



Número: **0000306-89.2019.8.17.2770**

Classe: **PETIÇÃO CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Itambé**

Última distribuição : **10/06/2019**

Valor da causa: **R\$ 6.412,50**

Assuntos: **Seguro, Acidente de Trânsito, Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS (REQUERENTE)		LUIZ GALBA DE LIMA SOARES (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DE SEGURO DPVAT (REQUERIDO)		RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO (ADVOGADO)	
PAULO FERNANDO BEZERRA DE MENEZES FILHO (PERITO)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
55479 575	13/12/2019 10:02	<a href="#">2627065_IMPUGNACAO_AO_LAUDO_PERICIAL_JUR_01</a>	Petição em PDF



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA ÚNICA VARA CÍVEL DA COMARCA DE ITAMBE/PE

Processo: 00003068920198172770

**SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**, empresas seguradoras previamente qualificadas nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada, por seus advogados que esta subscreve, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem mui respeitosamente, à presença de V. Ex.<sup>a</sup>, em cumprimento ao referido despacho de fls., expor para ao final requerer o que se segue:

A parte autora alegou em sua peça vestibular que foi vítima de acidente automobilístico, restando permanentemente inválida, pleiteando em juízo uma suposta diferença do valor indenizatório liquidado na esfera administrativa.

Deste modo, foi nomeado perito por esse d. juízo, a fim de se verificar qual o grau da suposta Invalidez da parte autora.

Ocorre que o laudo pericial ratifica o adimplemento da obrigação com a liquidação do sinistro na esfera administrativa, uma vez que a lesão apurada na esfera judicial através da prova pericial corresponde ao pagamento efetuado administrativamente na monta de **R\$ 7.087,50 (sete mil e oitenta e sete reais e cinquenta centavos)**, não havendo de se falar em complementação de indenização.

Portanto, é cristalino que o pagamento administrativo realizado encontra-se de acordo com o descrito no laudo apresentado pelo i. Perito, sendo certo que em ambos os casos foram utilizados os critérios de fixação de indenização do ANEXO I da Lei 6.194/74 c/c Súmula 474 do STJ, valor sobre o qual incidiu a repercussão da lesão sofrida a fim de ser fixado o *quantum* indenizatório.



Diante da quitação administrativa, requer que seja acolhida a conclusão pericial, julgando improcedentes os pedidos formulados na exordial.

Nestes Termos,  
Pede Deferimento,  
ITAMBE, 12 de dezembro de 2019.

**JOÃO BARBOSA**  
**OAB/PE 4246**

**ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELO JUNIOR**  
**30225 - OAB/PE**

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020  
[www.joaobarbosaadvass.com.br](http://www.joaobarbosaadvass.com.br)





13/12/2019

Número: **0000306-89.2019.8.17.2770**

Classe: **PETIÇÃO CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Itambé**

Última distribuição : **10/06/2019**

Valor da causa: **R\$ 6.412,50**

Assuntos: **Seguro, Acidente de Trânsito, Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS (REQUERENTE)		LUIZ GALBA DE LIMA SOARES (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DE SEGURO DPVAT (REQUERIDO)		RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO (ADVOGADO)	
PAULO FERNANDO BEZERRA DE MENEZES FILHO (PERITO)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
55479 576	13/12/2019 10:02	<a href="#">ANEXO</a>	Outros (Documento)

Rio de Janeiro, 12 de Maio de 2018

Carta nº: 12793427

A/C: DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS

Nº Sinistro: 3180150005  
Vitima: DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS  
Data do Acidente: 20/06/2017  
Cobertura: INVALIDEZ

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS

Valor: R\$ 7.087,50

Banco: 001

Agência: 000002425-2

Conta: 000010000924-7

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	7.087,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau intenso 75%

% Invalidez Permanente DPVAT: (75% de 70%) 52,50%

Valor a indenizar: 52,50% x 13.500,00 =	R\$	7.087,50
---	-----	----------

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br).

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 01509/01510 - carta\_15R - INVALIDEZ

00010755



Laudo de Avaliação Médica para fins de Verificação e  
Quantificação de Lesões Permanentes em Vítimas do Seguro DPVAT

Documento confidencial, de circulação restrita, regida por sigilo

Sinistro: **3180150005**  
Nome do(a) Examinado(a): **DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS**  
Endereço do(a) Examinado(a): **RUA ANTONIETA CABRAL nº 79 - PLANALTO - ITAMBE/PE**  
Identificação - Órgão Emissor/UF/Número: **RG 3236008 - SSP**  
Data e local do acidente: **20/06/2017 ITAMBE/PE**  
Data e local do exame: **23/04/2018 GOIANA/PE**

Resultado da Avaliação Médica

I. Descreva o(s) diagnóstico(s) das lesões efetivamente produzidas no acidente relatado e comprovado.

**FRATURA DO TORNOZELO ESQUERDO (BIMALEOLAR EXPOSTA) E FRATURA DO FÊMUR ESQUERDO**

II. Descrever o tratamento realizado, eventuais complicações e a data da alta.

**FOI ATENDIDO NO DIA 20/06/2017 COM DIAGNÓSTICO DE FRATURA DO TORNOZELO ESQUERDO (BIMALEOLAR EXPOSTA) MAIS FRATURA DO FÊMUR ESQUERDO. O MESMO FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA LIMPEZA, DESBRIDAMENTO, REGULARIZAÇÃO DE PARTES MOLES, E FIXAÇÃO DE FRATURA COM USO DE FIXADOR TRANSARTICULAR PARA CONTROLE DE DANOS. APÓS 10 DIAS FOI SUBMETIDO A NOVO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO, ONDE FOI REALIZADO A FIXAÇÃO DE FRATURA DO FÊMUR COM USO DE HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA E PLACA 3,5 MM EM MALÉOLO LATERAL E 2 PARAFUSOS ESPONJOSOS EM MALÉOLO MEDIAL, ALÉM DE ENXERTO DE PELE EM REGIÃO DO TORNOZELO ESQUERDO PARA A COBERTURA DE PARTES MOLES. FOI ACOMPANHADO EM CARÁTER AMBULATORIAL E REALIZOU 90 SESSÕES DE FISIOTERAPIA. NO MOMENTO ENCONTRA-SE EM ALTA ORTOPÉDICA.**

III. Descreva o exame físico atual especificamente relacionado ao diagnóstico relatado.

**APRESENTA DIMINUIÇÃO DA FLEXÃO DO TORNOZELO ESQUERDO EM 30°, E DA EXTENSÃO EM 15°, AUMENTO DE VOLUME ARTICULAR EM TORNOZELO (3+/4+), DÉFICIT DE FORÇA EXTENSORA GRAU II, ALÉM DE DIMINUIÇÃO DA INVERSÃO E EVERSÃO EM APROXIMADAMENTE 5°. APRESENTA EXAMES RADIOGRÁFICOS QUE EVIDENCIAM PERDA DE SUBSTÂNCIA ÓSSEA EM TORNOZELO ESQUERDO. DIMINUIÇÃO DA FLEXÃO DO JOELHO ESQUERDO EM 40°, E DIMINUIÇÃO DA EXTENSÃO EM 15°, DÉFICIT DE FORÇA EXTENSORA GRAU II, AUMENTO DE VOLUME EM JOELHO (2+/4), ALÉM DE CLAUDICAÇÃO INTENSA DURANTE A DEAMBULAÇÃO, AUMENTO DE VOLUME IMPORTANTE EM COMPARTIMENTOS MUSCULARES DA PERNA ESQUERDA EM APROXIMADAMENTE 2,5 CM DEVIDO A GRAVE LESÃO DE PARTES MOLES LOCAL.**

IV. Nexo de causalidade: as lesões descritas são decorrentes do acidente trânsito e comprovadas na documentação apresentada?

☒ SIM ☐ NÃO

V. Existe seqüela (lesão deficitária irreversível não mais suscetível a qualquer medida terapêutica)?

☒ SIM ☐ NÃO

VI. Descrever objetivamente as sequelas (déficits funcionais permanentes) resultantes do acidente:

**DÉFICIT FUNCIONAL INTENSO NO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO**

Caso a resposta do item V seja "Não", concluir utilizando apenas as opções no item VII "a". Caso a resposta seja "Sim", valorar o dano permanente no item VII "b".

VII. Segundo previsto no inciso II, §1º do art. 3º da Lei 6.194/74, modificado pelo art. 31º da Lei 11.945/2009 determine o dano corporal permanente e o quantifique correlacionando a melhor graduação e, em caso de danos parciais, o percentual que represente os prejuízos definitivos em cada segmento corporal acometido.

a) Havendo alguma das condições abaixo, assinalar sempre justificando o enquadramento no campo das observações(\*)

☐ Vítima em tratamento

Esta avaliação médica deve ser repetida em \_\_\_\_\_ dias

☐ Sem seqüela permanente

Não existem lesões diretamente decorrentes de acidente de trânsito que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica

b) Havendo dano corporal segmentar parcial, completo ou incompleto, apresente abaixo as graduações que sejam relativas às regiões corporais acometidas.

Região Corporal(Sequela): **MEMBRO INFERIOR ESQUERDO**

☐ 10% ☐ 25% ☐ 50% ☒ 75% ☐ 100%

Região Corporal(Sequela):

☐ 10% ☐ 25% ☐ 50% ☐ 75% ☐ 100%

Região Corporal(Sequela):

☐ 10% ☐ 25% ☐ 50% ☐ 75% ☐ 100%


Região Corporal(Sequela):

☐ 10% ☐ 25% ☐ 50% ☐ 75% ☐ 100%

VIII.\* Observações e informações adicionais de interesse voltado ao exame médico e/ou a valoração do dano corporal.

**REVISOR MANTEVE ENQUADRAMENTO E VALORAÇÃO DO MÉDICO EXAMINADOR. -**

Médico Perito: **TIAGO MARTINS FORMIGA CRM:24411/PE**

  
Dr. Tiago Martins Formiga  
Ortopedia e Traumatologia  
8085 Olinda - PE  
TEOT 14830



---

Assinatura do(a) Médico(a) Examinador(a)  
Carimbo com nome e CRM





Invalidez 433182  
0115753/18

Dano 433186  
0115770/18

**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO**  
**SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL**  
**POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO**  
**DELEGACIA DE POLICIA DA 049ª CIRCUNSCRIÇÃO - ITAMBÉ -**  
**DP49ªCIRC DINTER1/1ªDESEC**

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 17E0139001222**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 01/12/2017 às 10:45

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)**  
que aconteceu no dia 28/6/2017 no período da Tarde

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE ITAMBÉ, 1, RODOVIA PE - 75.**  
**TREVO DE IBIRANGA - Bairro: CENTRO - ITAMBÉ/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)  
AZUL COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS (OUTRO)  
DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(s)  
Sr(a): **DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS**  
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a)  
Sr(a): **DESCONHECIDO**

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

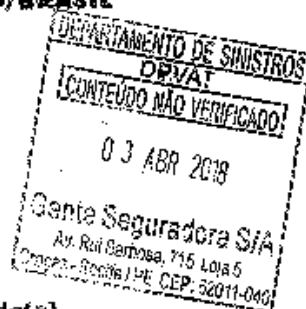
**DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS** (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino**  
Mãe: **MARIA DE FATIMA DA SILVA** Pai: **JOSE FRANCISCO DOS SANTOS** Data de Nascimento: **28/07/1987** Nacionalidade: **JOÃO PESSOA / PARAIBA / BRASIL** Documentos: **3224008/SSP/PE (RG)** Profissão: **AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS** Telefones Celulares: **31001047054**

Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE ITAMBÉ, 79, RUA ANTONIETA CABRAL, 79.**  
**PLANALTO, PRÓXIMO AO COLÉGIO FREI ORLANDO - CEP: 0 - Bairro: PLANALTO -**  
**ITAMBÉ/PERNAMBUCO/BRASIL**

**DESCONHECIDO** (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Nacionalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

**AZUL COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS** - Ramo de Atividade: **NÃO INFORMADO**

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato (to)



19/03/2018 10:22





estabelecimento comercial - Telefone de Contato: -  
Comercial AV. PAULISTA, S/N. SÃO PAULO - SÃO PAULO/SÃO  
PAULO/BRASIL Próximo a: ESTADO DO SÃO PAULO (ESTADO), AV.  
PAULISTA, S/N. SÃO PAULO - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SÃO  
PAULO/SÃO PAULO/BRASIL

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

**MOTOCICLETA (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **AZUL COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS**

Classificação/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto

apresentado: **Não**

Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PER1351** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO); Remavam: **1936992380** Chassi: **9936992380**

Ano Fabricação/Modelo: **2014/2014**

Descrição: **PLACA: PER1351 NOME PROPRIETÁRIO: AZUL COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS CPF DO PROPRIETÁRIO: 33447159000209 UF: SP TIPO: MOTOCICLETA ESPÉCIE: COMEÇATIVEL: ALCO/GRASOL MARCA / MODELO: HONDA/CG130 FAN ESDI MARCA: HONDA COR: VERMELHA ANO FABRICAÇÃO: MUNICIPIO: SÃO PAULO LOGRADOURO: AV PAULISTA NÚMERO: BAIRRO: CEP: 1311099 COMPLEMENTO: C.J 141 08259: 92280710397888888 RESTRIÇÃO: ADMINISTRATIVA REMAVAN: 1936992380**

**AUTOMÓVEL (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

Classificação/Marca/Modelo: **AUTOMÓVEL NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto

apresentado: **Não**

Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

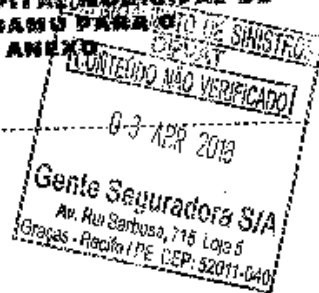
Complemento / Observação

A VITIMA INFORMA QUE ESTAVA CONDUZINDO A MOTOCICLETA ACIMA CITADA, NO ENDEREÇO ACIMA REFERIDO, QUANDO FOI SURPREENDIDO PELO AUTOMÓVEL NÃO IDENTIFICADO QUE REPENTINAMENTE CRUZOU O TREVO DE IBIRANGA SEM PARAR PARA VER O MOVIMENTO DE CARROS, DESTA FORMA, OCORREU A COLISÃO. SEGUNDO A VITIMA, COM A COLISÃO NA LATERAL DIREITA DO CARRO, PRÓXIMO AO FAROL, FOI JOGADO PARA O CANAL E POSTERIONMENTE FOI SOCORRIDO PELA AMBULANCIA DA PREFEITURA DE JURUPIRANGA PARA O HOSPITAL MUNICIPAL DE ITAUBÉ, QUE EM SEGUIDA TRANSFERIDO PELA VIATURA DO SAMU PARA O HOSPITAL MIGUEL ARRAS, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO

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

**DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS**  
(VITIMA)

E.O. registrado por: **FABIO VIANA DE MELO** Matrícula: **356479-4**



19/03/2018 10:22



Assinado eletronicamente por:  
ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR  
CPF: 000.000.000-00  
Data: 13/12/2019 10:02:47

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

CPF: 000.000.000-00

Data: 13/12/2019 10:02:47

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR  
CPF: 000.000.000-00  
Data: 13/12/2019 10:02:47

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR  
CPF: 000.000.000-00  
Data: 13/12/2019 10:02:47

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR  
CPF: 000.000.000-00  
Data: 13/12/2019 10:02:47

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR  
CPF: 000.000.000-00  
Data: 13/12/2019 10:02:47

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

CPF: 000.000.000-00  
Data: 13/12/2019 10:02:47

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

CPF: 000.000.000-00  
Data: 13/12/2019 10:02:47

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

CPF: 000.000.000-00  
Data: 13/12/2019 10:02:47

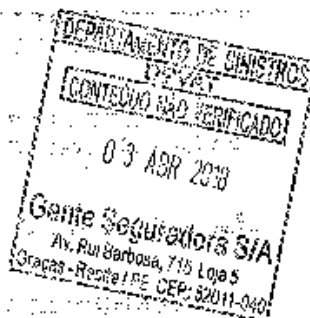
Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

CPF: 000.000.000-00  
Data: 13/12/2019 10:02:47

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

CPF: 000.000.000-00  
Data: 13/12/2019 10:02:47

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR



DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
GERAL  
CONTENIDO NÃO VERIFICADO  
03 APR 2018  
Gente Seguradora S/A  
Av. Rui Barbosa, 715 Loja 5  
Pernambuco PE CEP: 52011-040

### Flotilla de Oursiniers



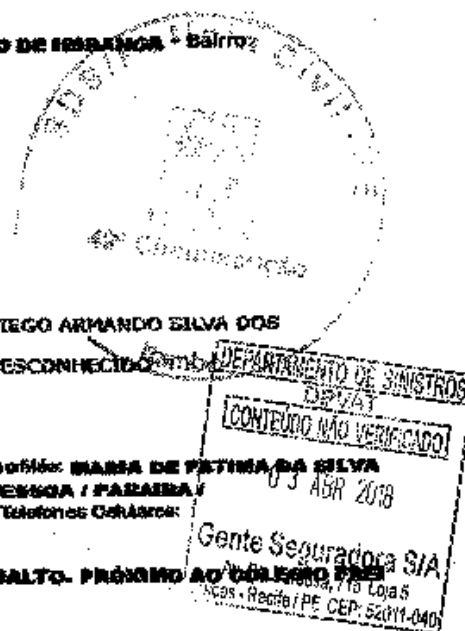
**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 17E0139001222**

**IDENTIFICAR DE TRANSITO COM VITIMA NAO FATAL - Culpa do Consumidor que aconteceu no dia 20/02/2017**  
 > período da tarde

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS  
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO

Nome do Representante: Cargo do Representante: Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: Telefone de Contato: Comercial: **AV. PAULISTA, 938 - SAO PAULO - SAO PAULO/SAO PAULO/BRASIL** Próximos a: **ESTADO DO SAO PAULO (ESTADO)** . **AV. PAULISTA, 938 - SAO PAULO - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SAO PAULO/SAO PAULO/BRASIL**

42:4 User:Publican%3D%3DCivils.infopdx.mil%3FCEPreview.html



42817

Bolém de Ocorrência

Endereço/Marca/Motorista: **MOTOCICLETA NÃO INFORMADO/RÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**  
Antônio: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

NR: **PCR1384** (PERMANÊNCIA NÃO INFORMADO) Renavam: **1038992380** Chassi: **902NG168FF389080**  
10 Fabricação/Motorista: **2014/2015**

Modelo: **PLACA: PCR1384** NOME PROPRIETÁRIO: **AZUL COMPANHIA DE SEGUROS GENES CFF DO PROPRIETÁRIO:**  
HABITACULADO 441 3º TIPO: **MOTOCICLETA** MARCA: **ALOMASOL** MARCA / MODELO: **HONDA** 150  
IN 2004 MARCA: **HONDA** COR: **VERMELHA** ANO FABRICAÇÃO: **MUNICÍPIO: SAO PAULO** LOGRADOURO: **AV PAULISTA**  
NÚMERO: **15000** CFF: **1311000** COMPLEMENTO: **CJ 191** CHASSI: **902NG168FF389080** RESTRIÇÃO:  
RESTRITIVA RELAVAR: **1038992380**

VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**  
Endereço/Marca/Motorista: **AUTOMOVEL NÃO INFORMADO/RÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**  
Antônio: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

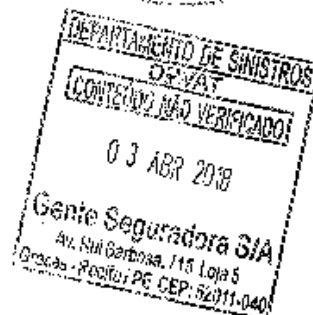
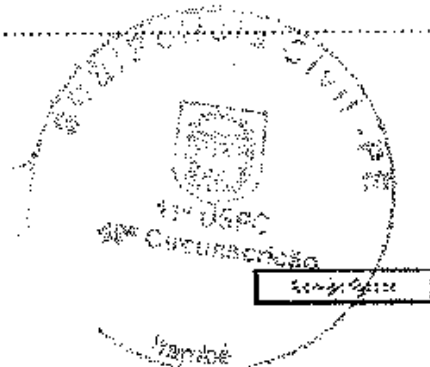
Complemento / Observação

VITIMA INFORMA QUE ESTAVA CONDUZINDO A MOTOCICLETA ACIMA CITADA, NO ENDEREÇO ACIMA REFERIDO.  
DANDO SE SURPREENDIDO PELO AUTOMOVEL NÃO IDENTIFICADO QUE REPTINAMENTE CRUZOU O TRAVE DE  
TRANSIA SEM PARAR PARA VER O MOVIMENTO DE CARROS, DESTA FORMA, OCORREU A COLISÃO. SEGUNDO A  
VITIMA, COM A COLISÃO NA LATERAL DIREITA DO CARRO, PRÓXIMO AO FAROL, FOI JOGADO PARA O CANAL E  
DEFINITIVAMENTE FOI SOCORRIDO PELA AMBULANCIA DA PREFEITURA DE JUREPERANGA PARA O HOSPITAL  
PRINCIPAL DE STANGE, QUE EM SEGUIDA TRANSFERIDO PELA VIATURA DO SAMU PARA O HOSPITAL MOVEL  
TRANS, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

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

*1. Siqueira Armando Silva dos Santos*  
**EDU ARMANDO SILVA DOS SANTOS**  
(TIPO)

CL registrado por: **FABIO VIEIRA DE MELO** - Matrícula: **350479-4**



# BANCO DO BRASIL

## COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA POUPANCA

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

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

---

---

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/05/2018

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 7.087,50

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

CLIENTE: DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS

BANCO: 001

AGÊNCIA: 02425-2

CONTA: 000010000924-7

---

---

Nr. da Autenticação 334C8B6BCBA5931E



## PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



### DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3180150005 **Cidade:** Itambé **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS **Data do acidente:** 20/06/2017 **Seguradora:** MBM SEGURADORA S/A

### PARECER

**Diagnóstico:** FRATURA DO TORNOZELO ESQUERDO (BIMALEOLAR EXPOSTA) E FRATURA DO FÊMUR ESQUERDO.

**Descrição do exame médico pericial:** DEFICIT FUNCIONAL INTENSO NO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.

**Resultados terapêuticos:** FOI ATENDIDO NO DIA 20/06/2017, COM DIAGNÓSTICO DE FRATURA DO TORNOZELO ESQUERDO (BIMALEOLAR EXPOSTA) MAIS FRATURA DO FÊMUR ESQUERDO. O MESMO FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA LIMPEZA, DESBRIDAMENTO, REGULARIZAÇÃO DE PARTES MOLES E FIXAÇÃO DE FRATURA COM USO DE FIXADOR TRANSARTICULAR PARA CONTROLE DE DANOS. APÓS 10 DIAS FOI SUBMETIDO A NOVO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO, ONDE FOI REALIZADO A FIXAÇÃO DE FRATURA DO FÊMUR COM USO DE HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA E PLACA 3,5 MM EM MALÉOLO LATERAL E 2 PARAFUSOS ESPONJOSOS EM MALÉOLO MEDIAL, ALÉM DE ENXERTO DE PELE EM REGIÃO DO TORNOZELO ESQUERDO PARA A COBERTURA DE PARTES MOLES. FOI ACOMPANHADO EM CARÁTER AMBULATORIAL E REALIZOU 90 SESSÕES DE FISIOTERAPIA. NO MOMENTO ENCONTRA-SE EM ALTA ORTOPÉDICA. APRESENTA DIMINUIÇÃO DA FLEXÃO DO TORNOZELO ESQUERDO EM 30°, DA EXTENSÃO EM 15°, AUMENTO DE VOLUME ARTICULAR EM TORNOZELO (3+/4+), DÉFICIT DE FORÇA EXTENSORA GRAU II, ALÉM DE DIMINUIÇÃO DA INVERSÃO E EVERSÃO EM APROXIMADAMENTE 5°. APRESENTA EXAMES RADIOGRÁFICOS QUE EVIDENCIAM PERDA DE SUBSTÂNCIA ÓSSEA EM TORNOZELO ESQUERDO. DIMINUIÇÃO DA FLEXÃO DO JOELHO ESQUERDO EM 40°, DIMINUIÇÃO DA EXTENSÃO EM 15°, DÉFICIT DE FORÇA EXTENSORA GRAU II, AUMENTO DE VOLUME EM JOELHO (2+/4), ALÉM DE CLAUDICAÇÃO INTENSA DURANTE A DEAMBULAÇÃO, AUMENTO DE VOLUME IMPORTANTE EM COMPARTIMENTOS MUSCULARES DA PERNA ESQUERDA EM APROXIMADAMENTE 2,5 CM DEVIDO A GRAVE LESÃO DE PARTES MOLES LOCAL.

**Sequelas permanentes:** APRESENTA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.

**Sequelas:** Com sequela

**Data da perícia:** 23/04/2018

**Conduta mantida:**

**Observações:** - REVISOR MANTEVE ENQUADRAMENTO E VALORAÇÃO DO MÉDICO EXAMINADOR.

**Médico examinador:** TIAGO MARTINS FORMIGA

**CRM do médico:** 8085

**UF do CRM do médico:** PB

### 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 intenso - 75 %	52,5%	R\$ 7.087,50
Total			52,5 %	R\$ 7.087,50



## PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



### PRESTADOR

CNIS - Cadastro Nacional Informações e Serviços

**Médico revisor:** ARMANDO S ARAUJO

**CRM do médico:** 52.53331-5

**UF do CRM do médico:** RJ

**Assinatura do médico:**





# FICHA DE INTERNAÇÃO

Cód. Atendimento: 383981

Usuário: COSMEJS

Rua Estrada da Fazendinha, S/N  
Jaguaribe - Paulista - PE  
CEP.: 53.400 - 000

MIGUEL ARRAES

## DADOS DO PACIENTE

Paciente: **DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS** Prontuário: 104622  
Idade: 29a 8m 22d Sexo: M Estado Civil: CASADO Data de Nascimento: 29/9/1987  
Profissão: Escolaridade: Telefone: 991115781 CEP: 55920000  
L.G.: 3236008 C.P.F.: 07385243414 - CENTRO - ITAMBE - PE  
Endereço: RUA ANTONIETA CABRAL

**Dados da Internação**  
Origem: URGENCIA/EMERGENCIA Data e Hora da Internação: 20/6/2017 17:57  
Convênio: SUS - INTERNACAO Plano: GERAL  
Unidade Internação: VERDE 2 ORTOPEDIA Acomodação: ENFERMARIA DE OBSERVACAO Leito: VERD2-10  
Médico Internação: PLANTONISTA CIRURCIA GERAL

## DADOS DO RESPONSÁVEL

N.º: R.G.:  
Nome: Número:  
Cidade: Estado civil:

## DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Data da Alta: 17 / 07 / 17 Hora da Alta:  
Motivo: ☒ Melhorado ☐ A Pedido ☐ Transferência ☐ Óbito ☐ Falecido

Condições de Alta: Bem, com dor b. moderada  
Diagnóstico Principal..... Ex. placa + pontos E + Ex. diagnóstico

Diagnóstico Secundário01.:

Diagnóstico Secundário02.:

Observação..... em 4 placas e pontos + teste de flexão +

Dr. Igor Dantas de Oliveira  
Ortopedia / Traumatologia  
CRM-PE 123442  
Médico e CRM:

✓ Barizy Maria de Lima Soares 7.676.893  
Responsável pela retirada do paciente Assinatura e RG 5051PE

## TERMO DE RESPONSABILIDADE

Autorizo a internação do paciente acima mencionado no HOSPITAL MIGUEL ARRAES bem como os tratamentos clínicos e cirúrgicos (Intervenção cirúrgica, anestésias, transfusões, exames de sangue, ou qualquer outro tipo de exame médico e laboratorial) que se fizerem necessários para o diagnóstico, tratamento, cura e o bem estar do paciente.

Em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura e RG do paciente ou pessoa responsável



**DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO**

Atendimento.....: 383973      Prontuário: 104622      SAME: 92476  
Paciente.....: DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS  
Endereço.....: RUA ANTONIETA CABRAL  
Bairro.....: CENTRO  
Cidade.....: ITAMBE  
Convênio.....: SUS - EXTERNO / URGÊNCIA  
CID Principal.....:  
CID's Secundários.....:  
Resultado.....: ENCAMINHADO AO SETOR DE INTERNACAO  
Data Saída.....: 20/06/2017

Hora Atend: 16:38      Data Atend: 20/06/2017  
Idade: 29 a

UF... PE      CEP: 55920000  
Plano... PLANO UNICO

Hora Saída : 17:56

Prestador da Evolução Médica:      PLANTONISTA CIRURCIA GERAL



PLANTONISTA CIRURCIA GERAL / 12347  
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENÇAR



0027

### Informações Associadas a Pacientes Estrangeiros / Visitantes

**Nr Documento Estrangeiro:**

Hora: 16:45

Hora: 16:45

Resumo Vídeos de Celso Amorim com títulos em MP3  
nos 2 S. Home. Nelas foram as conversas em vídeos,  
Nelas Condições, Nelas melhora

FLORIAN C. GUTER

- A - Respiração espontaneamente, Vias aéreas livres
- B - Respiração espontaneamente
- C - Com auxílio de aparelhos

CLASSE 18  
E - FERRAMENTA GROSSA EM TUB ESTACADO COM SERRAÇÃO DE  
PILOTO TUBAL

①  $F_0$  enforces this trace ②

[illegible]

Prescrição Médica

Ch: ① Internamento

② Alvarez Psychometrics

① Soluro. P. ~~Gravura~~ Germ. Is. M. S. INDIA. ~~PLATO~~ Ombel

**Daniel Cabral**  
Ortopedia / Traumatologia  
CRM: E 24.031

#067 20/06/77 11:05  
Sinais de desidratação moderada, pele seca e quente, mucosas secas.  
Bragança B. Abuso de álcool e drogas ilícitas. Dependência.  
Assinatura e Carimbo/Médico

Destino: ( ) Encaminhado ao Ambulatorio

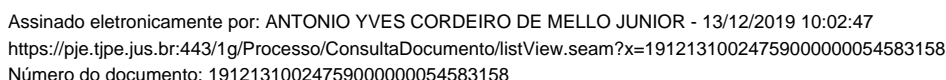
**Residência**

( ) **Transferido:** Para

( ) Encaminhado ao setor de internação

Santat

Dr. Danilo Vasconcelos  
Cl. Vascular & Endovascular  
CRM-PE 15.126



HOSPITAL MIGUEL ARRAES  
MV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico  
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página: 0001  
Data: 20/06/2017  
Hora: 21:11

### Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia: 43538  
Paciente: 104622  
Convênio Atend.: 1  
Leito: 685  
Dt. Início: 20/08/2017 20:57  
Cid Pré-Operatório: S823  
Cid Pós-Operatório:

Sala: 0001 SALA 01  
DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS  
SUS - INTERNACAO  
VERD2-10  
Dt. Fim: 20/06/2017 21:58  
FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TIBIA

Atendimento: 383981  
Carteira:  
Idade: 29 Anos 22 Dias 21 Horas

### Procedimentos

Procedimento: 0408050497

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA LUXAÇÃO DO TORNOZELO (PRINCIPAL)

Convênio: 001

SUS - INTERNACAO

Procedimento: 0408050519

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR

Convênio: 001

SUS - INTERNACAO

Anestesia: 05

RAQUI ANESTESIA

### Equipe Médica

CIRURGIÃO

14368 FABIO NEUMANN KAUFFMAN

### Descrição

#### Descrição Cirúrgica:

DIAGNÓSTICO: FRATURA/LUXAÇÃO EXPOSTA DO TNZ ESQ + FRATURA FECHADA DIAPISÁRIA DO FÊMUR ESQUERDO  
INTERVENÇÃO: LIMPEZA CIRÚRGICA + DESBRIDAMENTO + APLICAÇÃO DE FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR DE TNZ + LINEAR DE FÊMUR  
OPERADOR: DR. FABIO KAUFFMAN  
1º AUXILIAR: DR. MARCOS HERINGER  
2º AUXILIAR: DR. GUSTAVO PEZZI  
INSTRUMENTADOR: SALOMÉ / AMARA  
ANESTESISTA: DR. GENESIO  
ANESTESIA: RAQUIMEOLAR

#### RELATO DE INTERVENÇÃO

VIA DE ACESSO - ASPECTOS DOS ORGÃOS E LESÕES PRÁTICAS E TÉCNICA - LIGADURAS

SUTURA DRENAGEM - SÍNTESE MATERIAL EMPREGADO - CURATIVOS

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB RAQUIANESTESIA

2. ASSEPSIA + ANTISSEPSIA

3. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS

4. OBSERVADO FERIMENTO EXTENSO EM FACE ANTERO-MEDIAL EM 1/3 DISTAL DA PERNA ESQUERDA COM EXPOSIÇÃO DA TIBIA DISTAL LUXADA, APRESENTANDO PERDA ÓSSEA IMPORTANTE NA FACE ARTICULAR + LESÃO COMPLEXA DE PARTES MOLES DO COMPARTIMENTO ANTERIOR DA PERNA

5. DESBRIDAMENTO DE TECIDOS DESVITALIZADOS

6. LAVAGEM EXAUSTIVA E LIMPEZA MECANOCIRÚRGICA COM SF 0.9% 20.000ML

7. REALIZADO REDUÇÃO CRUENTA

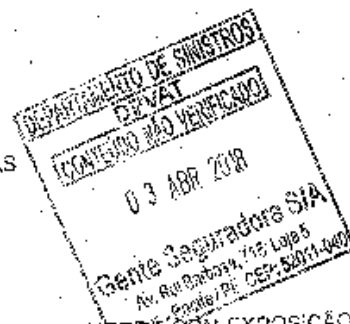
8. APLICADO FIXADOR EXTERNO TUBO-A-TUBO TRANSARTICULAR DO TORNOZELO ESQUERDO E OBSERVADO REDUÇÃO SATISFATORIA SOB ESCOPIA

10. SUTURA COM NYLON 3-0

11. REALIZADO REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA FECHADA DIAPISÁRIA DO FÊMUR ESQ + APLICAÇÃO DE FIXADOR EXTERNO LINEAR

12. OBSERVADO PERFUSÃO PERIFÉRICA <3"

13. CURATIVO



Dr. Gustavo Pezzi  
Ortopedia Traumatologia  
CRM 21334

#### Achados Cirúrgicos:

#### Descrição Complementar

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



HOSPITAL MIGUEL ARRAES  
MV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico  
Ficha de Cirurgia Descritiva

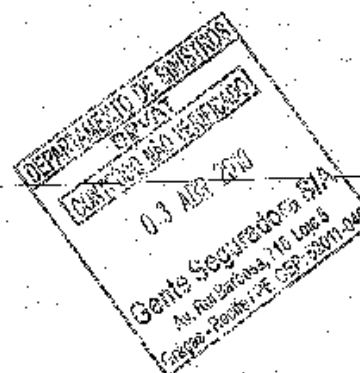
Página: 0002

Data: 20/06/2017

Hora: 21:11

Dr. Gustavo P. Zzi  
CRM: 20.316

DR(A): FABIO NEUMANN KAUFFMAN  
CRM: 14368



HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENÇAR



HOSPITAL MIGUEL ARRAES

MV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico  
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página: 0001

Data: 24/06/2017

Hora: 12:39

**Ficha de Cirurgia Descritiva**

Aviso de Cirurgia: 43613

Paciente: 104622

Convênio Atend.: 1

Leito: 73

Dt. Início: 24/06/2017 11:45

Cid Pré-Operatório: S823

Cid Pós-Operatório: S818

Sala: 0004 SALA 04

DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS

SUS - INTERNACAO

ORFL-512-LEITO 001

Dt. Fim: 24/06/2017 12:19

FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TIBIA

FERIMENTO DE OUTRAS PARTES DA PERNA

Atendimento: 383981

Carteira:

Idade: 29 Anos 26 Dias 12 Horas

**Procedimentos**

Procedimento: 0415040035

Convênio: 001

Procedimento: 0408050543

Convênio: 001

Anestesia: 05

DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS (PRINCIPAL)

SUS - INTERNACAO

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PILÃO TIBIAL

SUS - INTERNACAO

RAQUI ANESTESIA

**Equipe Médica**

CIRURGIAO

14501 IVAN MARCIO GUEDES FERREIRA DE LIMA

**Descrição**

**Descrição Cirúrgica:**

DIAGNÓSTICO: FERIMENTO EXTENSO DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO + FRATURA DE TIBIA + FRATURA DO FÊMUR

INTERVENÇÃO: DEBRIDAMENTO CIRÚRGICO DE FERIMENTO

OPERADOR: IVAN MARCIO

1º AUXILIAR: RENATO HOLANDA

INSTRUMENTADOR: SALOME

ANESTESISTA: SYLVIA

ANESTESIA: RAQUI

**RELATO DE INTERVENÇÃO**

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL

2. ASSEPSIA+ANTISSEPSIA

3. APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRÚRGICOS ESTEREIS

4. ABERTURA DA FERIDA + DEBRIDAMENTO DE ÁREAS NECROTICAS EM TERÇO DISTAL DA PERNA ESQUERDA, SEM

PRESENÇA PUS

5. OBSERVADO DESCOLAMENTO DA FASCIA EM FACE LATERAL DA PERNA

6. CURETAGEM EXAUSTIVA COM SF 0,9%

7. COXIMAÇÃO DE BORDAS

8. CURATIVO

9. OBSERVADA BOA PERFUSÃO PERIFÉRICA

**Achados Cirúrgicos:**

**Descrição Complementar**

Ivan Márcio Guedes  
Traumato-Ortopedia  
Cir. da Coluna  
CRM - 14501

DR(A): IVAN MARCIO GUEDES FERREIRA DE LIMA  
CRM: 14501

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia: 45682 Sala: 0002 SALA 02  
Paciente: 104622 DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS Atendimento: 383981  
Convênio Atend.: 1 SUS - INTERNACAO Carteira:  
Leito: 69 ORTL-511-LEITO 001 Idade: 29 Anos 29 Dias 21 Horas  
Dt. início: 27/06/2017 21:17 Dt. Fim: 27/06/2017 21:57  
Cid Pré-Operatório: S82.3 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TIBIA  
Cid Pós-Operatório:

Procedimentos

Procedimento: 0415040035 DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS (PRINCIPAL)  
Convênio: 001 SUS - INTERNACAO  
Anestesia: 05 RAQUI ANESTESIA

Enfermeiro M. B. B.

CIRURGIAO 14368 FABIO NEUMANN KAUFFMAN

Descrição Cirúrgica

DIAGNÓSTICO: FRATURA TIBIA DISTAL ESQ + FRATURA DO FEMUR ESQ + INFECÇÃO F.O. 1/3 DISTAL PERNA ESQ  
CIRURGIA: DEBRIDAMENTO CIRÚRGICO + LIMPEZA CIRÚRGICA  
CIRURGIÃO: DR. FABIO KAUFFMANN  
1º AUXÍLIO: DR. FRANCISCO ROSSI  
ANESTESIA: RAQUI

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB ANESTESIA;
2. ASSEPSIA E ANTISSEPSIA DE MÊ;
3. APOSIÇÃO CAMPOS ESTÉREIS;
4. OBSERVAÇÃO FERIMENTO EXTENSO EM 1/3 DISTAL PERNA ESQ COM AMPLA QUANTIDADE TECIDOS DESVITALIZADOS + MUSCULATURA INVIÁVEL (COLORAÇÃO ARROXEADA E SEM CONTRATILIDADE)
5. DEBRIDAMENTO EXTENSO DE TECIDOS DESVITALIZADOS
6. LIMPEZA EXAUSTIVA COM SF 0,9%
7. APROXIMAÇÃO DAS BORDAS DA FERIDA
8. CURATIVO COM ADAPTIC

Adidos Cirúrgicos:

Descrição Complementar

DR(A): FABIO NEUMANN KAUFFMAN  
CRM: 14368



HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRÃES DE ALENÇAR



**HOSPITAL MIGUEL ARRAES**MV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico  
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página.: 0001

Data.....: 01/07/2017

Hora.....: 17:41

**Ficha de Cirurgia Descritiva**

Aviso de Cirurgia : 43754

Paciente : 104622

Convênio Atend. : 1

Leito : 69

Dt. Início : 01/07/2017 18:11

Sid Pré-Operatório : S823

Sid Pós-Operatório :

Sala : 0001 - SALA 01

DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS

SUS - INTERNAÇÃO

ORTL-511-LEITO 001

Dt. Fim : 01/07/2017 18:19

FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TIBIA

Atendimento : 383981

Carteira :

Idade : 29 Anos 2 Dias 17 Horas

**Procedimentos**

Procedimento: 0408050519

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR (PRINCIPAL)

Convênio: 001

SUS - INTERNAÇÃO

Anestesia: 75

BLOQUEIO DE NERVOS DE MMII

**Equipe Médica**

CIRURGIO

19769 THIAGO GOMES DOS ANJOS

**Descrição****Descrição Cirúrgica :****Risco Cirúrgico :**DIAGNÓSTICO: FRATURA DIAFISÁRIA DE FÊMUR ESQUERDO  
INTERVENÇÃO: OSTEOSÍNTESE COM HASTE RETROGRADA  
OPERADOR: DR. THIAGO DOS ANJOS 1º AUXILIAR: DR. GABRIEL MONTEIRO

ANESTESISTA: DR. GENÉSIO ANESTESIA: RAQUIANESTESIA

**RELATÓ DE INTERVENÇÃO**

VIA DE ACESSO - ASPECTOS DOS ORGÃOS E LESÕES PRÁTICAS E TÉCNICA - LIGADURAS

FRATURA DRENAGEM - SÍNTESE MATERIAL EMPREGADO - CURATIVOS

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB RAQUIANESTESIA

2. ASSEPSIA + ANTISSEPSIA

3. RETIRADA DE TRACÃO TRANSIBIAL

4. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS

5. INCISÃO LONGITUDINAL MEDIANA NO JOELHO (TRASPATELAR) COM PASSAGEM DE FIA SOBRE CONTROLE DE IMAGEM

6. REALIZADO INCISÃO LATERAL AO NÍVEL DE FRATURA DE 8CM SENDO REALIZADA REDUÇÃO DA FRATURA COM

PASSAGEM DO FIO DO FIO GUIA.

7. APLICADA HASTE INTRAMEDULAR RETRÓGRADA BLOQUEADA NÚMERO 32X11MM COM 02 PARAFUSOS DE BLOQUEIO

DISTAIS E 01 PARAFUSOS DE BLOQUEIO PROXIMAIS AO FOCO DE FRATURA SOB TÉCNICA ESPECÍFICA COM FRESAGEM

CUIDADOSA DO CANAL

8. VERIFICADA REDUÇÃO E ROTAÇÃO COM INTENSIFICADOR DE IMAGENS

9. LAVAGEM COM SF 0,9% 5.000ML

10. SUTURAS PROFUNDAS COM VICRYL 0 E 1 E DA PELE COM NYLON 2-0

11. CURATIVOS ESTÉRIL

12. BOA PERFUSÃO PERIFÉRICA E BOM CONTROLE ROTACIONAL DE MEMBRO ACOMETIDO

**Achados Cirúrgicos:****Descrição Complementar**Gabriel Freire Monteiro  
Ortopedista e Traumatologista  
CRM 19769 / SGT 142037DR(A) : THIAGO GOMES DOS ANJOS  
CRM : 19769

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENQAR





**HOSPITAL MIGUEL ARRAES**MV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico  
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página.: 0001

Data.: 08/07/2017

Hora.: 15:47

**Ficha de Cirurgia Descritiva**Aviso de Cirurgia : 43877  
Paciente : 104822

Sala : 0002 SALA 02

DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS

Atendimento : 383981

Convênio Atend. : 1

SUS - INTERNACAO

Carteira :

Leito : 69

ORTL-511-LEITO 001

Idade : 29 Anos 9 Dias 15-Horas

Dt. Inicio : 08/07/2017 14:32

Dt. Fim : 08/07/2017 15:28

Cid Pré-Operatório : S826

FRATURA DO MALEOLO LATERAL

Cid Pós-Operatório : S826

FRATURA DO MALEOLO LATERAL

**Procedimentos**

Procedimento: 0408050578

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR (PRINCIPAL)

Convênio: 001

SUS - INTERNACAO

Anestesia: 05

RAQUI ANESTESIA

**Equipe Médica**

RURGIAO

15979 JULIANO MACHADO ALVES DA SILVA

**Descrição****Descrição Cirúrgica :**

DIAGNÓSTICO: FRATURA/LUXAÇÃO DO TORNOZELO ESQUERDO  
CIRURGIA: TROCA DE PARAFUSO TRANSSINDESMOIDAL  
CIRURGIÃO: DR. JULIANO  
1º AUXÍLIO: DRA. MARILIA  
ANESTESISTA: DRA. SILVINHA  
ANESTESIA: RAQUI

1. PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA;
2. ASSEPSIA E ANTISSEPSE;
3. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS;
4. INCISÃO DE PELE DE 10CM EM INCISÃO PREVIA EM REGIÃO LATERAL DE TORNOZELO ESQUERDO
5. REDUÇÃO CRUENTA DO ESPAÇO SINDESMOIDAL;
7. TROCA DOS DOIS PARAFUSOS TRANSSINDESMOIDAL PARA REDUÇÃO DO ESPAÇO TRANSSINDESMOIDAL;
8. CONTROLE COM INTENSIFICADOR DE IMAGENS;
9. LIMPEZA COM SF 0,9%;
10. SUTURA POR PLANOS;
11. CURATIVO;
12. CONTROLE COM RX;

**Achados Cirúrgicos:****Descrição Complementar**

Marília L. S. Gomes  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM 28649

DR(A) : JULIANO MACHADO ALVES DA SILVA  
CRM : 15979

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



**HOSPITAL MIGUEL ARRAES**  
MV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico  
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página.: 0001  
Data.: 12/07/2017  
Hora.: 08:41

### Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia : 43944	Sala : 0004	SALA 04	Atendimento : 383981
Paciente : 104622	DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS		Carteira :
Convênio Atend. : 1	SUS - INTERNACAO		Idade : 29 Anos 13 Dias 8 Horas
Leito : 69	ORTL-511-LEITO 001		
Dt. Início : 12/07/2017 08:50	Dt. Fim : 12/07/2017 09:20		
Cid Pré-Operatório : S818	FERIMENTO DE OUTRAS PARTES DA PERNA		
Cid Pós-Operatório : S818	FERIMENTO DE OUTRAS PARTES DA PERNA		

### Procedimentos

Procedimento: 0401020029	ENXERTO Dermo-epidêmico (PRINCIPAL)
Convênio: 001	SUS - INTERNACAO
Anestesia: 05	RAQUI ANESTESIA

### Equipe Médica

CIRURGIÃO	15166	RAFAEL WANDERLEY DE ALBUQUERQUE
ANESTESISTA	8010	TEREZA CRISTINA DA SILVA

### Descrição

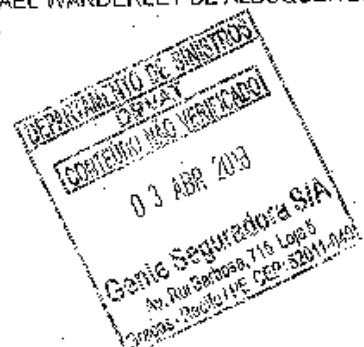
#### Descrição Cirúrgica :

ANTISSEPSIA COM CLOREXIDINA  
RETIRADA TECIDO DESVITALIZADO EM MIE  
RETIRADA PELE COM FACA DE BLAIR DE MIE  
APOSICAO ENXERTO  
FIXACAO COM NYLON 4-0  
CURATIVO COM ADAPTIC

#### Achados Cirúrgicos:

#### Descrição Complementar

DR(A) : RAFAEL WANDERLEY DE ALBUQUERQUE  
CRM : 15166



HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



## RESUMO DE ALTA HOSPITALAR/ESCLARECIMENTO

NOME: Diego Armando de S. Santos REG: 10160  
IDADE: 11 SEXO: M DATA DA ADMISSÃO 20/09/12 DATA DA ALTA 17/07/12  
DIAGNÓSTICO: Exat. E + fratura distal do fêmur E

### TRATAMENTO REALIZADO:

fixação com placa e parafusos + haste 1/4  
de fixação  
Exat. E + fratura distal do fêmur E

### ORIENTAÇÃO:

Não p. var.  
Maxim. joelho  
curativo diário  
tomar medicação prescrita na ven.

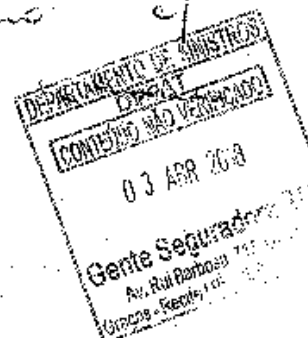
### PROGRAMA APÓS ALTA:

AMBULATÓRIO DE EGRESSO ☒ SIM ☐ NÃO ( )

DATA DA CONSULTA AMBULATORIAL:   /  /  

Dr. Igor Dantas de Oliveira  
Ortopedia / Traumatologia  
CRM - PE 22.842

ASSINATURA DO MÉDICO, CARIMBO E CRM



**ESTA CONTA SERÁ PAGA PELO SUS**



Atendimento: 383981  
Dt Atendimento: 20/06/2017 - 17:57 Dt Alta: 17/07/2017 - 17:23  
Paciente: 104622 DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS

Serviço: 3 CIRURGIA GERAL

Convênio: 1 SUS - INTERNACAO

Leito: 67 ORTL-510-LEITO 003

Plano: 1 GERAL

Motivo Alta: 1. ALTA MELHORADA

Usuário: DRIELLYFSB

CID: S823

FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TIBIA

procedimento de Alta 0301060070 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA

observação de Alta

THIAGO CHARLES MELO DOS ANJOS

Esta conta foi paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



## EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS REG: 104622

CLÍNICA: \_\_\_\_\_ ENFERMAGEM: \_\_\_\_\_ LEITO: \_\_\_\_\_

DATA/HORA	
20/6/2017	# SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
HAS-	# ADMISSÃO
DM- ALERG-	PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE CARRO X MOTO HÁ 6 HORAS COM TRAUMA EM MIE E EXPOSIÇÃO ÓSSEA DE PILÃO TIBIAL ESQUERDO. RADIOGRAFIA EVIDENCIA FRATURA/LUXAÇÃO DE TORNOZELO ESQUERDO. NEGA COMORBIDADES, NEGA ALERGIAS EGB, CONSCIENTE, ORIENTADO, EUPNEICO, CORADO AFEBRIL
	EX. FÍSICO:
	A - VIAS AEREAS PERVIAS
	B - RESPIRANDO ESPONTANEAMENTE
	C - SEM SINAIS DE CHOQUE
	D - GLASGOW 15
	E - FERIMENTO EXTENSO COM EXPOSIÇÃO ÓSSEA EM TORNOZELO ESQUERDO
	HD: FRATURA EXPOSTA DE TNZ ESQUERDO
	CD: INTERNAMENTO AO BLOCO
	<p><i>Daniel Cabral</i> Ortopedia e Traumatologia CRM/PE 24.031</p> <p><i>Enfermagem 20.06.17</i> <i>às 18:00</i> Paciente vítima de acidente de carro, apresenta trauma em MIE, segue consciente e orientado, eufórico, afebril, hidratado e segue p/ PE.</p>

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
OPVST  
NOME DO SINISTRO VERIFICADO  
03.06.2018  
Gente Seguradora S/A  
Av. Rui Barbosa, 715 Lapa  
Cidade do Rio de Janeiro - RJ



23/06/17

8:00h

\* S.O.T

HD: 1) Fx / luxação exposta de  
TNZ @ + Fx Diáfise da Fêmur  
de Femur @ - 1º DPO de LC +  
DC + F.E. Transarticula de TNZ @ +  
F.E. linear de Coxo E.

Pite estável, sem queixas

Bto, viril, Corado, inchado,  
Corado, Eupneico, AAA

F.O: Bom aspecto, no flegm

C/ moderação Secreção  
impureza.

col: 1) Solicito TAC de  
TNZ E + RX de TNZ  
e Coxo E AP e Perfil.

2) Sol. med. lab.

3) Montagem ATB

4) Aguardar Vozes no 5º andar  
e 2º Temp. Cirurgico

Dr. Nayana  
MÉDICA  
CRM/PE 25482





EVOLUÇÃO CLÍNICA

Nome: Diego Armando Silva dos Santos Registro: 1001622

Clinica: ORTOP Enfermaria: 512 Leito: 512

Data/Hora: 23/06/17 07:00h #508#  
#HISTÓRIA: 2º DPO (20/06/17) LC + desbridamento + aplicação de fixador externo transarticular de tñz + linear de fêmur. Pac. fratura-luxação exposta do tñz (E) + fx fechada da fêmur (E)

\*Em unode:

Paciente refere melhora da dor em MJE. Seque estavel; diurese Ø. Etac ausente há 01 dia; Plac Ø. Boa aceitação diet.

do exame: E.Rg. eufórico, hidratado, hiperacido (+H+) acinicos, amicticos, albril, co feque. No. Pequena quantidade de fezes, pseudomembras em toda a extensão do IO, sem febre associada, sem odor fétido;

CP 1) Solicito RS (02 CH) + Itx 02 concentrados hemac.  
2) Solicito Hb/Ht + coagulograma pós transfusão.

Dra. Nayla Adour  
MÉDICA  
CRM/PE 25.483

23/06/17 07:00h #508#  
#HISTÓRIA: 3º DPO (20/06/17) LC + desbridamento + aplicação de fixador externo transarticular de tñz + linear de fêmur. Pac. fx-luxação exposta do tñz (E) + fx fechada da fêmur (E)

\*Em unode:

Paciente refere melhora da dor no MJE. Diurese Ø; etac ausente há 02 dias. Plac Ø. Boa aceitação diet. do exame: E.Rg. eufórico, hidratado, hiperacido (+H+) acinicos, amicticos, albril, co feque.



em bom aspecto, com pequena quantidade de secreção  
brunomelhada no PO; sem plágio associado; sem odor  
fétido;

CD: 1) Aguardar BC Image

Dr. Mariana Adour  
MÉDICA  
CRM/PE 25.493

24/06/17 HD: 1 - 4:00 LC debrida de Aficção de  
FE prematila, de TPE + linhas de fêmur  
de fêmur hipotrofia do fêmur (C) +  
fratura distal do fêmur

Paciente evolui com fêmur com fratura, sem  
fraturas  
EGB Alendado, brônquitos, nomeado, Aficção  
f. O Comprometido de secreção, sem odor  
de secreção, plágio

- Realizado exame físico das imagens de TC.

CD: - Aguardar Hemograma de transição  
+ hemograma

Dr. Thiago Mendonça Ferreira  
MÉDICO  
CRM/PE 24.728



25/06/17

6h30

\*HD: AS MENINAS

Em uso: Clinda + guta (At: 20106)

Paciente segue estável, sem novas queixas no momento

\*Ao exame: EGB, cor, or, ep, lid. Edema (3/4) de MIE.

PO: Ainda de secreção piobacteriana em terço distal da perna (C),  
sem sinais flogísticos, sem odor fétido.

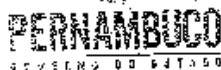
\*CD: Manter ATB terapia

Aguardar melhora de partes moles para procedimento defi-  
nitivo.

Mariana Cavalcanti







## Model Answer



INP

Centro de Matemática Integral  
Zool. Fernando Vigour

## EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: Diego Armando Silva dos Santos  
CLÍNICA: \_\_\_\_\_ ENFERMAGEM: 512

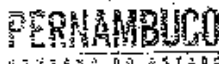
REG: 1046-22

LEITO: 01

DATA/HORA	#SOT#	J, 29 anos
26/06/14	HD:A) 6º DPO (20/06/14)	LC + desbridamento + aplicação de fixador externo transarticular de TNZ + linear de fêmur na fratura luxação exposta de TNZ @ + fratura fechada diáfise de fêmur @
07:14		Em uso de Gentamicina Clindamicina / S4 : 20/06/14
		Sinais vitais: sem alterações nas últimas 24h.
		Gruixa: paciente refere dor em MIE que piora à mobilização, queda na de dor abdominal tipo cólica e evacuações pastosas de ontem para hoje.
		No exame: ECG, hidratado, hiperóxico + litigioso, adébil, consciente e orientado.
		Ar: mltos em AIT SRA FR-16
		Dev: ler um RT BNFSS FE-22
		ABD: globoso, difuso, inchado, RHA
		Ext: MIE com F.E., FO - saída de secreção piométrica, coloma 27/4+
		CD: Doplado em ruído por traço ou
		ATB para cefazidima e Vancomicina
		@ Solução no LABORATÓRIO
		Dra. Nayana
		MEDICINA
		CRM/PERS 888

Dr. Nayana Rao  
MEDICAL  
CRM/PE25483





**Abstract**



INID

Instituto de Medicina Integral  
Prof. Fernando Fajardo

## EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOTES:

## REG:

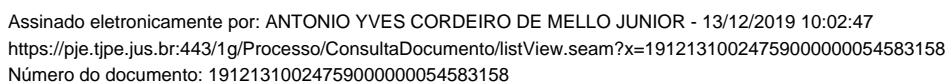
CINCA:

## ENFERMAGEM:

LETO:

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
D-275  
CONFIRMADO VERIFICADO  
U-3-ABR '68  
Carter Seguradora S/A  
Av. Rio Bonito 115 Lapa 4  
Grande - Rio de Janeiro - RJ

Dr. Ayron Ferraz  
Ortopedia/Traumatologia  
CRM-PE 23.660

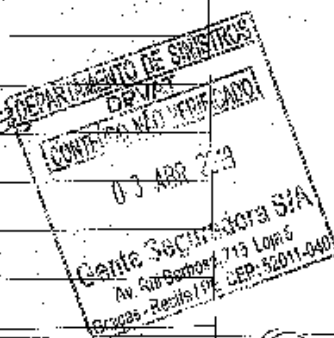


## EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: Diego REG: \_\_\_\_\_

CLÍNICA: \_\_\_\_\_ ENFERMAGEM: \_\_\_\_\_ LEITO: \_\_\_\_\_

DATA/HORA	EVOLUÇÃO
28/06/17	<p><b># SOT #</b></p> <p># HD 08-DPO LC+DC+ FE transect + tórax (E) + FE linear em fêmur (E) (Fx exposta + ng + Fx fechada diáfise fêmur (E).</p> <p>(2) 5-DPO LC+DC (3) 5-DPO LC+DC</p> <p># Em uso: (Linda + Genta (D+ 20/06)</p> <p>Paciente refere muita dor em região de FO. Diurese porada e evacuações ausentes.</p> <p>EF: EG reg, eufórico, hipocrado (+ / +9), corado, suado.</p> <p>FO: presença de secreção em 1/3 distal de expecto sanguinolento.</p> <p>Id: (1) matinho atb</p> <p>(2) Otimize analgesia</p> <p>(3) Aguarde melhora das partes moles</p>
	<p>CRM-PE 22458</p> <p>Oftalmologista</p> <p>Dr. Antonio F. F. F.</p>



29/06/17	<p><b># SOT #</b></p> <p># HD: (1) 9-DPO LC+DC+ FE + transarticular tórax (E) + FE linear e fêmur (E) (Fx exposta + ng + Fx fechada diáfise fêmur (E).</p> <p>(2) 6-DPO LC+DC</p> <p>(3) 2-DPO LC+DC</p> <p># Em uso: (Linda + Genta (D+ 20/06)</p>
----------	---



# Paciente refere melhora da dor. Relata 01 episódio de diarréia.  
 # EF: ECG supraventricular, fibril, com arte, curta, corado, FC: 72 bpm.  
 FO: bastante reativa em 1/3 distal de espelho sangüíneo.

- cd: ① manter o atb  
 ② Aguardar melhora das partes moles  
 ③ Solicitar exames laboratoriais  
 ④ Solicitar reser sangüínea  
 ⑤ Diminuir analgesia

Dr. Ailton F. F. 23.960  
 Ortopedia/Traumatologia

30/06/17

# SOT #

# HD: ① 10° DPO LC+DC+LE + transtorno articular torçao  
 FE linear em fêmur (Fr exposta de 4mg + Fr exposta)  
 fechada displacária de fêmur

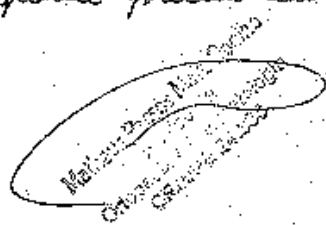
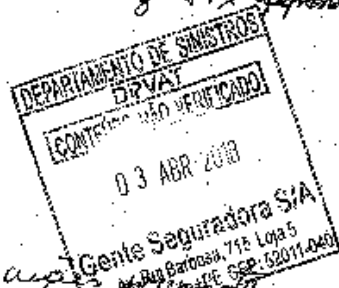
② 7° DPO LC+DC

③ 3° DPO LC+DC

# Em uso: Clindat + genta (DS: 20/06)

Paciente refere melhora da dor. Diarréia e reser sangüínea.  
 EF: ECG B, supraventricular, fibril, com arte, curta, corado, FC: 88 bpm.  
 FO: bastante reativa, dugo, em pequena quantidade com espelho sangüíneo.

- cd: ① manter o atb  
 ② Preparado para bloco anestésico para procedimento definitivo.



30/06/17

15:00h

Requisito Exame (29/06)

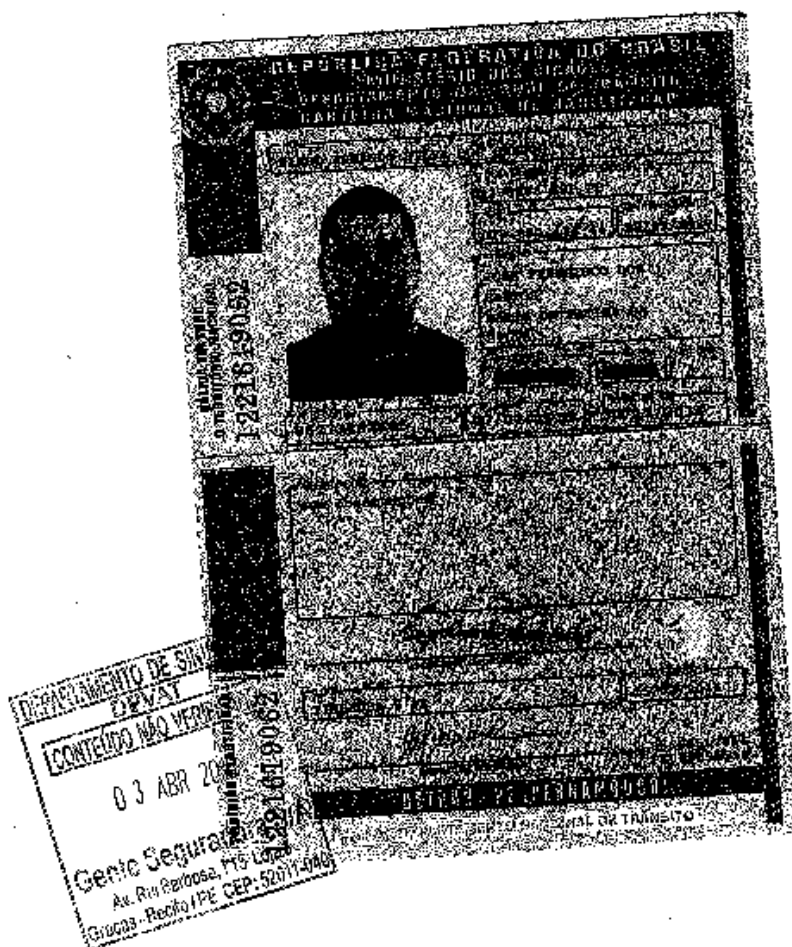
Ht = 8,9 ; Ht = 25,3

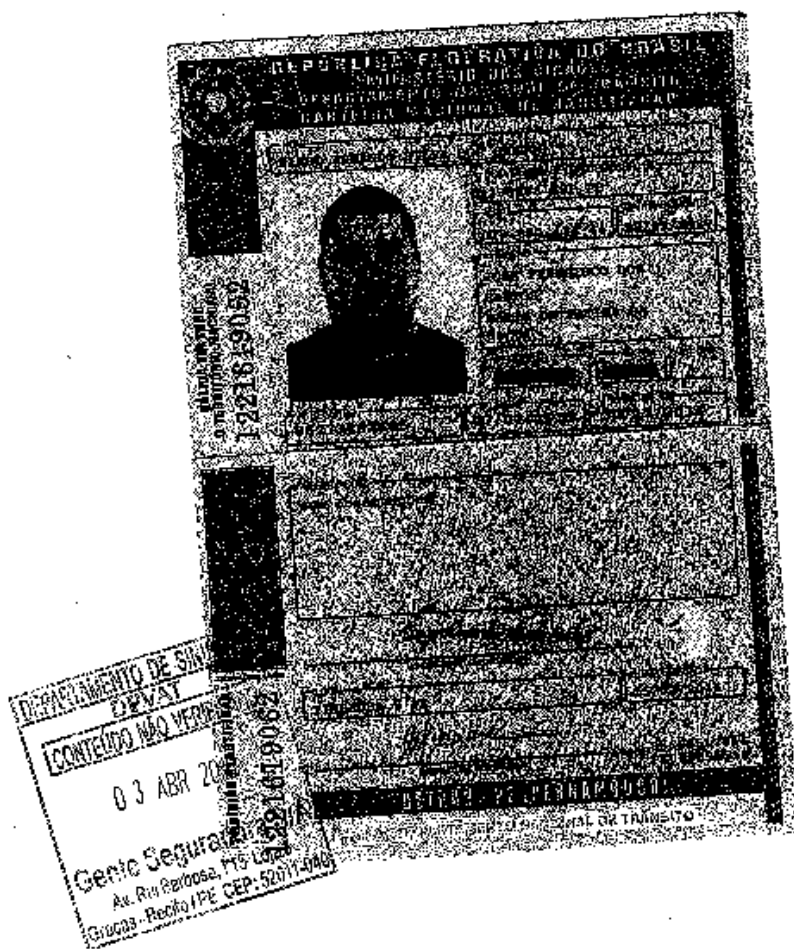
cd: 1) Solicitar Hematograma de  
 O3 CH (Agua)

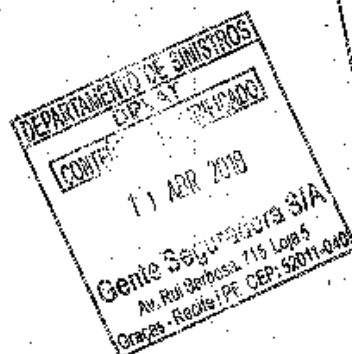
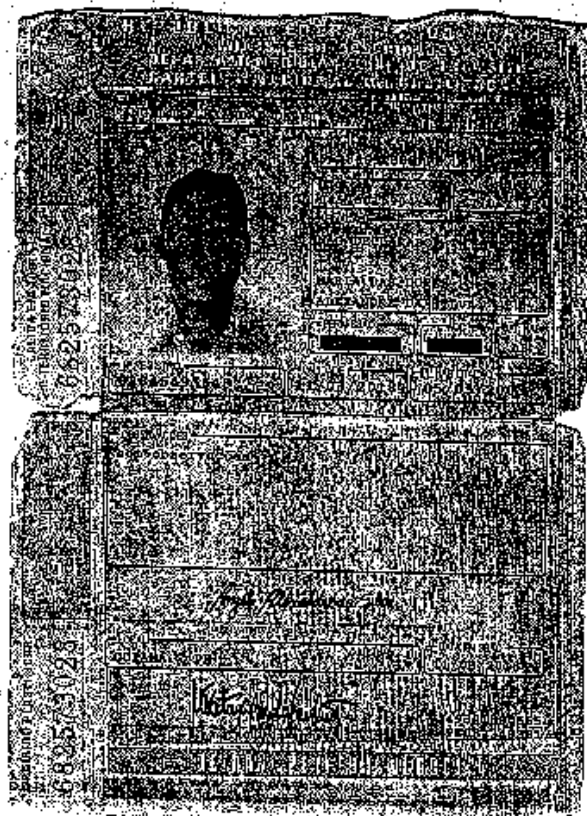
2) Solicitar exame de Transfusão

Dra. Yvete de Souza  
 CRIME 25.453









## PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



### DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3180150005 **Cidade:** Itambé **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS **Data do acidente:** 20/06/2017 **Seguradora:** MBM SEGURADORA S/A

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

**Data da análise:** 20/04/2018

**Valoração do IML:** 0

**Perícia médica:** Sim

**Diagnóstico:** FRATURA BIMALEOLAR DE TÍBIA ESQUERDA+FRATURA DE DIÁFISE DE FÊMUR ESQUERDO

**Resultados terapêuticos:** NÃO DEFINIDO

**Sequelas permanentes:**

**Sequelas:**

**Conduta mantida:**

**Quantificação das sequelas:**

**Documentos complementares:**

**Observações:** SOLICITO PERÍCIA PARA FINS DE ESCLARECIMENTO DE SEQUELAS PERMANENTES, CASO EXISTAM.

### 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
		Total	0 %	R\$ 0,00

### PRESTADOR

Líder- Serviços AMD

**Nome do médico:** Fernanda Cardoso Guerra Fonseca

**CRM do médico:** 5253342-7

**UF do CRM do médico:** RJ

**Assinatura do médico:**





Rio de Janeiro, 09 de Abril de 2018

Aos Cuidados de: **DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS**

Nº Sinistro: **3180150005**

Vítima: **DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS**

Data do Acidente: **20/06/2017**

Cobertura: **INVALIDEZ**

**Assunto: AVISO DE SINISTRO**

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180150005**.

Esclarecemos que o valor para a cobertura de Invalidez Permanente é de **ATÉ R\$ 13.500,00**, apurado com base no grau da lesão permanente sofrida, conforme legislação vigente.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 dias, a partir do recebimento pela seguradora de toda a documentação necessária**.

Sendo necessários documentos ou informações complementares, o prazo será interrompido. O prazo de 30 dias recomeça assim que a seguradora receber os documentos ou as informações complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Carta nº 12626741

Pag. 00113/00114 - carta\_01 - INVALIDEZ

00020057



Rio de Janeiro, 20 de Abril de 2018

Aos Cuidados de: **DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS**

Sinistro: **3180150005**

Vítima: **DIEGO ARMANDO SILVA DOS SANTOS**

Data do Acidente: **20/06/2017**

Cobertura: **INVALIDEZ**

**Assunto: INTERRUPÇÃO DE PRAZO**

Senhor(a),

Comunicamos que o prazo regulamentar de 30 dias para análise do pedido de indenização do sinistro cadastrado sob o **número 3180150005** foi **interrompido**, em razão da necessidade de apuração de dados e informações por parte desta seguradora.

Solicitamos aguardar novo contato sobre o seu pedido de indenização, o que ocorrerá tão logo sejam concluídas as análises cabíveis.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **[www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br)** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Pag. 00323/00324 - carta\_02 - INVALIDEZ



Carta nº 12690114

