

ITAÚ – UNIBANCO

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

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

BANCO: 341 AGÊNCIA: 0477 CONTA: 000000078857-4

DATA DA TRANSFERENCIA: 06/09/2017

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 1.687,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELIANE BARNABE DE JESUS

BANCO: 341

AGÊNCIA: 09893

CONTA: 000000004213-6

Autenticação:

921AE7445708C9BAF81BF6FAF9F686C712E8B08E19AEDA835940321E7C8C85BB

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3170407096 **Cidade:** Rio Branco **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: ELIANE BARNABE DE JESUS **Data do acidente:** 18/10/2016 **Seguradora:** SEGURADORA LIDER
DPVAT - REGULAÇÃO

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 04/09/2017

Valoração do IML: 50

Perícia médica: Não

Diagnóstico: TRAUMA NO MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO

Resultados terapêuticos: LUXAÇÃO ACRÔMIO-CLAVICULAR GRAU V; SUBMETIDA A CIRURGIA ORTOPÉDICA

Sequelas permanentes: IML:LIMITAÇÃO FUNCIONAL ACENTUADA E DEFORMIDADE NO OMBRO

Sequelas: Com sequela

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: OMBRO 50% (PERDA FUNCIONAL MODERADA)

Documentos complementares:

Observações: SINISTRO INDENIZADO COM BASE EM DOCUMENTAÇÃO CONSISTENTE (LAUDO DO IML)

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 completa da mobilidade de um dos ombros	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
Total			12,5 %	R\$ 1.687,50

PRESTADOR

AMORIM E MATTOS SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS LT

Nome do médico: DORIAN BRAGA SARAIVA

CRM do médico: 52.32571-1

UF do CRM do médico: RJ

Assinatura do médico:



ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
SECRETARIA DE ESTADO DE POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DA 4ª REGIONAL - 4ª DPCR
Endereço: DESTE 542 - TUCUMA - 69917-400, Fone: 3229-2000



OCORRÊNCIA Nº: 6896/2016 - Registrado em 22 de Novembro de 2016 às 16:02h

FATOS COMUNICADOS

Data/Hora do Fato: 18/10/2016 às 18:30hs, Terça-Feira

LESÃO CORPORAL CULPOSA NA DIREÇÃO DE VEÍCULO AUTOMOTOR (Artigo 303 do CTB - LEI Nº 9.503/97)
OMISSÃO DE SOCORRO (Artigo 135 do CP)

Mensagem Obrigatória: "Qualquer vítima - ou seu beneficiário - de acidente envolvendo veículo automotor em via terrestre poderá requerer indenização do seguro obrigatório (DPVAT) Informações: www.dpvatseguro.com.br".

LOCAL

Município: Rio Branco

Logradouro:

Bairro: MANOEL JULIAO

Referência: PRÓXIMO A PIZZARIA GUIA DO SABOR

Estado: AC

Nº: CEP:

Tp de Local: VIA URBANA

ENVOLVIMENTO: COMUNICANTE/VÍTIMA

CLIANE BARNABÉ DE JESUS (38), do sexo feminino, Brasileira, Solteira, exercendo a profissão de Ensino de 2º grau, professor de técnicas de enfermagem RG Nº. 92425177/SSPRO, CPF: 638.760.272-68, nascida em 20/03/1978, natural de Ji-Paraná - RO. PAI: JOAO BARNABE DE JESUS e MÃE: VANILDE DA SILVA DE JESUS, Endereço: RUA SÃO MARCOS, 717 - PROX.A VIGIACRE - Bairro: HABITAR BRASIL - Rio Branco - AC, Telefone(s): 9975-8635.

VEÍCULO(S)

TP. DE ENVOLVIMENTO

EXAMES SOLICITADOS

Placa: MZQ-8946

Apurar

Chassi: 9CDDCF47AJ8M051082

Cor: VERMELHA

Modelo/Marca: SUZUKI/SUZUKI

Ano: 2008/2008

Proprietário: JALDER SOUTO NUNES

Obs: DOCUMENTO ESTAR EM NOME DE: JALDER SOUTO NUNES

ENVOLVIMENTO: AUTOR (A APURAR)

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA

A comunicante veio registrar QUE: Estava próximo ao Sesi quando um veículo que estava em sua frente freio bruscamente causando uma colisão com a noticiante que veio cair, em seguida o veículo se evadiu e a noticiante foi socorrida por uma pessoa que ia passando, não foi possível ser efetuado o BAT, pois a noticiante foi rapidamente conduzida ao Pronto de Socorro de Rio Branco, conforme prontuário nº 2395524 datado de 18/10/2016.

DESNECESSÁRIA A ASSINATURA DO DELEGADO QUE
NÃO FAZ REGISTRO DE OCORRÊNCIA. ATRIBUIÇÃO LEGAL DO
AGENTE DE POLÍCIA.

13/07/17

Projeto SIGO - Impresso em 22/11/2016 às 16:55:34 - Página 1 de 2
Rodrigo Noli Comaru
Delegado de Polícia Civil


SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DA 4ª REGIONAL - 4ª DPCR
RUA DESTE 542 - TUCUMA - 69917-400 - RIO BRANCO - AC
FONE: (16) 3229-2000



ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
SECRETARIA DE ESTADO DE POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DA 4ª REGIONAL - 4ª DPCR
Endereço: OESTE, 542 - TUCUMA - 69917-400, Fone: 3229-2802.

OCCORRÊNCIA Nº: 6896/2016 - Registrado em 22 de Novembro de 2016 às 16:02h

RAFAEL MARCOS COSTA PIMENTEL
DELEGADO DE POLÍCIA CIVIL



JULIO MENESES DOS SANTOS
ATENDENTE

ELIANE BARNABE DE JESUS
COMUNICANTE



Declaração de Acidente de Trânsito Nº 130/2017

COMUNICAMOS A V. Sª QUE NESTA DATA COMPARECEU O CONDUTOR ABAIXO IDENTIFICADO
DECLARANDO QUE SE ENVOLVEU EM ACIDENTE DE TRÂNSITO.

1. LOCAL/DATA DO ACIDENTE

DATA: 18/10/2016 HORA: 18h24min
LOGRADOURO: RUA TEODORO VETERANO TELMO PINTO
BAIRRO: MANOEL JULIAO CIDADE: RIO BRANCO UF: AC
REFERÊNCIA: EM FREANTE A ENTRADA DO Sesi

2. IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO

PLACA: MZQ8946 MARCA: JTA MODELO: SUZUKI AN125 ESPÉCIE: MOTOCICLO
RENAVAM: 00127807217 CHASSI: 9CDCF47AJ8M051082 COR: VERMELHA UF: AC
PROPRIETÁRIO: JALDER SOUTO NUNES CPF/CNPJ: 390.911.632-91
ENDEREÇO: AVENIDA CEARA Nº405 BAIRRO: HABITASA

3. DADOS DA VÍTIMA

(X) CONDUTOR () PASSAGEIRO () CICLISTA () PEDESTRE

NOME: ELIANE BARNABE DE JESUS ESTADO CIVIL: SOLTEIRO
SEXO: FEMENINO NASCIMENTO: 20/03/1978 PROFISSÃO: TECNICA DE ENFERMAGEM
CPF: 638.760.272-68 RG: 92425177 ORG.: SSP-PR
NATURALIDADE: IL-PRANA - RO NACIONALIDADE: BRASILEIRA
GRAU DE INSTRUÇÃO: ENSINO MEDIO COMPLETO
REGISTRO DA CNH: 03302577449 CATEGORIA: AB VALIDADE: 20/03/2019 UF: AC
ENDEREÇO: RUA PARIS, Nº 717 BAIRRO: ESPERANCA - RIO BRANCO/AC.

4. NARRATIVA DO ACIDENTE CONFORME DECLARAÇÃO DO CONDUTOR

De acordo com o B.O. Nº 6896/2016, da Delegacia de Policia da 4ª Regional, e BE nº 2395524, que a Sra. ELIANE BARNABE DE JESUS, portadora do CPF: 638.760.272-68, foi vítima de um acidente de trânsito. "HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA" - A comunicante veio registrar QUE: Estava próximo ao Sesi quando um veículo que estava em sua frente freio bruscamente causando uma colisão com a notificante que veio cair, em seguida o veículo se evadiu e a notificante foi socorrida por uma pessoa que ia passando, não foi possível ser efetuado o BAT, pois a notificante foi rapidamente conduzida ao Pronto Socorro de Rio Branco, conforme prontuário nº 2395524 datado de 18/10/2016. Que os fatos narrados foi dada pela declarante na Delegacia de Policia da 4ª Regional, e que foi confirmado perante este graduado ao 1º SGT PM BERTE, sendo que nada mais declarou, foi finalizado esta Declaração de Acidente de Trânsito Nº 130/2017.

Eliane B. de Jesus

Assinatura do Declarante

5. COMUNICAÇÃO E IDENTIFICAÇÃO POLICIAL

NOME: WERLITON BERTE RG: 129302111-8
POSTO/GRAD: 1º SGT PM MATRÍCULA: 9003452-1 OPM: BPTRAN
DATA: 13/07/2017 HORA: 10h30min
ASSINATURA:

A OMISSÃO OU INSERÇÃO DE INFORMAÇÕES FALSAS CONSTITUI CRIME.
ENQUADRAMENTO LEGAL - ART. 297 E 299 DO CÓDIGO PENAL.
AS INFORMAÇÕES ACIMA PRESTADAS SÃO DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO DECLARANTE.



ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DA POLÍCIA CIVIL
DEPARTAMENTO DA POLÍCIA TÉCNICO-CIENTÍFICA
INSTITUTO MÉDICO LEGAL



Periciando: ELIANE BARNABÉ DE JESUS

Página 1 de 3

LAUDO DE VERIFICAÇÃO E QUANTIFICAÇÃO DE LESÕES PERMANENTES

[At. 31º da Lei 11.345 de 4/6/2000 que altera a Lei 6.194 de 14/12/1974]

Nº Laudo

16.0366.07.17

Solicitante

Delegacia de Polícia Civil da
4 REGIONAL

Informações da Vítima

Nome Completo:

ELIANE BARNABÉ DE JESUS

RG:

92425177 SEPC/AC

Endereço Completo:

Rua Paraíso, 717

Bairro Jardim Europa , cidade de Rio Branco-AC



IML/AC

Telefones: (68) 3224-3312 / 3224-1360 / 3224-3169 / 3224-1420
Av. Antônio da Rocha Viana, nº. 1248, Rio Branco/AC – CEP: 69.900-526



SEJURADORA L188 021581 8 4 24/02/2017 11:34 - 0000025181



ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DA POLÍCIA CIVIL
DEPARTAMENTO DA POLÍCIA TÉCNICO-CIENTÍFICA
INSTITUTO MÉDICO LEGAL

Periciando: **ELIANE BARNABÉ DE JESUS**

Página 2 de 3

Laudo de Verificação e Quantificação de Lesões Permanentes

Informações do Acidente

Local: **Rua Teodoro Veterano Telmo Pinto, na cidade de Rio Branco, Acre.**

Data do Acidente: **18/10/2016**

Avaliação do Médico Perito Legista

I) Há lesão cuja etiologia (origem causal) seja exclusivamente decorrente de acidente pessoa com o veículo automotor de via terrestre?

a) ☒ Sim b) ☐ Não c) ☐ Prej.

Só prosseguir em caso de resposta afirmativa.

II) Descrever o quadro clínico atual informando:

a) Qual (quais) região(ões) corporal(is) encontra(m)-se acometidas:

R: **Ombro esquerdo.**

b) as alterações (disfunções) presentes no patrimônio físico da vítima, que sejam evolutivas e temporalmente compatíveis com o quadro documentado no primeiro atendimento médico hospitalar, considerando-se as medidas terapêuticas tomadas na fase aguda do trauma.

R: **Luxação acrômio-clavicular esquerda grau V.**

III) Há indicações de algum tratamento (em curso, prescrito, as ser prescrito), incluindo medidas de reabilitação?

a) ☐ Sim b) ☒ Não

Se SIM, descreva(as) medida(s) terapêutica(s) indicadas(s):

R: **XX.**

IV) Segundo o exame médico legal, pode-se afirmar que o quadro clínico cursa com:

a) ☐ Disfunções apenas temporárias.

b) ☒ Dano anatômico e/ou funcional definitivo (sequelas)

Em caso de dano anatômico e/ou funcional definitivo informar as limitações físicas irreparáveis e definitivas presentes no patrimônio físico da vítima.

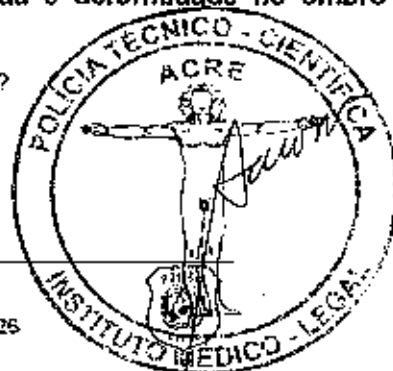
R: **Submetida a cirurgia ortopédica. Evoluiu com limitação funcional acentuada e deformidade no ombro esquerdo.**

V) Em virtude da evolução da lesão e/ou de tratamento faz-se necessário exame complementar?

a) ☐ Sim, em que prazo:

b) ☒ Não.

SECRETARIA DE ESTADO DA POLÍCIA CIVIL
DEPARTAMENTO DA POLÍCIA TÉCNICO-CIENTÍFICA
INSTITUTO MÉDICO LEGAL
RUA TEODORO VETERANO TELMO PINTO, 1248 - RIO BRANCO/AC - CEP: 69.900-526



IML/AC

Telefones: (68) 3224-3312 / 3224-1350 / 3224-3169 / 3224-1420
Av. Antônio da Rocha Viana, nº. 1248, Rio Branco/AC - CEP: 69.900-526



ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DA POLÍCIA CIVIL
DEPARTAMENTO DA POLÍCIA TÉCNICO-CIENTÍFICA
INSTITUTO MÉDICO LEGAL

Periciando: **ELIANE BARNABÉ DE JESUS**

Página 3 de 3

(Em caso de enquadramento na opção "a" do item IV ou de resposta afirmativa ao item V, favor NÃO preencher os demais campos abaixo assinalados.)

VI) Segundo previsto na Lei 11.945 de 4 de junho de 2009 favor promover a quantificação da(s) lesões(ões) permanente(s) que não seja(m) mais susceptível(is) a tratamento como sendo geradora(s) de dano(s) anatômico(s) e/ou funcional(is) definitivo(s), especificando, segundo o anexo constante à Lei 11.945/09, e o(s) segmento(s) corporal(is) acometido(s) e ainda segundo o previsto no instrumento legal, firma a sua graduação:

Segmento Corporal Acometido: **Ombro esquerdo.**

a) ☐ **Total** (Dano anatômico ou funcional permanente que comprometa a íntegra do patrimônio físico e/ou mental da vítima)

b) ☒ **Parcial** (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas parte do patrimônio físico e/ou mental da vítima). Em que se tratando de dano parcial informar se o dano é:

b.1) ☐ **Parcial Completo** (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa de forma global algum segmento corporal da Vítima).

b.2) ☒ **Parcial Incompleto** (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas em parte a um (ou mais) de um) segmento corporal da Vítima).

b.2.1) Informar o grau da incapacidade definitiva da Vítima, segundo o previsto na alínea II, § 1º do art. 3º da Lei 6.194/74, com redenção introduzida pelo artigo 31 da Lei 11.945/2009, correlacionando o percentual ao seu respectivo dano, em cada segmento corporal acometido.

Segmento Anatômico

1ª LESÃO: **Luxação acrómio-clavicular esquerda grau V.**

R:
☐ 10% Residual ☐ 25% Leve ☒ 50% Média ☐ 75% Intensa

2ª LESÃO: **xxx.**

R:
☐ 10% Residual ☐ 25% Leve ☐ 50% Média ☐ 75% Intensa

3ª LESÃO: **xxx**

R:
☐ 10% Residual ☐ 25% Leve ☐ 50% Média ☐ 75% Intensa

4ª LESÃO:

R:
☐ 10% Residual ☐ 25% Leve ☐ 50% Média ☐ 75% Intensa

Observações: Havendo mais de quatro seqüelas permanentes quantificadas, especifique a respectiva graduação de acordo com os critérios ao lado apresentados:

R:



Alexandre Baroni Oliveira
Dr. Alexandre Baroni Oliveira
Médico Legista
CRM/AC 1140

Rio Branco-AC, 13 de julho de 2017.

Digitado e conferido por: Poliana.

IML/AC

Telefones: (68) 3224-3312 / 3224-1360 / 3224-3169 / 3224-1420
 Av. Antônio da Rocha Viana, nº. 1248, Rio Branco/AC - CEP: 69.900-52



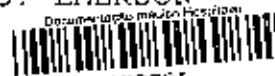
MS/DATASUS

HOSPITAL DE URGENCIAS E EMERGENCIAS DE RIO BRANCO

alergica a amida

no

No. DO BE: 2395524 DATA: 18/10/2016 HORA: 18:24 USUARIO: EMERSON
CNS: 700507162781756 SETOR: 04-EMERG. CIRURGICA E TRAUMA



IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : ELIANE BARNABE DE JESUS DOC.: NT
IDADE: 38 ANOS NASC: 20/03/1978 SEXO: FEMININO
ENDEREÇO: CONJ. NOVA ESPERANCA - RUA SAO MARCOS NUMERO: 717
COMPLEMENTO: BAIRRO: FLORESTA
MUNICIPIO: RIO BRANCO UF: AC CEP: 69900-000
NOME PAI/MAE: JOAO BARNABE DE JESUS /VANILDE DA SILVA DE JESUS
RESPONSÁVEL: A MESMA TEL: 3226 1518
PROCEDENCIA: CONJ. MANOEL JULIAO
ATENDIMENTO: ACIDENTE DE MOTO
CASO POLICIAL: NAO PLANO DE SAUDE: NAO TRAUMA: SIM
ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: NAO

PA [150X100 mmHg] PULSO [] TEMP. [] PESO [] FC [99] SPO2 [100]

EXAM. COMPL. [] RAO X [] SANGUE [] URINA [] TC [] LIQUOR [] ECG [] ULTRASSONOGRAFIA []

SUSPEITA DE VIOLENCIA OU MAUS TRATOS: [] SIM [] NAO

DADOS CLINICOS:

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: / /

Paciente vítima de queda de moto, veio por meios próprios, deambulando, sobre as pernas. A - vias aéreas livres, colorar cervical, B - respirando bem em ar ambiente, C - hemodinamicamente estável, D - Glasgow 15, E - dor em ombro (E) e cervical.

OBS. ENFERMAGEM: CLASSIF. RISCO: [VERDE] [AMARELO] [VERMELHO] [AZUL]

ESCALA DA DOR: [SEM DOR] [LEVE] [MODERADA] [INTENSA]

DIAGNOSTICO:

CID:

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

① Dipiridona 1g + 8ml AD (U)

② Tilatil 20mg + 18ml AD (U)

③ na falta de item 2, fazer diclofenaco

Lamps (IM)

4 RX

DATA DA SAIDA: / /

HORA DA SAIDA: :

ALTA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIDO [] EVASAO

[] DESISTENCIA

[] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO

INTERNAÇÃO NO PRÓPRIO HOSPITAL (SETOR):

④ Alta do cir. geral

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

OBITO: [] ATE 48HS [] APOS 48HS

[] FAMILIA

[] IML

[] ANAT. PAT

⑤ Av. ortopedia

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSÁVEL

ASSINATURA DO MEDICO

⑥ MNTL 100MG @ 200UL 5799 (U) LENO

Isseuse Euler
GRM/AC 1344
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

ATO 10/53

Paciente: Cláudia Barroso da Silva

Até ao acompanhamento da gestação
em 10 semanas como de costume
e em seguida se referido de
medicamentos de sintoma

Tratado com analgésicos
e amniotomia e por 4 meses

S43.1

DATA: 15/02/17

CARIMBO
ASSINATURA

Laudo Médico

Paciente: Cláudia Barroso da Silva

Até ao acompanhamento da
gestação como de costume
em 10 semanas, apresentando
cúmpulo, de início de trabalho
e amniotomia e por 4 meses

S43.1

DATA: 16/11/16

CARIMBO
ASSINATURA

GOVERNO DO ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - SESACRE
HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE RIO BRANCO - HUERB

RECEITUÁRIO MÉDICO

Declaro que
Elaine Barreto de Jesus
está em acompanhamento
ortopédico por lesão operatória de
luxação acromioclavicular
mantendo o local de atendimento,
deixando o atendimento de rotina em
seu domicílio. Sujeito apresentando
dores lombares.

PMW 22-05-17

DATA

ASSINATURA DO PROFISSIONAL COM CARIMBO

RODRIGO VIAL
DR.

Dr. Rodrigo Vial Gomes
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 981

Nº CONSELHO



Novo Acre
Governo do Estado do Acre

Governo do Estado do Acre
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Unidade: _____

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o paciente Eliane B. Jesus
necessita de 30 (trinta)

dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

CID: \$ 43.1

Rio Branco/AC, 18.10.2016

Dr. Marcelo A. A. Almeida
Ortopedia e Traumatologia

PRM 123
ASSINATURA DO MÉDICO COM CRM

NOTA: Este atestado é válido para finalidades previstas no Art. 86 do RGPS, aprovado pelo Decreto Lei nº 60.501, de 14/03/67 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento de trabalho.

GOVERNO DO ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE RIO BRANCO - HUÉRB

DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA MÉDICO-HOSPITALAR

UNIDADE: HUÉRB

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o paciente Elaine Bernabé de Jesus
necessita de 30 (trinta) dias de
afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

CID: 254-0

Rui Ramos dos Santos
PRM Ortopedia e Traumatologia
CRM/AC 1956

Rio Branco - AC

ASSINATURA DO MÉDICO com C.R.M.

NOTA: Este atestado é válido para finalidades previstas no Art. 86 do RGPS, aprovado pelo Decreto Lei nº 60.501, de 14/03/67 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento de trabalho.

18/10/2016 - 15:41 2106/2016 2 8 18/10/2016 15:41

Rio de Janeiro, 09 de Setembro de 2017

Carta nº: 11621903

A/C: ELIANE BARNABE DE JESUS

Sinistro: 3170407096 ASL-0286626/17
Vítima: ELIANE BARNABE DE JESUS
Data Acidente: 18/10/2016
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

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: **ELIANE BARNABE DE JESUS**

Valor: **R\$ 1.687,50**

Banco: **341**

Agência: **000009893**

Conta: **0000004213-6**

Tipo: **CONTA CORRENTE**

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	1.687,50

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos ombros 25%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 =	R\$	1.687,50
---	-----	----------

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.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



abo

ali

ita
no

MS/DATASUS HOSPITAL DE URGENCIAS E EMERGENCIAS DE RIO BRANCO

No. DO BE: 2395524 DATA: 18/10/2016 HORA: 18:24 USUARIO: EMERSON
 CNS: 700507162781756 SETOR: 04-EMERG. CIRURGICA E TRAUMA

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME: ELIANE BARNABE DE JESUS DOC.: NT
 IDADE: 38 ANOS NASC.: 20/03/1978 SEXO.: FEMININO
 ENDEREÇO: CONJ. NOVA ESPERANCA - RUA SAO MARCOS NUMERO: 717
 COMPLEMENTO: BAIRRO: FLORESTA
 MUNICIPIO: RIO BRANCO UF: AC CEP.: 69900-000
 NOME PAI/MAE: JOAO BARNABE DE JESUS /VANILDE DA SILVA DE JESUS
 RESPONSÁVEL: A MESMA TEL.: 3226.1518
 PROCEDENCIA: CONJ. MANOEL JULIAO
 ATENDIMENTO: ACIDENTE DE MOTO TRAUMA: SIM
 CASO POLICIAL: NAO PLANO DE SAUDE: NAO
 ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: NAO

PA[150X100mmHg] PULSO[] TEMP.[] PESO[] FC[89] SPO2[100+]

EXAM. COMPL. [] RAIO X [] SANGUE [] URINA [] TC [] LIQUOR [] ECG [] ULTRASSONOGRAFIA []

SUSPEITA DE VIOLENCIA OU MAUS TRATOS: [] SIM [] NAO

DADOS CLINICOS: DATA PRIMEIROS SINTOMAS: / /
 Paciente vítima de queda de moto, veio por meios próprios, deambulando, refere uso de coque. A - vias aéreas livres, B - respirando bem em ar ambiente, C - hemodinamicamente estável, D - Glasgow 15, E - dor em ombro (E) e cervical.
 OBS. ENFERMAGEM: CLASSIF. RISCO: [VERDE] [AMARELO] [VERMELHO] [AZUL]

ESCALA DA DOR: [SEM DOR] [LEVE] [MODERADA] [INTENSA]

DIAGNOSTICO: CID: PRESCRICAO: HORARIO DA MEDICACAO:

① Dupirena 1g + 8me AD (U)
 ② Tilatil 20mg + 18me AD (U)
 ③ Na falta de item 2, fazer diclofenaco 1amp. (IM)
 ④ RX (IM)

DATA DA SAIDA: / / HORA DA SAIDA: :
 ALTA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIDO [] EVASAO [] DESISTENCIA
 [] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO
 INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):
 ⑤ Alto do cir. geral
 TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):
 OBITO: [] ATE 48HS [] APOS 48HS [] FAMILIA [] IML [] ANAT. PAT
 ⑥ Av. ortopedica

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSÁVEL: ASSINATURA DO MEDICO: SAME / HUERB

⑦ DPMAC 100MG @ 100MG 5/199 / (U) CERO
 Issaße Eüller
 GRMIAC 1344
 CÓPIA
 CONFORME ORIGINAL