



Número: **0067306-85.2019.8.17.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Seção A da 10ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **17/10/2019**

Valor da causa: **R\$ 9.450,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
TAINARA DA SILVA BATISTA (AUTOR)		RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA (ADVOGADO)	
COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS (RÉU)			
PAULO FERNANDO BEZERRA DE MENEZES FILHO (PERITO)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
56979781	27/01/2020 13:51	2686596_CONTESTACAO_01	Petição em PDF



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 10ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE RECIFE/PE – SEÇÃO A

Processo: 00673068520198172001

AUSÊNCIA DE COBERTURA

SÚMULA 474 STJ: "A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau de invalidez."

CIA EXCELSIOR DE SEGUROS, empresa seguradora com sede à Av. Marques de Olinda, 175 - Bairro do Recife - Recife - PE - CEP: 50030-000, inscrita no CNPJ sob o número 33.054.826/0001-92 e **SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, com sede na cidade do Rio de Janeiro/RJ, à Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, inscrita no CNPJ sob nº 09.248.608/0001-04, neste ato representado por seus advogados que esta subscrevem nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT**, que lhe promove **TAINARA DA SILVA BATISTA**, em trâmite perante este Douto Juízo, vem, *mui* respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, apresentar

CONTESTAÇÃO

Consoante às razões de fato e de direito que passa a expor:

BREVE SÍNTESE DA DEMANDA

Alega a parte Autora em sua peça vestibular que foi vítima de acidente automobilístico na data de **26/12/2016**, restando permanentemente inválida.

Destaca-se que a parte apenas procedeu com o registro na Delegacia de Polícia na data **02/02/2017**.

Após análise detida dos documentos apresentados, verificou-se a ausência de cobertura, vez que a parte autora **não restou inválida**, pressuposto necessário para o pagamento da indenização pleiteada.

Portanto, em que pese o requerimento da indenização na via administrativa, houve a **NEGATIVA** da Seguradora responsável pela regulação, haja vista, a ausência de sequelas.

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



A pretensão esposada na inicial não merece prosperar, visto que sua argumentação afigura-se totalmente contrária à orientação jurisprudencial traçada pelo Superior Tribunal de Justiça, bem como preceitua a legislação vigente sobre o DPVAT. É o que se demonstrará em seguida.

DO DESINTERESSE NA REALIZAÇÃO DA AUDIÊNCIA PRELIMINAR DE CONCILIAÇÃO

A parte Autora sustenta que encontra-se inválida permanentemente devido as supostas lesões sofridas decorrentes de acidente de trânsito.

Acontece Exa., que toda documentação médica apresentada aos autos não corrobora com o alegado, pelo contrário comprova cabalmente que NÃO HÁ INVALIDEZ e/ou DEBILIDADE PERMANENTE, OU SEJA, NÃO HÁ COBERTURA DO SEGURO DPVAT.

Assim, a parte Autora, deixou de comprovar de maneira precisa que é portador de invalidez permanente, não fazendo jus à indenização referente ao Seguro Obrigatório DPVAT, desse modo, informa que não há interesse na realização da audiência preliminar de conciliação e visto não haver meios comprobatórios do alegado, devendo a demanda ser julgada improcedente, em consonância com o disposto no artigo 487, inciso I do Código de Processo Civil.

DO MÉRITO

DO LAUDO PERICIAL

Trata-se de caso em que o Autor alega ser vítima de acidente automobilístico, resultando em invalidez permanente. Assim, supostamente na posse de todos os documentos pleiteia em esfera judicial indenização referente à INVALIDEZ PERMANENTE.

Cumprе ressaltar a ausência de nexo causal entre o suposto acidente e alegada invalidez.

A Lei que regula a indenização pleiteada pela parte Autoral é a Lei n.º 6.194/74, a qual determina que deve existir nexo de causalidade e efeito entre a invalidez e o acidente noticiado.

Em que pese à parte autora ter juntado aos autos documentos médicos e uma comunicação policial unilateral, **não há elementos capazes de comprovar que a lesão apresentada tenha decorrido do acidente de trânsito.**

Cumprе ressaltar que o boletim de ocorrência fora elaborado somente após 02 meses do suposto acidente, de forma unilateral, sendo comunicado pela própria parte autora e sem a presença de testemunhas.

Assim, resta claro que os documentos juntados aos autos foram elaborados a partir do noticiado pela própria parte autora, produzidos de forma unilateral, incapazes de formar o convencimento do magistrado acerca da efetiva existência do sinistro, podendo a parte autora ter adquirido tais lesões em qualquer outra circunstância, imputando as mesmas ao suposto sinistro!

Como é de sabença não só é necessário, mas obrigatória, a comprovação do nexo entre a ocorrência do dano e o fato gerador do mesmo.

Portanto, como não há nexo de causalidade entre a invalidez e o suposto acidente noticiado, conforme consta da perícia judicial, confia no alto grau de competência de Vossa Excelência, sendo certo que a presente demanda deverá ser julgada totalmente improcedente, com fundamento no artigo 487, inciso I, da Lei Processual Civil.




Outrossim, em que pese o alegado acima, caso não seja este o entendimento do Douto Juízo, havendo condenação à ré, requer a aplicação da tabela de quantificação da extensão da invalidez permanente, conforme preconiza a Sumula 474 do STJ.

DO REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

DA INEXISTÊNCIA DE INVALIDEZ PERMANENTE

É incontroverso que a parte autora não apresentou qualquer documento conclusivo no que tange ao direito de receber o Seguro Obrigatório DPVAT no que se refere à cobertura de invalidez permanente, uma vez que o próprio laudo médico acostado nos autos pelo autor constata a ausência de lesões de caráter permanente.

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA				
DADOS DO SINISTRO				
Número: 3180560403	Cidade: Orobó	Natureza: Invalidez Permanente		
Vítima: TAINARA DA SILVA BATISTA	Data do acidente: 26/12/2016	Seguradora: ARUANA SEGURADORA S/A		
PARECER				
Diagnóstico: FRATURA DE ÚMERO PROXIMAL DIREITO.				
Descrição do exame físico: APRESENTA CICATRIZ CIRÚRGICA, CONTUDO SEM LIMITAÇÃO DE ADM DO OMBRO				
Resultados terapêuticos: APRESENTA FRATURA CONSOLIDADA SEM LIMITAÇÃO FUNCIONAL				
Sequelae permanentes:				
Sequelae: Sem sequela				
Data do exame físico: 07/05/2019				
Conduta mantida:				
Observações:				
DANOS				
DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
		Total	0 %	R\$ 0,00



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

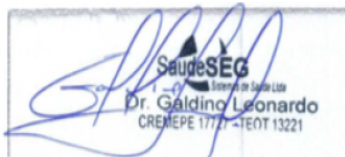
Documento confidencial, de circulação restrita, regida por sigilo

Número do Sinistro: 3180560403
Nome do(a) Examinado(a): Tainara da Silva Batista
Endereço do(a) Examinado(a): Rua Projetada, 10
Manoel Aprigio Orobo PE CEP: 55745-000
Identificação – Órgão Emissor / UF / Número: [SSP / PE] 10393579
Data local do acidente: [26/12/2016]
Data local do exame: [07/05/2019] Recife [PE]

Resultado da Avaliação Médica

- I. Descreva o(s) diagnóstico(s) da(s) lesão(ões) efetivamente produzidas no acidente relatado e comprovado:
FRATURA DE UMEROS PROXIMAL DIREITO
- II. Descrever o tratamento realizado, eventuais complicações e a data da alta.
Tratamento: REALIZOU OSTEOSÍNTESE COM PLACA BLOQUEADA E PARAFUSOS
Complicações: NÃO HOUVE
Data da Alta: 10/2016
- III. Descreva o exame físico atual especificamente relacionado ao diagnóstico relatado:
APRESENTA CICATRIZ CIRÚRGICA, CONTUDO SEM LIMITAÇÃO DE ADM DO OMBRO
- IV. Nexos de causalidade: as lesões descritas são decorrentes do acidente de trânsito e comprovadas na documentação apresentada?
(X) Sim () Não
- V. Existe seqüela (lesão deficitária irreversível não mais susceptível à qualquer medida terapêutica)
() Sim **(X) Não**
- VI. Descrever objetivamente as sequelas (déficits funcionais permanentes) resultantes do acidente:
Caso a resposta do item V seja "Não", concluir utilizando apenas as opções no item VII "a". Caso a resposta seja "Sim", valorar o dano permanente no item VII "b"
- VII. Segundo o previsto no inciso II, §1º do art. 3º da Lei 6.194/74, modificado pelo art. 31º da Lei 11.945/2009 determine o dano corporal permanente e o quantifique correlacionando a melhor graduação e, em caso de danos parciais, o percentual que represente os prejuízos definitivos em cada segmento corporal acometido.
- a) Havendo alguma das condições abaixo, assinalar sempre justificando o enquadramento no campo das observações (*).
- | | |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| () "Vitima em tratamento" | (X) "Sem seqüela permanente" |
| Esta avaliação médica deve ser repetida em _____ dias | (Não existem lesões diretamente decorrentes de acidente de trânsito que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica) |
- b) Havendo dano corporal segmentar parcial, completo ou incompleto, apresente abaixo as graduações que sejam relativas às regiões corporais acometidas.
- | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| Região Corporal (Sequela): | Região Corporal (Sequela): |
| % do dano: () 10% residual () 25% leve
() 50% médio () 75% intensa () 100% completo | % do dano: () 10% residual () 25% leve
() 50% médio () 75% intensa () 100% completo |
| Região Corporal (Sequela): | Região Corporal (Sequela): |
| % do dano: () 10% residual () 25% leve
() 50% médio () 75% intensa () 100% completo | % do dano: () 10% residual () 25% leve
() 50% médio () 75% intensa () 100% completo |
- VIII. (*) Observações e informações adicionais de interesse voltado ao exame médico e/ou à valoração do dano corporal.

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



Verifica-se, outrossim, que a parte autora ingressou com o requerimento administrativo, o qual foi negado pela Seguradora Reguladora, ante a ausência de lesões indenizáveis.

Frisa-se que nem todas as lesões ocasionadas por acidente automotor são passíveis de indenização, pois para caracterizar invalidez permanente passível de indenização imprescindível que haja perda definitiva ou redução

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



da funcionalidade de um membro ou órgão, ou seja, quando a recuperação ou reabilitação da área afetada é dada como inviável, ao fim do tratamento médico.

Deste modo, a Lei 6194/74 considera invalidez permanente quando a funcionalidade do órgão ou membro é afetada integralmente ou em parte. Por essa razão, lesões meramente estéticas, temporárias, ou que de qualquer forma não venham acarretar comprometimento de órgão ou função, não serão passíveis de indenização. E é exatamente o caso dos autos.

Em análise ao processo administrativo e aos documentos médicos juntados pela própria parte autora, conclui-se que o acidente ocasionou ao autor lesões que não acarretaram incapacidade funcional ou para realização de atividades ordinárias, portanto, não são passíveis de indenização.

Assim, verificada a inexistência de invalidez permanente, deverá o pedido autoral ser julgado IMPROCEDENTE, nos termos do art. 487, I, CPC.

DA AUSÊNCIA DE COBERTURA

O seguro obrigatório DPVAT é regido pela Lei n.º 6.194/74, tendo sido alterada pela Lei n.º 11.945/09, e discute matéria referente à modalidade de seguro obrigatório de danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, ou por sua carga, a pessoas transportadas ou não.

Assim, temos que o seguro DPVAT dá cobertura apenas às indenizações ocasionadas por morte, invalidez e reembolso de despesas de assistências médicas e suplementares, não tendo abrangência sobre qualquer outra indenização que não seja as especificadas na letra da lei.

Verifica-se, porém, que as provas produzidas nos autos, demonstram e comprovam o contrário do que alega o Autor, o **LAUDOS MÉDICOS** atestam que a lesão apresentada é apenas temporária/recuperável, o que, por certo, não pode ser considerada INVALIDEZ, não havendo previsão de cobertura pela Lei do DPVAT.

Vale ressaltar que o convenio/seguradoras é responsável apenas pelo pagamento das indenizações dispostas na Lei 11.945/09, não podendo ter interpretação extensiva a pretensões de cunho particular por parte do Autor, que não tenham qualquer ligação com a matéria em questão.

Conclui-se assim ser impossível juridicamente o pedido do Autor, e, por ser impossível juridicamente o pedido, requer que a presente demanda seja julgada **IMPROCEDENTE**.

- DA FALTA DE NEXO DE CAUSALIDADE -

A Lei que regula a indenização pleiteada pela parte Autoral é a Lei n.º 6.194/74, a qual determina que deve existir nexo de causalidade e efeito entre a invalidez e o acidente noticiado.

Em que pese à parte autora ter juntado aos autos documentos médicos e uma comunicação policial unilateral, não há elementos capazes de comprovar **que a lesão apresentada seja em decorrência do acidente de trânsito¹**.

Constata-se, pela simples leitura dos documentos acostados aos autos, que os mesmos atestam que inexistente nexo causal entre o acidente e a suposta invalidez da vítima, não podendo de forma alguma o i. julgador ficar indiferente a estes documentos.

¹X-SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT). AÇÃO DE COBRANÇA. AFIRMAÇÃO DE INVALIDEZ PERMANENTE. NEXO DE CAUSALIDADE ENTRE A INVALIDEZ E O ACIDENTE. AUSÊNCIA. IMPROCEDÊNCIA RECONHECIDA. RECURSO IMPROVIDO. Constatada pericialmente a ausência de nexo de causalidade entre o acidente narrado e a incapacidade apresentada, impossível se apresenta o reconhecimento do direito ao recebimento de qualquer valor a título de seguro DPVAT. (TJ-SP - APL: 90000717820118260577 SP 9000071-78.2011.8.26.0577, Relator: Antonio Rigolin, Data de Julgamento: 03/03/2015, 31ª Câmara de Direito Privado, Data de Publicação: 03/03/2015)



Nota-se divergência entre as datas do sinistro informadas no boletim de ocorrência e no boletim de atendimento médico, sendo informada a data de 26/12/2016 no boletim de ocorrência e no boletim de atendimento médico a data de 05/10/2016.

ORA, EXA., COMO PODE A PARTE AUTORA NÃO SABER A DATA QUE OCORREU O SINISTRO EM QUESTÃO?

Como é de sabença não só é necessário, mas obrigatória, a comprovação do nexo entre a ocorrência do dano e o fato gerador do mesmo².

Portanto, como não há nexo de causalidade entre a invalidez e o suposto acidente noticiado, confia no alto grau de competência de Vossa Excelência, sendo certo que a presente demanda deverá ser julgada totalmente improcedente, com fundamento no artigo 487, inciso I, da Lei Processual Civil.

DA APLICABILIDADE DA SÚMULA 474 DO SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA

Com advento da Medida Provisória nº 451/08, convertida na Lei nº 11.945/2009, estabeleceu-se percentuais indenizatórios aos danos corporais, subdividindo-os em totais e parciais, de modo que se impõe a graduação da lesão para fins indenizatórios.

Em continuidade, tem-se a aludida Lei prevê graus diferenciados de invalidez permanente, classificando-a em total ou parcial, esta última subdividida em completa e incompleta, o que de certo deverá ser observado por esse Nobre Magistrado.

A referida inovação legal trouxe a figura da invalidez parcial incompleta. Portanto, para dirimir o percentual indenizável no caso concreto, é imprescindível a realização de prova pericial, ocasião em que se verificará se a lesão suportada pela parte autora é parcial incompleta, apontando sua respectiva repercussão geral³.

No mesmo sentido, o Superior Tribunal de justiça editou a Súmula 474 pacificando o entendimento que no caso de invalidez a indenização do Seguro Obrigatório DPVAT deverá ser paga em conformidade com o grau da invalidez da vítima⁴.

Frisa-se que a Suprema Corte firmou posicionamento sobre a constitucionalidade da inovação legal trazida originariamente pela MP 451/08, conforme se verifica no julgamento da ADI 4627/DF.

Assim, para se chegar ao valor indenizável devido, na hipótese de invalidez parcial incompleta, devem ser observadas duas etapas:

Identifica-se o tipo de dano corporal segmentar na Tabela, aplicando-se o respectivo percentual de perda; e

² APELAÇÃO CÍVEL. DPVAT. INVALIDEZ PERMANENTE. AUSÊNCIA DE DEMONSTRAÇÃO DE NEXO CAUSAL DE QUE AS LESÕES SÃO DECORRENTES DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO OCORRIDO EM 25/12/1992. BOLETIM DE OCORRÊNCIA LAVRADO APENAS EM 12/06/2009, DEZESSETE ANOS APÓS O SUPOSTO ACIDENTE. ÔNUS DA PROVA. INCUMBÊNCIA DO AUTOR. ART. 333, I, CPC. RECURSO CONHECIDO E NÃO PROVIDO. 1. Não há nos autos qualquer elemento que comprove que as lesões suportadas pela apelante sejam decorrentes de acidente automobilístico. 2. A requerente sequer trouxe aos autos prova do atendimento hospitalar realizado na data do sinistro, ou ainda, prova do tratamento médico realizado decorrente das lesões alegadas. (TJ-PR 8967797 PR 896779-7 (Acórdão), Relator: Dartagnan Serpa Sa, Data de Julgamento: 24/05/2012, 9ª Câmara Cível)

³ RECURSO CÍVEL. SEGURO DPVAT. AÇÃO DE COBRANÇA. COMPLEMENTAÇÃO DE INDENIZAÇÃO. i) EM CASO DE INVALIDEZ PARCIAL, O PAGAMENTO DO SEGURO DPVAT DEVE, POR IGUAL, OBSERVAR A RESPECTIVA PROPORCIONALIDADE. É VÁLIDA A UTILIZAÇÃO DE TABELA PARA REDUÇÃO PROPORCIONAL DA INDENIZAÇÃO A SER PAGA POR SEGURO DPVAT, EM SITUAÇÕES DE INVALIDEZ PARCIAL, AINDA QUE O ACIDENTE TENHA OCORRIDO ANTES DA LEI N.º 11.945/09. ii) INDENIZAÇÃO INDEVIDA. HIPÓTESE EM QUE A PARTE AUTORA NÃO FAZ JUS À COMPLEMENTAÇÃO DA INDENIZAÇÃO, POIS NÃO HOUE A DEMONSTRAÇÃO DE QUE A LESÃO SOFRIDA TENHA SIDO DE MAIOR GRAVIDADE DO QUE A INDENIZADA ADMINISTRATIVAMENTE. iii) APLICAÇÃO DA SÚMULA 474 DO SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA. A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez. iv) RECURSO CONHECIDO E PROVIDO. SENTENÇA REFORMADA.

⁴ **Súmula 474 | Superior Tribunal de Justiça** “A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez.”



Sobre o valor encontrado, aplica-se os percentuais de acordo com o grau de repercussão: intensa – 75%; média – 50%; leve – 25%; e sequela residual – 10%.

Evidente, pois, inexistir qualquer direito de indenização integral a parte Autora, devendo ser respeitada a proporcionalidade do grau de invalidez.

Sendo assim, na hipótese de condenação da seguradora, o valor indenizatório deverá ser apontado após a realização de perícia médica, constatando a extensão da lesão do autor, observando-se o método de cálculo apresentado.

DOS JUROS DE MORA E DA CORREÇÃO MONETÁRIA

Em relação aos juros de mora, o Colendo Superior Tribunal de Justiça editou a Súmula nº 426 pacificando a incidência dos juros a partir da citação⁵.

Com relação à correção monetária, é curial que seja analisada questão acerca a forma da Lei 6.899/1981, ou seja, a partir da propositura da ação⁶.

Assim sendo, na remota hipótese de condenação, requer que os juros moratórios sejam aplicados a partir da citação, bem como a correção monetária seja computada a partir do ajuizamento da presente ação.

DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Observar-se que o parte autora litiga sob o pálio da Gratuidade de Justiça e, em caso de eventual condenação, os honorários advocatícios deverão ser limitados ao patamar **máximo** de 20% (vinte por cento), nos termos do art. 85, §2º do Código de Processo Civil.

Contudo, a demanda não apresentou nenhum grau de complexidade nem mesmo exigiu um grau de zelo demasiado pelo patrono da parte autora, pelo que se amolda nos termos dos incisos I, II, III e IV do §2º art. 85, do Código de Processo Civil.

Desta feita, na remota hipótese de condenação da Ré, requer que o pagamento dos honorários advocatícios seja arbitrado na monta de 10% (dez por cento), conforme supracitado.

CONCLUSÃO

Considerando a sua criação com a única finalidade de atuar como administradora do Seguro Obrigatório DPVAT, requer a substituição do pólo passivo para que passe constar a Seguradora Líder dos Consórcios de Seguro DPVAT.

Ante o exposto, reafirma o desinteresse na audiência de conciliação, conforme amplamente demonstrado no corpo da presente peça.

Em caso de eventual condenação, pugna a Ré, pela aplicação da tabela de quantificação da extensão da invalidez permanente, conforme preconiza a Súmula 474 do STJ.

Na remota hipótese de condenação, pugna-se para que os juros moratórios sejam aplicados a partir da citação válida e honorários advocatícios sejam limitados ao percentual máximo de 10% (dez por cento).

⁵“SÚMULA N. 426: Os juros de mora na indenização do seguro DPVAT fluem a partir da citação.”

⁶art. 1º. (...)

§2º Nos demais casos, o cálculo far-se-á a partir do ajuizamento da ação.



Requer, outrossim, a produção de todos os meios de prova em direito admitidas e haja vista a necessidade de elucidar aspectos que contribuam com a veracidade dos fatos alegados na exordial requer o depoimento pessoal da vítima para que esclareça:

- Queira a vítima esclarecer a dinâmica do acidente, os veículos envolvidos e suas características, o membro ou segmento do corpo afetado e se houve encaminhamento ao hospital;
- Queira esclarecer se houve requerimento administrativo em razão do sinistro narrado na inicial ou outro sinistro;
- Se a vítima recebeu algum valor referente a este ou outro sinistro.

Para fins do exposto no artigo 106, inciso I, do Código de Processo Civil, requer que todas as intimações sejam encaminhadas ao escritório de seus patronos, sito na Rua São José, nº 90, Grupo 810/812, Centro, Rio de Janeiro-RJ, CEP: 20010-020 e que as publicações sejam realizadas, exclusivamente, em nome da patrona **DRA. RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO, OAB-PE 25393**, sob pena de nulidade das mesmas.

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

RECIFE, 15 de janeiro de 2020.

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



TABELA DE GRADAÇÃO

Danos Corporais Previstos na Lei	Total (100%)	Intensa (75%)	Média (50%)	Leve (25%)	Residual (10%)
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores	R\$ 13.500,00	R\$ 10.125,00	R\$ 6.750,00	R\$ 3.375,00	R\$ 1.350,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos ou de ambos os pés					
Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro inferior					
Perda completa da visão em ambos os olhos (cegueira bilateral) ou cegueira legal bilateral					
Lesões neurológicas que cursem com: (a) dano cognitivo-comportamental alienante; (b) impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livre deslocamento corporal; (c) perda completa do controle esfinteriano; (d) comprometimento de função vital ou autonômica					
Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cervicais, torácicos, abdominais, pélvicos ou retro-peritoneais cursando com prejuízos funcionais não compensáveis de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital	R\$ 9.450,00	R\$ 7.087,50	R\$ 4.725,00	R\$ 2.362,50	R\$ 945,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos					
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores					
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés	R\$ 6.750,00	R\$ 5.062,50	R\$ 3.375,00	R\$ 1.687,50	R\$ 675,00
Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho					
Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo polegar	R\$ 3.375,00	R\$ 2.531,25	R\$ 1.687,50	R\$ 843,75	R\$ 337,50
Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo					
Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral					
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão	R\$ 1.350,00	R\$ 1.012,50	R\$ 675,00	R\$ 337,50	R\$ 135,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé					
Perda integral (retirada cirúrgica) do baço					



SUBSTABELECIMENTO

JOÃO ALVES BARBOSA FILHO, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PE 4246, **JOÃO PAULO RIBEIRO MARTINS**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/ RJ sob o nº 144.819; **JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/ RJ sob o nº 140.522; **FERNANDO DE FREITAS BARBOSA**, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/ RJ sob o n.º 152.629 substabelecem, com reserva de iguais, na pessoa do advogado **ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELO JUNIOR**, inscrito na 30225 - OAB/PE, os poderes que lhes foram conferidos por **CIA EXCELSIOR DE SEGUROS e SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**, nos autos de Ação de Cobrança de Seguro DPVAT, que lhe move **TAINARA DA SILVA BATISTA**, em curso perante a **10ª VARA CÍVEL** da comarca de **RECIFE**, nos autos do Processo nº 00673068520198172001.

Rio de Janeiro, 15 de janeiro de 2020.



JOÃO ALVES BARBOSA FILHO - OAB/PE 4246

FERNANDO DE FREITAS BARBOSA - OAB RJ 152.629

JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO- OAB RJ 140.522

JOAO PAULO RIBEIRO MARTINS - OAB RJ 144.819

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





Número: **0067306-85.2019.8.17.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Seção A da 10ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **17/10/2019**

Valor da causa: **R\$ 9.450,00**

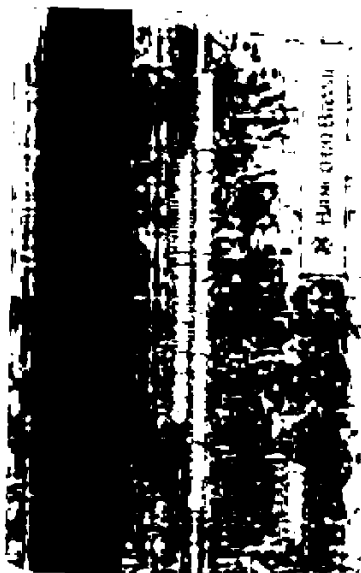
Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

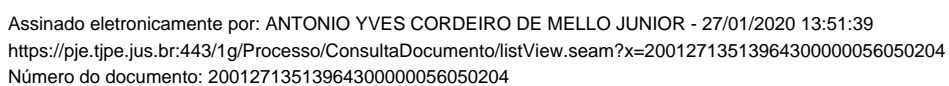
Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
TAINARA DA SILVA BATISTA (AUTOR)		RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA (ADVOGADO)	
COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS (RÉU)			
PAULO FERNANDO BEZERRA DE MENEZES FILHO (PERITO)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
56981183	27/01/2020 13:51	ANEXO 1	Outros (Documento)

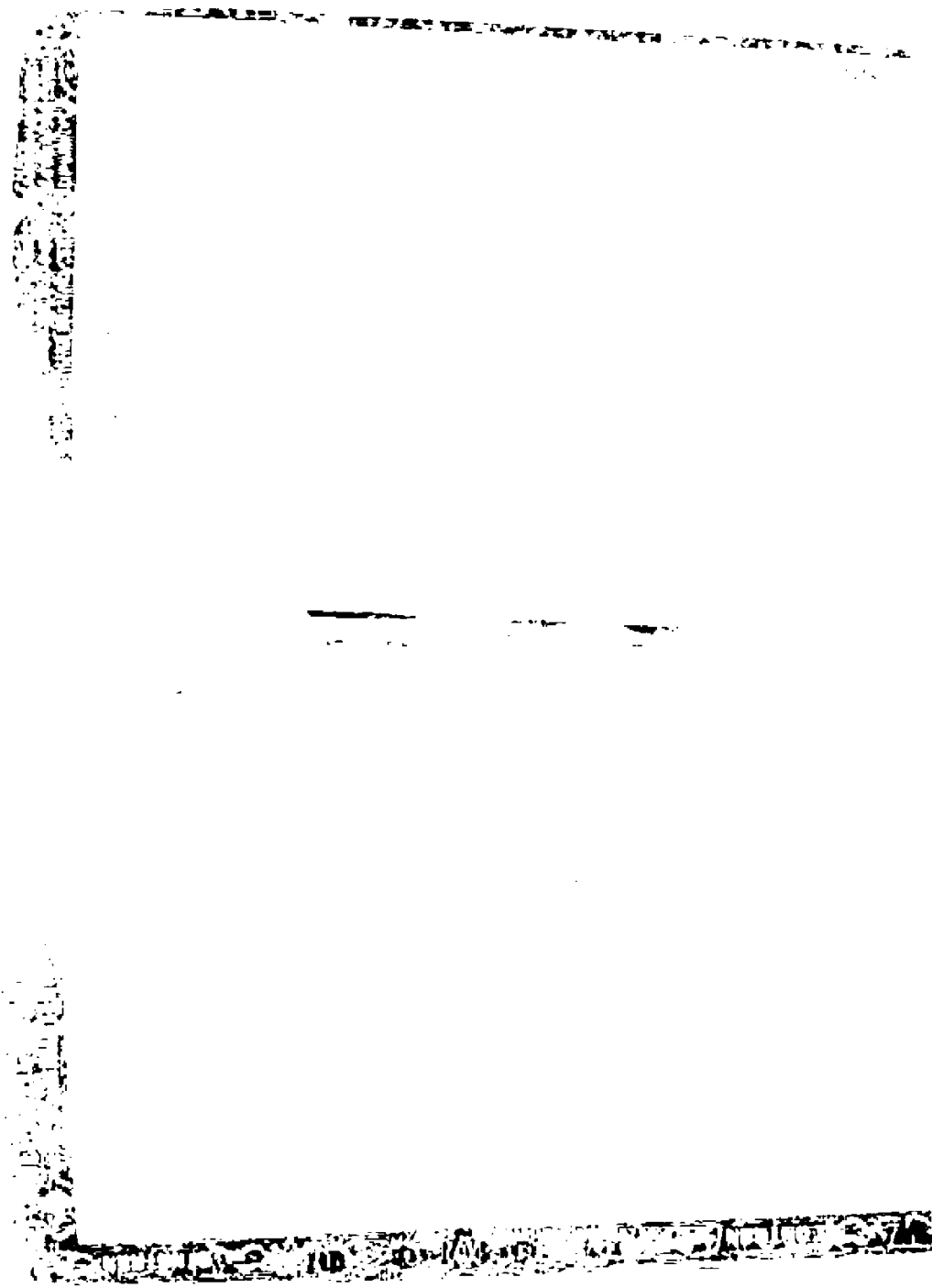
[illegible]

QUALIFICATION NUMBER
FOR TONNES EQUIPMENT
224143342

1224143342

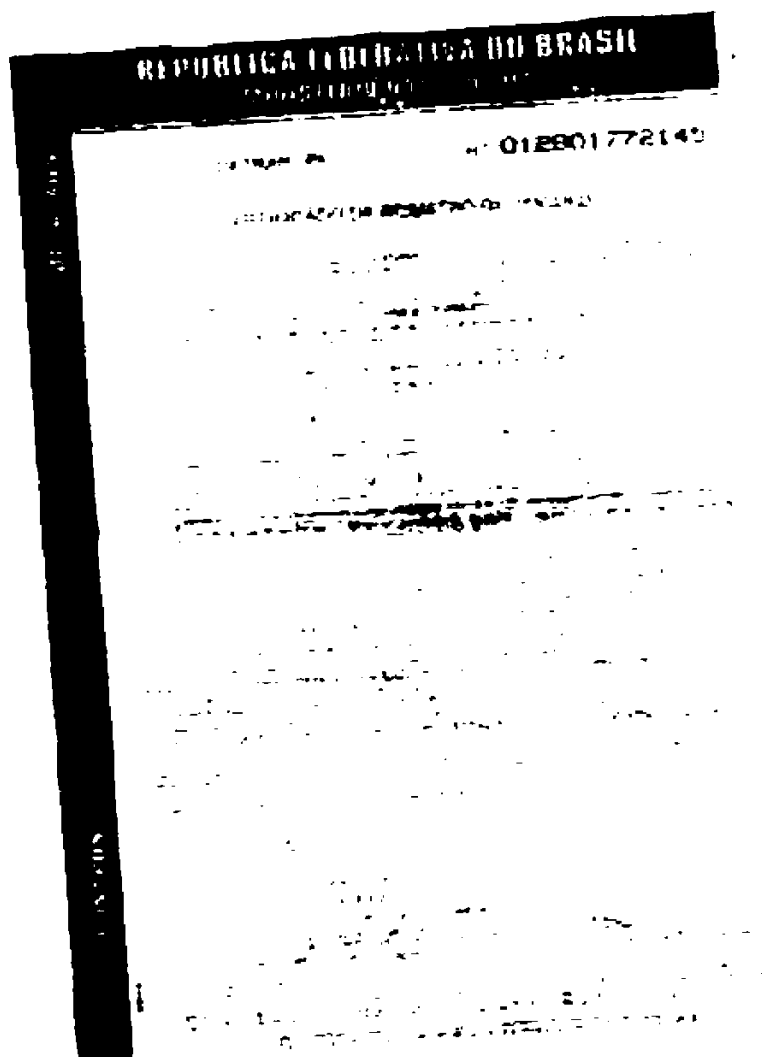
05-867 494/0001-001
 0001-0001-0001
 0001-0001-0001
 0001-0001-0001
 0001-0001-0001
 0001-0001-0001





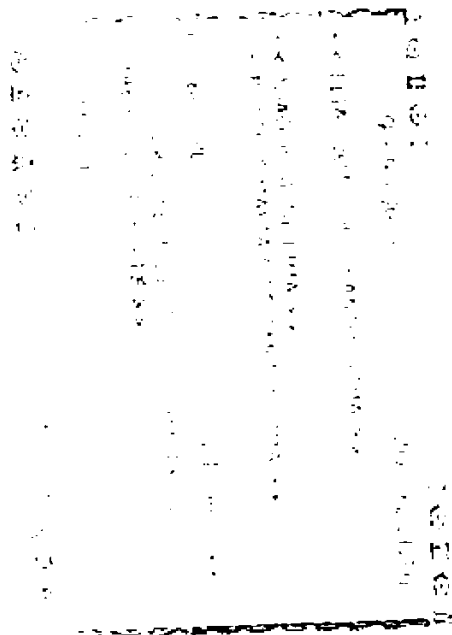
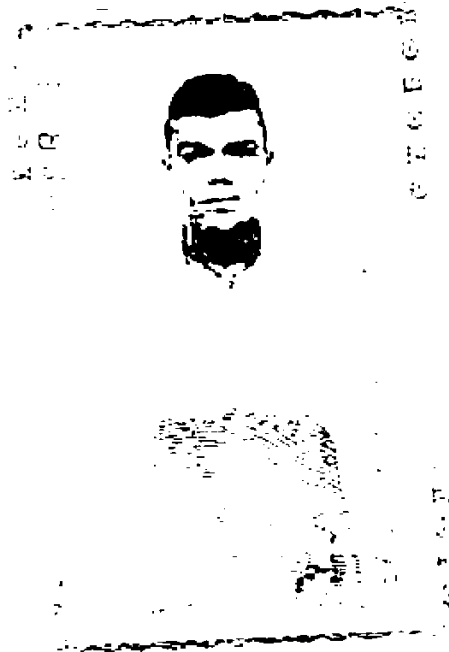
15.504.404/00000000
15.504.404/00000000
15.504.404/00000000
15.504.404/00000000
15.504.404/00000000
15.504.404/00000000
15.504.404/00000000
15.504.404/00000000
15.504.404/00000000
15.504.404/00000000





05.00-454/00000000
Tribunal de Justiça do Estado de São Paulo
Processo nº 012801772149
Data de emissão: 27/01/2020
Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR





DECLARAÇÃO
de
fidelidade
do
servidor
publico
do
Estado
de
São
Paulo





Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/01/2020 13:51:39
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012713513964300000056050204>
Número do documento: 20012713513964300000056050204



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180560403

Cidade: Orobó

Natureza: Invalidez Permanente

Vítima: TAINARA DA SILVA BATISTA

Data do acidente: 26/12/2016

Seguradora: ARUANA SEGURADORA S/A

PARECER

Diagnóstico: FRATURA DE ÚMERO PROXIMAL DIREITO.

Descrição do exame físico: APRESENTA CICATRIZ CIRÚRGICA , CONTUDO SEM LIMITAÇÃO DE ADM DO OMBRO

Resultados terapêuticos: APRESENTA FRATURA CONSOLIDADA SEM LIMITAÇÃO FUNCIONAL

Sequelas permanentes:

Sequelas: Sem sequela

Data do exame físico: 07/05/2019

Conduta mantida:

Observações:

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
		Total	0 %	R\$ 0,00



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180560403

Cidade: Orobó

Natureza: Invalidez Permanente

Vítima: TAINARA DA SILVA BATISTA

Data do acidente: 26/12/2016

Seguradora: ARUANA SEGURADORA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 26/04/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Sim

Diagnóstico: FRATURA DE ÚMERO PROXIMAL DIREITO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO - OSTEOSÍNTESE COM PLACA E PARAFUSOS.

Sequelas permanentes:

Sequelas:

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas:

Documentos complementares:

Observações: @PG.1 SOLICITADA PERÍCIA PARA FINS DE ESCLARECER DIAGNÓSTICO, TRATAMENTO E SEQUELAS PERMANENTES, INSUSCEPTÍVEIS DE AMENIZAÇÃO POR QUALQUER MEDIDA TERAPÊUTICA. NA VERIFICAÇÃO DESTAS, INFORMAR PRESENÇA DE LIMITAÇÃO FUNCIONAL E ÂNGULOS DE BLOQUEIO AOS MOVIMENTOS ARTICULARES, CASO PRESENTES.

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

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



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180560403

Cidade: Orobó

Natureza: Invalidez Permanente

Vítima: TAINARA DA SILVA BATISTA

Data do acidente: 26/12/2016

Seguradora: ARUANA SEGURADORA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 04/12/2018

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DE ÚMERO PROXIMAL DIREITO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO - OSTEOSSÍNTESE COM PLACA E PARAFUSOS.

Sequelas permanentes:

Sequelas: Não definido

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas:

Documentos complementares:

Observações: A FALTA DE APRESENTAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO HOSPITALAR DE INTERNAÇÃO/INTERNAMENTO INVIABILIZOU ESTABELECER A RELAÇÃO ENTRE O ACIDENTE OCORRIDO E AS SEQUELAS INFORMADAS NOS DOCUMENTOS MÉDICOS APRESENTADOS. PORTANTO, DEVE-SE APRESENTAR EM COMPLEMENTO, AS SEGUINTE ALTERNATIVAS DE DOCUMENTAÇÃO MÉDICA:

- EM CASO DE CIRURGIA ENVIAR FOLHAS DO CENTRO CIRÚRGICO, DESCREVENDO PROCEDIMENTO ADOTADO E MATERIAIS USADOS, FOLHA DE ANESTESIA, FOLHAS DE EVOLUÇÃO MÉDICA E SUMÁRIO DE ALTA.

TAIS DOCUMENTOS SÃO EMITIDOS, MEDIANTE SOLICITAÇÃO, SEM CUSTO E SÃO DE DIREITO DOS PACIENTES SUBMETIDOS AOS TRATAMENTOS NAS INSTITUIÇÕES HOSPITALARES PÚBLICAS OU PARTICULARES, SEJA EM CARÁTER DE INTERNAÇÃO OU AMBULATORIAL.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
		Total	0 %	R\$ 0,00



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180560403

Cidade: Orobó

Natureza: Invalidez Permanente

Vítima: TAINARA DA SILVA BATISTA

Data do acidente: 26/12/2016

Seguradora: ARUANA SEGURADORA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 26/04/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Sim

Diagnóstico: FRATURA DE ÚMERO PROXIMAL DIREITO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO - OSTEOSSÍNTESE COM PLACA E PARAFUSOS.

Sequelas permanentes:

Sequelas:

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas:

Documentos complementares:

Observações: SOLICITADA PERÍCIA PARA FINS DE ESCLARECER DIAGNÓSTICO, TRATAMENTO E SEQUELAS PERMANENTES, INSUSCEPTÍVEIS DE AMENIZAÇÃO POR QUALQUER MEDIDA TERAPÊUTICA. NA VERIFICAÇÃO DESTAS, INFORMAR PRESENÇA DE LIMITAÇÃO FUNCIONAL E ÂNGULOS DE BLOQUEIO AOS MOVIMENTOS ARTICULARES, CASO PRESENTES.

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

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



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180560403

Cidade: Orobó

Natureza: Invalidez Permanente

Vítima: TAINARA DA SILVA BATISTA

Data do acidente: 26/12/2016

Seguradora: ARUANA SEGURADORA S/A

PARECER

Diagnóstico: FRATURA DE ÚMERO PROXIMAL DIREITO.

Descrição do exame físico: APRESENTA CICATRIZ CIRÚRGICA , CONTUDO SEM LIMITAÇÃO DE ADM DO OMBRO

Resultados terapêuticos: APRESENTA FRATURA CONSOLIDADA SEM LIMITAÇÃO FUNCIONAL

Sequelas permanentes:

Sequelas: Sem sequela

Data do exame físico: 07/05/2019

Conduta mantida:

Observações:

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
		Total	0 %	R\$ 0,00



Rio de Janeiro, 30 de Novembro de 2018

Aos Cuidados de: **TAINARA DA SILVA BATISTA**

Nº Sinistro: **3180560403**

Vítima: **TAINARA DA SILVA BATISTA**

Data do Acidente: **26/12/2016**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Procurador: **GEANE DA SILVA COUTINHO**

Assunto: **AVISO DE SINISTRO**

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180560403**.

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

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

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

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 13652204

Pag. 01497/01498 - carta_01 - INVALIDEZ

00010749





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 04 de Dezembro de 2018

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3180560403

Vítima: TAINARA DA SILVA BATISTA

Data do Acidente: 26/12/2016

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: GEANE DA SILVA COUTINHO

Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Senhor(a), TAINARA DA SILVA BATISTA

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

Documentação médico-hospitalar

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00765/00766 - carta_03 - INVALIDEZ

00060383



Carta nº 13670509





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 29 de Abril de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3180560403

Vítima: TAINARA DA SILVA BATISTA

Data do Acidente: 26/12/2016

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: GEANE DA SILVA COUTINHO

Assunto: INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE

Comunicamos que o pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado e está em análise e o prazo regulamentar de 30 dias foi interrompido para apuração de dados e informações adicionais. Assim que todas as informações forem finalizadas, o prazo voltará a seguir normalmente.

Por favor, aguarde contato e continue acompanhando o seu pedido de indenização através dos canais oficiais da Seguradora Líder DPVAT.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00207/00208 - carta_02 - INVALIDEZ

00060104



Carta nº 14243602





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 08 de Maio de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3180560403 **Vítima:** TAINARA DA SILVA BATISTA
Data do Acidente: 26/12/2016 **Cobertura:** INVALIDEZ
Procurador: GEANE DA SILVA COUTINHO

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), TAINARA DA SILVA BATISTA

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o dano pessoal evoluiu sem sequela definitiva, razão pela qual não foi caracterizada a invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores orientações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT
Estamos aqui para Você

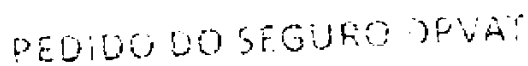
Pag. 01571/01572 - carta_04 - INVALIDEZ

00030786



Carta nº 14286595





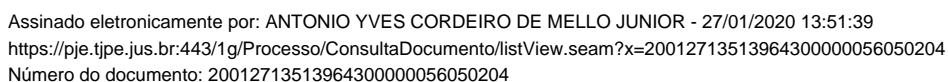
RECEIVED 11/11/68

DEPARTAMENTO DE ECONOMIA DO BRASIL - COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DE CONTAS

CONFIDENTIAL - THIS DOCUMENT CONTAINS INFORMATION FROM THE NATIONAL DEFENSE ACADEMY

ANALISANDO OS DADOS RELEVANTES, A RECOMENDADO QUE SE ELABORE UM PLANO DE COMERCIALIZAÇÃO DE MONTU

Journal of the American Medical Association



Revista Eletrônica

Revista Eletrônica de Direito

Revista Eletrônica de Direito
Revista Eletrônica de Direito
Revista Eletrônica de Direito
Revista Eletrônica de Direito
Revista Eletrônica de Direito

Revista Eletrônica de Direito
Revista Eletrônica de Direito
Revista Eletrônica de Direito
Revista Eletrônica de Direito
Revista Eletrônica de Direito

Revista Eletrônica de Direito
Revista Eletrônica de Direito
Revista Eletrônica de Direito
Revista Eletrônica de Direito
Revista Eletrônica de Direito
Revista Eletrônica de Direito
Revista Eletrônica de Direito
Revista Eletrônica de Direito
Revista Eletrônica de Direito
Revista Eletrônica de Direito

Revista Eletrônica de Direito
Revista Eletrônica de Direito
Revista Eletrônica de Direito
Revista Eletrônica de Direito
Revista Eletrônica de Direito
Revista Eletrônica de Direito
Revista Eletrônica de Direito
Revista Eletrônica de Direito
Revista Eletrônica de Direito
Revista Eletrônica de Direito

Revista Eletrônica de Direito
Revista Eletrônica de Direito
Revista Eletrônica de Direito
Revista Eletrônica de Direito
Revista Eletrônica de Direito
Revista Eletrônica de Direito
Revista Eletrônica de Direito
Revista Eletrônica de Direito
Revista Eletrônica de Direito
Revista Eletrônica de Direito



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

Documento confidencial, de circulação restrita, regida por sigilo

Número do Sinistro: 3180560403
Nome do(a) Examinado(a): Tainara da Silva Batista
Endereço do(a) Examinado(a): Rua Projetada, 10
Manoel Aprigio Orobó PE CEP: 55745-000
Identificação – Órgão Emissor / UF / Número: [SSP / PE] 10393579
Data local do acidente: [26/12/2016]
Data local do exame: [07/05/2019] Recife [PE]

Resultado da Avaliação Médica

- I. Descreva o(s) diagnóstico(s) da(s) lesão(ões) efetivamente produzidas no acidente relatado e comprovado:
FRATURA DE UMEROS PROXIMAL DIREITO
- II. Descrever o tratamento realizado, eventuais complicações e a data da alta.
Tratamento: REALIZOU OSTEOSÍNTESE COM PLACA BLOQUEADA E PARAFUSOS
Complicações: NÃO HOUVE
Data da Alta: 10/2016
- III. Descreva o exame físico atual especificamente relacionado ao diagnóstico relatado:
APRESENTA CICATRIZ CIRÚRGICA, CONTUDO SEM LIMITAÇÃO DE ADM DO OMBRO
- IV. Nexos de causalidade: as lesões descritas são decorrentes do acidente de trânsito e comprovadas na documentação apresentada?
(X) Sim () Não
- V. Existe seqüela (lesão deficitária irreversível não mais susceptível à qualquer medida terapêutica)?
() Sim **(X) Não**
- VI. Descrever objetivamente as seqüelas (déficits funcionais permanentes) resultantes do acidente:
Caso a resposta do item V seja "Não", concluir utilizando apenas as opções no item VII "a". Caso a resposta seja "Sim", valorar o dano permanente no item VII "b"
- VII. Segundo o previsto no inciso II, §1º do art. 3º da Lei 6.194/74, modificado pelo art. 31º da Lei 11.945/2009 determine o dano corporal permanente e o quantifique correlacionando a melhor graduação e, em caso de danos parciais, o percentual que represente os prejuízos definitivos em cada segmento corporal acometido.
- a) Havendo alguma das condições abaixo, assinalar sempre justificando o enquadramento no campo das observações (*).
- | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>() "Vítima em tratamento"
<i>Esta avaliação médica deve ser repetida em _____ dias</i></p> | <p>(X) "Sem seqüela permanente"
<i>(Não existem lesões diretamente decorrentes de acidente de trânsito que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica)</i></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
- b) Havendo dano corporal segmentar parcial, completo ou incompleto, apresente abaixo as graduações que sejam relativas às regiões corporais acometidas.
- | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Região Corporal (Seqüela):

% do dano: () 10% residual () 25% leve
() 50% médio () 75% intensa () 100% completo</p> | <p>Região Corporal (Seqüela):

% do dano: () 10% residual () 25% leve
() 50% médio () 75% intensa () 100% completo</p> |
| <p>Região Corporal (Seqüela):

% do dano: () 10% residual () 25% leve
() 50% médio () 75% intensa () 100% completo</p> | <p>Região Corporal (Seqüela):

% do dano: () 10% residual () 25% leve
() 50% médio () 75% intensa () 100% completo</p> |
- VIII. (*) Observações e informações adicionais de interesse voltado ao exame médico e/ou à valoração do dano corporal.

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



LIAS JOHN DOE SAATCHI

MOTOCICLETA HONDA CG 150

800-635-1000 1-800-635-1000 1-800-635-1000 1-800-635-1000
 1-800-635-1000 1-800-635-1000 1-800-635-1000 1-800-635-1000

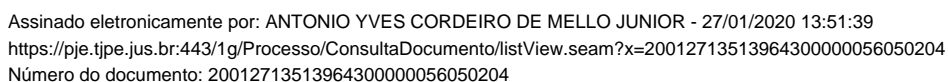
RELATO DO AUTOR QUE NO DIA 8 HORAS DA MENCIONADA CONDUZIA SUA MOTO ICETA DA
CASA EMERADA TRANSPORTANDO NA CABRUA A PESSOA DE TAINARA DA SILVA BATISTA, PELA RODOVIA
REAS NO SENTIDO OROBO BEM JARDIM, NA ALTURA DO SÍTIO LAUREANO, NA ZONA RURAL, CHAMADO AN
FANTAR DE DENTRO DE UM BURACO NO ASFALTO, PERDEU O CONTROLE E REFERIDO VEICULO CAIU DAS
MANGAS DA VIA JUNTAMENTE COM A VITIMA, CAUSANDO LESÕES E ESCORACOES NOS DOIS OCUPANTES
AMBUOS FURAM SOCORRIDOS POR POPULARES DO HOSPITAL DESTA CIDADE E POSTERIORMENTE O AUTOR
FICOU FERIDO E TAINARA FOI REMOVIDA AO HOSPITAL CIVIL DE FRETADO, NA CAPITAL PERNAMBUCANA
ONDE PASSOU POR INTERFERENCIA CIRURGICA.

TAINARA DA SILVA BATISTA
VITÓRIA

FLIAS JOAO DOS SANTOS LIMA
UNION AGENTS:

ROBERTO JOSÉ DA SILVA 1509116

05-8-1964/0001-1
[Illegible]
[Illegible]
[Illegible]
[Illegible]
[Illegible]



1. O presente documento é uma cópia autêntica do original, assinado eletronicamente por ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR em 27/01/2020 às 13:51:39.

2. O documento foi gerado automaticamente pelo sistema de gestão de processos, não sendo necessária a presença física do signatário.

3. O documento é válido para todos os fins legais, desde que não haja qualquer alteração ou adulteração.

4. O documento é assinado eletronicamente por ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR em 27/01/2020 às 13:51:39.

5. O documento é assinado eletronicamente por ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR em 27/01/2020 às 13:51:39.

6. O documento é assinado eletronicamente por ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR em 27/01/2020 às 13:51:39.

7. O documento é assinado eletronicamente por ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR em 27/01/2020 às 13:51:39.

8. O documento é assinado eletronicamente por ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR em 27/01/2020 às 13:51:39.

9. O documento é assinado eletronicamente por ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR em 27/01/2020 às 13:51:39.

10. O documento é assinado eletronicamente por ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR em 27/01/2020 às 13:51:39.

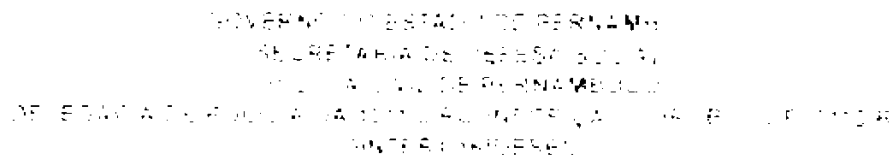
11. O documento é assinado eletronicamente por ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR em 27/01/2020 às 13:51:39.

12. O documento é assinado eletronicamente por ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR em 27/01/2020 às 13:51:39.

13. O documento é assinado eletronicamente por ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR em 27/01/2020 às 13:51:39.

14. O documento é assinado eletronicamente por ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR em 27/01/2020 às 13:51:39.

15. O documento é assinado eletronicamente por ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR em 27/01/2020 às 13:51:39.



12/12/2017 16:41

MUNICIPIO DE CROBO - RUA VILA DE SÃO FELIZ, 100 - ZONA
 URBANA DE CROBO - CENTRO - CROBO - PERNAMBUCO - BRASIL
 PRÓXIMO AO RESTAURANTE OLIMPIAS
 DE CROBO - ESTADOS.

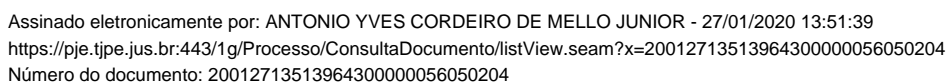
100-301441-10001-10

[illegible]

IM. PARA EXAME DE TORRES DELGADO
RUA CORONEL ANTONIO DE MOURA DA SILVA 105/102 - JARDIM CENTRAL
POBOX 338/1000 - RIO DE JANEIRO - BRASIL

ELIAS JULIO DOS SANTOS LIMA (prezente) 30/01/1957	Mesquita - ROBERTO MARIA DOS SANTOS
LIMA - JOAO JOSE DE LIMA 21/2/1957	OROB - PERNAMBUCO
PRADO - REGINALDO DE BRAS 12/11/1952 LRF	AMAL AGUA - 1/04/57
INCOMPLETO - AGRICULTOR	
05540611	
OUTR. 3	

ME PARA EXAME DE CONDIÇÃO DO
RUA CORONEL ANTONIO DE MOURA 14 CEP 40090-200 - GRUPO PENALMÉRICO
GRATIL



LIAM: GAO DOS SANTOS

R. 00061 0106 0001 00000000 00000000 00000000

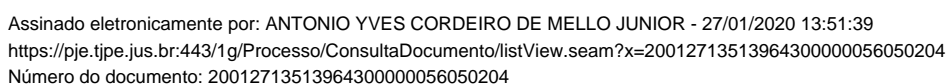
DEIXADA ALIADA QUE NO DIA 11 DE JULHO DE 1964, DOUADIA SUA MORTE, FOI LA LA
LA MATEMÁTICA TRANSFERIDA PARA A VARIANTE DE TAMBORA DA ILHA BATISTA, PELA RUA DE
LA LA NO SENTIDO OESTE COM CARIM, NA ALTEIRA DE S. CLAUDEANO, NESTE MES DO TIPO QUANDO AO
PASSAR DO DEBITO DE UM PIRADO NO ASFALTO, PERDEU O CONTROLE DO VEICULO COMO AS
MARCHAS DA VIA DENTAMENTE COM A VITUA CAUSANDO FERIDAS E COLAPSO NOS DOIS LEVANTANDO
QUANDO FORAM DO CORREDO POR HORROR AEROS NA HIBERNA, DESTA, DOADI, POSTERIORMENTE O ALTO
F. O. DEBADO E TAMBORA FOI REMOVIDA AO HOSPITAL E TAMBORA DE FERIDAS NA VENTRAL, PERNAMBUCANA
ONDE PASSOU POR INTERFERENCIA TRUMBA.

the 1990s, the number of people in the world who are under 15 years of age is expected to increase from 1.1 billion to 1.5 billion. The number of people aged 65 and over is expected to increase from 250 million to 450 million. The number of people aged 15 and over is expected to increase from 3.5 billion to 4.5 billion. The number of people aged 15 and over is expected to increase from 3.5 billion to 4.5 billion. The number of people aged 15 and over is expected to increase from 3.5 billion to 4.5 billion.

LEONARDO DE SANTOS LIMA
AUTOR AGENTE -

ROBERTO JOSÉ DA SILVA

100-444130-1



1. O presente documento é uma cópia autêntica do original, assinado eletronicamente por ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR em 27/01/2020 às 13:51:39.

2. O documento foi gerado automaticamente pelo sistema de processamento de documentos, não havendo necessidade de assinatura manual.

3. O documento é válido para todos os fins legais, desde que não haja qualquer alteração ou modificação no conteúdo.

4. O documento é válido para todos os fins legais, desde que não haja qualquer alteração ou modificação no conteúdo.

5. O documento é válido para todos os fins legais, desde que não haja qualquer alteração ou modificação no conteúdo.

6. O documento é válido para todos os fins legais, desde que não haja qualquer alteração ou modificação no conteúdo.

7. O documento é válido para todos os fins legais, desde que não haja qualquer alteração ou modificação no conteúdo.

8. O documento é válido para todos os fins legais, desde que não haja qualquer alteração ou modificação no conteúdo.

9. O documento é válido para todos os fins legais, desde que não haja qualquer alteração ou modificação no conteúdo.

10. O documento é válido para todos os fins legais, desde que não haja qualquer alteração ou modificação no conteúdo.

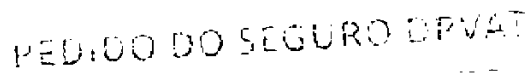
11. O documento é válido para todos os fins legais, desde que não haja qualquer alteração ou modificação no conteúdo.

12. O documento é válido para todos os fins legais, desde que não haja qualquer alteração ou modificação no conteúdo.

13. O documento é válido para todos os fins legais, desde que não haja qualquer alteração ou modificação no conteúdo.

14. O documento é válido para todos os fins legais, desde que não haja qualquer alteração ou modificação no conteúdo.

15. O documento é válido para todos os fins legais, desde que não haja qualquer alteração ou modificação no conteúdo.



DATE OF BIRTH: 1924-01-10

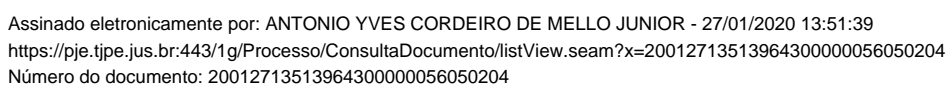
SECRET

CONFIDENTIAL - SECURITY INFORMATION - EXCLUDED FROM AUTOMATIC DOWNGRADING AND DECLASSIFICATION SCHEDULE

Summa de rebus sanctis



Journal of Management Inquiry, Vol. 17 No. 2, June 2008
DOI: 10.1177/1056492608315501
© The Author(s) 2008



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR,
CPF nº 000.000.000-00, data de expedição 27/01/2020, Orgão PROJ. 443/1g
por este instrumento declaro que a presente declaração tem por
objetivo comprovar a residência em meu nome, sendo certo e verdadeiro que reside
e emprego descreito seguinte em anexo documento de habitação em nome
de terceiros.

Logradouro

Rua Afonso de Albuquerque

Número

Apto. 100 Complemento

Bairro

Cidade

Estado

CEP

Telefone de contato

E-mail

Por ser verdade, firmo esta

Local e Data: Fortaleza, 27/01/2020

Assinatura do Declarante

Antonio Yves Cordeiro de Mello Junior

PROJ. 443/1g

PROJ. 443/1g

PROJ. 443/1g

PROJ. 443/1g

PROJ. 443/1g

PROJ. 443/1g





DECLARAÇÃO DE PREVENÇÃO A LAVAGEM DE DINHEIRO
PESSOA FÍSICA - CIRCULAR SUSEP 445/12

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

O preenchimento deste Formulário é parte integrante do processo de liquidação de sinistro, conforme estabelece a Circular número 445/12, disponível no endereço eletrônico:

<http://www2.susep.gov.br/biblioteca/web/docoriginal.aspx?tipo=1&codigo=29636>

A Circular SUSEP nº 445/12, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as Seguradoras são obrigadas a constituir cadastro das pessoas envolvidas no pagamento de indenizações. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal, além da respectiva documentação comprobatória.

A recusa em fornecer as informações de profissão e renda, neste formulário, não impede o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, contudo, por determinação da referida Circular, esta recusa é passível de comunicação ao COAF².

¹ Superintendência de Seguros Privados – SUSEP, órgão responsável pelo controle e fiscalização dos mercados de seguros, previdência privada aberta, capitalização e resseguro.

² Conselho de Controle de Atividades Financeiras – COAF, órgão integrante da estrutura do Ministério da Fazenda, tem por finalidade disciplinar, aplicar penas administrativas, receber, examinar e identificar os ocorrências suspeitas de atividades ilícitas previstas na Lei nº 9.613/98.

Pelo exposto, eu, ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR, inscrito (a) no CPF/CNPJ 23.030.735 / 5,
na qualidade de Procurador (a) / Intermediário (a) do Beneficiário ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR, inscrito
(a) no CPF sob o Nº 23.030.735 / 5, do sinistro de DPVAT cobertura 100.000,00 da vítima
ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR, inscrito (a) no CPF sob o Nº 23.030.735 / 5, conforme
determinação da Circular Susep 445/12:

☒ Declaro Profissão: PROCURADOR Renda: até 1 salário mínimo e apresento os documentos comprobatórios.

☐ Recuso informar

Declaro ainda, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder-DPVAT, residir no endereço abaixo, anexando a cópia do comprovante de residência do endereço informado.

Estou ciente de que a falsidade da presente declaração implicará na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

Endereço		Numero	Complemento
Bairro	Cidade	Estado	CEP
E-mail		Telefone comercial (DDD)	Telefone celular (DDD)

ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR de 27 de 01 de 2020
Local e Data

ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
Assinatura do Declarante

ORL_D01_V001/2017



Dedicação do Prometente ao Vendedor

1. The first group of variables, *demographic*, includes age, sex, and marital status. The second group, *education*, includes years of schooling, high school graduation, and college graduation. The third group, *employment*, includes employment status, occupation, and industry. The fourth group, *income*, includes household income and personal income. The fifth group, *health*, includes self-rated health, physical health, and mental health. The sixth group, *social*, includes social network, social support, and social participation. The seventh group, *psychological*, includes psychological distress, psychological well-being, and psychological resilience. The eighth group, *behavioral*, includes smoking, drinking, and exercise. The ninth group, *environmental*, includes neighborhood safety, neighborhood quality, and neighborhood resources. The tenth group, *policy*, includes public policy, private policy, and community policy. The eleventh group, *outcome*, includes health status, quality of life, and life expectancy. The twelfth group, *intervention*, includes health promotion, disease prevention, and health care. The thirteenth group, *evaluation*, includes process evaluation, impact evaluation, and cost-effectiveness evaluation. The fourteenth group, *conclusion*, includes summary, conclusion, and recommendation. The fifteenth group, *reference*, includes reference list, bibliography, and citation. The sixteenth group, *appendix*, includes appendix A, appendix B, and appendix C. The seventeenth group, *index*, includes index A, index B, and index C. The eighteenth group, *table*, includes table A, table B, and table C. The nineteenth group, *figure*, includes figure A, figure B, and figure C. The twentieth group, *caption*, includes caption A, caption B, and caption C. The twenty-first group, *text*, includes text A, text B, and text C. The twenty-second group, *equation*, includes equation A, equation B, and equation C. The twenty-third group, *formula*, includes formula A, formula B, and formula C. The twenty-fourth group, *table*, includes table A, table B, and table C. The twenty-fifth group, *figure*, includes figure A, figure B, and figure C. The twenty-sixth group, *caption*, includes caption A, caption B, and caption C. The twenty-seventh group, *text*, includes text A, text B, and text C. The twenty-eighth group, *equation*, includes equation A, equation B, and equation C. The twenty-ninth group, *formula*, includes formula A, formula B, and formula C. The thirtieth group, *table*, includes table A, table B, and table C. The thirty-first group, *figure*, includes figure A, figure B, and figure C. The thirty-second group, *caption*, includes caption A, caption B, and caption C. The thirty-third group, *text*, includes text A, text B, and text C. The thirty-fourth group, *equation*, includes equation A, equation B, and equation C. The thirty-fifth group, *formula*, includes formula A, formula B, and formula C. The thirty-sixth group, *table*, includes table A, table B, and table C. The thirty-seventh group, *figure*, includes figure A, figure B, and figure C. The thirty-eighth group, *caption*, includes caption A, caption B, and caption C. The thirty-ninth group, *text*, includes text A, text B, and text C. The fortieth group, *equation*, includes equation A, equation B, and equation C. The forty-first group, *formula*, includes formula A, formula B, and formula C. The forty-second group, *table*, includes table A, table B, and table C. The forty-third group, *figure*, includes figure A, figure B, and figure C. The forty-fourth group, *caption*, includes caption A, caption B, and caption C. The forty-fifth group, *text*, includes text A, text B, and text C. The forty-sixth group, *equation*, includes equation A, equation B, and equation C. The forty-seventh group, *formula*, includes formula A, formula B, and formula C. The forty-eighth group, *table*, includes table A, table B, and table C. The forty-ninth group, *figure*, includes figure A, figure B, and figure C. The fiftieth group, *caption*, includes caption A, caption B, and caption C. The fifty-first group, *text*, includes text A, text B, and text C. The fifty-second group, *equation*, includes equation A, equation B, and equation C. The fifty-third group, *formula*, includes formula A, formula B, and formula C. The fifty-fourth group, *table*, includes table A, table B, and table C. The fifty-fifth group, *figure*, includes figure A, figure B, and figure C. The fifty-sixth group, *caption*, includes caption A, caption B, and caption C. The fifty-seventh group, *text*, includes text A, text B, and text C. The fifty-eighth group, *equation*, includes equation A, equation B, and equation C. The fifty-ninth group, *formula*, includes formula A, formula B, and formula C. The sixtieth group, *table*, includes table A, table B, and table C. The sixty-first group, *figure*, includes figure A, figure B, and figure C. The sixty-second group, *caption*, includes caption A, caption B, and caption C. The sixty-third group, *text*, includes text A, text B, and text C. The sixty-fourth group, *equation*, includes equation A, equation B, and equation C. The sixty-fifth group, *formula*, includes formula A, formula B, and formula C. The sixty-sixth group, *table*, includes table A, table B, and table C. The sixty-seventh group, *figure*, includes figure A, figure B, and figure C. The sixty-eighth group, *caption*, includes caption A, caption B, and caption C. The sixty-ninth group, *text*, includes text A, text B, and text C. The seventieth group, *equation*, includes equation A, equation B, and equation C. The seventy-first group, *formula*, includes formula A, formula B, and formula C. The seventy-second group, *table*, includes table A, table B, and table C. The seventy-third group, *figure*, includes figure A, figure B, and figure C. The seventy-fourth group, *caption*, includes caption A, caption B, and caption C. The seventy-fifth group, *text*, includes text A, text B, and text C. The seventy-sixth group, *equation*, includes equation A, equation B, and equation C. The seventy-seventh group, *formula*, includes formula A, formula B, and formula C. The seventy-eighth group, *table*, includes table A, table B, and table C. The seventy-ninth group, *figure*, includes figure A, figure B, and figure C. The eightieth group, *caption*, includes caption A, caption B, and caption C. The eighty-first group, *text*, includes text A, text B, and text C. The eighty-second group, *equation*, includes equation A, equation B, and equation C. The eighty-third group, *formula*, includes formula A, formula B, and formula C. The eighty-fourth group, *table*, includes table A, table B, and table C. The eighty-fifth group, *figure*, includes figure A, figure B, and figure C. The eighty-sixth group, *caption*, includes caption A, caption B, and caption C. The eighty-seventh group, *text*, includes text A, text B, and text C. The eighty-eighth group, *equation*, includes equation A, equation B, and equation C. The eighty-ninth group, *formula*, includes formula A, formula B, and formula C. The ninetieth group, *table*, includes table A, table B, and table C. The ninety-first group, *figure*, includes figure A, figure B, and figure C. The ninety-second group, *caption*, includes caption A, caption B, and caption C. The ninety-third group, *text*, includes text A, text B, and text C. The ninety-fourth group, *equation*, includes equation A, equation B, and equation C. The ninety-fifth group, *formula*, includes formula A, formula B, and formula C. The ninety-sixth group, *table*, includes table A, table B, and table C. The ninety-seventh group, *figure*, includes figure A, figure B, and figure C. The ninety-eighth group, *caption*, includes caption A, caption B, and caption C. The ninety-ninth group, *text*, includes text A, text B, and text C. The hundredth group, *equation*, includes equation A, equation B, and equation C. The hundred-first group, *formula*, includes formula A, formula B, and formula C. The hundred-second group, *table*, includes table A, table B, and table C. The hundred-third group, *figure*, includes figure A, figure B, and figure C. The hundred-fourth group, *caption*, includes caption A, caption B, and caption C. The hundred-fifth group, *text*, includes text A, text B, and text C. The hundred-sixth group, *equation*, includes equation A, equation B, and equation C. The hundred-seventh group, *formula*, includes formula A, formula B, and formula C. The hundred-eighth group, *table*, includes table A, table B, and table C. The hundred-ninth group, *figure*, includes figure A, figure B, and figure C. The hundred-tenth group, *caption*, includes caption A, caption B, and caption C. The hundred-eleventh group, *text*, includes text A, text B, and text C. The hundred-twelfth group, *equation*, includes equation A, equation B, and equation C. The hundred-thirteenth group, *formula*, includes formula A, formula B, and formula C. The hundred-fourteenth group, *table*, includes table A, table B, and table C. The hundred-fifteenth group, *figure*, includes figure A, figure B, and figure C. The hundred-sixteenth group, *caption*, includes caption A, caption B, and caption C. The hundred-seventeenth group, *text*, includes text A, text B, and text C. The hundred-eighteenth group, *equation*, includes equation A, equation B, and equation C. The hundred-nineteenth group, *formula*, includes formula A, formula B, and formula C. The hundred-twentieth group, *table*, includes table A, table B, and table C. The hundred-twenty-first group, *figure*, includes figure A, figure B, and figure C. The hundred-twenty-second group, *caption*, includes caption A, caption B, and caption C. The hundred-twenty-third group, *text*, includes text A, text B, and text C. The hundred-twenty-fourth group, *equation*, includes equation A, equation B, and equation C. The hundred-twenty-fifth group, *formula*, includes formula A, formula B, and formula C. The hundred-twenty-sixth group, *table*, includes table A, table B, and table C. The hundred-twenty-seventh group, *figure*, includes figure A, figure B, and figure C. The hundred-twenty-eighth group, *caption*, includes caption A, caption B, and caption C. The hundred-twenty-ninth group, *text*, includes text A, text B, and text C. The hundred-thirtieth group, *equation*, includes equation A, equation B, and equation C. The hundred-thirty-first group, *formula*, includes formula A, formula B, and formula C. The hundred-thirty-second group, *table*, includes table A, table B, and table C. The hundred-thirty-third group, *figure*, includes figure A, figure B, and figure C. The hundred-thirty-fourth group, *caption*, includes caption A, caption B, and caption C. The hundred-thirty-fifth group, *text*, includes text A, text B, and text C. The hundred-thirty-sixth group, *equation*, includes equation A, equation B, and equation C. The hundred-thirty-seventh group, *formula*, includes formula A, formula B, and formula C. The hundred-thirty-eighth group, *table*, includes table A, table B, and table C. The hundred-thirty-ninth group, *figure*, includes figure A, figure B, and figure C. The hundred-fortieth group, *caption*, includes caption A, caption B, and caption C. The hundred-forty-first group, *text*, includes text A, text B, and text C. The hundred-forty-second group, *equation*, includes equation A, equation B, and equation C. The hundred-forty-third group, *formula*, includes formula A, formula B, and formula C. The hundred-forty-fourth group, *table*, includes table A, table B, and table C. The hundred-forty-fifth group, *figure*, includes figure A, figure B, and figure C. The hundred-forty-sixth group, *caption*, includes caption A, caption B, and caption C. The hundred-forty-seventh group, *text*, includes text A, text B, and text C. The hundred-forty-eighth group, *equation*, includes equation A, equation B, and equation C. The hundred-forty-ninth group, *formula*, includes formula A, formula B, and formula C. The hundred-fiftieth group, *table*, includes table A, table B, and table C. The hundred-fifty-first group, *figure*, includes figure A, figure B, and figure C. The hundred-fifty-second group, *caption*, includes caption A, caption B, and caption C. The hundred-fifty-third group, *text*, includes text A, text B, and text C. The hundred-fifty-fourth group, *equation*, includes equation A, equation B, and equation C. The hundred-fifty-fifth group, *formula*, includes formula A, formula B, and formula C. The hundred-fifty-sixth group, *table*, includes table A, table B, and table C. The hundred-fifty-seventh group, *figure*, includes figure A, figure B, and figure C. The hundred-fifty-eighth group, *caption*, includes caption A, caption B, and caption C. The hundred-fifty-ninth group, *text*, includes text A, text B, and text C. The hundred-sixtieth group, *equation*, includes equation A, equation B, and equation C. The hundred-sixty-first group, *formula*, includes formula A, formula B, and formula C. The hundred-sixty-second group, *table*, includes table A, table B, and table C. The hundred-sixty-third group, *figure*, includes figure A, figure B, and figure C. The hundred-sixty-fourth group, *caption*, includes caption A, caption B, and caption C. The hundred-sixty-fifth group, *text*, includes text A, text B, and text C. The hundred-sixty-sixth group, *equation*, includes equation A, equation B, and equation C. The hundred-sixty-seventh group, *formula*, includes formula A, formula B, and formula C. The hundred-sixty-eighth group, *table*, includes table A, table B, and table C. The hundred-six

Fig. 3. $\sigma_{\text{eff}}(T)$ vs. T for Fe_2O_3 and Fe_3O_4 at $\omega = 10^4$ s $^{-1}$.

Martinelli et al. • Ca^{2+} Signaling in the Adult Brainstem
J. Neurosci., September 24, 2008 • 28(39):9769–9780 • 9777

1990 1991 1992 1993 1994 1995 1996 1997 1998 1999 2000 2001 2002 2003 2004 2005 2006 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2021 2022 2023 2024 2025 2026 2027 2028 2029 2030 2031 2032 2033 2034 2035 2036 2037 2038 2039 2040 2041 2042 2043 2044 2045 2046 2047 2048 2049 2050 2051 2052 2053 2054 2055 2056 2057 2058 2059 2060 2061 2062 2063 2064 2065 2066 2067 2068 2069 2070 2071 2072 2073 2074 2075 2076 2077 2078 2079 2080 2081 2082 2083 2084 2085 2086 2087 2088 2089 2090 2091 2092 2093 2094 2095 2096 2097 2098 2099 2100 2101 2102 2103 2104 2105 2106 2107 2108 2109 2110 2111 2112 2113 2114 2115 2116 2117 2118 2119 2120 2121 2122 2123 2124 2125 2126 2127 2128 2129 2130 2131 2132 2133 2134 2135 2136 2137 2138 2139 2140 2141 2142 2143 2144 2145 2146 2147 2148 2149 2150 2151 2152 2153 2154 2155 2156 2157 2158 2159 2160 2161 2162 2163 2164 2165 2166 2167 2168 2169 2170 2171 2172 2173 2174 2175 2176 2177 2178 2179 2180 2181 2182 2183 2184 2185 2186 2187 2188 2189 2190 2191 2192 2193 2194 2195 2196 2197 2198 2199 2200 2201 2202 2203 2204 2205 2206 2207 2208 2209 2210 2211 2212 2213 2214 2215 2216 2217 2218 2219 2220 2221 2222 2223 2224 2225 2226 2227 2228 2229 2230 2231 2232 2233 2234 2235 2236 2237 2238 2239 2240 2241 2242 2243 2244 2245 2246 2247 2248 2249 2250 2251 2252 2253 2254 2255 2256 2257 2258 2259 2260 2261 2262 2263 2264 2265 2266 2267 2268 2269 2270 2271 2272 2273 2274 2275 2276 2277 2278 2279 2280 2281 2282 2283 2284 2285 2286 2287 2288 2289 2290 2291 2292 2293 2294 2295 2296 2297 2298 2299 2300 2301 2302 2303 2304 2305 2306 2307 2308 2309 2310 2311 2312 2313 2314 2315 2316 2317 2318 2319 2320 2321 2322 2323 2324 2325 2326 2327 2328 2329 2330 2331 2332 2333 2334 2335 2336 2337 2338 2339 2340 2341 2342 2343 2344 2345 2346 2347 2348 2349 2350 2351 2352 2353 2354 2355 2356 2357 2358 2359 2360 2361 2362 2363 2364 2365 2366 2367 2368 2369 2370 2371 2372 2373 2374 2375 2376 2377 2378 2379 2380 2381 2382 2383 2384 2385 2386 2387 2388 2389 2390 2391 2392 2393 2394 2395 2396 2397 2398 2399 2400 2401 2402 2403 2404 2405 2406 2407 2408 2409 2410 2411 2412 2413 2414 2415 2416 2417 2418 2419 2420 2421 2422 2423 2424 2425 2426 2427 2428 2429 2430 2431 2432 2433 2434 2435 2436 2437 2438 2439 2440 2441 2442 2443 2444 2445 2446 2447 2448 2449 2450 2451 2452 2453 2454 2455 2456 2457 2458 2459 2460 2461 2462 2463 2464 2465 2466 2467 2468 2469 2470 2471 2472 2473 2474 2475 2476 2477 2478 2479 2480 2481 2482 2483 2484 2485 2486 2487 2488 2489 2490 2491 2492 2493 2494 2495 2496 2497 2498 2499 2500 2501 2502 2503 2504 2505 2506 2507 2508 2509 2510 2511 2512 2513 2514 2515 2516 2517 2518 2519 2520 2521 2522 2523 2524 2525 2526 2527 2528 2529 2530 2531 2532 2533 2534 2535 2536 2537 2538 2539 2540 2541 2542 2543 2544 2545 2546 2547 2548 2549 2550 2551 2552 2553 2554 2555 2556 2557 2558 2559 2560 2561 2562 2563 2564 2565 2566 2567 2568 2569 2570 2571 2572 2573 2574 2575 2576 2577 2578 2579 2580 2581 2582 2583 2584 2585 2586 2587 2588 2589 2590 2591 2592 2593 2594 2595 2596 2597 2598 2599 2600 2601 2602 2603 2604 2605 2606 2607 2608 2609 2610 2611 2612 2613 2614 2615 2616 2617 2618 2619 2620 2621 2622 2623 2624 2625 2626 2627 2628 2629 2630 2631 2632 2633 2634 2635 2636 2637 2638 2639 2640 2641 2642 2643 2644 2645 2646 2647 2648 2649 2650 2651 2652 2653 2654 2655 2656 2657 2658 2659 2660 2661 2662 2663 2664 2665 2666 2667 2668 2669 2670 2671 2672 2673 2674 2675 2676 2677 2678 2679 2680 2681 2682 2683 2684 2685 2686 2687 2688 2689 2690 2691 2692 2693 2694 2695 2696 2697 2698 2699 2700 2701 2702 2703 2704 2705 2706 2707 2708 2709 2710 2711 2712 2713 2714 2715 2716 2717 2718 2719 2720 2721 2722 2723 2724 2725 2726 2727 2728 2729 2730 2731 2732 2733 2734 2735 2736 2737 2738 2739 2740 2741 2742 2743 2744 2745 2746 2747 2748 2749 2750 2751 2752 2753 2754 2755 2756 2757 2758 2759 2760 2761 2762 2763 2764 2765 2766 2767 2768 2769 2770 2771 2772 2773 2774 2775 2776 2777 2778 2779 2780 2781 2782 2783 2784 2785 2786 2787 2788 2789 2790 2791 2792 2793 2794 2795 2796 2797 2798 2799 2800 2801 2802 2803 2804 2805 2806 2807 2808

Journal of Management Education 30(6)p.789-804

INTERVIEWED: _____ DATE: _____ LOCATION: _____

Il nostro gruppo è a vostra disposizione per tutte le attività di assistenza agli studenti.

Table 1. *Continued*

$$\sqrt{2} \approx 1.41421356237309504880166846758754446$$

44-38861

1. *Chlorophyll a* (Chl *a*)

• • • • •

1125

... and C. 5-207-16

1. *Chlorophyll a* (Chl *a*)

$$A_{\text{eff}} = \frac{A}{1 + \frac{A}{A_0} + \frac{A^2}{A_0^2} + \dots} \quad (1)$$

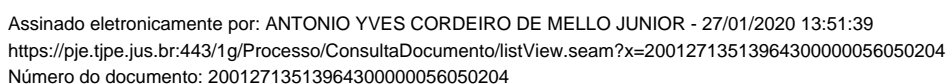
Figure 1. The effect of the concentration of the *Agrobacterium* suspension on the transformation efficiency of *Agrobacterium* strains.

[Faint handwritten notes at the bottom of the page]



ASSTANT ATTORNEY GENERAL

Abstract: The authors examined the effects of a 10-week, 12-session, group-based, self-management program on the self-efficacy and self-management skills of 100 low-income, African American women with type 2 diabetes. The program was designed to help women understand and manage their diabetes, and to improve their self-efficacy and self-management skills. The program was evaluated using a pretest-posttest design. Results showed that the program had a significant positive effect on the self-efficacy and self-management skills of the women. The program was well-received by the women, and the authors conclude that it is a promising intervention for improving the self-efficacy and self-management skills of low-income, African American women with type 2 diabetes.

[illegible]



PROCURADOR GERAL DA REPÚBLICA
ANTONIO DE ALTA CLASSE - ELIA TRIO

PROCURADOR GERAL DA REPÚBLICA
ANTONIO DE ALTA CLASSE - ELIA TRIO



AF

Atestado Médico

Atestado Médico

ATESTADO MÉDICO

Atestado Médico

Atestado Médico

Atestado Médico

Atestado Médico

Atestado Médico

Atestado Médico

Atestado Médico

Atestado Médico

Atestado Médico

Atestado Médico

Atestado Médico

Atestado Médico

Atestado Médico

Atestado Médico

Atestado Médico

Atestado Médico

Atestado Médico

Atestado Médico

Atestado Médico

Atestado Médico

Atestado Médico

Atestado Médico

Atestado Médico

Atestado Médico



M F

HOSPITAL GERAL DE VIO DE OESTE

MARCAÇÃO AMBULATORIAL - PACIENTES INTERIORS

1. NOME DO PACIENTE: _____

2. NOME DO MEDICO: _____

3. NOME DO ENFERMEIRO: _____

4. NOME DO FARMACEUTICO: _____

5. NOME DO NUTRICIONISTA: _____

6. NOME DO PSICOPEDAGOGO: _____

7. NOME DO FISIOTERAPEUTA: _____

8. NOME DO ODONTOLÓGICO: _____

9. NOME DO FISIÓLOGO: _____

10. NOME DO FISIOTERAPEUTA: _____

11. NOME DO FISIOTERAPEUTA: _____

12. NOME DO FISIOTERAPEUTA: _____

13. NOME DO FISIOTERAPEUTA: _____

14. NOME DO FISIOTERAPEUTA: _____

15. NOME DO FISIOTERAPEUTA: _____

16. NOME DO FISIOTERAPEUTA: _____

17. NOME DO FISIOTERAPEUTA: _____

18. NOME DO FISIOTERAPEUTA: _____

19. NOME DO FISIOTERAPEUTA: _____

20. NOME DO FISIOTERAPEUTA: _____

1. NOME DO PACIENTE: _____

2. NOME DO MEDICO: _____

3. NOME DO ENFERMEIRO: _____

4. NOME DO FARMACEUTICO: _____

5. NOME DO NUTRICIONISTA: _____

6. NOME DO PSICOPEDAGOGO: _____

7. NOME DO FISIOTERAPEUTA: _____

8. NOME DO ODONTOLÓGICO: _____

9. NOME DO FISIÓLOGO: _____

10. NOME DO FISIOTERAPEUTA: _____

11. NOME DO FISIOTERAPEUTA: _____

12. NOME DO FISIOTERAPEUTA: _____

13. NOME DO FISIOTERAPEUTA: _____

14. NOME DO FISIOTERAPEUTA: _____

15. NOME DO FISIOTERAPEUTA: _____

16. NOME DO FISIOTERAPEUTA: _____

17. NOME DO FISIOTERAPEUTA: _____

18. NOME DO FISIOTERAPEUTA: _____

19. NOME DO FISIOTERAPEUTA: _____

20. NOME DO FISIOTERAPEUTA: _____

001.001.001/001

001.001.001/001



30 H.F.

ANEXO II - EDITAL DE SELEÇÃO

FORMULÁRIO REQUISIÇÃO DE EXAMES

_____/_____/_____

_____/_____/_____

_____/_____/_____

CE 803.494/2009

PROCESSO SELETIVO

_____/_____/_____

_____/_____/_____

_____/_____/_____



[illegible]

1994

— — — — —

..

1. 2. 3. 4.

1. *Journal of the American Medical Association*, 1997; 277: 1033-1038.

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR IDENTIFICAÇÃO DO FUNCIONÁRIO

1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 26

[illegible]

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO
HOSPITAL GERAL DE URGÊNCIA
RUA DO MARANHÃO, 111 - ANILAN - CEP: 55715-070 - RIO DE JANEIRO - RJ
TEL: (21) 3063-1880 FAX: (21) 36561124

12/11

SERVIÇO DE EMERGÊNCIA

REGISTRO: 56 584

Nome: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR Idade: 33 Sexo: M
CPF: 012.123.456-78 RG: 12.345.678-9 Endereço: Rua do Maranhã, 111 - Anilã - Rio de Janeiro - RJ
Data: 27/01/2020 Hora: 13:51 Motivo: Acidente de trânsito

DADOS DO ACIDENTE OU AERESSÃO

Local: Rua do Maranhã

Horário: 13:51

Veículo: Carro

Modelo: Carro

Cor: Carro

Placa: Carro

Outros: Carro

Outros: Carro

Outros: Carro

Outros: Carro

Outros: Carro

Outros: Carro

Outros: Carro

Outros: Carro

Outros: Carro

Outros: Carro

Outros: Carro

Outros: Carro

Outros: Carro

Outros: Carro

Outros: Carro

Outros: Carro

Outros: Carro

Outros: Carro

Outros: Carro

Outros: Carro

Outros: Carro

Outros: Carro

Outros: Carro

Outros: Carro

Outros: Carro

Outros: Carro

Outros: Carro

Outros: Carro

Outros: Carro

Outros: Carro

Outros: Carro

Outros: Carro

Outros: Carro

Outros: Carro

Outros: Carro

Outros: Carro

Outros: Carro

Outros: Carro

Outros: Carro

Outros: Carro

Outros: Carro

Outros: Carro

Outros: Carro

Outros: Carro

Outros: Carro

Outros: Carro

Outros: Carro

Dr. Wagner Silva de Souza

CRM-PE 01000

CRM-SP 16703



5.802 0601

16/01/2020 14:00

16/01/2020 14:00

16/01/2020 14:00

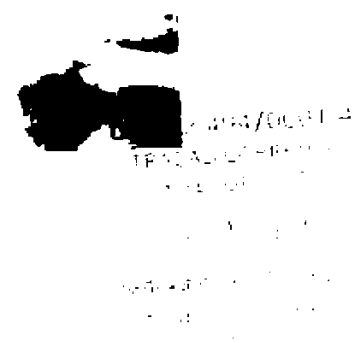
16/01/2020 14:00





20012713513964300000056050204
2020/01/27 13:51:39
ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
2020/01/27 13:51:39







359.801.404/2019
PROCURADOR-GERAL
DE JUSTIÇA

Assinada eletronicamente por:
ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
em 27/01/2020 às 13:51:39



20012713513964300000056050204



20012713513964300000056050204
20012713513964300000056050204
20012713513964300000056050204
20012713513964300000056050204
20012713513964300000056050204
20012713513964300000056050204
20012713513964300000056050204
20012713513964300000056050204
20012713513964300000056050204
20012713513964300000056050204



