire: 33300284796  
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016  
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.  
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695  
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016





4996513

temporária do Diretor-Presidente, bem como deliberar sobre o preenchimento da vaga em caso de vacância de qualquer um dos Diretores.

**ARTIGO 20** – Cabe aos integrantes da Diretoria Executiva, em conjunto, supervisionar e controlar todos os assuntos da Companhia, de acordo com as diretrizes e políticas determinadas pelo Conselho de Administração e pela Assembleia Geral, competindo-lhe ainda:

- a) administrar os bens e serviços da Companhia;
- b) gerir as atividades da Companhia, obedecendo rigorosamente às diretrizes traçadas pelo Conselho de Administração e pela Assembleia Geral;
- c) zelar pelo fiel cumprimento do presente estatuto social;
- d) cumprir e fazer cumprir as deliberações do Conselho de Administração e da Assembleia Geral;
- e) elaborar e apresentar anualmente, ao Conselho de Administração, relatório circunstanciado de suas atividades, balanço e prestação de contas do exercício findo, bem como a sua compatibilidade com o planejamento estratégico e orçamento plurianual da Companhia;
- f) preparar e submeter ao Conselho de Administração o orçamento anual e o plurianual e o planejamento estratégico da Companhia;
- g) elaborar e escriturar o balanço e os livros contábeis referentes às demonstrações do exercício findo, para oportuna manifestação do Conselho de Administração e da Assembleia Geral;
- h) autorizar a celebração de qualquer operação ou negócio relevante (contratos, acordos, alianças estratégicas, parcerias, convênios), bem como contratos financeiros, de aquisição, de venda, de constituição de ônus reais e locação dentro da alçada estabelecida pelo Conselho de Administração;
- i) aprovar qualquer transação para pôr término a litígio dentro da alçada estabelecida pelo Conselho de Administração;
- j) admitir e dispensar o pessoal administrativo;
- h) representar a Companhia em juízo ou fora dele.

**ARTIGO 21** - Compete ao Diretor Presidente, além de coordenar a ação dos Diretores e de dirigir as atividades relacionadas com o planejamento geral da Companhia:

- a) convocar e presidir as reuniões da Diretoria Executiva;
- b) executar a política, as diretrizes e as atividades de administração da Companhia, conforme especificado pelo Conselho de Administração e pela Assembleia Geral;

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016

Página 7 de 10

Bernardo F. S. Berwanger  
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
Nire: 33300284796  
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016  
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.  
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C81B477D79BCBA11812475AE9208295B235403C7645C695  
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016



4996514

c) manter o Conselho de Administração informado sobre as atividades da Companhia, através da apresentação mensal de balancete econômico-financeiro e patrimonial da Companhia;

d) manter o Conselho de Administração informado sobre as atividades do Seguro DPVAT e o andamento de suas operações;

e) propor um código de ética para a Companhia, consistente com o código de ética aprovado pelo órgão de representação sindical superior das empresas de seguro;

f) avaliar periodicamente o desempenho dos Diretores, informando a sua conclusão ao Conselho de Administração;

g) delegar para qualquer um dos Diretores a execução das atribuições que estejam dentro de sua alçada; e

i) exercer outras funções que lhe forem cometidas pelo Conselho de Administração.

**ARTIGO 22** – Como regra geral, a Companhia se obrigará validamente sempre que representada por:

a) dois Diretores;

b) qualquer Diretor em conjunto com um procurador;

c) dois procuradores com poderes especiais.

**Parágrafo Primeiro** – Na constituição de procuradores, observar-se-ão as seguintes regras:

a) todas as procurações serão outorgadas pelo Diretor Presidente, em conjunto com outro Diretor. Na ausência do Diretor-Presidente, as procurações serão outorgadas por dois Diretores em conjunto;

b) quando a procuração tiver por objeto a prática de atos que dependam de prévia autorização da Diretoria Executiva, a sua outorga ficará sujeita ao disposto no Parágrafo Segundo desta Cláusula.

**Parágrafo Segundo** – O prazo de mandato contido nas procurações outorgadas pela Companhia não poderá exceder o prazo de mandato da Diretoria Executiva, exceto para as procurações judiciais, que terão o prazo correspondente à duração da respectiva ação judicial ou, se inaplicável, prazo indeterminado.

## CAPÍTULO VIII - CONSELHO FISCAL

**ARTIGO 23** – A Companhia terá um Conselho Fiscal cujos deveres, competências e responsabilidades serão os definidos em lei.

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016  
Página 8 de 10

Bernardo F. S. Berwanger  
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
Nire: 33300284796  
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016  
CERTIFICADO DE DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.  
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C81B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695  
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016





4996515

**Parágrafo Primeiro** – O Conselho Fiscal é composto por, no mínimo, 3 (três) e, no máximo, 5 (cinco) membros efetivos e igual número de suplentes, eleitos pela Assembleia Geral.

**Parágrafo Segundo** – O Conselho Fiscal poderá reunir-se, sempre que necessário, mediante convocação de qualquer de seus membros, lavrando-se em ata suas deliberações.

## **CAPÍTULO IX – EXERCÍCIO SOCIAL, DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS E LUCROS**

**ARTIGO 24** – O exercício social terá início em 1º de janeiro e término em 31 de dezembro de cada ano. Ao término de cada exercício social serão elaboradas as demonstrações financeiras previstas em lei.

**ARTIGO 25** – Em cada exercício, os acionistas terão direito a receber, a título de dividendos, um percentual do lucro líquido do exercício, obedecido o mínimo obrigatório de 25% sobre aquele lucro líquido, com os seguintes ajustes:

- a) o acréscimo das importâncias resultantes da reversão, no exercício, de reservas para contingências, anteriormente formadas;
- b) o decréscimo das importâncias destinadas, no exercício, à constituição da reserva legal e de reservas para contingências;
- c) sempre que o montante do dividendo mínimo obrigatório ultrapassar a parcela realizada do lucro líquido do exercício, a Diretoria Executiva poderá propor, e o Conselho de Administração e a Assembleia Geral aprovarem, destinar o excesso à constituição de reserva de lucros a realizar (artigo 197 da Lei nº 6.404/76, com a redação dada pela Lei nº 10.303/01).

**ARTIGO 26** – A Companhia poderá levantar balanços semestrais, trimestrais ou mensais, bem como declarar dividendos à conta de lucros apurados nesses balanços. A Companhia poderá ainda declarar dividendos intermediários à conta de lucros acumulados ou de reservas de lucros existentes no último balanço anual ou semestral.

**Parágrafo Único** – Os dividendos distribuídos nos termos deste artigo poderão ser imputados ao dividendo obrigatório.

**ARTIGO 27** – A Companhia poderá pagar ou creditar juros sobre o capital próprio.

**Parágrafo Único** – A remuneração paga nos termos deste artigo poderá ser imputada ao dividendo obrigatório.

## **CAPÍTULO X - LIQUIDAÇÃO**

**ARTIGO 28** – A Companhia entrará em liquidação nos casos previstos em lei, observadas as disposições contidas no artigo 68 e seguintes do Decreto nº 60.459, de 13

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016

Página 9 de 10

Bernardo F. S. Berwanger  
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
Nire: 33300284796  
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016  
CERTIFICADO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.  
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C895  
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016

de março de 1967.



4996516

## XI – DISPOSIÇÕES GERAIS

**ARTIGO 29** - É vedado à Companhia conceder financiamento ou garantias de qualquer espécie a terceiros, sob qualquer modalidade, para negócios estranhos aos interesses sociais da Companhia.

**ARTIGO 30** - A Companhia observará todos os acordos de acionistas registrados na forma do artigo 118 da Lei nº 6.404/76, cabendo à administração abster-se de registrar as transferências de ações contrárias aos seus respectivos termos e cabendo ao Presidente da Assembleia Geral ou do Conselho de Administração, abster-se de computar os votos proferidos com infração dos mencionados acordos de acionistas.

**ARTIGO 31** - A Companhia assegurará a seus administradores, dirigentes e conselheiros fiscais, presentes e passados, nos casos em que não houver incompatibilidade com os interesses da Companhia e na forma definida pela Diretoria Executiva a defesa em processos judiciais e administrativos contra eles instaurados pela prática de atos no exercício de cargo ou função na Companhia.

**Parágrafo Único** - Sem prejuízo para o disposto no caput, a Companhia manterá contrato de seguro de responsabilidade civil (seguro D&O) permanente em favor de seus administradores, dirigentes e conselheiros fiscais para resguardá-los de quaisquer atos ou fatos pelos quais eventualmente venham a ser responsabilizados, cobrindo todo o período de exercício de seus respectivos mandatos.

**ARTIGO 32** - Fica eleito o foro da Comarca do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, para dirimir todas as questões oriundas deste Estatuto Social com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja."

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016  
Página 10 de 10

Bernardo F. S. Berwanger  
Secretário Geral


Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
Nire: 33300284796  
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016  
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.  
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695  
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016



### PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento particular de procuração a **SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.**, empresa com sede na Rua Senador Dantas nº 74, 5º, 6º, 9º, 14º e 15º andares, parte, Centro, Rio de Janeiro - RJ, CEP 20031-205, inscrita no CNPJ/MF nº 09.248.608/0001-04, neste ato representada na forma de seu Estatuto Social, por seu Diretor Presidente, **JOSÉ ISMAR ALVES TÔRRES**, brasileiro, casado, securitário, CPF/MF nº 186.088.769-49, RG 2.237.060, SSP-DF, e por seu Diretor Jurídico, **HÉLIO BITTON RODRIGUES**, brasileiro, solteiro, advogado, CPF/MF nº 990.536.407-20 e OAB/RJ nº 71.709; nomeia e constitui seus bastantes procuradores, os advogados **MARISTELLA DE FARIAS MELO SANTOS**, brasileira, CPF/MF nº 082.587.197-26 e OAB/RJ nº 135.132; **THEREZINHA COIMBRA FRANÇA**, brasileira, CPF/MF nº 542.587.407-30 e OAB/RJ nº 62.420; **JORSON CARLOS SILVA DE OLIVEIRA**, brasileiro, CPF/MF nº 110.916.708-38 e OAB/SP nº 111.807; **ANA CAROLINA MARTINS GUIMARÃES DE SOUZA**, brasileira, CPF/MF nº 079.914.007-43 e OAB/RJ nº 111.545; **ANDRÉ SCHIESARI DE MIRANDA**, brasileiro, CPF/MF nº 012.941.857-99 e OAB/RJ nº 83.969; **FERNANDA JOSÉ DA SILVA FREIRE**, brasileira, CPF/MF nº 037.242.447-38 e OAB/RJ nº 161.160; **JULIO CEZAR DE AZEVEDO FARIA**, brasileiro, CPF/MF nº 532.246.397-68 e OAB/RJ nº 63.359; **LEILA MARCIA NOGUEIRA DA COSTA CAIRES**, brasileira, CPF/MF nº 034.062.507-42 e OAB/RJ nº 125.974; **PAULO LEITE DE FARIAS FILHO**, brasileiro, CPF/MF nº 029.186.977-70 e OAB/RJ nº 113.674; **JULIANA DANTAS BORGES**, brasileira, CPF/MF nº 055.255.997-08 e OAB/RJ nº 135.435, **DANIELA FERREIRA MENDES DE OLIVEIRA CASTRO**, brasileira, CPF/MF nº 088.398.387-75 e OAB/RJ nº 135.731, **DAVID SANTOS DA CRUZ**, brasileiro, CPF/MF nº 115.998.867-66 e OAB/RJ nº 174.217; todos com endereço profissional à Rua da Assembléia, nº 100, 26º andar, Centro, CEP 20011-904, no Município do Rio de Janeiro - RJ, conferindo os poderes da cláusula *Ad Judicia et Extra* para atuar no foro em geral, em qualquer Juízo, Instância, Tribunal e Órgãos de Proteção e Defesa do Consumidor, podendo firmar compromisso, transigir, desistir, acordar, discordar, assinar termos, atuar em processos físicos e eletrônicos, realizar cadastro e acessar sistemas digitais, nomear prepostos, bem como praticar todos os demais atos necessários e em direito admitidos ao fiel cumprimento do presente mandato, inclusive substabelecer no todo ou em parte, com reservas de poderes, tudo com o fim específico de promover a defesa dos interesses da Outorgante, autorizados, desde já, a receber, dar quitação e levantar o crédito proveniente de alvarás de pagamento, devendo todo e qualquer levantamento judicial ou em Instituições Financeiras, ser liberado mediante Documento de Ordem de Crédito (DOC) ou Transferência Eletrônica Disponível (TED), onde a OUTORGANTE figure, em conjunto ou isoladamente, como beneficiária do crédito, devendo a remessa dos recursos, em qualquer caso, ser feita através de depósito bancário, com identificação do depositante, no Banco do Brasil, Agência 1769-8, Conta nº 644000-2, em nome de SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A, CNPJ/MF nº 09.248.608/0001-04, nos estritos ditames da Portaria SUSEP nº 34, de 02/08/2016, tendo prazo de validade indeterminado.

Rio de Janeiro, 05 de fevereiro de 2018.

  
**JOSÉ ISMAR ALVES TÔRRES**  
DIRETOR PRESIDENTE

  
**HÉLIO BITTON RODRIGUES**  
DIRETOR

 <b>17º Ofício de Notas da Capital</b>	<b>Tabelião: Carlos Alberto Firmo Oliveira</b> Rua do Carmo, 61 - Centro - Rio de Janeiro - RJ - Tel: 2107-9900	<b>ADB2B690</b> <b>088674</b>
Reconheço por AUTENTICIDADE as firmas de: <b>HÉLIO BITTON RODRIGUES</b> e <b>JOSÉ ISMAR ALVES TÔRRES</b> (X00000524453)		
Rio de Janeiro, 08 de fevereiro de 2018. Conf. por: Serventia TJ-FUNDOS		
Em testemunho da verdade. Total		
<b>CARTÓRIO 17º OFÍCIO DE NOTAS RJ</b> <b>Paula Cristina A. D. Gaspar</b> Escritor CPF: 46062 série 00077 ME Aut. 203 3ª Lei 8.936/94		
Paula Cristina A. D. Gaspar - Aut. ECLP-56891 HIR, ECLP-56892 GRS Consulte em <a href="https://www3.tjri.jus.br/sitepublico">https://www3.tjri.jus.br/sitepublico</a>		





### SUBSTABELECIMENTO

Na qualidade de procurador das Seguradoras: **AIG SEGUROS BRASIL S/A**; **ALFA PREVIDÊNCIA E VIDA S/A**, **ALFA SEGURADORA S/A**, **ALIANÇA DO BRASIL SEGUROS S/A**; **AMERICAN LIFE COMPANHIA DE SEGUROS**; **ANGELUS SEGUROS S/A**; **ARGO SEGUROS BRASIL S/A**; **ARUANA SEGUROS S.A.**; **ASSURANT SEGURADORA S.A**; **ATLÂNTICA CIA DE SEGUROS**; **AUSTRAL SEGURADORA S/A**; **AXA CORPORATE SOLUTIONS SEGUROS S.A**, **AXA SEGUROS S/A**; **AZUL COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS**; **BANESTES SEGUROS S/A**; **BMG SEGUROS S/A**; **BRADESCO AUTO/RE COMPANHIA DE SEGUROS**; **BRASIL VEÍCULOS CIA. DE SEGUROS**; **BTG PACTUAL VIDA E PREVIDÊNCIA S/A**; **CAIXA SEGURADORA S/A**; **CAPEMISA SEGURADORA DE VIDA E PREVIDÊNCIA S/A**; **CARDIF DO BRASIL SEGUROS E GARANTIAS S/A**; **CARDIF DO BRASIL VIDA E PREVIDÊNCIA S/A**; **CENTAURO VIDA E PREVIDÊNCIA S/A**; **CESCEBRASIL SEGUROS DE GARANTIAS E CRÉDITOS S/A**; **CHUBB SEGUROS BRASIL S/A**; **CIA DE SEGUROS ALIANÇA DA BAHIA**; **CIA DE SEGUROS ALIANÇA DO BRASIL**; **CIA DE SEGUROS PREVIDÊNCIA DO SUL**; **CIA EXCELSIOR DE SEGUROS**; **COMPREV SEGURADORA S/A**; **COMPREV VIDA E PREVIDÊNCIA S/A**; **DAYPREV VIDA E PREVIDÊNCIA S/A**; **ESSOR SEGUROS S/A**; **FAIRFAX BRASIL SEGUROS CORPORATIVOS S/A**; **FATOR SEGURADORA S/A**; **GAZIN SEGUROS S.A.**; **GENERALI BRASIL SEGUROS S/A**; **GENTE SEGURADORA S/A**; **ICATU SEGUROS S/A**; **INVESTPREV SEGURADORA S/A**; **INVESTPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A**; **ITAÚ SEGUROS DE AUTO E RESIDÊNCIA S/A**; **J. MALUCELLI SEGURADORA S/A**; **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A**; **MAPFRE VIDA S/A**; **MBM SEGURADORA S/A**; **MG SEGUROS VIDA E PREVIDÊNCIA S/A**; **MITSUI SUMITOMO SEGUROS S/A**; **MONGERAL AEGON SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A**; **OMINT SEGUROS S/A**; **PAN SEGUROS S/A**; **PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS**; **PORTO SEGURO VIDA E PREVIDÊNCIA S/A**; **POTTENCIAL SEGURADORA S/A**; **PREVIMAX PREVIDÊNCIA PRIVADA E SEGURADORA S/A**; **PREVIMIL VIDA E PREVIDÊNCIA S/A**; **RIO GRANDE SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A**; **SABEMI SEGURADORA S/A**; **SAFRA SEGUROS GERAIS S/A**; **SAFRA VIDA E PREVIDÊNCIA S/A**; **SANCOR SEGUROS DO BRASIL S/A**; **SINAF PREVIDENCIAL CIA. DE SEGUROS**; **SOMPO SEGUROS S/A**; **STARR INTERNATIONAL BRASIL SEGURADORA S.A.**; **SUHAÍ SEGUROS S/A**; **SWISS RE CORPORATE SOLUTIONS BRASIL S/A**; **TOKIO MARINE SEGURADORA S/A**; **TRAVELERS SEGUROS BRASIL S/A**; **UNIÃO SEGURADORA S/A – VIDA E PREVIDÊNCIA**; **USEBENS SEGUROS S/A**; **VANGUARDA CIA DE SEGUROS GERAIS**; **XL SEGUROS BRASIL S/A**; **ZURICH SANTANDER BRASIL SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A**; doravante denominada Outorgante, conforme instrumento de mandato.







anexo, substabeleço, com reserva de iguais, nas pessoas dos **Drs. CARLOS EDUARDO DE SOUZA CABRAL**, brasileiro, casado, OAB/RJ 189.997; **FERNANDO DE FREITAS BARBOSA**, brasileiro, casado, OAB/RJ 152.629; **JOÃO ALVES BARBOSA FILHO**, brasileiro, casado, OAB/RJ 134.307; **JOÃO PAULO RIBEIRO MARTINS**, brasileiro, casado, OAB/RJ 144.819; **JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO**, brasileira, casada, OAB/RJ 140.522; **RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO MENEZES**, brasileira, casada, OAB/RJ 185.681; **TODOS INTEGRANTES DA SOCIEDADE DE ADVOGADOS DENOMINADA JOÃO BARBOSA ADVOGADOS ASSOCIADOS**, inscrita na OAB/RJ sob o nº 32.203/2005, com escritório situado na Rua São José, número 90, oitavo andar, CEP: 20010-901 Tel.: (21) 3265-5600, os poderes que me foram conferidos para a plena defesa dos interesses da Outorgante nas ações que têm por objeto o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre – DPVAT, **ficando, desde já, VEDADO receber, dar quitação e levantar o crédito proveniente de alvarás de pagamento, em nome de qualquer pessoa física**, devendo todo e qualquer levantamento, judicial ou em Instituições Financeiras, ser liberado mediante Documento de Ordem de Crédito (DOC) ou Transferência Eletrônica Disponível (TED), onde a OUTORGANTE figure, em conjunto ou isoladamente, como beneficiária do crédito, devendo a remessa dos recursos, em qualquer caso, ser feita através de depósito bancário, com identificação do depositante, no Banco do Brasil, Agência 1912-7, Conta nº 644000-2, em nome de SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S/A, CNPJ/MF nº 09.248.608/0001-04, nos estritos ditames da Portaria SUSEP nº 34, de 02/08/2016.

Rio de Janeiro, 25 de setembro de 2018.

**MARISTELLA DE FARIAS MELO SANTOS**

**OAB/RJ 135.132**

