



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
97407 101	25/01/2022 08:51	<u>2637081_IMPUGNACAO_AO_LAUDO_PERICIAL_01</u>	Petição em PDF



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 4^a 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 subscreve, 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



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 25/01/2022 08:51:38
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=22012508513816200000095302619>
Número do documento: 22012508513816200000095302619

Num. 97407101 - Pág. 1

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
Valorização 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%
sequelas:

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: 00000000495-2

Nr. Autenticação
BRADESCO20092013050000000002370675300000000495236250 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, nexo 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



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 25/01/2022 08:51:38
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=22012508513816200000095302619>
Número do documento: 22012508513816200000095302619

Num. 97407101 - Pág. 2

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



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 25/01/2022 08:51:38
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=22012508513816200000095302619>
Número do documento: 22012508513816200000095302619

Num. 97407101 - Pág. 3



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
97407 100	25/01/2022 08:51	<u>anexo 1</u>	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

BRADESCO20092013050000000002370675300000000495236250 PAGO



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 25/01/2022 08:51:38
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=22012508513826500000095302618>
Número do documento: 22012508513826500000095302618

Num. 97407100 - Pág. 1

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

Valorização do IML:

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA DO FEMUR ESQUERDO

Resultados terapêuticos: COM SEQUELA

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO FUNCIONAL DE MI ESQUERDO

Sequela: 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

file:///C:/Users/juliana.afonso/Desktop/PARECER%20DE%20ANÁLISE%20MÉDICO... 16/09/2019



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 25/01/2022 08:51:38
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=22012508513826500000095302618>
 Número do documento: 22012508513826500000095302618

Num. 97407100 - Pág. 2



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

CEP:

7493

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

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

BOLETIM DE OCORRENCIA

1004026



Despacho da Autoridade

Encaminhar a vítima para ECD.
Junlar o laudo.
Após, volte-me os autos conclusos com informação e para remessa para 141º 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

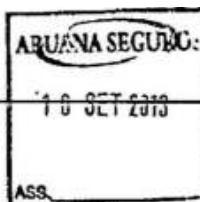
Filho de: IVANILDO PEDRO DA SILVA e MARIA GRACIENE ALVES DA SILVA

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



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

*J. M. 136-00147/2013-1
INSP. 364.019-1*

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: Veiculo com placa e documento
Avariado(a)

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

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



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 25/01/2022 08:51:38
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=22012508513826500000095302618>
Número do documento: 22012508513826500000095302618

Num. 97407100 - Pág. 3

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

Vítima encaminhada a AECD.

136º DP - S. A. Pádua

CONFERE

COM O ORIGINAL


JNSP. 864 D19

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 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: MECANICO
ENDERÉSCO: CURVAS DOS FAGUNDES SN
RG: Órgão Expedidor:
Telefone: 0 Celular: 0 CPF:
BAIRRO: APERIBE
Data Expedição: //
CART. NAC. DE SAÚDE:
HR. DE ATENDIMENTO:

DT.TENDIMENTO: 4/11/2012

HR. CHEGADA: 21:07:08

ASS. DO RESPONSÁVEL:

Descrição Médica:

paciente vítima de cecílite da rectoelite
e seios venosos e forma seposta e
fim (E) Cravio Transt 100 mg + 100 ml SE
RL 500 ml (EV)
Rx p/line.

DIAGNÓSTICO PROVÁVEL:

CONSULTA ENFERMAGEM:

COMPROVAÇÃO DE ATO DECLARATÓRIO



ASSINATURA DO MÉDICO:

PROCEDIMENTO:

DATA DA ALTA: / / HORA DA ALTA: / /

Celso Almundo Bajajio Melo

Médico

CRM 5279517-8

ASSINATURA DO MÉDICO DA ALTA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO DA PORTARIA

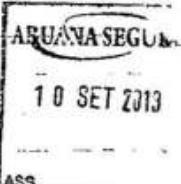
PEDIDO DE MATERIAL E MEDICAMENTO - ATENDIMENTO EMERGENCIAL

Nº DA FICHA: 43431/2012

PACIENTE: 32942

LEANDRO ALVES DA SILVA

Quantidade: Descrição do item:



CONFERE COM O ORIGINAL

Fernanda Alcantara Gandra
Fernanda Alcantara 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:
Identidade:	Data de Nascimento: 22/03/1993	Idade (aparente): 19 Anos
Nome da Mãe: MARIA GRACIENE ALVES DA SILVA	No. SN	Sexo: M Complemento
Endereço: 081 FONSECA	Município: APERIBÉ	UF: RJ CEP: 00000000
Bairro: APERIBÉ	Data do atendimento: 04/11/2012	Hora: 22:16
Fone/Telex:	Prócedência:	
Clinica de Atendimento: POLITRAUMA	Hora do atendimento:	
Tipo de Ocorrência:		

Classificação de risco:	Enfermagem:	Hora de atendimento:			
Pressão arterial	Temperatura:	P脉:	F.R	Sat. 02	HGT:
Nível de consciência:		Pupilas:	Causa Externa: _____		
Queixa:	DOCUMENTAÇÃO MÉDICO HOSPITALAR				
Doenças Pré-existentes:					
Medicamentos:					
Alergias:					
Avaliação:					

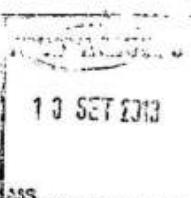
CONDIÇÕES DO PACIENTE NO ATENDIMENTO

Aparentemente Bem	Regular	Com Dispnéia	Chocado	Comatoso
Com Hemorragia	Em Convulsão	Politraumatizado	Agitado	Outros
Pressão arterial	Temperatura	Pulse:	F.R	Sat. 02
Diagnósticos (Lesão ou Afecções Encontradas)				
<p>Vitória de queda de moto com corte no couro cabeludo de 5x10 cm com sangramento profundo e escuro. Sobre o couro cabeludo, hemicraniotomia extensiva com edema (FC=22), GGO: 15, com déficits focais. Craniotomia em fuso, hemicrânio com edemas; placas de ferro (E). Negativo para lesões. Não se informou sobre lesões ósseas.</p> <p>Parecer ou Exames Solicitados: Tórax esternal, suspeito de fratura; Abdômen gládios e mialgias, bexiga estéril.</p> <p>Exame de urina: Bem OK.</p> <p>Exames: 1) Sangue: sem alteração nela. 2) Urina: sem alterações da F.O.</p>				

Tratamento:	
Medicamentos:	
Tipo de Saída:	Data/hora da saída:
Destino:	Data/hora do destino:
 Médico (Assinatura e Carimbo)	

Destino do Paciente: L

Emergência programada

Emitida: 11/11/2012 22:18:35 por enfermeira
Registrado em 4/11/2012 22:16:10 por mesma



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: 339 /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: Drº 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)?

ABUAT: LUBUO.

10 SET 2013

ASS.

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)?

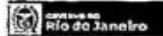
OITAVO: Resultou de antecipação de parto ou aborto (resposta especificada)?

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

Alda M. Antunes Bustamante
PERITO LEGISTA
Mat. 810.818-2

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.ri.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.

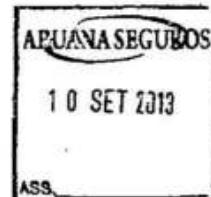
Alda M. A. Bustamante

Dr. Alda Maria Antunes Bustamante
Perito Legista
matr. 870.818-2
ID 564708-8

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



JAN
INSP. 864.018-1



Nº





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 Antônio 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: Drº 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)?

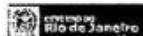
NONO: Outras considerações objetivas relacionadas aos vestígios produzidos pela lesão corporal, a critério do Senhor Perito Legista.

ABUANA C. 10 SET 2013
ASS.

CONFIRAMOS
ORIGINAL
JNP. 864.019-1

MA
FOLHA 1 DE 1





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 Fidelis 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 hipercrônica de 115 x 80mm no braço esquerdo; cicatrizes cirúrgicas hipercrônicas de 70mm e 200mm no terço superior e médio da coxa esquerda; cicatrizes hipercrônicas, devidas a fixadores externos, em número de 04 (quatro), de 10 x 8mm cada, nos terços superior e médio da coxa esquerda; cicatrizes hipercrônicas 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.

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

CONFIRME o/0
oficial/ L
MP. 864.018-1

ABUANA SEGUNDA
10 SET 2013
ASS. _____

22



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTERA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Nº do Documento: 33117 Série: 00114



10 331 01



Assinatura do Portador
Antonio Yves Cordeiro de Mello Junior

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome: Antônio Yves da Silveira
Loc. Nasc. Rio de Janeiro Est. RJ Data 29/03/1993
Filho de Janeiro da Silveira e Janaína
Doc. Nº EN 36873; fls. 194 l. 10 e. 62

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
Exp. em / / Estado
Obs.
Data Emissão / / Assinatura
Eduardo Santos
AssinaturaAssinatura



HOSPITAL FERREIRA MACHADO

Ficha de Internação e Alta do Paciente

Sistema OK

Cadastro do Paciente

No. Cadastro	021211040060	No. CNS	898003909495542	No. Prontário	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					
E-mail					
Telefone	2121212121				
Nacionalidade	BRASIL				
CAMPOS DOS GOYTACAZES					
Bairro	APERIBÉ				
Endereço	FONSECA SN				
Cep	00000000				
Município	APERIBÉ				

Dados do Responsável

Responsável	RG	Gr. Parentesco
Convênio		
Categoria	Posto	

Pedido de Internação

No. Pedido	021211050001	Clinica 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			Carater de Internação	URGENCIA		

Dados da Internação

Nº Internação	021211050001	Clinica 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: 05/11/12 Médico Responsável pela Alta: *Marco Concealção*

Diagnóstico na Alta:

- 11 - ALTA CURADO
- 12 - ALTA MELHORADO
- 13 - ALTA DA PUERPERA E PERMANENCIA DO RECENTE-NASCIDO
- 14 - ALTA A PEDIDO
- 15 - ALTA CI PREVISAO DE RETORNO PI/ACOMPAHAMENTO DO PACIENTE
- 16 - ALTA POR EVASAO
- 17 - ALTA DA PUERPERA E RECENTE-NASCIDO
- 18 - ALTA POR OUTROS MOTIVOS
- 31 - TRANSFERENCIA PARA OUTRO ESTABELECIMENTO
- 41 - OBITO CI DECLARACAO DE OBITO PELO MEDICO ASSISTENTE
- 42 - OBITO CI DECLARACAO DE OBITO PELO IMI
- 43 - OBITO CI DECLARACAO DE OBITO PELO SVO
- 51 - ENCERRAMENTO ADMINISTRATIVO

49.00

10 SET 1113

Assinatura do Paciente ou Responsável

CONFIRA COM O ORIGINAL
HOSPITAL FERREIRA MACHADO
DATA: 19/12/12
CR Sena

05/11/2012

Usuário:

ROSANGELA CORREA DA SILVA

Assinatura do Médico

ARUANA JUNIOR

ASS.

CONFIRA COM O ORIGINAL
HOSPITAL FERREIRA MACHADO
DATA: 19/12/12
RUBR.

Data: 01/01/2022

Nota de Sala

Bernardo Alves da Silva Idade: 49 Reg.
 stico: Fratura fêmur E
 a: LM C + Extensão de Fratura. Fêmur E
 io: Dr. Demétrio Auxiliar: Inst - Rito.
 ista: Dr. Giseba Circulante: Jardim + Mission + Letecia
 e Cirurgia: 23:00 Fim da Cirurgia: 02:30

Material de Consumo	Qt.	Anestésico (continuação)	Qt.	Medicamentos (continuação)	Qt.
5x7	03	Dormonid - ml		Povidine tópico	200
Dx12	02	Droperidol - amp.		Éter - ml	
e Insulina		Enflurano - ml		Álcool - ml	
pinocan	01	Etomidato - amp.		Jaluzin base	03
		Fentanil - ml			
Ortopédico	04	Halotano - ml			
de Crepon	04	Inoval - amp.			
de Gesso		Ketalar - ml			
n.º	01	Lanexat - amp.		Material não descartável	Qt.
Isso		Narcan - amp		Pacote de avental	01
sas Cirurg. C/ 6	02	Pancuron - amp		Pacote de laparotomia	01
Perose n.º		Quelicin - mg		Pacote de compressas (c/6)	12
TX n.º		Sulfentanil - amp. 2 ml		Caixas ou bandejas	02
	05	Thiopental - mg			
soro	01	Traciup - amp		Diversos	Qt.
apo comum	30	Tetravietazol	01	Fio de staymann n.º	
apo anti-alérgico		Tetraevitam	02	Fio de kirchner n.º	
1º		Medicamentos	Qt.	Barra de Erik	
7x7 1/2 (pact)	06	Água desilada - amp.	01	Cateter de drenagem externa	
acinada		Adrenalina - amp.		Fixador externo peq.	
smarch		Atropina - amp.		Fixador externo gr.	
isofem	06	Azul de metíleno - amp.		Material consignado	
e barbear		Bicabornato de sódio - amp.			
e bisturi n.º 2 1/2	02	Glicose 25% - amp.			
riga estéril n.º 7	02	Manitol - frasco		Fios cirúrgicos	Qt.
riga estéril n.º 7,5	02	Efortil - amp.		Mononylon	2 - 0
riga estéril n.º 8	02	Hemacel - frasco		Mononylon	
riga 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.		Policots s/ agulha	
escartável 3 ml		Tagamet - amp.			
escartável 5 ml		Soro glicosado 500 ml frasco		Vicryl c/ agulha	1 - 0
escartável 10 ml	02	Soro fisiológico 500 ml frasco		Vicryl c/ agulha	02
escartável 20 ml	02	Soro fisiológico 1000ml frasco	02		
sojástrica 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	1
envelope		Xylocaina 2% c/ adrenalina		Catgut simples	1
(env.)		Xylocaina spray			1
Anestésicos	Qt.	Neocaina 2% pesada	01	Catgut cromado	
amp.		Contraste - ml		Catgut cromado	
2,0%		Kellin 1g - frasco			
2,5%		Povidine desgermante - ml	01	Seda	5
2,75%		Cefalotina 1g - amp.	02	Monoação	
3,0%		Quemicetina 1g - frasco			



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

RELATÓRIO CIRÚRGICO

Nome:	<u>Alcione Alves da Silva</u>	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F	
<input type="checkbox"/> Eletiva	Clinica:	Origem:		
____ / ____ / 20____		Hora de Inicio	Término	Duração
<input checked="" type="checkbox"/> Pequeno porte		<input type="checkbox"/> Médio Porte	<input type="checkbox"/> Grande Porte	

EQUIPE CIRÚRGICA

Disponível: Dr.(a): Alessandro Lira Coimbra CRM: 52-84480-0
(s) François
(a): _____ Sala de cirurgia: _____

DADOS SOBRE A CIRURGIA

-operatório:
-cratório:

ada: Turkish Pen style.
One + one dot for greater - requires

Cirurgia Curativa Cirurgia Paliativa
 Não houve Descrição das intercorrências: _____

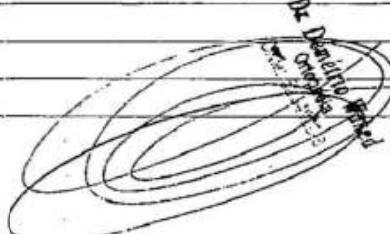
Cirurgia Limpa Potencialmente contaminada Contaminada Infectada

CRÍCÃO DA CIRURGIA (vias de acesso - achados - cirurgia realizada - material utilizado).
Flut. del. f. sup. cl. brachio-1. Pode
ex. Angit. for. peal c. Tense dur
- (c) 1.0. Sif. pr. flar.
for. lue. Sif. de el s/o.
deplumb os tecer. Cartilag.
for. saud. Temporal angulo. tubular
lone di lastre. Cost. 1.0. 1.
- for. consufl. t. Várie

ABUJANA SEGUN

10 SET 2012

Digitized by srujanika@gmail.com





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

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

Nome: Ocvaldo, s/s Silveira Idade: _____
Data de Nascimento: _____ Sexo: _____ Data: _____ / _____ / 20_____
Enfermeira: Thiaguinha Enfermaria: B01 Leito: _____

Recebeu paciente lucido com H.V.P. com dureza extrema
e sensibilidade severa. Realizado banho no luto
funcional com M.I.E e sobre fisioterapia + Descalc.
paciente acalma muito suas dores articulares.

02 H. Readi paciente acalma em repouso
no banho hidroterapêutico com hidromassagem hidroterapêutica
mantendo HV e manutenção postural, injeção de
anestésicos.

P.A.: 120/78 S: 36' 33'

ABUANA SEGUROS

10 SET 2013

ASS.



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, LEANDRO ALVES DA SILVA,

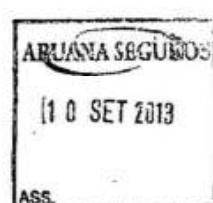
RG nº 33117 - 00114, data de expedição 01/11/11, Órgão MVRB.,

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>CHACRA BOA VISTA</u>
Número	<u>5/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, 27/08/13



Assinatura do Declarante: Leandro Alves da Silva

NR

