



Número: **0003172-67.2019.8.17.2480**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **4ª Vara Cível da Comarca de Caruaru**

Última distribuição : **06/05/2019**

Valor da causa: **R\$ 1.000,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
LEANDRO ALVES DA SILVA (AUTOR)		KELLY JULLIANNY SANTOS FERREIRA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA (REU)		RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO (ADVOGADO)	
RICARDO CAVALCANTI MARINHO (PERITO)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
97407101	25/01/2022 08:51	2637081_IMPUGNACAO_AO_LAUDO_PERICIAL_01	Petição em PDF



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 4ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE CARUARU/PE

Processo n.º 00031726720198172480

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 subscreeve, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **LEANDRO ALVES DA SILVA**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem mui respeitosamente, à presença de V. Ex.ª, em cumprimento ao referido despacho de fls., expor para ao final requerer o que se segue:

DO LAUDO PERICIAL

Trata-se de caso em que o Autor alega ser vítima de acidente automobilístico, resultando em invalidez permanente.

Houve pagamento administrativo realizado na monta de R\$ 945,00 (novecentos e quarenta e cinco reais).

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: 07/03/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 945,00

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LEANDRO ALVES DA SILVA

BANCO: 104

AGÊNCIA: 00051

CONTA: 000000105195-4

Nr. da Autenticação 73188C1C92DFBA99

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



Nesse sentido, foi nomeado perito por esse d. juízo, e posteriormente as partes intimadas a apresentaram quesitos, a fim de se verificar qual o grau da suposta Invalidez da parte autora, tendo sido produzido o laudo acostado.

DESCABIMENTO DE RENOVAÇÃO DE PLEITO INDENIZATÓRIO

LESÃO PREEXISTENTE

Deve-se sopesar, ainda, o fato da parte autora ter pleiteado administrativamente verba indenizatória DPVAT, cujo processo foi regulado sob **nº. 2013556923**, em virtude de acidente automobilístico ocorrido em 04/11/2012.

Frisa-se que a parte autora requereu o recebimento do Seguro Obrigatório DPVAT nos autos da ação supracitada em decorrência de **25% DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO**, ou seja, o requerente sustenta seu pleito indenizatório em lesão idêntica a que fora recebida anteriormente.

DADOS DO SINISTRO

Número: 2013556923	Cidade: São Fidélis	Natureza: Invalidez
Vítima: LEANDRO ALVES DA SILVA	Data do acidente: 04/11/2012	Emissor do parecer: Jorge Alberto C de Souza
Seguradora: ARUANA SEGUROS S/A	Prestadora: Visão Médica Ltda	CRM do médico: 377300

PARECER

Data da análise: 18/09/2013
Valoração do IML:
Perícia médica: Não
Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA DO FEMUR ESQUERDO
Resultados terapêuticos: COM SEQUELA
Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO FUNCIONAL DE MI ESQUERDO
Sequelas: Com sequela
Conduta mantida:
Quantificação das sequelas: INVALIDEZ PARCIAL /MI ESQUERDO: 25% DE 70%

BRADESCO

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA POUPANCA
CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
BANCO: 237 AGÊNCIA: 2373-6 CONTA: 000000429200-6

DATA DA TRANSFERENCIA: 20/09/2013
NUMERO DO DOCUMENTO:
VALOR TOTAL: 2.362,50

*****TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LEANDRO ALVES DA SILVA

BANCO: 237
AGÊNCIA: 06753-9
CONTA: 000000000495-2

Nr. Autenticação
BRADESCO200920130500000000002370675300000000495236250 PAGO

Constata-se que os documentos acostados aos autos comprovam que o acidente que ocasionou a debilidade permanente foi anterior ao narrado na inicial, não havendo, portanto, nexos de causalidade entre o novo acidente e a lesão apresentada pela parte autora.

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



Deste modo, é irrefragável que a presente lide tem o mesmo pedido de outra ação que teve o mérito julgado, uma vez que a parte autora sequer comprova que houve agravamento da lesão em virtude de um suposto novo acidente automobilístico.

Diante do exposto, a improcedência do pedido é a medida que se impõe.

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

CARUARU, 24 de janeiro de 2022.

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





Número: **0003172-67.2019.8.17.2480**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **4ª Vara Cível da Comarca de Caruaru**

Última distribuição : **06/05/2019**

Valor da causa: **R\$ 1.000,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
LEANDRO ALVES DA SILVA (AUTOR)		KELLY JULLIANNY SANTOS FERREIRA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA (REU)		RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO (ADVOGADO)	
RICARDO CAVALCANTI MARINHO (PERITO)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
97407100	25/01/2022 08:51	anexo 1	Outros (Documento)

BRADESCO

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA POUPANCA

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

BANCO: 237 AGÊNCIA: 2373-6 CONTA: 000000429200-6

DATA DA TRANSFERENCIA: 20/09/2013

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 2.362,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LEANDRO ALVES DA SILVA

BANCO: 237

AGÊNCIA: 06753-9

CONTA: 000000000495-2

Nr. Autenticação

BRADESCO2009201305000000000023706753000000000495236250 PAGO



PARECER DE ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL



DADOS DO SINISTRO

Número: 2013556923	Cidade: São Fidélis	Natureza: Invalidez
Vítima: LEANDRO ALVES DA SILVA	Data do acidente: 04/11/2012	Emissor do parecer: Jorge Alberto C de Souza
Seguradora: ARUANA SEGUROS S/A	Prestadora: Visão Médica Ltda	CRM do médico: 377300

PARECER

Data da análise: 18/09/2013
Valoração do IML:
Perícia médica: Não
Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA DO FEMUR ESQUERDO
Resultados terapêuticos: COM SEQUELA
Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO FUNCIONAL DE MI ESQUERDO
Sequelas: Com sequela
Conduta mantida:
Quantificação das sequelas: INVALIDEZ PARCIAL /MI ESQUERDO:25% DE 70%
Documentos complementares:
Observações:
Valor pleiteado: 13.500,00
Médico avaliador: JORGE CAMPOS
UF do CRM do médico: RJ

DANOS

Dano	%	Dimensão	Graduação
Perda funcional completa de um dos membros inferiores	70	1	25

Valor avaliado: 2.362,50





GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA - SESEG
CHEFIA DA POLÍCIA CIVIL
136a. Delegacia de Polícia
Rua Artur Silva, 151, S. ANTONIO DE PADUA,

CEP:

REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 136-00147/2013

Data/Hora Início do Registro: 30/01/2013 19:55 Final do Registro: 30/01/2013 20:22
Origem: Petição Circunscrição: 141a. Delegacia de Polícia
Responsável p/ Investigação: MARCIO SUCUPIRA CONTINO

Ocorrências

Fato Atípico

Medida Assecuratória de Direito Futuro

Capitulação:

Motivo Presumido: Acidente

Data e Hora do fato: 04/11/2012 19:50 e 04/11/2012 19:50

<<ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO>>, 0 Bairro: CAMBIASCA Município: SÃO FIDÉLIS-RJ

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

1004026



Despacho da Autoridade

Encaminhar a vítima para ECD.

Junlar o laudo.

Após, volte-me os autos conclusos com informação e para remessa para 141ª DP.

FILIPI POEYS LIMA

Envolvido(s)

Vítima - Medida Assecuratória de Direito Futuro

Nome: LEANDRO ALVES DA SILVA - IDENTIFICAÇÃO CIVIL CONFIRMADA - Comunicante

CPF/CIC Nº 106.869.574-90 M.FAZ

Residente na Outros CURVA DOS FAGUNDES/ ZONA RURAL 0 Bairro: CURVA DOS FAGUNDES Município: APERIBÉ RJ CEP: 28495000

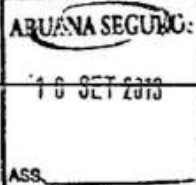
Filho de: IVANILDO PEDRO DA SILVA e MARIA GRACIENE ALVES DA SILVA

Data de nascimento: 22/03/1993 Naturalidade: RIO DE JANEIRO-RJ Nacionalidade: Brasileira Sexo: Masculino Cor: Parda

Estado Civil: Solteiro(a) Ocupação Principal: Outros

Envolvido - Medida Assecuratória de Direito Futuro

Nome: BANCO - Pessoa Jurídica



Bem(ns) Envolvido(s)

Veículo

Proprietário: BANCO

Portador: LEANDRO ALVES DA SILVA

Situação: Liberado Destino: Proprietário(a)

Motocicleta Marca: HONDA CG 125 FAN Cor: Cinza Ano: 2008 Placa: KVR-2794 UF: RJ

Chassi: 9C2JC30708R614111 Combustível: Gasolina

Objeto Envolvido: Veículo com placa e documento

Avariado(a)

136ª DP - S. A. Pádua
CONFERE
COM O ORIGINAL

[Handwritten signature]
INS.P. 264.019-1

Data/Impressão: 14/03/2013 Impresso por: ELI VAZ ANDRÉ
Protocolo nº: 002454-1136/2013

1 de 2
www.policiacivil.rj.gov.br



REGISTRO DE OCORRÊNCIA**Nº 136-00147/2013**

Data/Hora Início do Registro: 30/01/2013

19:55

Final do Registro: 30/01/2013

20:22

Origem: Peticao Circunscrição: 141a.Delegacia de Policia

Responsável p/ Investigação: MARCIO SUCUPIRA CONTINO

Dinâmica do Fato

Trata-se de petição protocolada nesta DP sob o nº 465/1136/2013 a qual requer a confecção de RO de acidente de trânsito ocorrido no dia 04/11/2012, por volta das 19:50 h, em São Fidelis, quando LEANDRO ALVES DA SILVA trafegava na motocicleta Honda CG 125 FAN, 2008/2008, placa KVR2794, São Gonçalo/RJ, pela RJ 192, sentido Itaocara/São Fidelis, na altura do Km 210. Que LEANDRO perdeu o controle da direção da moto, atropelando outras pessoas, vindo a cair em um riacho, sofrendo fratura na perna esquerda, sendo socorrido para o Hospital de São Fidelis, conforme BRAT, em anexo. Este RO tem a finalidade de recebimento do seguro DPVAT. Que a petição foi despachada pela autoridade policial, a qual determinou que seja registrado sob o título de M.A.D.F. e que encaminhe a vítima a AECD.

Diligências Realizadas

Vitima encaminhada a AECD.

136º DP - S. A. Pádua
CONFERE
COM O ORIGINAL

[Assinatura]
INSP. 864 019-1

MARCIO SUCUPIRA CONTINO
Investigador Policial - 955.897-4





ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR ARMANDO VIDAL

PRAÇA SÃO FIDÉLIS, 79 - CENTRO - CEP: 28.400-000 - SÃO FIDÉLIS
TEL.: (22) 2758-1121 - (22) 2758-1060 - (22) 2758-2740-(SECRETARIA)
email: armandovidal@bol.com.br

Nº DA FICHA: 43431/2012

PACIENTE: 32942

SEXO: M

PAI: EVANILDO PEDRO DA SILVA

PROFISSÃO: MECANICO

ENDEREÇO: CURVAS DOS FAGUNDES SN

RG:

Telefone: 0

Órgão Expedidor:

Celular: 0

CPF:

BAIRRO: APERIBE

Data Expedição: 11

CART. NAC. DE SAÚDE:

HR. DE ATENDIMENTO:

DT.TENDIMENTO: 4/11/2012

HR. CHEGADA: 21:07:08

ASS. DO RESPONSÁVEL: *[assinatura]*

DESCRIÇÃO MÉDICA:

*Paciente vítima de acidente de motocicleta
com lesões mecânicas e fratura exposta de
fêmur (E)*

*Curativo Trocar 100 mg + 100 - L SE (E)
RL 500 - L (E)
RX plume.*

DIAGNÓSTICO PROVÁVEL:

CONSULTA ENFERMAGEM:

COMPROVAÇÃO DE ATO DECLARATORIO



ASSINATURA DO MÉDICO:

PROCEDIMENTO:

DATA DA ALTA: 1/1

HORA DA ALTA:

ASSINATURA DO MÉDICO DA ALTA

[assinatura]
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO DA PORTARIA

PEDIDO DE MATERIAL E MEDICAMENTO - ATENDIMENTO EMERGENCIAL

Nº DA FICHA: 43431/2012

PACIENTE: 32942

LEANDRO ALVES DA SILVA

Quantidade: Descrição do item:

ARQUIVADO

10 SET 2013

ASS

CONFERE COM O ORIGINAL

[assinatura]
Fernanda Alcântara Gandra
A. H. Armando Vidal
CONTAS MÉDICAS
Matr. 00360



HOSPITAL FERREIRA MACHADO

Boletim de Emergência

No da Emergência: 021211040124

Nome: LEANDRO ALVES DA SILVA		Prontuário:	
Idade:	Data de Nascimento: 22/03/1993	Idade (aparente): 19 Anos	
Nome da Mãe: MARIA GRACIENE ALVES DA SILVA		Sexo: M	
Endereço: 081 FONSECA	No. SN	Complemento	
Bairro: APERIBE	Município: APERIBE	UF: RJ CEP: 00000000	
Telefone: 2121212121	Data do atendimento: 04/11/2012	Hora: 22:16	
Procedência:		Hora do atendimento:	
Clínica de Atendimento: POLITRAUMA			
Tipo de Ocorrência:			

Classificação de risco:

Enfermagem:

Hora de atendimento:

Pressão arterial: _____ Temperatura: _____ Pulso: _____ F.R: _____ Sat. 02: _____ HGT: _____
 Nível de consciência: _____ Pupilas: _____ Causa Externa: _____
 Queixa: _____

Doenças Pré-existentes:

Medicamentos:

Alergias:

Avaliação:

DOCUMENTAÇÃO MÉDICA HOSPITALAR

*1004



CONDIÇÕES DO PACIENTE NO ATENDIMENTO

Aparentemente Bem	Regular	Com Dispneia	Chocado	Comatoso
Com Hemorragia	Em Convulsão	Politraumatizado	Agitado	Outros
Pressão arterial	Temperatura	Pulso	F.R	Sat. 02
HGT:				

Diagnóstico (Lesão ou Afeções Encontradas)

Vitima de queda de rede com caput. Trajeto pela
 rua de São Fidélis no v. vias aéreas feridas, sem curvatura,
 supino, hemodinâmica estável, corado (FC=72), ECG: RS, sem
 alterações focais. Exame em fô, tórax - sem alterações; platano
 de fêmur (E) - lesão simples. Usa sêto informar sobre lesões.

Parecer ou Exames Solicitados

Tórax: estável, ausculto normal; abdome
 plácido e indolor, bacia: estável.

De de 4 a 2 - bacia OK.

2) fratura em articulação pela vir. perf
 2) melhora da r.o.

Tratamento

Tipo de Saída:

Data/hora da saída:

Destino:

Data/hora do destino:

Bruno dos Santos V. Carvalho
 Cirurgião Geral
 CRM 52.55432-9

Médico (Assinatura e Carimbo)

Destino do Paciente: L

Emergência original rpt

Enviada 1ª vez em 04/11/2012 22:18:35 por mfmama
 Registro em 41117012 22:16:50 por mfmama





GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
Secretaria de Estado de Segurança
Polícia Civil do Estado do Rio de Janeiro
Departamento Geral de Polícia Técnico-científica
Posto Regional de Polícia Técnico-científica – Santo Antonio de Pádua
Serviço de Perícia Médico-Legal SML



<http://www.policia-civil.rj.gov.br>

RO nº 136-00147/2013 da 136ª DP

Requisição: laudo: 339/2013

Laudos nº: 2131 /2013

Ocorrência Interna nº 0920/SML/2013

LAUDO DO IML – LESÕES CORPORAIS

1004033



**AUTO DE EXAME – LESÃO CORPORAL
COMPLEMENTAR-DIRETO**

Diretor do PRPTC: Enderson de Souza Ferraz

Perito Legista: **Drª Alda Maria Antunes Bustamante**

Autoridade Requisitante: Delegado Titular da 136ª DP – Pádua

Unidade Policial: 136ª DP – Pádua

Processo:



Aos 07 dias do mês de agosto do ano dois mil e treze, pelo Diretor foi designado o perito acima para proceder a exame de lesão corporal complementar direto de **LEANDRO ALVES DA SILVA** a fim de ser atendida a requisição supra, descrevendo com verdade, e com todas as circunstâncias, o que encontrar, descobrir e observar, e bem assim, para responder aos seguintes quesitos:

PRIMEIRO: Há vestígio de lesão à integridade corporal ou à saúde da pessoa examinada com possíveis nexos causal e temporal ao evento alegados ao perito?

SEGUNDO: Qual foi o instrumento ou meio que produziu a lesão?

TERCEIRO: Foi produzida por emprego de veneno, fogo, explosivo, asfixia ou tortura ou por outro meio insidioso ou cruel (resposta especificada)?

QUARTO: Resultou incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias?

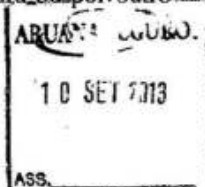
QUINTO: Resultou em perigo de vida;

SEXTO: Resultou debilidade permanente ou perda ou inutilização de membro, sentido ou função (resposta especificada)?

SÉTIMO: Resultou incapacidade permanente para o trabalho ou enfermidade incurável ou deformidade permanente (resposta especificada)?

OITAVO: Resultou de antecipação de parto ou aborto (resposta especificada)?

NONO: Outras considerações objetivas relacionadas aos vestígios produzidos pela lesão corporal, a critério do Senhor Perito Legista.



Alda M. Antunes Bustamante
PERITO LEGISTA
MPL 870.018-2

9





GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Secretaria de Estado de Segurança

Polícia Civil do Estado do Rio de Janeiro

Departamento Geral de Polícia Técnico-científica

Posto Regional de Polícia Técnico-científica – Santo Antonio de Pádua

Serviço de Perícia Médico-Legal SML



<http://www.policiacivil.rj.gov.br>

RO nº 136-00147/2013 da 136ª DP

Requisição: laudo: 339/2013

Laudo nº: 2131 /2013

Ocorrência Interna nº 0920/SML/2013

Em consequência, passou o perito a fazer o exame ordenado e investigações que julgar necessários, findos os quais declara: Às 11:45h do dia 07/08/2013 foi realizado exame de lesão corporal complementar direto de **LEANDRO ALVES DA SILVA**, complementando laudo de nº 339/2013. **INFORMAÇÃO:** Alega que deixou de usar a muleta há 01 (um) mês e que fez fisioterapia. **EXAME:** O exame direto apura: há diminuição da massa muscular da coxa e perna esquerdas; a marcha é claudicante. Resposta aos quesitos pendentes: Ao sexto: Sim. Debilidade permanente da marcha; Do sétimo ao nono: Não.

Alda M. A. Bustamante

Dr. Alda Maria Antunes Bustamante

Perito Legista

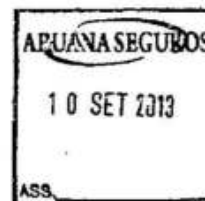
matr. 870.818-2

ID 564708-8

Alda M. Antunes Bustamante
PERITO LEGISTA
Mat. 870.818-2



IMP. 864-018-1



10





GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
Secretaria de Estado de Segurança
Polícia Civil do Estado do Rio de Janeiro
Departamento Geral de Polícia Técnico-científica
Posto Regional de Polícia Técnico-científica – Santo Antonio de
Pádua
Serviço de Perícia Médico-Legal SML



RO nº 136-000147/2013 da 137ª DP

Requisição: CI nº 002459-1136/2013

Laudo nº: 339 /2013

Ocorrência Interna nº 0112/SML/2013

AUTO DE EXAME – LESÃO CORPORAL

Diretor do IMLAP:

Perito Legista: **Drª Alda Maria Antunes Bustamante**

Autoridade Requisitante: Delegado Titular da 136ª DP – Pádua

Unidade Policial: 136ª Delegacia Policial – Pádua

Processo:

Ao 01 dia do mês de fevereiro do ano dois mil e treze, pelo Diretor foi designado o perito acima para proceder a exame de lesão corporal na pessoa de **LEANDRO ALVES DA SILVA** a fim de ser atendida a requisição supra, descrevendo com verdade, e com todas as circunstâncias, o que encontrar, descobrir e observar, e bem assim, para responder aos seguintes quesitos:

PRIMEIRO: Se há sinal de ofensa à integridade corporal ou à saúde do paciente;

SEGUNDO: Qual o instrumento ou meio que produziu a ofensa;

TERCEIRO: Se foi produzida por meio de veneno, fogo, explosivo, asfixia ou tortura, ou por outro meio insidioso ou cruel;

QUARTO: Se resultou incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias;

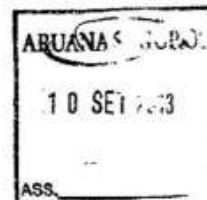
QUINTO: Se resultou perigo de vida;

SEXTO: Se resultou debilidade permanente ou perda ou inutilização de membro, sentido ou função (resposta especificada);

SÉTIMO: Se resultou incapacidade permanente para o trabalho ou enfermidade incurável ou deformidade permanente (resposta especificada).

OITAVO: Resultou de antecipação de parto ou aborto (resposta especificada)?

NONO: Outras considerações objetivas relacionadas aos vestígios produzidos pela lesão corporal, a critério do Senhor Perito Legista.



CONFERENCIADO
ORIGINAL
JUSP. 864.019-1

Assinatura do Perito Legista





GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
Secretaria de Estado de Segurança
Polícia Civil do Estado do Rio de Janeiro
Departamento Geral de Polícia Técnico-científica
Posto Regional de Polícia Técnico-científica – Santo Antonio de
Pádua
Serviço de Perícia Médico-Legal SML



RO nº 136-000147/2013 da 137ª DP

Requisição: CI nº 002459-1136/2013

Laudo nº: 339 /2013

Ocorrência Interna nº 0112/SML/2013

Em consequência, passou o perito a fazer o exame ordenado e investigações que julgar necessários, findos os quais declara: Que às 13:20h do dia 01/02/2013, foi realizado exame de lesão corporal de **LEANDRO ALVES DA SILVA**, CPF 106869574-90, 19 anos, masculino, branco, natural do RJ, solteiro, mecânico de motos, residente na Curva dos Fagundes, Aperibé, RJ.

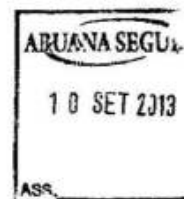
INFORMAÇÃO: Alega que aproximadamente às 17:00h do dia 04/11/2012, caiu de motocicleta que conduzia; foi atendido no Hospital de São Fidélis e removido para Campos. Alega fratura de fêmur sendo operado e ficando 04 (quatro) dias internado; trouxe informações hospitalares sob forma de cópia xerográfica nas quais constam: "Associação Hospital Armando Vidal. Praça São Fidélis, 79 – Centro – CEP: 28.400-000 – São Fidélis. Nº da ficha: 43431/2012. Paciente: 32942. Leandro Alves da Silva. Sexo: m. Cor: branca. Est. Civil: solteiro. D. Nasc: 22/3/1993. Pai: Evanildo Pedro da Silva. Mãe: Maria Graciene Alves da Silva. Profissão: mecânico. Endereço: Curvas dos Fagundes Sn. Bairro: Aperibé. Dt. Tendimento: 4/11/2012. Hr. chegada: 21:07:08. Paciente vítima de acidente de motocicleta c/ varias escoriações e fratura exposta de fêmur E. Celso Afonso ilegível Neto. Médico. CRM: 527917-8."

EXAME: O exame direto apura: marca hipercrômica de 115 x 80mm no braço esquerdo; cicatrizes cirúrgicas hipercrômicas de 70mm e 200mm no terço superior e médio da coxa esquerda; cicatrizes hipercrômicas, devidas a fixadores externos, em número de 04 (quatro), de 10 x 8mm cada, nos terços superior e médio da coxa esquerda; cicatrizes hipercrômicas de 10 x 10mm, 10 x 8mm, 10mm e 15mm no terço distal da coxa esquerda; há diminuição da massa muscular da coxa e perna esquerdas; há edema do joelho esquerdo; a marcha é claudicante com apoio de 01 (uma) moleta. Resposta aos quesitos: **Ao primeiro:** Sim; **Ao segundo:** Ação contundente; **Ao terceiro:** Não; **Ao quarto:** Sim; **Ao quinto:** Não; **Do sexto ao nono:** dependem de novo exame com 180 (cento e oitenta) dias do primeiro exame.

Assinatura do Perito Legista
Posto 870.818-2

Drª. Alda Maria Antunes Bustamante
Perito Legista
matr. 870.818-2

CONFERE c/o
original L.
[Assinatura]
25/01/2022 08:51:38



12





MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 33117 Série 00114

Assinatura do Portador *Antonio Yves Cordeiro de Mello Junior*

ASSINATURA DO PORTADOR



DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome *Reinaldo Alves da Silva*
Loc. Nasc. *Rio de Janeiro RJ* Data *23.03.1993*
Filiação *João Manoel Filho da Silva Sr.*
Doc. Nº *EN 36873, fls 194, 10.62*

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
Exp. em / / Estado
Obs.
Data Emissão *01.11.2011* SRTE *Ag. do Trabalho/Pe.*
Assinatura *Edvaldo Santos*
Assinatura *Edvaldo Santos*

HOSPITAL FERREIRA MACHADO

Ficha de Internação e Alta do Paciente

241.845

Sistema OK

Cadastro do Paciente

No. Cadastro 021211040060 No. CNS 898003909495542 No. Prontuário 80360

Nome do Paciente LEANDRO ALVES DA SILVA

Nome do Pai

Nome da Mãe MARIA GRACIENE ALVES DA SILVA

Dt Nascimento 22/03/1993 Idade 19 Sexo M CPF RG

Telefone 2121212121 E-mail

Naturalidade CAMPOS DOS GOYTACAZES Nacionalidade BRASIL

Endereço FONSECA SN Bairro APERIBE

Município APERIBE Cep 00000000

Dados do Responsável

Responsável

Convênio RG Gr. Parentesco

Categoria Posto

Pedido de Internação

No. Pedido 021211050001 Clínica Solicitante POLITRAUMA Médico Solicitante MÉDICO NÃO CADASTRADO Data Prevista 05/11/2012

Diagnóstico Primário S828 Fratura de outras partes da perna Diagnóstico Secundário

Procedimento Solicitado 0408050500 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE Caracter de Internação URGENCIA

Dados da Internação

Nº Internação 021211050001 Clínica Responsável pela Internação POLITRAUMA Médico Responsável pela Internação MÉDICO NÃO CADASTRADO Dt Internação 05/11/2012 1:00

Estado do Paciente EM OBSERVAÇÃO Leito Atual CIRURGIA GERAL 501 /0004

Dados da Alta

Data de Alta 07/11/12 Médico Responsável pela Alta Marcos Gonçalves

Diagnóstico na Alta

- [] 11 - ALTA CURADO
- [] 12 - ALTA MELHORADO
- [] 13 - ALTA DA PUERPERA E PERMANENCIA DO RECEM-NASCIDO
- [] 14 - ALTA A PEDIDO
- [] 15 - ALTA C/ PREVISAO DE RETORNO P/ ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE
- [] 16 - ALTA POR EVASAO
- [] 17 - ALTA DA PUERPERA E RECEM-NASCIDO
- [] 18 - ALTA POR OUTROS MOTIVOS
- [] 31 - TRANSFERENCIA PARA OUTRO ESTABELECIMENTO
- [] 41 - OBITO C/ DECLARACAO DE OBITO PELO MEDICO ASSISTENTE
- [] 42 - OBITO C/ DECLARACAO DE OBITO PELO IML
- [] 43 - OBITO C/ DECLARACAO DE OBITO PELO SVO
- [] 51 - ENCERRAMENTO ADMINISTRATIVO

49.00

ARQUIVA SINDICADO

11/0 SET 1993

Assinatura do Paciente ou Responsável

Assinatura do Médico

ASS.

CONFERE COM O ORIGINAL

HOSPITAL FERREIRA MACHADO

DATA: 19/12/12

CR Silva

05/11/2012

Usuário: ROSANGELA CORREA DA SILVA

CONFERE COM O ORIGINAL

HOSPITAL FERREIRA MACHADO

DATA: 19/12/12

RUBR.

Data: 1141.33, 1204.2

Nota de Sala

Nota de Sala

Demétrio Alves da Silva Idade: 49 Reg.

stico: Fratura fêmur E

a: LM C + Exatidão de Fratura. Fêmur E

ão: Dr. Demétrio Auxiliar: Inst. Rito

ista: Dr. Gisela Circulante: Jurete + Márcia + Leide + Rê

e Cirurgia: 23:00 Fim da Cirurgia: 00:30

Material de Consumo	Qt.	Anestésicos (continuação)	Qt.	Medicamentos (continuação)	Qt.
5x7	03	Dormonid - ml		Povidine tópico	01
0x12	02	Properidol - amp.		Éter - ml	01
e Insulina		Enflurano - ml		Alcool - ml	02
pirocan	01	Etomidato - amp.		Procurar Man. -	03
F		Fentanil - ml			
Ortopédico	04	Halotano - ml			
Je Crepom	04	Inoval - amp.			
Je Gesso		Ketalar - ml			
n.º	01	Lanexat - amp.		Material não descartável	Qt.
Osso		Narcan - amp.		Pacote de avental	01
sas Cirurg. C/ 6	02	Pancuron - amp		Pacote de laparotomia	01
l Perose n.º		Quelicin - mg		Pacote de compressas (c/6)	02
TX n.º		Sulfentanil - amp. 2 ml		Caixas ou bandejas	02
	05	Thiopental - mg			
scoro	02	Tracrium - amp		Diversos	Qt.
ape comum	30	Trichloroacetal	01	Fio de staymann n.º	
apo anti-alérgico		Perhexalan 2 mg	02	Fio de kirchinner n.º	
º		Medicamentos	Qt.	Barra de Erik	
z x7 ½ (pact)	06	Água destilada - amp.	02	Cateter de drenagem externa	
adriada		Adrenalina - amp.		Fixador externo peq.	
smarch		Atropina - amp.		Fixador externo gr.	
isofem	06	Azul de metileno - amp.		Material consignado	
e barbear		Bicabornato de sódio - amp.			
e bisturi n.º 24	02	Glicose 25% - amp.		Fios cirúrgicos	Qt.
rgica estéril n.º 7	02	Manitol - frasco		Mononylon 2 - 0	02
rgica estéril n.º 7,5	02	Efortil - amp.		Mononylon	
rgica estéril n.º 8	06	Hemacel - frasco			
rgica estéril n.º 8,5		Xilocaina geléia - ml			
procedimento	06	Plasil - amp.	01	Policot c/ agulha	
descartável	06	Dipirona - amp.	02	Policot c/ agulha	
raqueal n.º		Voltaren - amp.			
rolene		Gluconato de cálcio - amp.		Policot s/ agulha	
ias	01	Dopamina - amp.		Policot s/ agulha	
escartável 3 ml		Tagamet - amp.			
escartável 5 ml		Soro glicosado 500 ml frasco		Vicryl c/ agulha 1 - 0	02
escartável 10 ml	02	Soro fisiológico 500 ml frasco		Vicryl c/ agulha	
escartável 20 ml	02	Soro fisiológico 1000ml frasco	06		
sogástrica n.º		Ringer lactato (frasco)	02	Prolene c/ agulha	
aspiração n.º		Xylocaina 1% s/ adrenalina	01	Prolene c/ agulha	
Foley 2 vias n.º		Xylocaina 1% c/ adrenalina			
Foley 3 vias n.º		Xylocaina 2% s/ adrenalina		Catgut simples	
envelope		Xylocaina 2% c/ adrenalina		Catgut simples	
(env.)		Xylocaina spray			
Anestésicos	Qt.	Neocaina 2% pesada	02	Catgut cromado	
F - amp.		Contraste - ml		Catgut cromado	
arol.		Kellin 1g - frasco			
arol.		Povidine degermante - ml	02	Seda	h
arol.		Cefalotina 1g - amp.	02	Monoapo	
arol.		Quemacetina 1g - frasco			





Prefeitura de Campos dos Goytacazes
Fundação Municipal de Saúde
HOSPITAL FERREIRA MACHADO
COORDENAÇÃO MÉDICO CIRÚRGICA

RELATÓRIO CIRÚRGICO

Nome: Alcides M. S. A. S. ☐ M ☐ F
☐ Eletiva ☐ Clínica: _____ Origem: _____
/ / 20 _____ Hora de Início _____ Término _____ Duração _____
☐ Pequeno porte ☐ Médio Porte ☐ Grande Porte

EQUIPE CIRÚRGICA

Responsável: Dr.(a): Alcides M. S. A. S. CRM 52.849.00

Assistente(s): Presença Sala de cirurgia: _____

DADOS SOBRE A CIRURGIA

Operatório: Fórmula 1 - IV - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 - 11 - 12 - 13 - 14 - 15 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20 - 21 - 22 - 23 - 24 - 25 - 26 - 27 - 28 - 29 - 30 - 31 - 32 - 33 - 34 - 35 - 36 - 37 - 38 - 39 - 40 - 41 - 42 - 43 - 44 - 45 - 46 - 47 - 48 - 49 - 50 - 51 - 52 - 53 - 54 - 55 - 56 - 57 - 58 - 59 - 60 - 61 - 62 - 63 - 64 - 65 - 66 - 67 - 68 - 69 - 70 - 71 - 72 - 73 - 74 - 75 - 76 - 77 - 78 - 79 - 80 - 81 - 82 - 83 - 84 - 85 - 86 - 87 - 88 - 89 - 90 - 91 - 92 - 93 - 94 - 95 - 96 - 97 - 98 - 99 - 100
Laboratório: _____

Indicação: Tratamento para dor crônica

Indicação: ☐ Cirurgia Curativa ☒ Cirurgia Paliativa
☒ Não houve Discriminação das intercorrências: _____

☐ Cirurgia Limpa ☐ Potencialmente contaminada ☒ Contaminada ☐ Infectada

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA (vias de acesso - achados - cirurgia realizada - material utilizado)

Abertura da pele e do músculo da região da coxa esquerda, para acesso ao canal da artéria femoral. Foi realizada a ligadura e a ressecção da artéria femoral, com preservação da veia. Foi realizada a anastomose da artéria femoral com a artéria ilíaca comum. Foi realizada a sutura da pele e do músculo.

[Assinatura manuscrita]

ABUANA SEGURO

10-SET-2019

ASS

HFM: Clínica Cirúrgica - Relatório Cirúrgico.doc





Prefeitura de Campos dos Goytacazes
Fundação Municipal de Saúde
HOSPITAL FERREIRA MACHADO

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

Nome: Osvaldo M. Silva Idade: _____
Data de Nascimento: _____ Sexo: _____ Data: 1 / 20 / 20
Endereço: Urupema Enfermaria: 801 Leito: _____

Recebeu paciente lucido em H.V.P. no 1º dia de internamento, sendo encaminhado para realização de exames no 1º dia de internamento em M.I.E. e 1º dia de internamento. Paciente recebeu muito bem os cuidados.

[Assinatura]

Do H. Realiz. paciente acordado e lucido, sendo encaminhado para realização de exames no 1º dia de internamento em M.I.E. e 1º dia de internamento. Paciente recebeu muito bem os cuidados.

Resumo de internamento

PA: 120/80 T: 36° S: 1

ARUANA SEGUROS

10 SET 2013

ASS.

[Assinatura]



COMPROVANTE DE RESIDENCIA

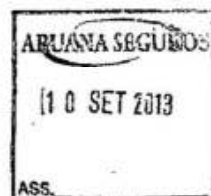
1004040

**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA**Eu, LEANDRO ALVES DA SILVARG nº 33117-00114, data de expedição 01/11/11, Órgão MIN. TRSB.

CPF nº 106.869.574-90, venho perante a este instrumento
declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome,
sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>CARREIRA BOA VISTA</u>
Número	<u>51 Nº</u>
Apto / Complemento	<u>CASA.</u>
Bairro	<u>ZONA RURAL</u>
Cidade	<u>APERIBÉ</u>
Estado	<u>RJ</u>
CEP	<u>28.495-000</u>
Telefone de Contato	<u>22/9802.8898 - 22/9811.9965</u>
E-mail	

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: APERIBÉ, 27/08/13Assinatura do Declarante: Leandro Alves da Silva

17

