



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Josildo Nepes de Almeida, Brasileiro, Detentor do RG. 6.456.675 SP5-PE e CPF. Nº
219.916.624-92 Residente na Avenida Santa Terezinha, nº 384, Centro, Pombal-PB. CEP
55.650-000.

e-mail: britoadvogados.adv@gmail.com

OUTORGADO: DERMEVAL BEZERRA DE BRITO FILHO, brasileiro, casado, Advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 34.512, ALEXANDRE SERGIO CABRAL DE BRITO, brasileiro, casado, inscrito na OAB/PE nº 32.209 e REGYANNY SOARES DE BRITO SILVA, brasileira, casada, inscrita na OAB/PE nº. 9.839-E, ambos com endereço profissional na Rua Vigário Joaquim Pinto, nº 433, Centro, Limoeiro - PE, CEP: 55.700.000, Fone: 81-9.9899-0904, e-mail: britoadvogados.adv@gmail.com onde recebem citações, intimações e notificações de estilo.

PODERES: por este instrumento particular de procuração, constituo meu bastante procurador o outorgado, concedendo-lhes os poderes da **cláusula ad judicium et extra**, para o foro em geral, e especialmente para: PROPOR AÇÃO CÍVEL, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato.

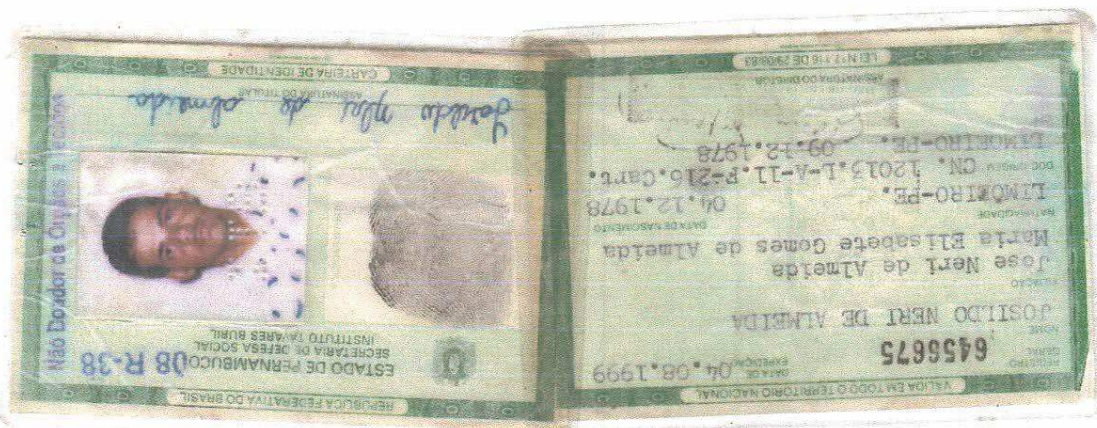
PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga ao Advogado acima descrito, o poder para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, requerer e receber Alvará Judicial (com direito de pedir a retenção dos honorários advocatícios contratados), dar quitação, firmar compromisso, pedir à justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica. (Em conformidade com a norma do art. 105 do CPC). Os poderes específicos acima outorgados poderão ser substabelecidos.

TERMO DE CARÊNCIA: Declaro, para os devidos fins de prova junto ao Poder Judiciário, que sou pobre na forma da lei, e não tenho condições financeiras para arcar com as custas processuais, declaração esta que faço sob as penas da Lei e sob minha própria responsabilidade.

Limoeiro, 07 de Jan de 2019.

OUTORGANTE: Josildo Nepes de Almeida







DADOS DO CLIENTE

MANOEL NERI DE ALMEIDA

CPF: 172.872.884-91

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofase

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
027620228	UNICA	13/08/2018
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
13/08/2018	2000527378	2260576

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

AV STA TEREZINHA 384

CENTRO/CANDIAIS
PASSIRA PE
55650-000

CONTA CONTRATO	MESIANO
0907933016	08/2018
DATA DI VERSAMENTO	DATA DI PAGAMENTO
20/08/2018	12/09/2018
19.68	

Consumo Ativo(kWh)
Acréscimo Bandeira VERMELHA
Contribuição Iluminação Pública

QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
30,0000000	0,58451968	18,83
		1,62
		1,13

TOTAL DA FATURA

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

19.88

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
G023336	CAT	13-07-2016	17 660,00	13-08-2016	17 684,00	32	1 200,00		24,00

Abstract

INFORMAÇÕES DE INSÍLTOS

[illegible]

INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

Pague no ponto mais perto de você! as correias postais: rua da matriz centro 191 tel: 3411-1001 - rua da matriz 246 centro/Loja completa em www.celso.com.br. * As datas de leitura e batedeira em vigor e a Validade. Suas informações em: www.anel.gov.br. O cliente é compensado quando há violação da continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Paga em anuidade para R\$ 25/Res/41/AN/RELL, June 1, 2010 10 438.02 e atualização monetária no pro. mais ligação do KMS conforme Art. 9, XLVII, e 21, do NCMS-PE. O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo de tempo para o qual foi de atendimento comercial

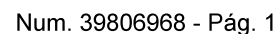
DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTÉÚDO NÃO VERIFICADO
03 NOV 2018
Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 115 Loja F
Recife/PE CEP: 50040-000

As condições gerais de
fornecimento (Resolução ANEEL
414/2001) e tarifas, preverão
os serviços prestados a título de
encargo em disposição, por a
paridade, em todas as unidades de
atendimento e no site
www.celge.com.br

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERUPÇÕES					MÉDIA DE TEMPO DE SENSÃO			
	COMANDO	VALOR APROXIMADO	LIMITE MINIMAL	LIMITE TEMPORAL	LIMITE MAXIMAL	TEMPO HOMINIAI (s)	LIMITE DE VARIAÇÃO (s)	
							MINIMO	MAXIMO
ZIG	PASSIVA	0,00	5,91	11,82	23,64	220	202	231
PIE								



03/12/2010
Gente Seguradora S/A
Av. Rm. Barbosa, 715 Loja 6
Recife/PE CEP: 52011-040





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 061ª CIRCUNSCRIÇÃO - VITÓRIA DE SANTO ANTÃO - DP61ªCIRC
DINTER/12ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0151005310

484975
0409156/18

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **24/10/2018 às 14:20**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **28/6/2018 às 18:31**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE PASSIRA, 01 - Bairro: CENTRO -**

PASSIRA/PERNAMBUCO/BRASIL

Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL / PE-095**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
 JOSIVALTER MANIOEL DA SILVA (OUTRO)
 JOSILDO NERI DE ALMEIDA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSILDO NERI DE ALMEIDA**

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

JOSILDO NERI DE ALMEIDA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA ELISABETE GOMES DE ALMEIDA Pai: JOSÉ NERI DE ALMEIDA Data de Nascimento: 4/12/1978 Naturalidade: LIMOEIRO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 6456675/SDS/PE (RG) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1ª. GRAU INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A)
 Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE PASSIRA, 384, AVENIDA SANTA TEREZINHA- SÍTIO CANDIAIS - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - PASSIRA/PERNAMBUCO/BRASIL**

JOSIVALTER MANIOEL DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 03327660476 (CPF) Estado Civil: CASADO(A) Profissão: COMERCIANTE
 Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE PASSIRA, 01, SÍTIO CUTIAS - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - PASSIRA/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
 Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE PASSIRA, 01 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - PASSIRA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JOSIVALTER MANIOEL DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSILDO NERI DE ALMEIDA**
 Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150 FAN ESI** Objeto apreendido: **Não**
 Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**
 Placa: **PFX2745 (PERNAMBUCO/RECIFE)** Renavam: **558205070** Chassi: **9C2KC1670DR043748**
 Ano Fabricação/Modelo: **2013/2013** Combustível: **ALCO/GASOL**



Complemento / Observação

EM SEUS RELATOS A VITIMA INFORMA QUE SEGUIA DE MOTO DA CIDADE DE SALGADINHO COM DESTINO À SUA RESIDENCIA NO SITO CANDIAIS EM PASSIRA, QUANDO EM UMA CURVA NA RODOVIA PE-095 PERDEU O CONTROLE DA SUA MOTO E VEIO CAIR FORA DA PISTA DE ROLAMENTO. POPULARES QUE PRESENCIARAM O ACIDENTE ACIONARAM A AMBULANCIA MUNICIPAL DA CIDADE DE PASSIRA PARA ONDE FOI SOCORRIDO, CONFORME REGISTRO Nº 199.613. APÓS OS PRIMEIROS SOCORROS FOI TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL GETULIO VARGAS NA CIDADE DO RECIFE, ONDE APÓS RAIOS X CONSTATOU FRATURA NA ANTE BRAÇO DIREITO E FRATURA NO OMBRO DIREITO. SENDO TRANSFERIDO NOVAMENTE PARA O HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO ONDE FOI SUBMETIDO A CIRURGIA.

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

JOSILDO NERI DE ALMEIDA
(VITIMA)



B.O. registrado por: **LUCIANO SOUZA DA SILVA** - Matrícula: **273596-2**





PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSIRA
Secretária de Saúde
UNIDADE MISTA NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Data: 09/01/19 Hora: 09:30
Nº Registro: 11961

PACIENTE	Nome:	<u>Andréa Maria de Almeida</u>					
	CARTÃO SUS:	<u>123456789</u>				RG:	<u>123456789</u>
	Endereço:						
	Bairro:	<u>Centro</u>			Cidade/UF:	<u>Passira - PE</u>	
FILIAÇÃO	Mãe:	<u>Andréa Maria de Almeida</u>					
	Pai:	<u>João Carlos de Almeida</u>					
Estado Civil	Profissão	Sexo	D. Nascimento	Nacionalidade	Paciente chegou:	Cor / Raça:	
() Solteiro () Casado () Outros		(x) Masc. () Fem.	<u>04/12/78</u> 39 anos	(x) Brasileiro () Estrangeiro () UF	() Andando (x) Ambulância () de auto () outros	() Branca () Negra (x) parda () Amarela	
Horário:							
Sinais Vitais	P.A.:	<u>110 x 70</u>					
	Temp.						
	HGT	<u>179</u>					
	Pulso						
Respir.							
Queixa principal - Exame físico				Tratamento / Prescrição			
<u>Paralisação súbita de acidente de moto com trauma em membros inferiores</u> <u>Wingsley 15</u>				<u>Detulino Vargas /</u> <u>5457366</u> <u>1-5056-5000 TV</u> <u>2-Tamara 1TA TV</u>			
Hipótese Diagnóstica				 			
Exames solicitados							
Destino do paciente:							
() Residência () PSF/UBS () Transferido Senha: _____ Hora: _____							
() Internamento () Ambulatório Local: _____							
Óbito às: ____h ____min. do dia ____/____/____				Concedido atestado médico:			
() Encaminhado ao I.M.L.				() Sim _____ Dias CID: _____			

Rua Severino Ferreira, 215 - Centro - Passira-PE CEP: 55650-000. CNPJ: 11.097.300.0001/57
Fone: (81) 3651-1177



OSWALDO JOSE MACEDO COIMBRA JUNIOR
Data: 09/01/2019 09:30:57
Hora: 15:09

Relatório Geral de Cirurgias

Nome: OSWALDO NERI DE ALMEIDA

Prontuário: 753832

Atendimento: 165870

Unidade de Internação / Leito: ENF 11 - LEITO 02

Sexo: Masculino

Idade: 39 Anos, 7 Meses e 8 Dias

Diagnóstico Pré-Operatório: S423 - FRATURA DA DIÁFISE DO ÚMERO

Risco Operatório:

Cirurgia(s) Realizada(s): TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISE UMEMO ESQUERDO (COD: 040802039-3)
TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRAÇÃO MUSCULAR (COD: 040806067-0)

Data: 12/07/2018

01. Cirurgião: OSVALDO JOSE MACEDO COIMBRA JUNIOR

02. 1. Auxílio Cirúrgico: HUGO SOARES FERNANDES

03. Auxílio Cirúrgico:

04. Instrumentador(a):

05. Anestesia: GERAL ENDOVENOSA + BLOQUEIO PLEXO

06. Anestesia:

07. Anestesiista: MIRELLA TAVARES DE CARVALHO

Descrição da Cirurgia:

PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB ANESTESIA
ASSEPSIA E ANTISSEPSE
APOSICÃO DE CAMPOS ESTÉREIS
INCISÃO ANTERO-LATERAL ESQUERDA ATÉ ABORDAGEM DE FOCO DE FRATURA
NEUROLISE DE NERVO RADIAL, QUE SE ENCONTRAVA PROXIMO AO FOCO DE FRATURA E COM PEQUENOS HEMATOMAS EM SUPERFÍCIE DO NERVO
LIBERAÇÃO E TRATAMENTO DE RETRAÇÃO MUSCULAR E FIBROSE
REDUÇÃO DE FRATURA E FIXAÇÃO COM PLACA LCP 4,5 ESTREITA E PARAFUSOS CORTICIAIS
LAVAGEM COM SF6
REVISÃO DA HEMOSTASIA
FECHAMENTO POR PLANOS




OSWALDO JOSE MACEDO COIMBRA JR
Ortopedia Traumatologia
Cl. Ombro e Cotovelo
CRM-PE 16.658 / TEOT: 13351

OSWALDO JOSE MACEDO COIMBRA JUNIOR

CRM: 16658



 Secretaria de Saúde do Estado do Pernambuco HOSPITAL Getúlio Vargas		NOME DA UNIDADE: HOSPITAL GETÚLIO VARGAS CGC Nº: 10.572.043/0005-51 (03 vias)	
LAUDO PARA EMISSÃO DE AII		DATA:	
CURTAÇÃO SUS:		RESERVA:	
NOME DO PACIENTE: Jonilda Sora de Almeida			
DATA DE NASCIMENTO: 21/12/78		Nº DO REGISTRO: 1089295	
NOME DA MÃE: Maria Elizabeth Gomes de Almeida			
ENDEREÇO:			
CEP:	ENDEREÇO:	AP:	BAIRRO:
MUNICÍPIO: Recife		UF:	CEP:
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO			
HISTÓRIA CLÍNICA: Queda de nódulo entre as 10-00h evoluindo com fratura fechada fêmur (hemitubo) do membro superior direito. História de osteomielite, fratura consolida. (tubo) de humero direito. Características físicas e exames em p/lo Costas, braço, abdome, pernas, pés e tornozelos.			
EXAME FÍSICO:			
EXAMES E RESULTADOS DOS EXAMES COMPLEMENTARES:			
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: fratura fechada nódulo		CÓDIGO:	
PROCEDIMENTO SOLICITADO: internação		CARACTER DA INTERNAÇÃO: internar	
DESCRIÇÃO DA CLÍNICA/SPECIALIDADE: ortoped		DATA: 22/06/19	
DATA: 22/06/19		DATA:	
CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO SOLICITANTE DA INTERNAÇÃO		CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO AUTORIZADOR	
PARA USO DAS UNIDADES PÚBLICAS			
AUTORIZAÇÃO PARA INTERNAÇÃO EM UNIDADE COMPLEMENTAR			
NOME DA UNIDADE:			
CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL PELA UNIDADE COMPLEMENTAR			
DATA DO ENDENVIAMENTO			

FICHA DE ESCLARECIMENTO

Processo:

GESTÃO DE PESSOAS

CÓDIGO

F.AT.SAM.01

REVISÃO

00

INFORMAMOS QUE ESTA FICHA FOI CONFECCIONADA A PARTIR DE DADOS EXTRAIDOS
EXCLUSIVAMENTE DO PRONTUÁRIO MÉDICO DO (A) PACIENTE ABAIXO INDETIFICADO (A).

NOME: Josildo Neri de AlmeidaREGISTRO: 753832 DATA DE NASCIMENTO: 04/12/1978RG: 6456675 ORGÃO EMISSOR: SDS/PEENDEREÇO: Sítio Candiair Cidade: PassiraNOME DA MÃE: Maria Elizabete Gomes de AlmeidaDATA ADMISSÃO: 30/06/2018 DATA ALTA: 14/07/2018DATA DO PROCEDIMENTO: 12/07/2018 CID: S42.3DIAGNÓSTICO: Fratura da Diáfise do
Úmero EsquerdoTRATAMENTO REALIZADO: Tratamento Cirurgico de
Fratura da Diáfise do Úmero Esquerdo
+ Tratamento Cirurgico de Retração
muscularMÉDICO: Oswaldo CoimbraCREMEPE: 16658JABOATÃO DOS GURARAPES, 30 DE 07 DE 18

Dr. Oswaldo Coimbra Jr
Ortopedia / Traumatologia
CRM: PE 16.658



MÉDICO



Convênio: SUS - INTERNACAO Atendimento: 165870 Nascimento: 04/12/1978
Responsável: Prontuário: 753832 Sexo: Masculino
Nome: JOSILDO NERI DE ALMEIDA Data e Hora do Atendimento: 30/06/18 14:29:22
Idade: 39 Anos, 6 Meses e 26 Dias Profissão: Escolaridade:
CPF: Identidade: 5456675 Telefone:
Cônjuge: Estado Civil: Cartão SUS: 705004021546354
Nome da Mãe: MARLA ELISABETE GOMES DE ALMEIDA Nome do Pai: JOSE NERI DE ALMEIDA
Endereço: SÍTIO CANDEIAS, ZONA RURAL, CEP: 55652970, Nº 1, PASSIRA - PE
OBSERVAÇÃO:

Unidade de Internação: CLINICA CIRURGICA ORTOPEDICA Enfermaria / Leito: ENF 11 - LEITO 02
Médico: AIRLEY WENDEL MATIAS ALVES SILVA - CRM: 22473 CID:

RESUMO DE INTERNAMENTO

TÓRÇA DA DOENÇA ATUAL:

PACIENTE VITIMA DE QUEDA DE MOTO HA 04 DIAS, COM DOR E DEFORMIDADE EM BRAÇO ESQUERDO.

ANTECEDENTES PESSOAIS E HEREDITARIOS:

HAS (-), DM (-), NEGA ALERGIAS

EXAME FISICO GERAL:

EGBO, CONSCIENTE, ORIENTADO, EUPNEICO, AFEBRIL

AP - CARDIO - VASCULAR:

RCR EM 2T, S/NF, S/S

AP - RESPIRATORIO:

MV + EM ART. S/RA

DOENÇA:

NDN

GENITO - URINARIO:

NDN

OUTROS:

SEM EDEMAS

HIPOTHESE DIAGNOSTICA:

FRATURA FECHADA DE UNERÓ E

DIAGNOSTICO DEFINIVO:

CONDIÇÕES DE ALTA:

DATA: 14-07-18

HORA DE SAÍDA:

AIRLEY WENDEL MATIAS ALVES SILVA - CRM: 22473



LAUDO MÉDICO E ATESTADO MÉDICO
(AO INSS - PERÍCIA MÉDICA)

11.2

PACIENTE: JOSILDO NERI DE ALMEIDA

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O (A) PACIENTE ACIMA CITADO ESTEVE INTERNADO EM NOSSO SERVIÇO ONDE FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO RECEBENDO ALTA HOSPITALAR APÓS MELHORA CLÍNICA.

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O (A) PACIENTE ACIMA CITADO NECESSITA AFASTAR-SE DAS ATIVIDADES LABORAIS POR UM PERÍODO DE 90 (NOVENTA) DIAS A PARTIR DESTA DATA.

RETORNO AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DO HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO PARA CONSULTA DE RETORNO NO DIA E HORÁRIO MARCADO ABAIXO.

CID-10: S423 - FRATURA DA DIÁFISE DO ÚMERO

DATA DE INTERNAMENTO: 30/06/2018

DATA DA CIRÚRGIA: 12/07/2018

DATA DE ALTA: 14/07/2018

DATA CONSULTA DE RETORNO: 26/07/2018 HORÁRIO: 07:00

MEDICO ASSISTENTE: DR. OSVALDO JOSÉ MACEDO COIMBRA JUNIOR



JABOATÃO DOS GUARARAPES, 13 DE JULHO DE 2018

Leonardo Costa Gonçalves
Médico
CRM: 23550

MEDICO: LEONARDO COSTA GONCALVES DE
OLIVEIRA



LAUDO MÉDICO E ATESTADO MÉDICO
(AO INSS - PERÍCIA MÉDICA)

M.2

PACIENTE: JOSILDO NERI DE ALMEIDA

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O (A) PACIENTE ACIMA CITADO ESTEVE INTERNADO EM NOSSO SERVIÇO ONDE FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO RECEBENDO ALTA HOSPITALAR APÓS MELHORIA CLÍNICA.

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O (A) PACIENTE ACIMA CITADO NECESSITA AFASTAR-SE DAS ATIVIDADES LABORAIS POR UM PERÍODO DE 90 (NOVENTA) DIAS A PARTIR DESTA DATA.

RETORNO AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DO HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO PARA CONSULTA DE RETORNO NO DIA E HORÁRIO MARCADO ABAIXO.

CID-10: S423 - FRATURA DA DIÁFISE DO ÚMERO

DATA DE INTERNAMENTO: 30/06/2018

DATA DA CIRÚRGIA: 12/07/2018

DATA DE ALTA: 14/07/2018

DATA CONSULTA DE RETORNO: 25/07/2018

HORÁRIO: 07:00

MEDICO ASSISTENTE: DR. OSVALDO JOSE MACEDO COIMBRA JUNIOR

JABOATÃO DOS GUARARAPES, 13 DE JULHO DE 2018

Leonardo Costa Gonçalves

Méico

CRM 23550

MEDICO: LEONARDO COSTA GONCALVES
OLIVEIRA



Av. General Manoel Rabelo - Nº126 - Centro - Jaboatão dos Guararapes - CEP: 54160-000

TELEFONE: 3482-9899 - www.hmjpe.org



Paciente: OSVALDO JOSE MACEDO

Data: 12/07/2018 15:39:31

Hora: 15:39

Relatório Geral de Cirurgias

Paciente: OSVALDO JOSE MACEDO

Prontuário: 753832

Atribuição: 165870

Unidade de Internação / Leito: ENF 11 - LEITO 02

Resposta: Resposta

Idade: 39 Anos, 7 Meses e 8 Dias

Diagnóstico Pré Operatório: S423 - FRATURA DA DIÁFISE DO ÚMERO

Plano Operatório:

Procedimento(s) Realizado(s): TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIÁFISE UMEMO ESQUERDO (COD: 040802039-3)

TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRAÇÃO MUSCULAR (COD: 040806067-0)

Data: 12/07/2018

01. Cirurgião: OSVALDO JOSE MACEDO COIMBRA JUNIOR

02. 1. Auxiliar Cirúrgico: HUGO SOARES FERNANDES

03. 2. Auxiliar Cirúrgico:

04. Instrumentador:

05. Anestesia: GERAL ENDOVENOSA + BLOQUEIO PLEXO

06. Anestesiologista:

07. Anestesiologista: MIRELLA TAVARES DE CARVALHO

Descrição da Cirurgia:

PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB ANESTESIA

ASSEPSESIA E ANTISSEPSESIA

APÓSICÃO DE CAMPOS ESTÉREIS

INCISÃO ANTERO-LATERAL ESQUERDA ATÉ ABORDAGEM DE FOCO DE FRATURA

NEUROLISE DE NERVO RADIAL, QUE SE ENCONTRAVA PROXIMO AO FOCO DE FRATURA E COM PEQUENOS HEMATOMAS EM SUPERFÍCIE DO NERVO

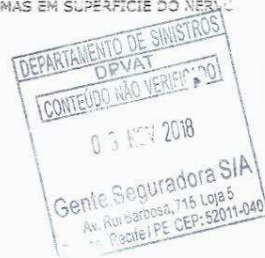
REFRACÇÃO E TRATAMENTO DE RETRAÇÃO MUSCULAR E FIBROSE

REDUÇÃO DE FRATURA E FIXAÇÃO COM PLACA DOF 4,5 ESTREITA E PARAFUSOS CORTICÓIDE

REVISÃO COM SF+

REVISÃO DA HEMOSTASIA

FECHAMENTO POR PLANOS



Dr. OSVALDO JOSE MACEDO COIMBRA JUNIOR
Ortopedista Traumatologia
C.R.M. 165870
C.R.M. 165870 / TEST: 13351

OSVALDO JOSE MACEDO COIMBRA JUNIOR

CRM: 165870



Assinado eletronicamente por: DERMEVAL BEZERRA DE BRITO FILHO - 09/01/2019 09:30:57

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19010909305735700000039233584>

Número do documento: 19010909305735700000039233584

SINISTRO 3180529885 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** JOSILDO NERI DE ALMEIDA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** GENTE

SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO JOSILDO NERI DE ALMEIDA**CPF/CNPJ:** 11991662432**Posição em 26-11-2018 21:41:38**

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder DPVAT.

Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
27/11/2018	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50





**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA ____ VARA
CÍVEL DA COMARCA DE PASSIRA ESTADO DE PERNAMBUCO.**

JOSILDO NERI DE ALMEIDA, brasileiro, solteiro, natural de Limoeiro/PE, filho de José Neri de Almeida e Maria Elisabete Gomes de Almeida, portador do RG n.º 6.456.675 SDS/PE, inscrito no CPF/MF n.º 119.916.624-32, residente e domiciliado na Avenida Santa Terezinha, n.º 384, Bairro Centro, Passira – PE, CEP 55650-000, e-mail: britoadvogados.adv@gmail.com, por seu advogado devidamente constituído através de instrumento procuratório anexado aos autos, vem, muito respeitosamente à presença de Vossa Excelência., com fundamento no art. 319 e s.s. do Código de Processo Civil, art. 3º da Lei 6.194/74, propor

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT

em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, pessoa jurídica de direito privado, com endereço para notificações na Rua Senador Dantas, n.º 74, 5º andar, Centro – Rio de Janeiro – RJ, CEP: 20.031-205, CNPJ: 09248608/0001-04, e também da **TOKIO MARINE SEGURADORA S/A**, pessoa jurídica de direito privado, com endereço para notificações na Avenida Engenheiro Domingos Ferreira, n.º 345, Boa Viagem – Recife – PE CEP: 51.011-050 CNPJ: 60831344/0001-74, pelas razões de fato e de Direito a seguir articuladas:

PRELIMINARMENTE

BENEFÍCIO JUSTIÇA GRATUITA

A parte autora é pobre na forma da lei e, como tal, não lhe é possível demandar sem prejuízo do seu próprio sustento e do da sua família, motivo pelo qual faz jus aos benefícios da Justiça Gratuita, para todos os efeitos da Lei n.º 1.060/50 c/c os arts. 1º ao 3º, da Lei 7.115/83; art. 4º, da Lei n.º 7.510/86 e art. 5º, LXXIV da CF/88.

Válido salientar que em sede de benefício de gratuidade judiciária, o STJ consolidou o entendimento no sentido de que a matéria reflete uma presunção juris tantum. Para a concessão do benefício de assistência judiciária basta requerimento em que a parte afirme a sua pobreza.

DA AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO OU MEDIAÇÃO

Em obediência ao art. 319, inciso VII, do Código de Processo Civil, o autor, vem, informar que não opta pela realização da audiência de conciliação, ante a necessidade de produção de prova pericial.

DO CONVÊNIO ENTRE AS SEGURADORAS DO DPVAT E O TJPE

Rua Vigário Joaquim Pinto, nº 433-A, Centro, Limoeiro/PE, CEP 55.700-000.

E-mail britoadvogados.adv@gmail.com/ Fone: 9.9899-0904





Culto Julgador, a ação necessita de produção de prova técnica (perícia médica), desta forma, fora realizado um convênio entre as seguradoras de consórcios DPVAT e o Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, para os custeios dos honorários dos peritos, indicado e nomeados por Vossa Excelência, conforme Ofício nº. 0005/2015.

A prova pericial se torna necessária para o deslinde da ação, por tanto, requer a nomeação do perito judicial, em conformidade com Ofício nº. 0005/2015 e Ofício DPVAT/JUR nº. 583/2015 e posteriormente uma possível composição amigável.

1. DOS FATOS:

A parte autora é segurado do seguro obrigatório (Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Vias Terrestres - DPVAT), o mesmo foi vítima de acidente de trânsito, quando pilotava uma motocicleta Honda CG FAN ESI, 150 CC, de propriedade de Josivalter Manoel da Silva, com ano de fabricação em 2013, de placa PFX2745, renavam 558205070, perdendo o controle da motocicleta ao fazer uma curva acentuada na Rodovia PE-95.

O fato ocorreu no dia 28/06/2018, por volta das 18h31min, sendo socorrido pela ambulância municipal da cidade de Passira para a Unidade Mista Nossa Senhora da Conceição, após os primeiros atendimentos foi transferido para o Hospital Getúlio Vargas na cidade de Recife, onde após raio X constatou fratura no antebraço direito e fratura no ombro direito, sendo transferido novamente para o Hospital Memorial Jaboatão, onde foi submetido a cirurgia por causa da fratura da Diafise do Úmero esquerdo e tratamento de retração muscular, ocasionando a debilidade permanente do membro superior esquerdo, conforme o laudo em anexo.

Entrando-se administrativamente perante a requerida, solicitou o pagamento do seguro obrigatório, que lhe era de direito, através do Sinistro nº 3180529885, e mesmo a seguradora ré ciente da invalidez permanente do requerente este recebeu a quantia de **R\$ 2.362,50 (dois mil, trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos)**.

A parte autora recebeu a quantia menor, pois a quantia certa para cobertura no caso de invalidez permanente na região do membro superior esquerdo, conforme a Lei nº 6.194/1964 é de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

Vale salientar que a invalidez do requerente já foi atestada pela própria seguradora, vez que reconhecendo a incapacidade adquirida do requerente efetuou apenas parte do pagamento devido, mesmo sabendo que o valor efetivamente devido era bem superior.

2. DO DIREITO:

Em conformidade com o art. 3º da lei nº 6.194/74, os danos pessoais cobertos pelo seguro DPVAT compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementar, vejamos o que nos diz este artigo com sua alínea:

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

Rua Vigário Joaquim Pinto, nº 433-A, Centro, Limoeiro/PE, CEP 55.700-000.

E-mail: britoadvogados.adv@gmail.com/ Fone: 9.9899-0904





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

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

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

Conforme documentação probatória, o nexo de causalidade entre o fato ocorrido (acidente) e o dano dele decorrente é inequívoco, fazendo jus a parte autora ao recebimento do seguro obrigatório nos termos do art. 5º, § 1º, da Lei nº 6.194/74:

Art. 5º - O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.

§ 1º A indenização referida neste artigo será paga com base no valor da época da liquidação do sinistro, em cheque nominal aos beneficiários, descontável no dia e na praça da sucursal que fizer liquidação, no prazo de quinze dias da entrega dos seguintes documentos: (Parágrafo alterado pela Lei 8441/91) (...)

Conforme já mencionado, a seguradora requerida pagou a indenização a menor, pois a quantia correta para cobertura de invalidez permanente é de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), pois a debilidade foi no membro superior esquerdo, conforme Relatório Médico para Avaliação de Invalidez Permanente em anexo.

O quadro abaixo ilustra ainda mais o disparate da situação:

Valor legal	Valor pago pela demandada	Diferença (valor legal – valor recebido)
R\$ 13.500,00	R\$ 2.362,50	R\$ 11.137,50

Segue jurisprudência do 1º Colégio Recursal de Pernambuco:

EMENTA: RECURSO INOMINADO. EXTINÇÃO PROCESSUAL EM RAZÃO DA NECESSIDADE DE PRODUÇÃO DE PROVA PERICIAL. PAGAMENTO REALIZADO A MENOR. TABELA QUE PREVE PAGAMENTO DE 70% DO TETO MÁXIMO. DIFERENÇA A SER PAGA. SENTENÇA REFORMADA.. RECURSO PROVIDO. Insurge-se o recorrente contra a sentença (fls. 53/55), que julgou extinto o processo sem resolução

Rua Vigário Joaquim Pinto, nº 433-A, Centro, Limoeiro/PE, CEP 55.700-000.

E-mail britoadvogados.adv@gmail.com/ Fone: 9.9899-0904





de mérito em razão da necessidade de produção de prova pericial por absoluta ausência de laudo oficial do IML. Em suas razões (fls. 57/60), em suma, aduz que tendo em vista ter sido pago indenização a menor no valor de R\$ 2.040,49, quando deveria ser baseado no valor de R\$ 13.500,00 x 70%, o que equivaleria a R\$ 9.450,00, pois este percentual equivale a debilidade permanente de um dos membros superiores. Ressalta que no caso em exame não se discute perda da função, inutilização de membro ou invalidez permanente. Ressalta que os laudos acostados são firmes em afirmar que o recorrente tornou-se portador de debilidade permanente do membro superior direito. Enfim, pede seja reformada a sentença para pagar-lhes a diferença correspondente a R\$ 7.045,51 (sete mil e quarenta e cinco reais e cinquenta e um centavos). Em suas contra-razões (fls. 66/68), em síntese, pugna pela manutenção da sentença desafiada. É o relatório. Com efeito, o recorrente teria direito ao percentual de 70% sobre o valor de R\$ 13.500,00 se tivesse, ao mínimo, acostado aos autos o laudo traumatológico produzido pelo IML, mas não o fez, preferindo acostar fichas de atendimentos realizados em outros municípios, de forma que sem o laudo confeccionado pelo IML outra não é o caminho que não a extinção do processo sem resolução de mérito pela complexidade da causa. Houve o reconhecimento, por parte da seguradora, da invalidez do autor, e além disso, a própria seguradora na audiência reconheceu a invalidez, de forma que considerando a tabela acostada às fls. 36, o percentual de perda é de 70%, devendo ser paga a recorrente a diferença correspondente a R\$ 7.045,51, tendo em vista já ter recebido a quantia de R\$ 2.404,49. E a tabela, para estes casos, prevê o percentual de 70%, que incidirá sobre o valor de R\$ 13.500,00. Faz jus, o autor, a receber a diferença pleiteada. Dou provimento ao recurso, julgando procedente o pleito do autor, condenando a recorrida a pagá-lo a quantia de R\$ 7.045,51, devidamente corrigida pela Tabela ENCOGE, a partir do ajuizamento desta, e juros de 1% ao mês, a partir da citação. É como voto. ACÓRDÃO: Realizado o julgamento do recurso inominado, onde são partes, como recorrente: JABSON ALEXANDRE CORREIA DE AMORIM, e como recorridos: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT, em 08 de junho de 2011, a 1ª Turma do I Colégio Recursal dos Juizados Especiais Cíveis, composta pelos Juizes de Direito Dr. AUZIÊNIO DE CARVALHO CAVALCANTI, Dr. ROBERTO CARNEIRO PEDROSA e Dr. NILDO NERY DOS SANTOS FILHO, sob a presidência do primeiro, proferiu a seguinte decisão: vistos, relatados e discutidos estes autos, acordam os Juizes componentes da 1ª Turma Julgadora do I Colégio Recursal dos Juizados Especiais Cíveis, na conformidade da Ata de Julgamento, a unanimidade, em dar provimento ao recurso, nos termos do voto do relator. Publicado nesta sessão, ficam as partes de logo intimadas. Recife, Sala das Sessões, 08 de





junho de 2011. (1ª Turma do 1º CRC/PE, Recurso nº. 02422/2011, Relator Roberto Carneiro Pedrosa, j. 08/06/2011).

Logo, o valor que deveria ser pago era de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) pela debilidade permanente do membro superior esquerdo.

Com isso, torna-se notório seu direito de receber a importância de **R\$ 11.137,50 (onze mil, cento e trinta e sete reais e cinquenta centavos)**, correspondente à diferença que a empresa Ré indevidamente deixou de lhe pagar, referente à debilidade permanente do membro superior esquerdo.

6. DO PEDIDO:

Face tudo o quanto foi exposto anteriormente, bem como por toda a prova documental que segue apensada, requer a parte autora que V. Exa., determine o seguinte:

- A) A **citação** dos réus nas pessoas de seus representantes legais, e nos endereços mencionados no preâmbulo, para, querendo, no prazo legal, contestar a presente ação indenizatória, sob pena de revelia e confissão;
- B) Seja concedido o **benefício da justiça gratuita**, tendo em vista que a parte autora não poder arcar com as custas e encargos legais sem o prejuízo do próprio sustento e de sua família, por ser pobre na forma da Lei;
- C) A **concessão do pedido preliminar de nomeação de perito**, para atestar a debilidade da parte autora, conforme Convênio firmado entre Seguradoras do Consórcio DPVAT e Tribunal de Justiça de Pernambuco (Ofício nº. 0005/2015);
- D) Que seja **julgado procedente o pedido**, condenando a requerida ao Pagamento do Seguro Obrigatório - DPVAT, conforme determinado em lei, no valor de **R\$ 11.137,50 (onze mil, cento e trinta e sete reais e cinquenta centavos)**.
- E) Aplicação da correção monetária da data do acidente (28/06/2018) e os juros moratórios a serem calculados a partir da citação válida.
- F) Que ao final seja os réus condenados em honorários advocatícios em 20% do valor da causa, conforme previsão do art. 85, § 2º, do Código de Processo Civil.
- G) E, finalmente, que todas as intimações sejam feitas na pessoa do Bel. Dermeval Bezerra de Brito Filho, inscrito no OAB/PE 34.512, com escritório profissional situado na Rua Vigário Joaquim Pinto, n.º 433-A, Centro, Limoeiro/PE, CEP 55.700-000, fone: (81) 9.9899-0904, e-mail: britoadvogados.adv@gmail.com, sob pena de NULIDADE;

Protesta provar o alegado por todos os meios de probatórios em direitos admitidos.

Dá-se a causa o valor de **R\$ 11.137,50 (onze mil, cento e trinta e sete reais e cinquenta centavos)**.

Rua Vigário Joaquim Pinto, nº 433-A, Centro, Limoeiro/PE, CEP 55.700-000.

E-mail britoadvogados.adv@gmail.com/ Fone: 9.9899-0904





Nestes termos
Pede deferimento.

Limoeiro/PE, 09 de janeiro de 2019.

DERMEVAL BEZERRA DE BRITO FILHO
OAB/PE 34.512

Rua Vigário Joaquim Pinto, nº 433-A, Centro, Limoeiro/PE, CEP 55.700-000.
E-mail britoadvogados.adv@gmail.com/ Fone: 9.9899-0904



Assinado eletronicamente por: DERMEVAL BEZERRA DE BRITO FILHO - 09/01/2019 09:30:57
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19010909305755900000039233591>
Número do documento: 19010909305755900000039233591