



Número: **0000115-17.2020.8.17.2218**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **1ª Vara Cível da Comarca de Goiana**

Última distribuição : **28/01/2020**

Valor da causa: **R\$ 11.813,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
GENTIL BERNARDO DA SILVA (AUTOR)		HALLANA ANTONNYA DE OLIVEIRA BONIFACIO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA (REU)		RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO (ADVOGADO)	
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
56816886	28/01/2020 22:06	Petição Inicial	Petição Inicial
57076243	28/01/2020 22:06	petição inicial	Petição em PDF
56894928	28/01/2020 22:06	procuração gentil	Procuração
56894930	28/01/2020 22:06	boletim de ocorrência	Outros (Documento)
56896932	28/01/2020 22:06	comprovante de residência	Documento de Comprovação
56896962	28/01/2020 22:06	documentos médicos	Outros (Documento)
56896966	28/01/2020 22:06	doc. id e cpf	Documento de Identificação
56896978	28/01/2020 22:06	declaração de hipossuficiência	Outros (Documento)
57074272	28/01/2020 22:06	comprovante de recebimento dpvat gentil	Outros (Documento)
57081612	29/01/2020 23:52	Despacho	Despacho
59074323	11/03/2020 11:55	Certidão	Certidão
59993015	30/03/2020 14:56	Contestação	Contestação
59993021	30/03/2020 14:56	2708832_CONTESTACAO_01	Petição em PDF
59993022	30/03/2020 14:56	ANEXO 1	Outros (Documento)
59993023	30/03/2020 14:56	KIT_SEGURADORA_LIDER 1	Outros (Documento)
59993024	30/03/2020 14:56	KIT_SEGURADORA_LIDER 2	Outros (Documento)
59994917	30/03/2020 15:12	Intimação	Intimação
59994923	30/03/2020 15:16	Intimação	Intimação
60235671	03/04/2020 11:56	Petição	Petição

60235 672	03/04/2020 11:56	2708832_PETICAO_DE_PROVAS_01	Petição em PDF
60467 558	08/04/2020 17:18	Certidão	Certidão
62139 755	19/05/2020 16:10	IMPUGNAÇÃO À CONTESTAÇÃO	Outros (Petição)
62146 037	19/05/2020 16:10	RÉPLICA À CONTESTAÇÃO GENTIL.pdf	Petição em PDF
63988 188	30/06/2020 17:31	Petição (3º Interessado)	Petição (3º Interessado)
65959 458	07/08/2020 09:21	Despacho	Despacho
65981 202	07/08/2020 12:44	Termo	Termo
65983 066	07/08/2020 13:02	Intimação	Intimação
65986 633	07/08/2020 13:31	Certidão	Certidão
65986 639	07/08/2020 13:31	EMAIL PERITO - PROC 115-17.2020	Documento de Comprovação
66913 496	25/08/2020 14:29	Termo	Termo
66915 702	25/08/2020 14:51	Intimação	Intimação
66914 256	25/08/2020 14:55	Certidão	Certidão
66915 727	25/08/2020 14:55	email de redesignação de perícia do proc 115-17.2020	Documento de Comprovação
69295 073	09/10/2020 08:59	Certidão	Certidão
69295 080	09/10/2020 09:02	Certidão	Certidão
69296 386	09/10/2020 09:02	termo de comparecimento 115-17	Documento de Comprovação
69296 385	09/10/2020 09:02	avaliação medica p1 115-17	Laudo Pericial
69296 383	09/10/2020 09:02	avaliação medica p2 115-17	Laudo Pericial
69296 405	09/10/2020 09:08	Intimação	Intimação
70156 431	27/10/2020 13:43	Certidão	Certidão
70200 877	28/10/2020 08:17	Sentença	Sentença
70209 035	28/10/2020 09:42	Intimação	Intimação
70209 037	28/10/2020 09:43	Intimação	Intimação
70650 956	06/11/2020 15:51	Petição	Petição
70650 970	06/11/2020 15:51	Microsoft Word - 2708832_MANIFESTACAO_LAUDO	Petição em PDF
70650 971	06/11/2020 15:51	ANEXO 1	Outros (Documento)
71340 709	20/11/2020 10:57	Petição	Petição
71340 711	20/11/2020 10:57	2708832_JUNTADA_HONORARIOS_PERICIAIS_01	Petição em PDF
71340 712	20/11/2020 10:57	ANEXO 1	Guias de Recolhimento / Depósito / Custas
71340 713	20/11/2020 10:57	ANEXO 2	Guias de Recolhimento / Depósito / Custas



EXMO (A). SR(A). DR(A). JUIZ(A) DE DIREITO DA ____ VARA CÍVEL DA COMARCA DE GOIANA – PERNAMBUCO.

GENTIL BERNARDO DA SILVA, brasileiro, casado, aposentado, portador do RG 1147211, pela SDS/PE, e inscrito no CPF/MF 432.274.654-34, residente e domiciliado na Rua Engenho Massaranduba, 100, na cidade de Goiana/PE, CEP: 55900-000, com endereço eletrônico desconhecido, vem, à presença de V. Exa., por sua advogada infra-assinado, com endereço profissional constante no instrumento procuratório, em anexo, com fulcro na Lei 8.441/92 que deu nova redação à Lei Federal 6.194/74, no artigo 319 e seguintes do Código de Processo Civil – Lei 13.105/2015 e nos demais dispositivos legais que regem a matéria, promover

AÇÃO DE COBRANÇA DE COMPLEMENTO DE SEGURO DPVAT

em face de **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DE SEGURO DPVAT**, inscrita no CNPJ n. 09.248.608/0001-04, situada na Rua Senador Dantas, 74, 5º Andar – Centro – Rio de Janeiro - RJ, CEP.20031-205, com endereço eletrônico desconhecido, pelos motivos de fato e direito que narra a seguir:

DA ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA

Inicialmente, a parte autora afirma que não possui condições de arcar com custas processuais e honorários advocatícios sem prejuízo do sustento próprio, bem como o de sua família, razão pela qual faz em jus ao benefício da gratuidade da justiça, nos termos do artigo 4º da Lei 1060/50, com redação introduzida pela Lei 7510/86.

I. DOS FATOS

01. No dia **16 de Março de 2019**, o autor foi vítima de acidente de moto, sofrendo lesões corporais onde, em atendimento médico fora constatado **UMA SÉRIE DE LESÕES GRAVES**, que resultou em **DEBILIDADE PERMANENTE**.

02. Sendo o autor, vítima de acidente automotor, atrai a aplicação da Lei 6.194/74 (Seguro Obrigatório de Danos Pessoais causados por Veículos Automotores de Via Terrestre ou por sua carga, a pessoa transportada ou não); conforme art. 3, alínea “b” que dispõe:



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

(...)

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

03. Há de ser ressaltado que foi requerido administrativamente a liberação da INTEGRALIDADE do valor da indenização do seguro DPVAT, **por invalidez PERMANENTE**, sendo paga a quantia de apenas R\$ 1.687,50 (**mil seiscientos e oitenta e sete e cinquenta centavos**) em total desrespeito à legislação vigente, fazendo jus ao autor o recebimento da diferença pela debilidade irreversível no membro SUPERIOR, para integralizar toda a monta indenizatória.

04. Logo, o autor faz jus ao recebimento integral de R\$ 11,813 (**onze mil oitocentos e treze reais**) valor alcançado pela subtração do recebido administrativamente e do valor devido pela tabela do seguro DPVAT.

05. Sendo assim, esclarecendo novamente, o autor não recebeu o integral de pleno direito, em total desrespeito com a legislação vigente, fazendo jus ao recebimento da diferença no valor integral da indenização, de direito da Autor. Então, ingressa com a presente ação, a fim de receber o valor correspondente à diferença entre o valor recebido e o valor devido com base na Lei nº. 6.194/74.

II. DO DIREITO

05. Outrossim, convém trazer a baila, demonstração da mais pacífica jurisprudência a respeito da pretensão em comento. Senão vejamos:

SEGURO OBRIGATÓRIO DE VEÍCULOS AUTOMOTORES APELAÇÃO CÍVEL 7656/95 - Reg. 46-2 Cod. 95.001.07656 SEXTA CÂMARA - Unânime Juiz: RONALD VALLADARES - Julg: 12/12/95 INDENIZAÇÃO SECURITÁRIA. D.P.V.A.T. Ação de cobrança de indenização securitária (caso do DPVAT sob a disciplina do art. 7. da Lei n. 6194/74, com as alterações da Lei 8441/92) Seguro obrigatório e de interesse social. Requerente sucessor legítimo de vítima de acidente (queda de caminhão) ocorrido quando estava sendo



transportada em veículo automotor em circulação. **Caso de morte causada apenas por veículo não identificado. Dever legal da companhia seguradora, que opera no ramo do referido seguro obrigatório, de indenizar**, considerado o disposto no art. 7., parags. 1. e 2. , da Lei 6194. Requisitos e condições da ação comprados nos autos. Inexistência de inconstitucionalidade dos dispositivos legais instituidores da modalidade indenizatória do seguro.

SEGURO OBRIGATÓRIO DE VEÍCULOS AUTOMOTORES APELAÇÃO CÍVEL 6208/96 - Reg. 3628-3 Cod. 96.001.06208 TERCEIRA CÂMARA - Unânime Juiz: ANTÔNIO JOSÉ A. PINTO - Julg: 19/09/96 COBRANÇA. QUANTIAS INDENIZATORIAS. SEGURO DPVAT. Ação de cobrança de quantias indenizatórias a título de seguro obrigatório - DPVAT. Pedido indenizatório que se fez correto, de acordo com a Lei 6194/74, modificada pela Lei 8441/92. Responsabilidade da seguradora ora apelada, que, inclusive, não nega o dever de indenizar a autora, apenas, divergindo quanto ao valor cobrado. A existência do consórcio de empresas seguradoras tornou possível reclamar-se a indenização de qualquer uma das empresas conveniadas. Apelo da ré que se dá provimento para reformar a sentença de primeiro grau.

06. No que concerne ao posicionamento do **SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA**, há de ser posto o seguinte:

SÚMULA n. 229: O pedido do pagamento de indenização à seguradora suspende o prazo de prescrição até que o segurado tenha ciência da decisão.

SÚMULA n. 257: A falta de pagamento do prêmio do seguro obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Vias Terrestres (DPVAT) não é motivo para a recusa do pagamento da indenização.

QUARTA TURMA. DPVAT. SALÁRIOS MÍNIMOS. Discute-se o valor da cobertura correspondente ao seguro obrigatório-DPVAT, em razão de atropelamento fatal que vitimou a esposa do autor. A Segunda Seção, por maioria, decidiu que a fixação da cobertura do DPVAT em salários mínimos não infringe a legislação, porquanto se cuida de mero critério indenizatório, de cunho legal e específico dessa natureza de cobertura, sem característica de indexação inflacionária. A jurisprudência inclinou-se em considerar como não representativo de quitação total o recibo dado em caráter geral, para afastar um direito que é assegurado por força de lei ao credor, caso do DPVAT (art. 3º, a, da Lei n. 6.194/1974). Precedentes citados: REsp 129.182-SP, DJ 30/3/1998; REsp 195.492-RJ, DJ 21/8/2000, e REsp 257.596-SP, DJ 16/10/2000. **REsp 296.675-SP, Rel. Min. Aldir Passarinho Junior, julgado em 20/8/2002.**



07. Assim sendo, não resta outra alternativa ao autor, senão ingressar com a presente ação, afim de receber o valor correspondente ao complemento do seguro DPVAT, calculados com base no valor da data da efetiva liquidação.

III. DOS PEDIDOS

Ante o exposto, evidenciados o interesse e a legitimidade da parte autora para o ajuizamento da presente ação, bem assim a possibilidade jurídica do pedido e preenchidos todos os requisitos da Petição Inicial, previstos no artigo 319 do Código de Processo Civil, requer a **TOTAL PROCEDÊNCIA** dos seguintes pedidos:

- a) Requer que vossa excelência conceda os benefícios da **assistência judiciária gratuita**, consoante Lei Federal n. 1.060/50 por ser o Autor pessoa pobre na acepção jurídica do termo, conforme declaração inclusa;
- b) O autor da presente ação não demonstra interesse pela realização da audiência de conciliação ou de mediação conforme o exposto no art. 334 do Código de Processo Civil, vez que terá que ser submetido a perícia técnica.
- c) Requer a citação da requerida para comparecer em audiência, designada por este juízo, caso queira, sob pena de sofrer os efeitos da revelia e confissão;
- d) Requer a total **PROCEDÊNCIA** da presente, com a condenação da requerida ao pagamento no valor **R\$ 11,813 (onze mil oitocentos e treze reais)** da indenização do seguro obrigatório DPVAT, corrigidos monetariamente e juros de 1% a.m. contados desde a data do acidente, conforme Súmula 54 do STJ e atualizados à data da efetiva liquidação, com fulcro no artigo 3º, alínea “b”, da Lei 6.194/74 e com fulcro no art. 318 do Código de Processo Civil;
- e) Por cautela, requer que seja oficiado o IML, para averiguar o grau DAS LESÕES do autor, através de perícia traumatológica.
- f) Requer a inversão do ônus da prova, nos termos do art. 6º, inciso VIII do Código de Defesa do Consumidor, por ser parte hipossuficiente desta relação.
- g) Condenar a parte requerida ao pagamento de custas, despesas, honorários periciais e honorários advocatícios fixados em 20% (vinte por cento) sobre o valor da condenação a título de ônus sucumbenciais;



h) Protesta e requer, ainda, provar o alegado por todos os meios de prova em direito admitidas, principalmente pela juntada posterior de outros documentos, pericial, testemunhal, devendo ainda, o Requerido colacionar aos autos os documentos necessários para o desenrolar da questão, por ser de direito e de justiça;

i) *Outrossim, requer por fim, determinar que toda e qualquer publicação referente a este processo, deve constar da APENAS e EXCLUSIVAMENTE intimação o nome da advogada HALLANA ANTÔNNYA DE OLIVEIRA BONIFÁCIO—OAB/PE 47.119, sob pena de nulidade, conforme preceitua o art. 236, § 1º do CPC.*

Dá-se à causa o valor de **R\$ 11,813 (onze mil oitocentos e treze reais)**

Pede e espera deferimento.

Goiana/PE, 28 de Janeiro de 2020.

HALLANA ANTÔNNYA DE OLIVEIRA BONIFÁCIO
OAB/PE 47.119



INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO E CONTRATO DE HONORÁRIOS

OUTORGANTE — GENTIL BERNARDO DA SILVA, brasileiro, casado, aposentado, portador do RG 1147211, pela SDS/PE, e inscrito no CPF/MF 432.274.654-34, residente e domiciliado na Rua Engenho Massaranduba, nº100, Centro, na cidade de Goiana/PE, CEP: 55900-000.

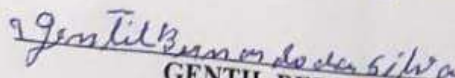
OUTORGADO — HALLANA ANTÔNNYA DE OLIVEIRA BONIFÁCIO, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE sob o nº. 47.110, e no CPF sob o nº 111.756.194-18, email: hallanabonifacio@hotmail.com, e SEVERINO JOSÉ FERNANDES DE OLIVEIRA BONIFÁCIO, brasileiro, casado, Bacharel em Direito, RG nº 2522543 SDS/PE e CPF 363.007.644-00, todos com endereço profissional na Rua da Conceição nº 110, centro, Município de Goiana-PE.

PODERES - O Outorgante confere ao Outorgado amplos e gerais poderes de representação para o exercício procuratório judicial e extrajudicial, atinentes a cláusula *ad judicium et extra*; mais os especiais no sentido de requerer justiça gratuita, variar de ações, receber intimações, desistir, transigir, confessar, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber e dar quitação, firmar compromisso, produzir provas ou justificações, requerer, concordar com cálculos e avaliações, ratificar desistências e praticar, enfim, praticar todos os atos necessários que visem a boa e fiel incumbência dos deveres e prerrogativas próprios deste mandato, podendo, inclusive, substabelecer este com ou sem reserva de poderes.

Cláusula única:

Pelos serviços advocatícios prestados, a Outorgante se obriga a pagar ao Outorgado o percentual equivalente a 30% (trinta por cento) do seu crédito, que desde já autoriza a retenção judicial.

Goiana, 27 de Dezembro de 2019.


GENTIL BERNARDO DA SILVA
outorgante



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 044ª CIRCUNSCRIÇÃO - GOIANA - 05/04/2019 14:57
DP44ªCIRC DINTER1/11ªDESEC

BOLETIM DE Ocorrência N°. 19E0134001074

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 05/04/2019 às
15:24

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia 16/3/2019 no período da Tarde

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE GOIANA, 81, RODOVIA PE 062,
PONTO DO COCO** - Bairro: **CENTRO** - GOIANA/PERNAMBUCO/BRASIL -
Ponto de Referência: **PONTO DO COCO**
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR AGENTE)
GENTIL BERNARDO DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

DOCUMENTO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
Sr(a): GENTIL BERNARDO DA SILVA



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

GENTIL BERNARDO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: MARIA PEDRO SOARES Par: **JOSE BERNARDO DA SILVA** Data de Nascimento: **27/6/1947** Naturalidade: **ITAMBE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **1147211/SDS/PE (RG), 43227489434 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **2ª. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **APOSENTADO**
Telefones Celulares:
- **38263894**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE GOIANA, 199, RUA ENGENHO MASSARANDUBA, FLEXEIRAS - CEP: - Bairro: - GOIANA/PERNAMBUCO/BRASIL, SUPERMERCADO TACHI**

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: **DESCONHECIDO** Escolaridade: **DESCONHECIDO**

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

INEXISTENTE (DOCUMENTO) de propriedade do(a) Sr(a): **GENTIL BERNARDO DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **GENTIL BERNARDO DA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **DESCONHECIDO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação



Scanned with
CamScanner



letim de Ocorrência

file:///C:/Users/Policia Civil/infopol/xml/BOEPrevie..

.....
INFORMA A VITIMA QUE NA DATA RETRO, NO ENDEREÇO SUPRA MENCIONADO
EPIGRAFE, FORA VITIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILISTICO, ONDE UMA
MOTOCICLETA DE PLACA DESCONHECIDA, COLIDIU COM O MESMO CHEGANDO
ATROPELA-LO, INFORMA OUTROSSIM QUE DESACORDOU NO MOMENTO E QUE FORA
SOCORRIDO POR POPULARES QUE ESTAVAM NO LOCAL, QUE FOI LEVADO PARA O
HOSPITAL BELARMINO CORREA E A POSTERIOR FOI SOCORRIDO PARA O HOSPITAL
MIGUEL ARRAES, QUE SOFREU AS SEGUINTE LESOES: FRATURA DO PULSO
DIREITO E PROCEDEU A CIRURGIA INTERNA DEVIDO A HEMORRAGIA INTERNA, SEM
MAIS ESCLARECIMENTOS, A VISTA DA DOCUMENTAÇÃO LEGAL, ENCERRO O
PRESENTE REGISTRO.

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

Gentil Bernardo da Silva
GENTIL BERNARDO DA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: LUIS HUMBERTO DE SALES FURTADO - Matrícula: 3876570



Scanned with
CamScanner





CELPE

Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

NOTA FISCAL - FATO A - COM DE ENERGIA ELÉTRICA

Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife - PE, CEP 50050-902
CNPJ 10.935.932/0001-00 | Insc. Est. 0005843/50 | www.celpe.com.br

DADO DO CLIENTE: DA SILVA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA:

CPF: 256.345.504-91

NOVA OLIMPIANA
GOIANA PE
55900-000

CLASSIFICAÇÃO
RESIDENCIAL

02/07/2028	MEI 07/2019
02/10/2019	03/11/2019
TOTAL A PAGAR (R\$): 112,09	

DATA	TIPO DE LER	VALOR
02/10/2019	LEITURA	112,09
03/11/2019	LEITURA	112,09

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL			
DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Abon (kWh)	123,000000	0,75	92,25
Acrescimo Bandeira AMARELA			1,15
Acrescimo Bandeira VERMELHA			4,17
Contrib. Ilum. Pública Municipal			6,28
ICMS Subvenção CDE NF 073105397-13/08/19			0,80
TOTAL DA FATURA			112,09

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	LEITURA	ATUAL DATA	LEITURA	Nº DE CONSUMO	CONSUMO (kWh)
							112,09

HISTÓRICO DE CONSUMO			
OUT 18	123		
SET 18	104		
AGO 18	112		
JUL 18	105		
JUN 18	108		
MAY 18	114		
ABR 18	115		
MAR 18	99		
FEB 18	90		
JAN 18	100		
DEZ 18	89		
NOV 18	107		
OUT 18	93		

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO			
DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)	%	%
Transmissão	R\$ 3,84	3,41%	
Distribuição (Celpe)	R\$ 32,13	28,66%	
Perdas de Energia	R\$ 6,97	6,22%	
Encargos Setoriais	R\$ 5,20	4,64%	
Tributos	R\$ 33,85	30,19%	
Total	R\$ 162,02	100%	

TARIFAS APLICADAS			
Transmissão	R\$ 3,84		
Distribuição	R\$ 32,13		
Perdas de Energia	R\$ 6,97		
Encargos Setoriais	R\$ 5,20		
Tributos	R\$ 33,85		
Total	R\$ 162,02		

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPTÕES			
TIPO DE INTERRUPTÃO	QUANTIDADE	TEMPO (min)	VALOR (R\$)
INTERRUPÇÃO	1	15	1,50

TENSÃO DE TENSÃO			
TENSÃO NOMINAL (V)	VALOR	VALOR	VALOR
220V	220V	220V	220V

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.147.211 DATA DE EXPEDIÇÃO 23/08/2016

NOME << GENTIL BERNARDO DA SILVA >>

FILIAÇÃO << JOSÉ BERNARDO DA SILVA >>
<< MARIA PEDRO SOARES >>

NATURALIDADE ITAMBÉ - PE DATA DE NASCIMENTO 27/06/1947

DOC. ORIGEM << CC. 20 L.27 F.23 CART. GOIANA-PE
05.02.1976 >>

CPF 432.274.654-34

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

416032050510084527.7070697 F-73 49.874 - 3021



Scanned with
CamScanner



THOMAS DRISO E SOUZA

MAIOR DE 65 ANOS

06R23

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BURIL

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Genil B. de la Silva



Scanned with
CamScanner



RESUMO DE ALTA HOSPITALAR/ESCLARECIMENTO

NOME: GENTIL BERNARDO DA SILVA

IDADE: 71 SEXO: M

DATA DA ADMISSÃO: 17/03/2019

REG: 123889

DATA DA ALTA: 28/3/19

DIAGNÓSTICO:

- FRATURA DE RADIO DISTAL DIREITO

TRATAMENTO REALIZADO:

- TRATAMENTO CONSERVADOR

ORIENTAÇÕES:

- AGENDAR RETORNO AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA (SETOR DE AMBULATÓRIOS, NO TÉRREO DAS SEGUNDAS ÀS SEXTAS-FEIRAS) EM 02 SEMANAS;
- MANTER TALA AXILO-PALMAR, CUIDADO PARA NÃO DANIFICAR;
- MEXER DEDOS DA MÃO CONFORME ORIENTAÇÃO MÉDICA;
- NÃO LEVANTAR PESO COM O MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO ATÉ LIBERAÇÃO MÉDICA;
- FAZER USO DE MEDICAÇÕES PRESCRITAS EM RECEITUÁRIO MÉDICO;
- PROCEDER AO SERVIÇO SOCIAL (2º ANDAR) PARA RECEBER ORIENTAÇÕES SOBRE ONDE REALIZAR FISIOTERAPIA;
- RETORNO PRECOCE PELA EMERGÊNCIA SE: FEBRE, INCHAÇO IMPORTANTE E VERMELHIDÃO NA FERIDA, SAÍDA DE SECREÇÃO EM GRANDE QUANTIDADE OU PURULENTO, DOR IMPORTANTE.

PROGRAMA APÓS ALTA:

AMBULATÓRIO DE EGRESSO SIM (x) NÃO ()

DATA DA CONSULTA AMBULATORIAL: ____/____/____

Dr. Hudson Oliveira Rocha
Ortopedia/Traumatologia
CRM-PE 26.720

ASSINATURA DO MÉDICO, CARIMBO E CRM



EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: GENTIL BERNARDO DA SILVA REG: 123889

CLÍNICA: _____ ENFERMAGEM: _____ LEITO: _____

DATA/HORA	# SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
	# ADMISSÃO
10:31	PACIENTE COM DEFORMIDADE EM PUNHO DIREITO E PARESTESIA EM QUIRODÁCTILOS DA MÃO DIREITA APÓS TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE RÁDIO DISTAL DIREITO (FRATURA OCORREU HÁ 5 MESES). EVOLUIU COM CONSOLIDAÇÃO VICIOSA E COMPRESSÃO DE NERVO MEDIANO.
29/08/19	<p>Set # 40: 8000 comprimento</p> <p>Fratura evoluindo bem com gesso de braço</p> <p>comprimento em quiroclastos.</p> <p>Fratura de rádio distal</p> <p>de rádio.</p> <p>to 2 expensas:</p> <p>Dr. Felipe R. L. P.</p> <p>Dr. Oliveira prof. Dr.</p> <p>Dr. Lívio Costa</p> <p>Ortopedia e Traumatologia</p> <p>CRM/PE: 27804 TEOT 15831</p> <p>Dr. Felipe R. L. P.</p> <p>Médico Residente</p> <p>Ortopedia e Traumatologia</p> <p>CRM/PE 24.689</p>
10:40	<p>em tempo:</p> <p>Caso discutido com Dr. Lívio que</p> <p>admitiu para hospital a alguns dias</p> <p>com 1 semana para Dr. Hugo Freitas.</p> <p>CO... ..</p> <p>PR. VIDÊNCIA SIA</p> <p>Dr. F. L.</p> <p>M...</p> <p>Ortop...</p>

Dr. Filipe
Médico Residente
Ortopedia Traumatologia
CRM-Pc 20.689

Dr. Felipe Guedes
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 20.689

~~CO... PRÉVIDÊNCIA SIA~~

31 MAY 2010

FRANCESCO
A REEF

Scanned with
CamScanner



EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: GENTIL BERNARDO DA SILVA REG: 123889

CLÍNICA: _____ ENFERMAGEM: _____ LEITO: _____

DATA/HORA		
17/3/2019	# SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	
	# ADMISSÃO	
	DOR + DEFORMIDADE EM PUNHO DIREITO APÓS ACIDENTE MOTOCICLISTICO HÁ 1 DIA	
	TENTADO REDUÇÃO EM PLANTÃO ANTERIOR SEM SUCESSO	
	AO EXAME: DOR LOCAL / EM USO DE TALA LUVA NV+ / BOA PERFUSÃO DISTAL	
	AVALIADO CASO COM EQUIPE	
	CD: INTERNEMENTO HOSPITALAR PARA PROCEDIMENTO CIRURGICO	
		COMPENSAÇÃO PREVIDÊNCIA S/A
		31.01.2019
17/03/19	# E.G.#	PROCOLO
00:30		RESERVA
<p>Solicito avaliação para o caso de última de acidente motociclistico há 01 dia, evoluindo com dor abdominal e "diarreia com sangue".</p> <p>Exame: Abdomen flácido, porém doloroso a palpação sem abdome inferior.</p> <p>at: - Papan SVA.</p> <p>- Sol. TAC de abdome e/contraste.</p> <p>- Zoro de 10.00.</p>		

Sóstenes Rabelo Gomes
Cirurgião de Ortopedia
CRM 10.000

Scanned with
CamScanner

HOSPITAL MIGUEL ARRAES
MV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página: 0001
Data: 28/08/2019
Hora: 15:23

Aviso de Cirurgia: 58763
Paciente: 123889

Sala: 0001 SALA 01
GENTIL BERNARDO DA SILVA

Atendimento:
Carteira:
Idade: 72 Anos

Convênio Atend.:
Leito:
Dt. Início: 28/08/2019 14:00 Dt. Fim: 28/08/2019 15:43

Cid Pré-Operatório:

Cid Pós-Operatório:

Procedimento: 0408020431

TRAT CIR FRAT DIAFIS UNICA RADIO OU ULMA (PRINCIPAL)

Convênio: 001

SUS - INTERNACAO

Anestesia: 29

BLOQUEIO PLEXO BRAQUIAL

URGIAO

15483 HUGO FREITAS DE ARAUJO

ANESTESISTA

2380 GENESIO GOMES DA CRUZ JUNIOR

Descrição Cirúrgica:

DIAGNÓSTICO: CONSOLIDAÇÃO VICIOSA DE FRATURA DO RÁDIO DISTAL + SÍNDROME DO TÚNEL DO CARPO
INTERVENÇÃO: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CONSOLIDAÇÃO VICIOSA DO RÁDIO + TRAT CIRÚRGICO DAS NEUROPATIAS COMPRESSIVAS

OPERADOR: HUGO FREITAS

1º AUXILIAR: LIVIO COSTA(R4)

2º AUXILIAR: FELIPE GUEDES(R2)

3º AUXILIAR:

INSTRUMENTADOR:

ANESTESISTA: DR GENÉSIO

ANESTESIA: BLOQUEIO DE PLEXO + SEDAÇÃO

RELATO DE INTERVENÇÃO

1. PACIENTE EM DECUBITO DORSAL SOB INDUÇÃO ANESTÉSICA
2. ASEPSIA+ANTISSEPSIA
3. APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRURGICOS ESTEREIS
4. INCISÃO EM DORSO DO PUNHO D, MEDINDO CERCA DE 10 CM
DIVULSÃO POR PLANOS ENTRE III E IV COMPARTIMENTOS EXTENSORES
5. OSTEOTOMIA DE RÁDIO DISTAL COM AUXÍLIO DE 02 FK 2.0.
6. RETIRADA DE ENXERTO CÓRTICO-ESPONJOSO DE OLECRÂNEO
7. COLOCAÇÃO DE ENXERTO DE OLECRÂNEO EM FOCO DE OSTEOTOMIA
8. FIXAÇÃO DE OSTEOTOMIA, UTILIZANDO 02 FK 2.0 E VERIFICAÇÃO DE POSIÇÃO ACEITÁVEL EM INTENSIFICADOR DE IMAGEM
9. INCISÃO EM FACE ANTERIOR DO PUNHO D, LONGITUDINAL, MEDINDO CERCA DE 5 CM
10. DIVULSÃO POR PLANOS ATÉ LIGAMENTO CARPAL TRANSVERSO(LCT)
11. ABERTURA DE LCT EM TODA A SUA EXTENSÃO
12. SUTURA POR PLANOS, ATÉ PELE, UTILIZANDO MONOCRYL 3.0 E MONONYLON 4.0
13. COLOCAÇÃO DE CURATIVO COMPRESSIVO
14. COLOCAÇÃO DE TALA LUVA
- 15.

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

Hugo Freitas de Araújo
Ortopedia / Traumatologia
Cirurgia de Mão / Microcirurgia
CREMEPE - 45-83

COPIA PARA PREVIDÊNCIA SIA

31 OUT 2019

PROCOLO
ACQ. A RECIFE

Scanned with
CamScanner

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



HOSPITAL
MIGUEL ARRAES



EVOLUÇÃO CLÍNICA

Nome: _____ Registro: _____
Clínica: _____ Enfermaria: _____ Leito: _____

Data/Hora

28/08/2013

Cirurgia de Mão

Conselho de Mão e punho distal (D) + Snd. compressão N. Mediano (5)
Ct: Intenso para tratamento cirúrgico.

Dr. Lívio Costa
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PE: 27804/TEOT 15731

11/09/2013

Cirurgia de Mão

Condutação Visão do Rádio + Síndrome compressiva
do Mediano em Punho

2ª Sessão de F.O

Paciente relata grande melhora do quadro clínico
em MSD

Exame: F.O com bom aspecto

A. radiográfica: Enrijecimento importante do rádio

Ct: Colarinho + pele lisa

Recama com 4 semanas

Hugo Freitas de Araújo
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia de Mão / Microcirurgia
CRM/PE - 15483

CO... 13

PRESENCIA S/A

3. OUT 2013

FC

OCOLO
RECIFE

Scanned with
CamScanner



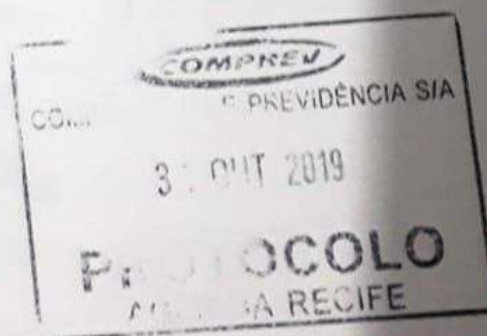
LAUDO MÉDICO

DECLARO, PARA OS DEVIDOS FINS, QUE GENTIL BERNARDO DA SILVA ENCONTRA-SE EM SEGUNDA SEMANA DE PÓS OPERATÓRIO EM DECORRÊNCIA DE SÍNDROME COMPRESSIVA DE NERVO MEDIANO EM PUNHO DIREITO ASSOCIADA À CONSOLIDAÇÃO VICIOSA DE FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RÁDIO D.
NO MOMENTO, AINDA COM MEMBRO SUPERIOR DIREITO IMOBILIZADO. PERMANECERÁ COM TALA LUVA POR MAIS QUATRO SEMANAS

CID.: S525; G560; M840

Hugo Freitas de Araújo
Ortopedia / Traumatologia
Cirurgia de Mão / Microcirurgia
CREMEPE - 15483

HUGO FREITAS DE ARAÚJO
MÉDICO
CREMEPE 15483



Scanned with
CamScanner



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.147.211 DATA DE EXPEDIÇÃO 23/08/2016

NOME << GENTIL BERNARDO DA SILVA >>

FILIAÇÃO << JOSÉ BERNARDO DA SILVA >>
<< MARIA PEDRO SOARES >>

NATURALIDADE ITAMBÉ - PE DATA DE NASCIMENTO 27/06/1947

DOC. ORIGEM << CC. 20 L.27 F.23 CART. GOIANA-PE
05.02.1976 >>

CPF 432.274.654-34

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

416032050510084527.7070697 F-73 49.874 - 5021



Scanned with
CamScanner



THOMAS DRISCOLL & SONS

MAIOR DE 65 ANOS

06R23

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BURIL

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Genil B. de A. Silva



Scanned with
CamScanner



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, GENTIL BERNARDO DA SILVA, brasileiro, casado, aposentado, portador do RG 1147211, pela SDS/PE, e inscrito no CPF/MF 432.274.654-34, residente e domiciliado na Rua Engenho Massaranduba, nº100, Centro, na cidade de Goiana/PE, CEP: 55900-000, **DECLARO** a quem interessar e para todos os fins de direito, sob pena de ser responsabilizado criminalmente por falsa declaração, que sou pobre no sentido jurídico do termo, pois não possuo condições de pagar as custas e despesas do processo, assim como os honorários advocatícios, sem prejuízo de meu próprio sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça, nos termos do artigo 98 do Código de Processo Civil.

Goiana, 27 de Dezembro de 2019.

Gentil Bernardo da Silva

GENTIL BERNARDO DA SILVA
CPF/MF 432.274.654-34



Scanned with
CamScanner





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, 14 de Novembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190614193

Vítima: GENTIL BERNARDO DA SILVA

Data do Acidente: 16/03/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), GENTIL BERNARDO DA SILVA

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

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

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos punhos

25%

Graduação: Em grau médio 50%

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

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

Recebedor: **GENTIL BERNARDO DA SILVA**

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

Banco: **104**

Agência: **000000774**

Conta: **00000074891-0**

Tipo: **CONTA POUPANÇA**

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

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, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



Tribunal de Justiça de Pernambuco

Poder Judiciário

1ª Vara Cível da Comarca de Goiana

Rua Historiador Antonio Correia de Oliveira Andrade Filho, s/n, Fórum Des. Nunes Machado, Loteamento Boa Vista,

GOIANA - PE - CEP: 55900-000 - F:(81) 36268553

Processo nº **0000115-17.2020.8.17.2218**

AUTOR: GENTIL BERNARDO DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

DESPACHO

1. Defiro a gratuidade.
2. Designe-se audiência de tentativa de conciliação em regime de mutirão conforme disponibilidade de pauta.
3. Cite-se e intime-se para comparecimento ao ato, onde o Requerente deverá comparecer munido de laudos e documentos médicos contemporâneos ao fato, advertidos que o não comparecimento incidirá em aplicação de multa (§8º, art. 334, CPC).
4. Antecipo a perícia e nomeio o Dr. Dimas Caiaffo Brito, CRM/PE nº 20862, para realização da perícia, onde arbitro honorários em R\$300,00 a ser suportado pela seguradora, e liquidado em 15 dias após a realização do laudo.
5. O Sr. Perito deverá ser contactado através do endereço eletrônico, dcaiaffo@hotmail.com ou pelo telefone (81) 99272-8093.

Goiana, 29 de janeiro de 2020.

Marcos Garcez de Menezes Júnior

Juiz de Direito





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

1ª Vara Cível da Comarca de Goiana

Rua Historiador Antonio Correia de Oliveira Andrade Filho, s/n, Fórum Des. Nunes Machado, Loteamento Boa Vista,
GOIANA - PE - CEP: 55900-000 - F:(81) 36268553

Processo nº **0000115-17.2020.8.17.2218**

AUTOR: GENTIL BERNARDO DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

TERMO DE DESIGNAÇÃO

Designo a audiência para o dia 15/04/2020, às 08:40h, a ser realizada junto à Sala de Audiências desta Vara, conforme determinado em despacho.

GOIANA, 11 de março de 2020.

Chefe de Secretaria



CONTESTAÇÃO E HABILITAÇÃO





EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 1ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE GOIANA/PE

Processo: 00001151720208172218

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

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 **GENTIL BERNARDO DA SILVA**, 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 **16/03/2019**, restando permanentemente inválida.

Destaca-se que a parte apenas procedeu com o registro na Delegacia de Polícia na data 05/04/2019.

Cumprе esclarecer que após a devida análise da documentação apresentada a Seguradora, o médico perito avaliou como incompleta e parcial a lesão acometida pela vítima, o que por certo descaracteriza o pleito de indenização integral por seguro obrigatório DPVAT.

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



Deste modo, a Ré procedeu com o pagamento da verba indenitária na monta de **R\$ 1.687,50 (um mil e seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos)**, valor este correspondente ao percentual da invalidez parcial e permanente apresentada pela parte Autora em sede administrativa.

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.

PRELIMINARMENTE

DA TEMPESTIVIDADE

A Ré apresenta a presente contestação em consonância com regra prevista no art. 218, § 4º do CPC/2015¹, prestigiando os princípios da celeridade, economia processual e boa-fé, pugnando desde já pelo recebimento da mesma.

DO DESINTERESSE NA REALIZAÇÃO DA AUDIÊNCIA PRELIMINAR DE CONCILIAÇÃO

Conforme se observa na exordial, a natureza do pedido do Seguro Obrigatório DPVAT, cujo cerne da questão é a suposta invalidez do demandante e o grau da lesão sofrida para fins indenizatórios do referido Seguro.

Assim, **torna-se imprescindível a realização da prova pericial**, pois, a Lei do DPVAT prevê graus diferenciados referentes à extensão das lesões acometidas pelas vítimas, classificando-as em total ou parcial, esta última subdividida em completa e incompleta, em caso de invalidez parcial do beneficiário a indenização será paga de forma proporcional ao grau da debilidade sofrida.

Desse modo, informa que não há interesse na realização da audiência preliminar de conciliação, e, visando dirimir as dúvidas existentes sobre a invalidez do autor, requer, se Vossa Excelência assim entender, a antecipação da prova pericial nos termos do art. 381, do CPC/2015².

DO MÉRITO

DA AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML QUANTIFICANDO A LESÃO - ÔNUS DA PROVA DO AUTOR

Pode-se observar que a parte autora não apresentou qualquer documento conclusivo no que tange ao direito de receber a íntegra do teto indenizatório no que se refere à invalidez de caráter permanente, vez que não trouxe aos autos laudo do IML que atenda o disposto no Art. 5º § 5º da Lei 6.194/74, documento imprescindível para que se estabeleça o grau de limitação do membro afetado, a fim de quantificar da indenização.

Com efeito, a parte Autora deixou de juntar aos autos o Laudo do Instituto Médico Legal, furtando-se de provar o percentual de invalidez e o grau de redução funcional do membro supostamente afetado, em inobservância ao art. 373, I, CPC³.

¹[1] Art. 218 - Os atos processuais serão realizados nos prazos prescritos em lei. [...] § 4º - Será considerado tempestivo o ato praticado antes do termo inicial do prazo.

²[1] Art. 381. A produção antecipada da prova será admitida nos casos em que: II - a prova a ser produzida seja suscetível de viabilizar a autocomposição ou outro meio adequado de solução de conflito;

³"APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT. AUSÊNCIA DE PROVA DA INVALIDEZ PERMANENTE. LAUDO INDIRETO DO IML. INSUFICIÊNCIA. ÔNUS DA PROVA DO AUTOR. IMPROCEDÊNCIA DO PEDIDO. MANUTENÇÃO DA SENTENÇA. 1 - O pagamento de indenização com base no seguro obrigatório se restringe às hipóteses de morte da vítima ou de invalidez permanente, ainda que parcial, além da possibilidade de reembolso por despesas médicas que se fizerem necessárias em razão do acidente. 2 - Não se desincumbindo o Autor do ônus de comprovar a invalidez permanente decorrente de acidente automobilístico, conforme exigem os artigos 5º da Lei 6.194/74 e 333, I, do Código de Processo Civil, deve ser julgado improcedente o pleito indenizatório." (TJ-MG - AC: 10342120045667001 MG, Relator: José Marcos Vieira, Data de Julgamento: 13/03/2014, Câmaras Cíveis / 16ª CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: 24/03/2014)



Logo, tendo a parte autora deixado de comprovar suas alegações, impõe-se a improcedência total dos pedidos Autorais.

Caso este não seja o entendimento deste Douto Juízo, prossegue a Ré em suas argumentações apenas por amor ao debate.

DO PAGAMENTO REALIZADO NA ESFERA ADMINISTRATIVA

É incontroverso na presente demanda que a parte Autora recebeu efetivamente na esfera administrativa o pagamento da indenização oriunda do Seguro Obrigatório DPVAT, referente ao sinistro em tela na monta de **R\$ 1.687,50 (um mil e seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos)**, após a regulação do sinistro.

Ocorre, que durante o processo administrativo a parte foi submetida a perícia e de acordo com avaliação médica realizada por dois médicos especializados, sendo um na figura de revisor.

Portanto, é cristalino que o pagamento administrativo realizado encontra-se de acordo com o descrito no laudo administrativo, sendo certo que foram utilizados os critérios de fixação de indenização.

Vale salientar que é usual quando do pagamento da indenização em âmbito administrativo, que o beneficiário da verba indenizatória assine documento de quitação, onde se lê que:

“(...) com o pagamento efetuado dou, plena, rasa, geral, irrevogável e irretroatável quitação para mais nada reclamar quanto ao sinistro noticiado.”

Com o procedimento adotado quando do pagamento da indenização, temos caracterizado o ato jurídico perfeito e acabado, dando-se quitação geral e irrestrita à Seguradora reguladora do sinistro.

É de sabença que para que fossem afastados os efeitos da quitação, a parte Autora deveria desconstituí-la através da propositura da correspondente ação anulatória, recorrendo os fatos e fundamentos jurídicos para inquinar a quitação outorgada de próprio punho pela parte beneficiária, por suposto vício de consentimento, dolo ou coação, o que de fato não ocorreu, em perfeita consonância com o artigo 849 do Código Civil.

Não obstante, a parte autora não formulou pedido algum de anulação do ato jurídico liberatório, cuja validade é presumida e somente poderia ser desconstituída por sentença.

Ademais, temos que a parte Autora poderia, e quiçá deveria ressaltar no referido recibo sua intenção de quitação somente quanto ao valor efetivamente recebido, o que por certo não ocorreu.

Desta forma, a Ré efetuou o pagamento da importância legalmente estabelecida, no caso em apreço, referente a monta de R\$ 1.687,50 (um mil e seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos), o qual foi aceito pela beneficiária legal.

Ante o exposto, deve o feito ser julgado extinto com resolução de mérito, o que se requer com fundamento nos art. 487, inciso I, do Código de Processo Civil.

DO PAGAMENTO PROPORCIONAL À LESÃO

Conforme ilação dos documentos acostados pelo requerente, o mesmo foi vítima de acidente ocasionado por veículo automotor na data de **16/03/2019**. Ademais, **houve pagamento administrativo na razão de de R\$ 1.687,50 (um mil e seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos).**

Mister destacar ao ilustre Magistrado a edição da Medida Provisória nº 451/08, atualmente convertida na Lei nº 11.945/2009, em vigência desde 15 de dezembro de 2008, que alterou o texto dos arts. 3º e 5º da Lei nº

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



6.194/74 em seu art. 31, assim como anexou tabela à aludida Lei, estabelecendo percentuais indenizatórios aos danos corporais, subdividindo-os em totais e parciais⁴.

Por certo, a mencionada Lei 11.945/09 deverá ser aplicada ao caso concreto, em respeito ao princípio *tempus regit actum* (Art. 6º, §1º, LINDB).

Recentemente, 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.

Ademais, a jurisprudência é pacífica quanto à necessidade de quantificação, sendo este o entendimento consagrado através da Súmula 474, do STJ⁵.

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.

Dentro desse contexto, a Medida Provisória nº 451/2008 (posteriormente convertida na Lei 11.945/09), complementando a Lei 6.194/74, especificou em termos objetivos o percentual do valor máximo da indenização de acordo com os tipos de invalidez permanente.

Outrossim, conforme antedito, a referida inovação legal, no art. 3º, §1º, II, da Lei 6.194/74, trouxe a figura da invalidez parcial incompleta. Portanto, a fim de dirimir o cerne da questão, qual seja, o percentual indenizável, é imprescindível a realização de prova pericial, ocasião em que se verificará se a lesão suportada pelo autor é parcial incompleta, apontando sua respectiva repercussão geral.

Destarte, 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

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 ao Autor, 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 em seguida abatido o valor pago na seara administrativa na monta de **R\$ 1.687,50 (UM MIL E SEISCENTOS E OITENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)**.

⁴ 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 HOUVE 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.

⁵ **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.”



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 citação⁶.

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 ação⁷.

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

Ante o exposto, ante a ausência de laudo pericial do IML que atenda o disposto no Art. 5º § 5º da Lei 6.194/74, documento imprescindível para que se estabeleça o grau de limitação do membro afetado, a fim de quantificar a indenização, informa que não há interesse na realização da audiência preliminar de conciliação.

Pelo exposto e por tudo mais que dos autos consta, requer a total improcedência dos pedidos da parte autora.

Em caso de eventual condenação, pugna a Ré, **pela aplicação da tabela de quantificação da extensão da invalidez, exposta na lei 11.945/2009, bem como o que 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).

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.

⁶“SÚMULA N. 426: Os juros de mora na indenização do seguro DPVAT fluem a partir da citação.”

⁷art. 1º. (...)

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



Requer a produção de prova pericial nos termos do convênio de cooperação institucional celebrado entre o Tribunal de Justiça de Pernambuco e a Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT nº014/2017

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,

GOIANA, 23 de março 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



QUESITOS DA RÉ

1 - Queira o Sr. Perito informar se há nexo de causalidade entre o acidente narrado na petição inicial e a lesão apresentada pelo autor. Caso haja, informar se da referida lesão resultou invalidez permanente ou temporária;

2 - Queira o Sr. Perito informar se a invalidez permanente é notória ou de fácil constatação;

3 - Queira o Sr. Perito esclarecer quando a vítima teve ciência de sua incapacidade com base nos documentos médicos acostados aos autos;

4 - Queira o Sr. Perito informar se a vítima encontra-se em tratamento ou já se esgotaram todas as possibilidades existentes na tentativa de minimizar o dano;

5 - Queira o Sr. Perito informar se à época do acidente o membro afetado já contava com alguma sequela oriunda de circunstância anterior;

6 - Queira o Sr. Perito informar se a lesão apresenta caráter parcial ou total. Sendo a invalidez parcial incompleta, queira o Ilustre Perito informar o membro afetado e se a redução proporcional da indenização corresponde a 75% (setenta e cinco por cento) para as perdas de repercussão intensa, 50% (cinquenta por cento) para as de média repercussão, 25% (vinte e cinco por cento) para as de leve repercussão, 10% (dez por cento) para as de sequelas residuais, consoante o disposto no Art. 3º, inciso II, da Lei 6.194/74;

7 - Considerando que a tabela inserida à Lei 11.945/09 em três casos faz distinção quando a vítima é acometida por lesão em ambos os membros, seria possível o Sr. Perito indicar adequadamente a média da lesão sofrida nos termos da tabela? Em caso positivo qual seria a gradação (10%, 25%, 50%, 75% ou 100%)?

- Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores;
- 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;

8 - Queira o Sr. Perito esclarecer todo e qualquer outro elemento necessário ao deslinde da causa.

Por fim com fulcro no artigo 5º, LV, da Constituição Federal, requer que após a produção da prova pericial, seja aberto prazo para as partes se manifestarem sobre o laudo, a fim de que não se cause na demanda o cerceamento de defesa, frente ao princípio constitucional do devido processo legal.



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/CE 27.954-A, **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 **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, nos autos de Ação de Cobrança de Seguro DPVAT, que lhe move **GENTIL BERNARDO DA SILVA**, em curso perante a **1ª VARA CÍVEL** da comarca de **GOIANA**, nos autos do Processo nº 00001151720208172218.

Rio de Janeiro, 23 de março 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

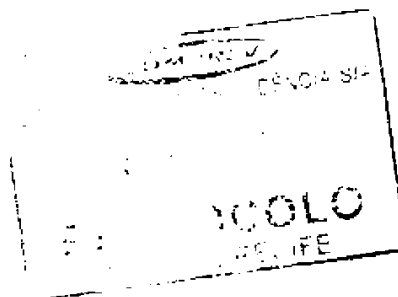


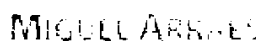
16. O presente processo administrativo é de natureza disciplinar, conforme se verifica no art. 17, inciso I, da Lei nº 8.112/1990, e, portanto, não se aplica o disposto no art. 109, inciso I, da mesma Lei, que trata da aplicação de penalidades em processos de natureza punitiva.

17. O presente processo administrativo é de natureza disciplinar, conforme se verifica no art. 17, inciso I, da Lei nº 8.112/1990, e, portanto, não se aplica o disposto no art. 109, inciso I, da mesma Lei, que trata da aplicação de penalidades em processos de natureza punitiva.

18. O presente processo administrativo é de natureza disciplinar, conforme se verifica no art. 17, inciso I, da Lei nº 8.112/1990, e, portanto, não se aplica o disposto no art. 109, inciso I, da mesma Lei, que trata da aplicação de penalidades em processos de natureza punitiva.

Hugo Freitas de Almeida
 Diretor de Administração
 Fórum de Gestão de Pessoas





Num. 59993022 - Pág. 2



Laudo para solicitação de autorização de internação

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1. ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	2. NOME	3. CNES
HOSPITAL MIGUEL ARRAES		6431569
4. ESTABELECIMENTO EXERCITANTE	5. NOME	6. CNES
HOSPITAL MIGUEL ARRAES		6431569

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

7. Nome do Paciente	8. Nº Fronteirão			
GENTIL BERNARDO DA SILVA	123889			
9. Cartão Nacional do SUS	10. Data de Nascimento	11. Sexo	12. Raça/Cor	13. Estado
000000000000000000	27/08/1947	M	03 - Paraíba	0000 - Não Se Aplica
14. Nome da Mãe	15. Telefone do Celular			
MARIA PEDRO SOARES	8197318117			
16. Nome Responsável	17. Telefone do Celular			
VANILDA				
18. Endereço (Rua, Nº, Bairro)	19. Cidade	20. UF	21. CEP	
0000 MACARANDUBA 100 - TEJUCOPAPO	260620	PE	55900000	

LAUDO TECNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

22. Principais Síndromas e Sinais Clínicos	23. Principais Resultados de Provas Diagnósticas
DEFORMIDADE EM FUNHO DIREITO APOS ACIDENTE MOTOCICLISTICO HÁ 10 DIAS	ANAMNESE + EXAME FÍSICO + RADIOGRAFIA
24. Condições que justificam a internação	25. Diagnóstico Inicial / Final
TRATAMENTO CIRURGICO	FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO

26. Diagnóstico Inicial / Final	27. CID-10 Primária	28. CID-10 Secundária	29. CID-10 Tercária
FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO	S39.9	V296	S52.5

PROCEDIMENTO SOLICITADO

30. Descrição do Procedimento Solicitado	31. Tipo de Procedimento	32. Data de Solicitação	33. Assinatura do Profissional Responsável
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METAFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	CIRURGICA	17/03/2019	SORMANE DE CARVALHO BRITTO

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

34. Tipo de Acidente	35. Local do Acidente	36. Data do Acidente	37. Assinatura do Profissional Responsável
Acidente de Trabalho	Acidente de Trabalho	17/03/2019	SORMANE DE CARVALHO BRITTO

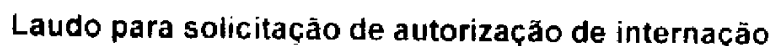
AUTORIZAÇÃO

38. Nome do Profissional Autorizador	39. Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Autorizador	40. Assinatura do Profissional Autorizador	41. Assinatura do Profissional Responsável

AIH
261910215104-0

Código do Laudo 469414





IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

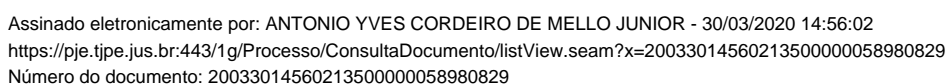
LAUDO TECNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNACAO

PROCEDIMIENTO SOLICITADO

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

AUTORIZACAO

Código do Laudo: 484503



FICHA DE INTERNAÇÃO

Cód. Atendimento: **469501**

Usuário: JULIANAPP

DADOS DO PACIENTE

Paciente: **GENTIL BERNARDO DA SILVA** Prontuário: 171559
Idade: 71a Anos Sexo: M Estado Civil: SOLTEIRO Data de Nascimento: 27/06/1947
Profissão: Escolaridade: Telefone: CEP: 51400-000
R.G.: 1147211 C.P.F.: 43227465134 Endereço: RUA LAFAYETTE, 100 - JACUAMBI - RECIFE - PE
Dados da Internação
Origem: INTERNACAO Data e Hora da Internação: 17/03/2020 14:56
Convênio: SUS - INTERNACAO Plano: GERAL
Unidade Internação: SERVIÇO DE URGÊNCIA Acomodação: ENFERMARIA DE OBSERVAÇÃO Leito: 300011
Médico Internação: PETERSON CAVALCANTE HOLANDA

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome: R.G.: C.P.F.:
Endereço: Numero:
Fone: Cidade: Estado civil:

DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Data da Alta: 28/03/2020 Hora da Alta:

Motivo: ☒ Melhorado ☐ A Pedido ☐ Transferência ☐ Óbito ☐ Evasão

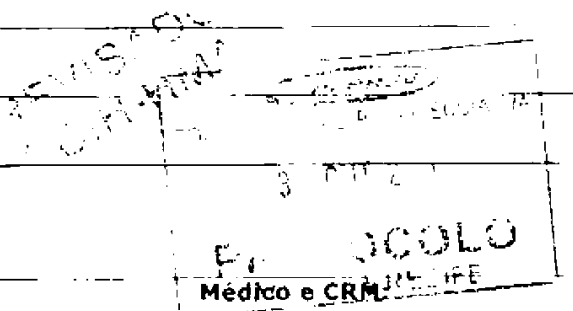
Condições de Alta: CONDICIONADO ESTÁVEL

Diagnóstico Principal..... FRATURA DO OMBRO DIREITO

Diagnóstico Secundário01.: _____

Diagnóstico Secundário02.: _____

Procedimento..... IMPLANTAR PLACA E PARAFUSOS



Gentil da Costa da Silva

Responsável pela retirada do paciente Assinatura e RG

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Autorizo a internação do paciente acima mencionado no HOSPITAL MIGUEL ARRAES bem como os tratamentos clínicos e cirúrgicos, intervenção cirúrgica, anestésias, transfusões, exames de sangue ou quaisquer outro tipo de exame médico e laboratorial que se fizerem necessários para o diagnóstico, tratamento, cura e bem-estar do paciente.

Gentil da Costa da Silva
Assinatura e RG





MIGUEL ARRAES

Rua Ernesto da Figueiredo, S/N
Jaqueira - Recife - PE
CEP: 52.090-000

FICHA DE INTERNAÇÃO

Cód. Atendimento: 469501

Usuário: JHATANAPP

DADOS DO PACIENTE

Paciente: **GENTIL BERNARDO DA SILVA** Prontuário: 123889
Idade: 71a Br: 21a Sexo: M Estado Civil: SOLTEIRO Data de Nascimento: 27/06/1948
Profissão: Escolaridade: R.G.: 1147211 C.P.F.: 43217463404 Telefone: CEP: 55900000
Endereço: JOAO MACARANDURA CIDADE: TERESOPOLIA COLOMIA DE

Dados da Internação

Origem: INTERNALIZADO Data e Hora da Internação: 11/03/2020 14:17
Convênio: SUS - INTERNAÇÃO Plano: GERAL
Unidade Internação: VERDE E ORTOPEdia Acomodação: ENFERMARIA DE OBSERVAÇÃO Leito: VERDE 15
Médico Internação: PLANTONISTA ORTOPEdia

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome: R.G.: C.P.F.:
Jereço: Numero:
Telefone: Cidade: Estado civil:

DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Data da Alta: 28/03/2020 Hora da Alta:

Motivo: ☒ Melhorado ☐ A Pedido ☐ Transferência ☐ Óbito ☐ Evasão

Condições de Alta: CONDICIONADO ESTÁVEL

Diagnóstico Principal.....: FRATURA DE EXTREMIDADE DISTAL DE MÃO

Diagnóstico Secundário01.: _____

Diagnóstico Secundário02.: _____

Tratamento.....: INTERVENÇÃO CONSERVADORA

Dr. Henrique Roberto Rocha
Ortopedia e Traumatologia
26/03/2020

Responsável pela retirada do paciente Assinatura e RG

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Autorizo a internação do paciente aqui mencionado no HOSPITAL MIGUEL ARRAES com o propósito de tratamento cirúrgico, diagnóstico, intervenção cirúrgica, anestésias, transfusões, exames de sangue, ou qualquer outro tipo de exame médico e laboratorial que se fizerem necessários para o diagnóstico, tratamento, cura ou bem-estar do paciente.

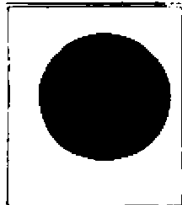
Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 30/03/2020 14:56:02

HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICACAO REDE IMI

Data e hora retida da senha: 16/03/2019 22:11



Nome Paciente: GENTIL BERNARDO DA SILVA
Cód. Paciente: 123889
Data de Nascimento: 27/06/1947
Sexo: Masculino
Idade: 71
Senha: F0010
Convenio: 2 - SUS - EXTERNO - URGENCIA
Atendimento: 469414
SAML: 10050

Periodo: 16/03/2019 22:24 - 16/03/2019 22:27

LUAN PREXEDES DA SILVA - COREN: 427217 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: NAO URGENTE - VERDE

Cor: VERDE

Queixa Principal: PACIENTE PROCEDENTE DO HOSPITAL BERLAMINO CORREIA COM RELATO DE COLISÃO COM MOTO NA PE 62. FRATURA DE RADIO DISTAL HA 6 HORAS. S/O

Observação: NEGA COMORBIDADES

Programa sintoma: TRAUMA

Primitivo(es): DOR LEVE (1/3/10)
EVENTO: TRAUMA HA MAIS DE 6 HORAS

Especialidade: ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA

Anais Vitais Lidos:
- FREQUENCIA CARDIACA: 75.00 BPM
- FREQUENCIA RESPIRATORIA: 20.00 RPM
- GLICOSE: 105.00 MG/DL
- P.A. SISTOLICA: 130.00 MMHG
- P.A. DISTOLICA: 80.00 MMHG
- PESO: 75.00 KG
- SATURACAO DE OXIGENIO: 99.00 %
- TEMPERATURA(C): 36.30 °C

REVISADO
NET

HMA - Hospital Miguel Arraes

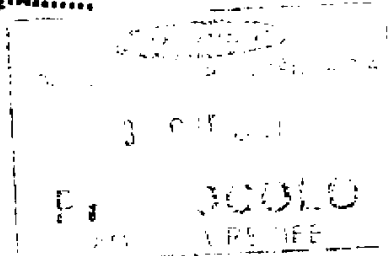
Lesão de Pele

Sim () Não (X)

Local

Luana Prexedes

Enfermeiro



Acolhido(a) por: LUAN PREXEDES DA SILVA - COREN: 427217 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 16/03/2019 22:27

Forma de Atendimento com Classificação de Risco

Forma de Atendimento



HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES
MV2000 - Sistema de Gerenciamento Ambulatorial
Relatório de Diagnóstico de Atendimento

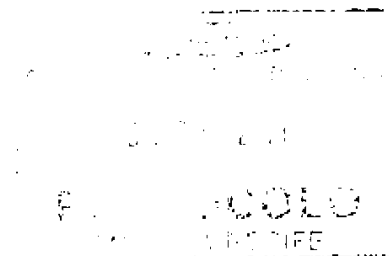
Página: 1 / 1
Emitido por: RAYANERB
Em: 18/03/2019 15:10

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento.....469474.....Prontuario: 123589.....SAME: 110695.....Hora Atendimento: 22:15.....Data Atendimento: 03/03/2019
Paciente.....GENTIL BERNARDO DA SILVA.....Idade: 71 a
Endereço.....JOAO MACARRANDESA
Bairro.....TEJUPÓPARO
Cidade.....JOJANA
Convênio.....BOLSA DE FARMACIA (BOLSA).....UF: PE.....CEP: 55900000
CID Principal.....
CID's Secundários:.....
Resultado.....ENCAMINHADO AO SETOR DE INTERNAÇÃO
Data Saída.....17/03/2019.....Hora Saída: 22:15

Prestador da Evolução Médica:

SORMANE DE CARVALHO BRITTO



SORMANE DE CARVALHO BRITTO - 16339
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENQAR



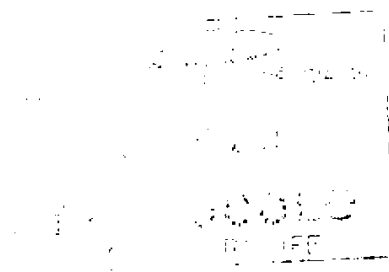
HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRÃES
MV2000 - Sistema de Gerenciamento Ambulatorial
Relatório de Diagnóstico de Atendimento

Página: 1/1
Emitido por: JULIANAPP
Em: 18/03/2019 04:41

DIAGNOSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento.....469414.....Prontuario.....127982.....SAME.....130685.....Hora Atend: 22:15.....Data Atend: 16/03/2019
Paciente.....GENTIL BERNARDO DA SILVA.....Idade: 71 a
Endereço.....JOÃO MACARANDUBA
Bairro.....TELUCOPAPO
Cidade.....GOIANA
Convênio.....SUS - EXTERNO - C. BENSOL
UF: PE.....CEP: 55900000
CID Principal.....
CID's Secundarios:.....
Resultado.....ENVIADO AO SETOR DE INTERNACAO
Data Saída.....17/03/2019.....Hora Saída: 22:16

Prestador da Evolução Médica: SORMANE DE CARVALHO BRITTO



SORMANE DE CARVALHO BRITTO / 16339
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRÃES DE ALENCA





SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE ARRAS



SECRETARIA DE SAÚDE

DATA: 28/08/2019

28/08/2019

Cirurgia de Mão

completo o curso de curso sobre (D) + Sind. compressão N. mediano
em. Intenso para tratamento cirúrgico

Dr. Lívio Costa

Ortopedia e Traumatologia
CRM/PE: 27804/15731

11/09/2019

Cirurgia de Mão

Compressão Ulnar do Rádio + Síndrome compressiva

do Mediano em. Perito

2ª Sessão de FO

Revisão cirúrgica relatando grande melhora do quadro clínico
em. MSD

Do exame: FO com bom aspecto

R. radiográfico: Enrijecimento importante do rádio

At. Poliquet + bela cura

Retorno com 4 semanas

Hugo Trevis de Araújo
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia de Mão e Microcirurgia
CRM/PE - 15-83



11.000.000,00

Nome: Gentil Bezado da Silva

7.000 000

1000

17/07/2012
Camp de No
40 No de Tral com ximber

Esquema sobre a elaboração de um ponto D, Para cada montão,
Neste primeiro momento, Ponto D, com de 12 montes de pinhas, segue
Primeiro, Dado, Segundo, Terceiro, Quarto, Quinto, Sexto, Sétimo, Oitavo, Nono, Décimo, Undécimo, Duodécimo.

As principais causas da dengue são:

- 1. *Aedes*: Do tipo *Aedes* depois de pupa do mosquito.
- 2. *Culex*: Do tipo *Culex* depois de pupa do mosquito.

O mosquito *Aedes* é o principal causador da dengue em todo o mundo.

O mosquito *Culex* é o principal causador da dengue em algumas regiões.

O mosquito *Anopheles* é o principal causador da malária em todo o mundo.

O mosquito *Mosquito* é o principal causador da febre amarela em algumas regiões.

Hugo Freitas de Araújo
Ortopedia / Traumatologia
Cirurgião de Mão / Microcirurgia
CREMEPE - 15483

4/08/2013
1: 1000 to 1000
5: 1000 to 1000

Thanks to the ice being on north side
Rt. 60 was a good bet.

Abstract

Separate con esse nel punto C

2. ~~analysis~~ to number 6.

Curry (+)

Cl. Indus ^{procedente} ~~procedente~~ ^{conjugue} (Inductum + Indus or +
militia de ~~Indus~~ ^{militia})

~~Hugo Freitas de Araújo~~
 Professor de Traumatologia
 Cirurgião de Mão e Microcirurgia
 CREMER 15482





DE
MIGUEL ARRÁZ



FLORIANO DINIZ

Assinado por: Gerson B. B. B. Registrado: _____

Data: _____

05/06/2019 Ass. Conselheiro

Ass. Conselheiro

Ass. Conselheiro
Ass. Conselheiro

Ass. Conselheiro

Ass. Conselheiro

Ass. Conselheiro

Ass. Conselheiro

Ass. Conselheiro

EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: GENTIL BERNARDO DA SILVA REG: 123889

CLÍNICA: _____

ENFERMAGEM: _____

LEITO: _____

DATA/HORA

17/3/2019 # SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
ADMISSÃO

DOR + DEFORMIDADE EM PUNHO DIREITO APÓS
ACIDENTE MOTOCICLISTICO HA 1 DIA

TENTADO REDUÇÃO EM PLANTÃO ANTERIOR SEM SUCESSO

AO EXAME: DOR LOCAL / EM USO DE TALA LUVA
NV+ / BOA PERFUSÃO DISTAL

AVALIADO CASO COM EQUIPE

CD: INTERNEMENTO HOSPITALAR PARA PROCEDIMENTO
CIRURGICO

18/03/19

00 30

H E G H

Sobre todo punho direito há dor intensa
e deformidade moderada. Há
hematoma e edema com dor
ao toque. Pulso radial e ulnar
ausentes. A pele está intacta.

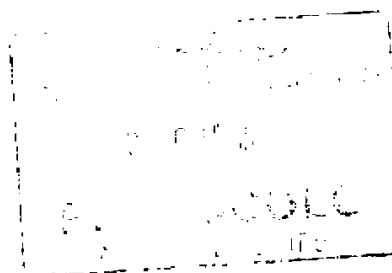
af - Punho SUS
- Sol. TAE de ulnar e / contralateral
- En. do VO.

Suspenção de TAE



Atendimento	469501		
Dt Atendimento	17/03/2019	- 22:17	Dt Alta: 28/03/2019 - 17:46
Paciente	123889	GENTIL BERNARDO DA SILVA	
Serviço	15 ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA	Convenio	1 SUS - INTERNACAO
Leito	44 CG1F-411-LEITO 004	Plano	* GERAL
Motivo Alta	1 ALTA MELHORADA	Usuário	BRUNAFES
CID			
Procedimento de Alta	0301060070 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA		
Observação de Alta			

THIAGO CHARLES MELO DOS ANJOS



Esta conta foi paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENQUAR



FICHA DE INTERNAÇÃO

Cód. Atendimento: **492744**

Usuário: JEFFERSONRFB

DADOS DO PACIENTE

Paciente: **GENTIL BERNARDO DA SILVA** Prontuário: 123829
Idade: 12/06/1941 Sexo: M Estado Civil: SOLTEIRO Data de Nascimento: 27/6/1941
Profissão: Escolaridade: Telefone: CEP: 55900974
R.G.: 1147211 C.P.F.: 4322465434 LTB: CENTRO GOIANA - PE
Endereço: RUA ENOCLEO MACCARANDURA

Dados da Internação

Origem: AMBULATORIO EGRESSO Data e Hora da Internação: 28/6/2020 10:40
Convênio: SUS INTERNACAO Plano: GERAL
Unidade Internação: VERDE 2 ORTOPEDIA Acomodação: ENFERMARIA DE OBSERVACAO Leito: VERDE2-29
Médico Internação: HUGO FREITAS DE ARAUJO

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome: R.G.: C.P.F.:
Endereço: Número: Estado civil:
Telefone: Cidade:

DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Data da Alta: 29/08/19 Hora da Alta: 5:59

Motivo: ☒ Melhorado ☐ A Pedido ☐ Transferência ☐ Óbito ☐ Evasão

Condições de Alta: Bem

Diagnóstico Principal.....: Fr. Fechada do 3º-6º (dala 7)

Diagnóstico Secundário01:

Diagnóstico Secundário02:

Procedimento.....:

Médico e CRM: **Filipe Guedes**
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 26.695

Responsável pela retirada do paciente Assinatura e RG

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Autorizo a internação do paciente aqui nomeado no HOSPITAL MIGUEL ARRAES bem como os tratamentos clínicos e cirúrgicos (Intervenção cirúrgica, anestesia, transfusões, exames de sangue, ou qualquer outro tipo de exame médico e laboratorial) que fizerem necessários para o diagnóstico, tratamento, cura e bem estar do paciente.

Gentil Bernardo da Silva
Assinatura RG do paciente ou pessoa responsável





Journal of Medicine, 1991; 192: 103-107

EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: GENTIL BERNARDO DA SILVA REG: 123889

CLÍNICA: _____ ENFERMAGEM: _____ LEITO: _____

DATA/HORA

28/8/2019

SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

ADMISSÃO

10:31

PACIENTE COM DEFORMIDADE EM PUNHO DIREITO E PARESTESIA EM QUIRODACTILOS DA MÃO DIREITA APÓS TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE RÁDIO DISTAL DIREITO (FRATURA OCORREU HÁ 5 MESES). EVOLUIU COM CONSOLIDAÇÃO VICIOSA E COMPRESSÃO DE NERVO MEDIANO.

29.08.19

6-55

[illegible]

1040

em two yo

crossed the bridge, and on the way a car
accident near the hospital & a person's funeral
was 1 semester past of Hugo Enríquez.

Dr. Felipe Cuedes
Médico Residente
Ortopedia y Traumatología
094-26.082



HOSPITAL MIGUEL ARRAES
MV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página: 0001
Data: 28/08/2019
Hora: 18:17

Aviso de Cirurgia: 58763
Paciente: 123889
Convênio Atual:
Leito:

Sala: 0001 SALA 01
GENTIL BERNARDO DA SILVA

Arendimento:
Carteira:
Idade: 72 Anos

Dt. Início: 28/08/2019 14:00 Dt. Fim: 28/08/2019 15:43

Cid Pre-Operatório

Cid Pós-Operatório

Procedimento: 0408020431 TRAT CIR FRAT DIAFIS UNICA RADIO OX ULMA (PRINCIPAL)
Convênio: 001 SUS - INTERNACAO
Anestesia: 29 BLOQUEIO PLEXO BRAQUIAL

CIRURGIAO 15483 HUGO FREITAS DE ARAUJO
ANESTESISTA 2380 GENESIO GOMES DA CRUZ JUNIOR

Descrição Cirúrgica:

DIAGNÓSTICO: CONSOLIDAÇÃO VICIOSA DE FRATURA DO RÁDIO DISTAL + SÍNDROME DO TÚNEL DO CARPO
INTERVENÇÃO: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CONSOLIDAÇÃO VICIOSA DO RÁDIO + TRAT CIRÚRGICO DAS NEUROPATIAS COMPRESSIVAS

OPERADOR: HUGO FREITAS
1º AUXILIAR: LIVIO COSTA (R4)
2º AUXILIAR: FELIPE GUEDES (R2)
3º AUXILIAR:
INSTRUMENTADOR:
ANESTESISTA: DR GENÉSIO
ANESTESIA: BLOQUEIO DE PLEXO + SEDAÇÃO

RELATO DE INTERVENÇÃO

1. PACIENTE EM DECUBITO DORSAL SOB INDUÇÃO ANESTÉSICA
2. ASSEPSIA+ANTISSEPSE
3. APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRÚRGICOS ESTERES
4. INCISÃO EM DORSO DO PUNHO D, MEDINDO CERCA DE 10 CM
5. DIVULSAO POR PLANOS ENTRE III E IV COMPARTIMENTOS EXTENSORES
OSTEOTOMIA DE RÁDIO DISTAL COM AUXÍLIO DE 02 FK 2.0
RETIRADA DE ENXERTO CORTICO-ESPONJOSO DE OLECRÂNEO
6. COLOCAÇÃO DE ENXERTO DE OLECRÂNEO EM FOCO DE OSTEOTOMIA
7. FIXAÇÃO DE OSTEOTOMIA UTILIZANDO 02 FK 2.0 E VERIFICAÇÃO DE POSIÇÃO ACEITÁVEL EM INTENSIFICADOR DE IMAGEM
8. INCISÃO EM FACE ANTERIOR DO PUNHO D, LONGITUDINAL MEDINDO CERCA DE 5 CM
9. DIVULSAO POR PLANOS ATÉ LIGAMENTO CARPAL TRANSVERSO (LCT)
10. ABERTURA DE LCT EM TODA A SUA EXTENSÃO
11. SUTURA POR PLANOS, ATÉ PELE, UTILIZANDO MONOCRYL 3.0 E MONONYLON 4.0
12. COLOCAÇÃO DE CURATIVO COMPRESSIVO
13. COLOCAÇÃO DE TALA LUVA

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

Dr. Felipe Guedes
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 76.688

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



Atendimento: 492744

Dt Atendimento: 25.08/2019 - 10:40

Dt Alta: 29/08/2019 - 10:59

Paciente: 123889 GENTIL BERNARDO DA SILVA

Serviço: 15 ORTOPE/DIA/TRAUMATOLOGIA

Convênio: * SUS - INTERNACAO

Leito: 705 VERD2-29

Plano: * GERAL

Motivo Alta: * ALTA MELHORADA

Usuário: MAYARAAM

CID: S525

FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO

Procedimento de Alta: 0408020644 - TRATAMENTO CIRURGICO P/ CENTRALIZAÇÃO DO PUNTO

Observação de Alta

MAYARA ALVES MENDES

Esta conta foi paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR





Laudo para solicitação de autorização de internação

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	HOSPITAL MIGUEL ARRAES	3 - CNES	6431569
2 - ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	HOSPITAL MIGUEL ARRAES	4 - CNES	6431569

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

1 - Nome do Paciente	GENTIL BERNARDO DA SILVA			6 - Nº Prontuário	123889
2 - Cartão Nacional do SUS	3 - Data de Nascimento	4 - Sexo	5 - Raça/Cor	7 - Endereço	0000 - Não Se Aplica
730704082901390	27/06/1947	M	03 - Parda	12 - Telefone de Contato	8197318117
8 - Nome da Mãe	MARIA PEDRO SOARES			14 - Telefone de Contato	
9 - Nome Responsável	IVANILDA				
10 - Endereço (Rua, Nº, Bairro)	JOAO MACARANDUBA, 100 - TEJUCOPAPO				
11 - Município	13 - IBGE	18 - UF	19 - CEP		
COIANA	260620	PE	55900000		

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

1 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos
2 - DEFORMIDADE EM PUNHO DIREITO APÓS ACIDENTE MOTOCICLISTICO HÁ 1 DIA

Condições que justificam a internação
TRATAMENTO CIRÚRGICO

3 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas
ANAMNESE - EXAME FÍSICO - RADIOGRAFIA

4 - Diagnóstico Principal (Obrigo) 24 - CID 10 Primário 25 - CID 10 Secundário 26 - CID 10 Causas Externas
FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO V296 5525

PROCEDIMENTO SOLICITADO

1 - Descrição do Procedimento Solicitado
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METAFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRACO

2 - Especialidade	30 - Caracter de Atendimento	31 - Documento	32 - Nº do Documento (CNS/CPE) do Profissional Solicitante
CIRÚRGICA	2	XI CVS	980016278437533
3 - Nome do Profissional Solicitante/Assistente	34 - Data da Solicitação	35 - Assinatura e Carimbo (Nº de Registro em Conselho)	16339
SORMANE DE CARVALHO BRITTO	17/03/2019		

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - 1 - Acidente de Trânsito	39 - CNPJ Seguradora	40 - Nº Boleto	41 - Série
37 - 1 - Ato de Trabalho Típico	42 - CNPJ Empresa	43 - CNES Empresa	44 - Série
38 - 1 - Ato de Trabalho Través			
4 - Veículo (ou a Pessoa) da			
Empregado	1 - Empregado	2 - Autônomo	3 - Desempregado

AUTORIZAÇÃO

37 - Nome do Profissional Autorizador	47 - Cod. Orgão Emissor
	E260000001
48 - Documento	49 - Nº do Documento (CNS/CPE) do Profissional Autorizador
CNS	1 - CNES
50 - Data da Autorização	51 - Assinatura e Carimbo (Nº Registro do Conselho)

Código do Laudo: 469414

AIH
261910215104-0





MIGUEL ARRAES

Rua Estrada da Fazendinha, S/N
Jaguaripe - Paulista - PE
CEP: 53.400-000

FICHA DE INTERNAÇÃO

Cód. Atendimento: 469501

Usuário: JULIANAPP

DADOS DO PACIENTE

Paciente: **GÊNTIL BERNARDO DA SILVA** Prontuário: 120889
Idade: 71a 8m 23d Sexo: M Estado Civil: SOLTEIRO Data de Nascimento: 27/06/1947
Profissão: Escolaridade:
R.G.: 1141211 C.P.F.: 11227465434 Telefone: CEP: 55900010
Endereço: JOAO MACARANDURA 107 TELHOCADAO COTANA PE
Dados da Internação
Origem: INTERNACAO Data e Hora da Internação: 17/03/2019 12:11
Convênio: SUS INTERNACAO Plano: GERAL
Unidade Internação: VERDE 2 ORTOPEDIA Acomodação: ENFERMARIA DE OBSERVACAO Leito: VERDE 25
Médico Internação: PETERSON CAVALCANTI HOLANDA

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome: R.G.: C.P.F.:
Endereço: Número: 03 00 14
Fone: Cidade: Estado civil:

DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Data da Alta: 28/03/19 Hora da Alta:
Motivo: ☒ Melhorado ☐ A Pedido ☐ Transferência ☐ Óbito ☐ Evasão

Condições de Alta: CLINICAMENTE ESTÁVEL

Diagnóstico Principal.....: FRATURA DE COTOVELO DA MÃO

Diagnóstico Secundário01.: _____

Diagnóstico Secundário02.: _____

Procedimento.....: TRATAMENTO CONSERVADOR

Médico e CRM:

Yves Cordeiro de Mello Junior

Responsável pela retirada do paciente Assinatura e RG

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Autorizo a internação do paciente acima mencionado no HOSPITAL MIGUEL ARRAES bem como os tratamentos clínicos e cirúrgicos (Intervenções cirúrgicas, anestésicas, transfusões, exames de sangue, ou qualquer outro tipo de exame médico e laboratorial) que se fizerem necessários para o diagnóstico, tratamento, cura e o bem-estar do paciente.

Em _____ de _____ de _____

Yves Cordeiro de Mello Junior
Assinatura e RG do paciente ou pessoa responsável



DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento.....: 469414 Prontuário: 123889 SAME: 110696 Hora Atend: 22:16 Data Atend: 17/03/2019
Paciente.....: GENTIL BERNARDO DA SILVA Idade: 71 a
Endereço.....: JOAO MACARANDUBA
Bairro.....: TEJUCOFAPO
Cidade.....: GOIANA UF: PE CEP: 55900000
Convênio.....: UNIO - EXTERNO - URGENCIA Plano: PLANO UNIO
CID Principal.....: -
CID's Secundários...
Resultado.....: ENCAMINHADO AO SETOR DE INTERNACAO
Data Saída.....: 17/03/2019 Hora Saída: 22:16

Prestador da Evolução Médica: SORMANE DE CARVALHO BRITTO

SORMANE DE CARVALHO BRITTO : 16339
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR





MIGUEL ARRAES

Rua Estrada da Fazendinha, 5/N
Jaguare - Paulista - PE
CEP: 53.400 - 000

FICHA DE INTERNAÇÃO

Cód. Atendimento: 469501

Usuário: JULIANAPP

DADOS DO PACIENTE

Paciente: **GENTIL BERNARDO DA SILVA**
 Idade: 71a 8m 21d Sexo: M Estado Civil: SOLTEIRO Prontuario: 123889
 Profissão: Data de Nascimento: 10/03/1949
 R.G.: 1147211 C.P.F.: 432746544 Telefone: CEP: 54400000
 Endereço: JOAO MACARANDUBA 100 - TRUCOPARO GUIANA PE

Dados da Internação

Origem: INTERNACAO Data e Hora da Internação: 17/03/2019 22:17
 Convênio: SUS - INTERNACAO Plano: GERAL
 Unidade Internação: VERDE 2 ORTOPEDIA Acomodação: ENFERMARIA DE OBSERVACAO Leito: VERDE 01
 Médico Internação: PLANTONISTA ORTOPEDIA

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome: R.G.: C.P.F.:
 Sereço: Numero:
 Telefone: Cidade: Estado civil:

DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Data da Alta: 28 / 03 / 19 Hora da Alta:

Motivo: ☒ Melhorado ☐ A Pedido ☐ Transferência ☐ Óbito ☐ Evasão

Condições de Alta: CONDICAO ESTAVEL

Diagnóstico Principal.....: FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DE MÃO

Diagnóstico Secundário01.: _____

Diagnóstico Secundário02.: _____

Tratamento.....: TRATAMENTO ORTOPEDICO

Dr. Anderson Oliveira Rocha
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 26.720

Médico e CRM:

Responsável pela retirada do paciente Assinatura e RG

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Autorizo a internação do paciente acima mencionado no HOSPITAL MIGUEL ARRAES para com os tratamentos, exames e procedimentos necessários para o diagnóstico, tratamento, cura e o bem estar do paciente.

Em _____ de _____ de _____

Assinatura e RG do paciente ou pessoa responsável



DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento.....: 469414 Prontuário: 123889 SAME: 110695 Hora Atend: 22:16 Data Atend: 18/03/2019
Paciente.....: GENTIL BERNARDO DA SILVA Idade: 71 a
Endereço.....: RUA MACAPANDUBA
Bairro.....: TEJUCOPAPO
Cidade.....: GOIANA
Convênio.....: SUS - EXTERNO - URGÊNCIA UF: PE CEP: 65900000
CID Principal.....: Plano: PLANO ÚNICO
CID's Secundários.....
Resultado.....: ENCAMINHADO AO SETOR DE INTERNACAO
Data Saída.....: 17/03/2019 Hora Saída: 22:16

Prestador da Evolução Médica: SORMANE DE CARVALHO BRITTO

SORMANE DE CARVALHO BRITTO / 16339
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICACAO REDE IMI

Data e hora retirada da senha: 16/03/2019 22:11



Nome Paciente: GENTIL BERNARDO DA SILVA
Cód. Paciente: 123889
Data de Nascimento: 27/06/1947
Sexo: Masculino
Idade: 71
Senha: P0010
Convênio: 2 - SUS - EXTERNO - URGENCIA
Atendimento: 469414
SAME: 110695

Período: 16/03/2019 22:24 - 16/03/2019 22:27

LUAN PREXEDES DA SILVA - COREN: 427217 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: NAO URGENTE - VERDE

Cor: VERDE

Queixa Principal: PACIENTE PROCEDENTE DO HOSPITAL BERLAMINO CORREIA COM RELATO DE COLISÃO COM MOTO NA PE 62, FRATURA DE RADIO DISTAL HÁ 6 HORAS (SG)

Observação: NEGA COMORBIDADES

Exatograma sintoma: TRAUMA

Crônico (es): DOB LEVE (1-3/10)
EVENTO (TRAUMA) HÁ MAIS DE 6 HORAS

Especialidade: ORTOPEdia/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos:
- FREQUENCIA CARDIACA: 75.00 BPM
- FREQUENCIA RESPIRATORIA: 20.00 RPM
- GLICOSE: 105.00 MG/DL
- P.A. SISTOLICA: 130.00 MMHG
- P.A. DISTOLICA: 80.00 MMHG
- PESO: 75.00 KG
- SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO: 99.00 %
- TEMPERATURA(C): 36.30 °C

REVISADO
NENHUMA

HMA - Hospital Miguel Arraes

Lesão de Pele/

Sim () Não (X)

Local:
Assinado por: Luan Prexedes
Enfermeiro COREN 427217-ENF

Acolhido(a) por: LUAN PREXEDES DA SILVA - COREN: 427217 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 16/03/2019 22:27

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1





HOSPITAL
MIGUEL ARRAES

HOSPITAL MIGUEL ARRAES



Atendimento: 469414

Data e Hora: 16/03/2019 22:16

Senha de Classificação:

P0010

Paciente: 123889 GENTIL BERNARDO DA SILVA

Sexo: MASCULINO

Nome Social:

Data do Nascimento: 27/06/1947

Idade: 71 anos

Convenio: 2

SUS - EXTERNO URGÊNCIA

Nome da Mãe: MARIA PEDRO SOARES

Nome do Pai: JOSE BERNARDO DA SILVA

Estado Civil: SOLTEIRO

Nome do Médico: PLANTONISTA ORTOPEDIA

CRM: 12345

Endereço: JOAO MACARANDUBA

100

Bairro: TEJUCUPAPO

Cidade/UF: GOIANA

PE

Usuário Atendimento: PAULAFSC

Informações Associadas a Pacientes Estrangeiros / Visitantes

Data Entrada Brasil:

Nacionalidade: BRASILEIRA

Nr Documento Estrangeiro:

Observação:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso

Altura

Temperatura

Hora

Queixa Principal

Dores e pontas de lado abdominal e dor após ingestão de alimentos.
Chorão. Não dorme e vomita.

Exame Físico

Exame físico normal, sem sinais de desidratação.
Abdomem macio, sem dor à palpação, sem sinais de irritação peritoneal.
ECG: ECG normal, sem alterações.

Hipótese Diagnóstica

Doença do trato digestivo.

Prescrição Médica

- Como pt apresenta dor abdominal, orientar para ingestão de líquidos e alimentos leves.
- Dieta Lúmen
- Analgésico 100 mg + 250 mg 8/8/12, EV (até 48h) 03/19

Assinatura e Carimbo/Médico

Destino: () Encaminhado ao Ambulatório () Residência

() Transferido: Para

() Encaminhado ao setor de internação

Senha



EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: GENTIL BERNARDO DA SILVA REG: 123889

CLÍNICA:

ENFERMAGEM:

LEITO:

DATA/HORA

17/3/2019

SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

ADMISSÃO

DOR + DEFORMIDADE EM PUNHO DIREITO APÓS
ACIDENTE MOTOCICLISTICO HA 1 DIA

TENTADO REDUÇÃO EM PLANTÃO ANTERIOR SEM SUCESSO

AO EXAME: DOR LOCAL / EM USO DE TALA LUVA
NV+ / BOA PERFUSÃO DISTAL

AVALIADO CASO COM EQUIPE

CD: INTERNEMENTO HOSPITALAR PARA PROCEDIMENTO
CIRURGICO

IMPREV

CONTA DA PREVIDÊNCIA SIA

18/03/19

00 30

H E G A

31 OUT 2019

Dr. JOCOLO

RECIFE

Solicite toda qualificação para o paciente
último de acidente motociclistico
há 01 dia, evoluindo com dor aumentada
e dor com sangue
ao exame. Alívio parcial com
medicação e gelo. Sem alteração

at - Pano SVA

- Sol. TAE de alívio e/ou controle

- Em dia 18/03

Sóstenes de Gênesis
Gênesis de Gênesis



HOSPITAL MIGUEL ARRAESMV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página 0001

Data 18/03/2019

Hora 10:20

Aviso de Cirurgia 55310 Sala 0004 SALA 04
Paciente 123889 GENTIL BERNARDO DA SILVA
Convênio Atend 1 SUS - INTERNACAO
Leito 691 VERD2-15
Dt Inicio 18/03/2019 16:26 Dt Fim 18/03/2019 17:26
Atendimento 40000
Cadeira
Idade 71 Anos
Cid Pre-Operatório R100 ABDOME AGUDO
Cid Pos-Operatório R100 ABDOME AGUDO

Procedimento 040704016 LAPAROTOMIA EXPLORADORA (PRINCIPAL)
Convênio 001 SUS - INTERNACAO
Anestesia 45 GERAL ENDOVENOSA + INALATORIA SEM REINALACAO

ENTURNO 16
23104 16
Tc 16

CIRURGIÃO 15874 ARNALDO AMORIM DE LEMOS NETO
ANESTESISTA 2380 GENESIO GOMES DA CRUZ JUNIOR

Descrição Cirúrgica:**DESCRIÇÃO OPERATORIA**

DIAGNOSTICO PRE-OPERATORIO TRAUMATISMO ABDOMINAL FECHADO
DIAGNOSTICO PÓS OPERATORIO O MESMO + PANCREATITE PÓS TRAUMÁTICA
CIRURGIA PROPOSTA LAPAROTOMIA EXPLORADORA+DRENAGEM CAVITARIA
CIRURGIA REALIZADA A MESMA

CIRURGIÃO: DR. PETERSON C. HOLANDA

1º AUXILIAR: DR. KEVIN

2º AUXILIAR

INSTRUMENTADOR

ANESTESISTA: DR. GENESIO GOMES DA CRUZ

ANESTESIA: GERAL

ACIDENTES DURANTE A CIRURGIA: NÃO HOVE

DESCRIÇÃO

1) PACIENTE EM DECUBITO DORSAL SOB ANESTESIA GERAL

2) ASSEPSIA E ANTI-SEPSIA COM PVPI

3) APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRÚRGICOS ESTEREIS

4) INCISÃO MEDIANA XIFO-PUBIANA + ABERTURA POR PLANOS

5) ACHADOS

A) MODERADO VOLUME DE LÍQUIDO LIVRE INTRACAVITARIO(SANGUE); HEMATOMA RETROPERITONEAL ZONA 1 NA

EXPANSÍVEL EM ANDAR SUPRAMESOCÓLICO

6) CONDUTA

A) REALIZADO INVENTARIO DA CAVIDADE PERITONEAL COM MANOBRAS DE CATTEL SEM SEREM IDENTIFICADAS

LESÕES DE VISCERAS OCAS OU SOLIDAS

8) TOALETE CAVITARIA

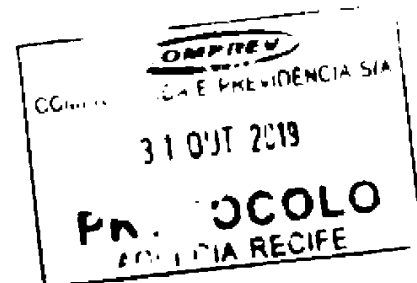
9) REVISÃO DE HEMOSTASIA

10) COTAGEM DE COMPRESSAS

11) FECHAMENTO POR PLANOS COM VYCRIL 0

12) SUTURA DA PELE COM NYLON 3/0

13) CURATIVO

Achados Cirúrgicos:**Descrição Complementar**

Dr. Peterson C. Holanda
Cirurgia Geral / Vascular
CRM-PE: 16.585

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



HOSPITAL MIGUEL ARRAES

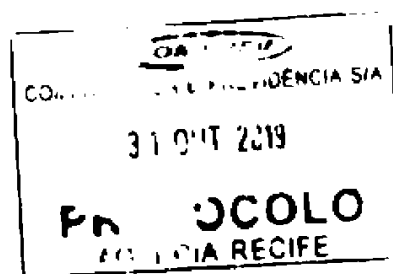
MV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página 0000

Data 18/03/2019

Hora 17:20

DR(A) ARNALDO AMORIM DE LEMOS NETO
CRM 15074



HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



RESUMO DE ALTA HOSPITALAR/ESCLARECIMENTO

NOME: GENTIL BERNARDO DA SILVA

REG: 123889

IDADE: 71 SEXO: M

DATA DA ADMISSÃO: 17/03/2019

DATA DA ALTA: 28/03/2019

DIAGNÓSTICO:

- FRATURA DE RADIO DISTAL DIREITO

TRATAMENTO REALIZADO:

- TRATAMENTO CONSERVADOR

ORIENTAÇÕES:

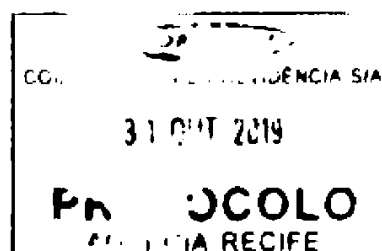
- AGENDAR RETORNO AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEdia (SETOR DE AMBULATÓRIOS, NO TERREO DAS SEGUNDAS ÀS SEXTAS FEIRAS) EM 02 SEMANAS;
- MANTER TALA AXILO-PALMAR, CUIDADO PARA NÃO DANIFICAR.
- MEXER DEDOS DA MÃO CONFORME ORIENTAÇÃO MÉDICA.
- NÃO LEVANTAR PESO COM O MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO ATÉ LIBERAÇÃO MÉDICA.
- FAZER USO DE MEDICAÇÕES PRESCRITAS EM RECEITUÁRIO MÉDICO.
- PROCEDER AO SERVIÇO SOCIAL (2º ANDAR) PARA RECEBER ORIENTAÇÕES SOBRE ONDE REALIZAR FISIOTERAPIA.
- RETORNO PRECOCE PELA EMERGÊNCIA SE: FEBRE, INCHAÇO IMPORTANTE E VERMELHIDÃO NA FERIDA, SAÍDA DE SECREÇÃO EM GRANDE QUANTIDADE OU PURULENTE, DOR IMPORTANTE.

PROGRAMA APÓS ALTA:

AMBULATÓRIO DE EGRESSO SIM (x) NÃO ()

DATA DA CONSULTA AMBULATORIAL: ____/____/____

Dr. Hugo Silva Oliveira Rocha
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PE 26.720



ASSINATURA DO MÉDICO, CARIMBO E CRM

Estrada da Fazendinha, S/N, Jaguaribe, CEP: 53400-000, Paulista - PE



Atendimento: 463501

Dt Atendimento: 17/03/2019 - 22:17

Dt Alta: 28/03/2019 - 17:46

Paciente: 123089 GENTIL BERNARDO DA SILVA

Serviço: 15 ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Convênio: 1 SUS - INTERNAÇÃO

Leito: 44 CG1F-411-LEITO 004

Plano: 1 GERAL

Motivo Alta: 1 ALTA MELHORADA

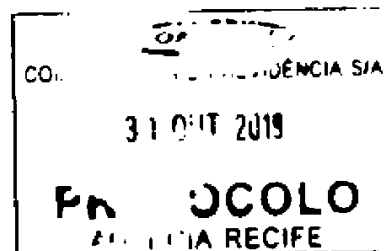
Usuário: BRUNAGFS

CID:

Procedimento de Alta: 030101 1070 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA

Observação de Alta:

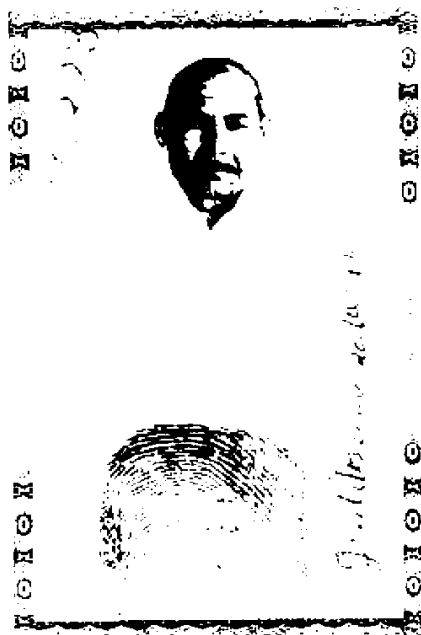
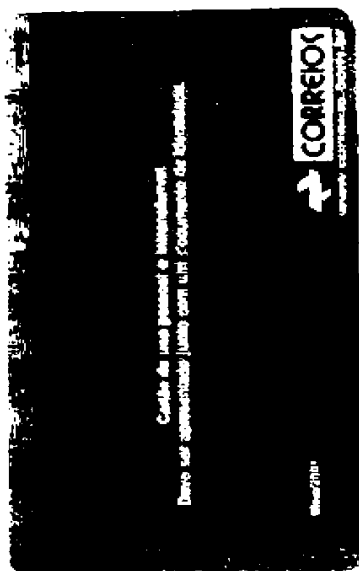
THIAGO CHARLES MELO DOS ANJOS

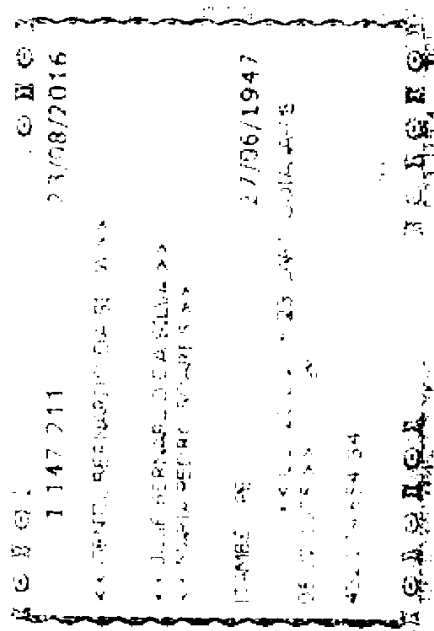
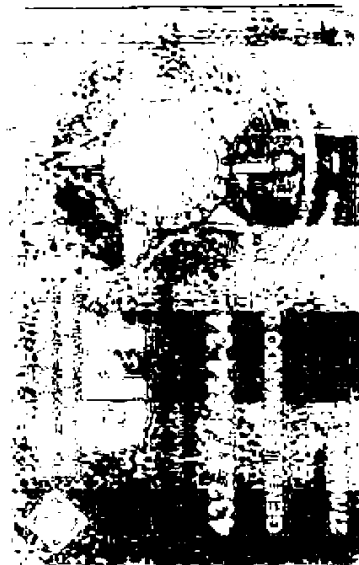


Esta conta foi paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR







PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190614193

Cidade: Goiana

Natureza: Invalidez Permanente

Vítima: GENTIL BERNARDO DA SILVA

Data do acidente: 16/03/2019

Seguradora: MBM SEGURADORA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 05/11/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DISTAL DE RÁDIO DIREITO.
TRAUMA CONTUSO ABDOMINAL (PANCREATITE PÓS TRAUMÁTICA).

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (FIOS DE KIRSCHNER PUNHO DIREITO/LAPAROTOMIA EXPLORADORA - DRENAGEM CAVITÁRIA). ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTOS DE PUNHO DIREITO.

Sequelas: Com sequela

Documento/Motivo:

Nome do documento
faltante:

Apontamento do Laudo
do IML:

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DÉFICIT FUNCIONAL MODERADO DE PUNHO DIREITO.

Documentos
complementares:

Observações: PÁG 15/20/30 _CIRURGIA

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 punhos	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: 3190614193

Cidade: Goiana

Natureza: Invalidez Permanente

Vítima: GENTIL BERNARDO DA SILVA

Data do acidente: 16/03/2019

Seguradora: MBM SEGURADORA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 04/11/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DISTAL DE RÁDIO DIREITO.
TRAUMA CONTUSO ABDOMINAL (PANCREATITE PÓS TRAUMÁTICA).

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (FIOS DE KIRSCHNER PUNHO DIREITO/LAPAROTOMIA EXPLORADORA - DRENAGEM CAVITÁRIA). ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTOS DE PUNHO DIREITO.

Sequelas: Com sequela

Documento/Motivo:

Nome do documento
faltante:

Apontamento do Laudo
do IML:

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DÉFICIT FUNCIONAL MODERADO DE PUNHO DIREITO.

Documentos
complementares:

Observações: PÁG 15/20/30 _CIRURGIA

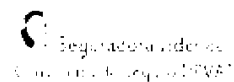
Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

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 punhos	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
Total			12,5 %	R\$ 1.687,50



RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0380955/19

Vítima: GENTIL BERNARDO DA SILVA

CPF: 432.274.654-34

Seguradora: MBM SEGURADORA S/A

Data do acidente: 16/03/2019

CPF de: Próprio

Titular do CPF: GENTIL BERNARDO DA SILVA

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

Boletim de ocorrência
Declaração de Inexistência de IML
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação

GENTIL BERNARDO DA SILVA : 432.274.654-34

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da apresentação da documentação completa. Para informações sobre o Seguro DPVAT e consulta do andamento de processos de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue para Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8H às 20H: 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato, 24H por dia, com o SAC: 0800 022 8189.

A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194/74.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação apresentada

Data da apresentação: 31/10/2019
Nome: GENTIL BERNARDO DA SILVA
CPF: 432.274.654-34

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 31/10/2019
Nome: JOAO VITOR PEREIRA DA SILVA
CPF: 117.852.524-45

GENTIL BERNARDO DA SILVA

JOAO VITOR PEREIRA DA SILVA





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, 31 de Outubro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190614193

Vítima: GENTIL BERNARDO DA SILVA

Data do Acidente: 16/03/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), GENTIL BERNARDO DA SILVA

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

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

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

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 informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 15042473





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, 14 de Novembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190614193

Vítima: GENTIL BERNARDO DA SILVA

Data do Acidente: 16/03/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), GENTIL BERNARDO DA SILVA

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

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

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos punhos

25%

Graduação: Em grau médio 50%

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

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

Recebedor: **GENTIL BERNARDO DA SILVA**

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

Banco: **104**

Agência: **000000774**

Conta: **00000074891-0**

Tipo: **CONTA POUPANÇA**

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

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, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 01279/01280 - carta_15R - INVALIDEZ

00020640



PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: **DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES)** **INVALIDEZ PERMANENTE** **MORTE**

2 - Nº do anexo do ACR: _____ 3 - CPF do titular: 932.244.000-07 4 - Nome completo do titular: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

1 - Nome completo: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR 6 - CPF: 932.244.000-07
7 - Endosso: _____ 8 - Endereço: Av. Brasil, 1000 - Fátima - Belo Horizonte - MG 9 - Número: 1000 10 - Complemento: _____
11 - Bairro: Fátima 12 - Cidade: Belo Horizonte 13 - Estado: MG 14 - CEP: 31000-000
15 - E-mail: antonio.yves@liderseguros.com.br 16 - Tel (DDD): 31 4123-4567

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal: _____
18 - PI do Representante Legal: _____ 19 - Profissão do Representante Legal: _____

Declaro, sob as penas da lei, a veracidade das informações acima e deixo autorizada a LIDER para a utilização das mesmas. (ANEXAR COPIA).

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR (A CONTA)

RECURSO INFORMAR R\$10,00 A R\$1.000,00 R\$10.000,00 A R\$50.000,00 ACIMA DE R\$50.000,00
SEU RENDAR R\$100,00 A R\$2.500,00

21 - DADOS BANCÁRIOS BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

CONTA POUPANÇA

Bradesco (237) Itaú (341)
Banco do Brasil (001) Caixa Econômica Federal (104)

CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO: _____

AGÊNCIA: 001 001 CONTA: 00000000000000000000 AGÊNCIA: _____ CONTA: _____
(Informar o dígito verificador) (Informar o dígito verificador) (Informar o dígito verificador) (Informar o dígito verificador)

Autorizo a LIDER para a utilização das informações acima para a emissão do Seguro DPVAT e para a realização de todos os procedimentos necessários para a indenização. (ANEXAR COPIA).

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

Declaro, sob as penas da lei, a ausência de laudo do IML (Instituto Médico Legal) para a cobertura de invalidez permanente. (ANEXAR COPIA).

- ☒ Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência e não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT ou
☐ O IML que atenda a região do acidente ou da minha residência realiza perícias para fins do Seguro DPVAT ou
☐ O IML que atenda a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Declaro, sob as penas da lei, a ausência de laudo do IML (Instituto Médico Legal) para a cobertura de invalidez permanente. (ANEXAR COPIA).

DECLARAÇÃO DE ÚNICO BENEFICIÁRIO - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil do(a) vítima: Solteiro 24 - Estado civil do(a) representante legal: Solteiro 25 - Se a vítima deixou companheiro(a): Sim Não 26 - Se a vítima deixou companheiro(a): Sim Não 27 - Se a vítima deixou companheiro(a): Sim Não 28 - Se a vítima deixou companheiro(a): Sim Não 29 - Se a vítima deixou companheiro(a): Sim Não 30 - Se a vítima deixou companheiro(a): Sim Não 31 - Se a vítima deixou companheiro(a): Sim Não 32 - Se a vítima deixou companheiro(a): Sim Não 33 - Se a vítima deixou companheiro(a): Sim Não 34 - Se a vítima deixou companheiro(a): Sim Não

Estou ciente de que a LIDER não se responsabiliza por danos materiais ou morais decorrentes da utilização das informações acima para a emissão do Seguro DPVAT e para a realização de todos os procedimentos necessários para a indenização. (ANEXAR COPIA).

34

35 - Nome legível de quem assina a requisição: _____

36 - CPF legível de quem assina a requisição: _____

37 - Assinatura legível de quem assina a requisição: _____

38 - 1ª Nome: _____

CPF: _____

Assinatura do testemunha

39 - 2ª Nome: _____

CPF: _____

Assinatura do testemunha

40 - Local e Data: _____

41 - Assinatura do Representante Legal (se houver): _____

42 - Assinatura do Procurador (se houver): _____

02/10/19



Genl. L. Gonzales S. de

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, 26

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



BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

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

BANCO: 001 AGÊNCIA: 1769-8 CONTA: 000000611000-2

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/11/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 1.687,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GENTIL BERNARDO DA SILVA

BANCO: 104

AGÊNCIA: 00774

CONTA: 000000074891-0

Nr. da Autenticação 7AE27E8AADE751D0



NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

COMPANHIA ENERGETICA
DE PERNAMBUCO
AV. JOÃO DE BARROS, 111. BOA VISTA.
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93



CELPE
www.celpe.com.br

Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02
COMERCIAL 116 | PRONTIDÃO 116
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
Ouvidoria 0800 262 5599

Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado
de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Gratuita de Telefones Fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL
167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE

IVANILDA CASTRO DA SILVA
CPF: 256.345.504-01

DATA DE VENCIMENTO

21/10/2019

TOTAL A PAGAR (R\$)

0,00

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL

14/10/2019

DATA DE APRESENTAÇÃO

14/10/2019

NÚMERO DA NOTA FISCAL

08072782

CONTA CONTRATO

000247122028

Nº DO CLIENTE

2000029478

Nº DA INSTALAÇÃO

0004221543

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA ENGENHO MASSARANDUBA 100

NOVA GOIANA/GOIANA
55000-000 GOIANA PE

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL
Monofásico

RESERVADO AO FISCO

707A.3398.2EEE.C076.69AE.F537.D9DD.E187

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.celpe.com.br

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo kWh	123,00	0,81069952	99,71
Acrescimo Bandeira AMARELA			1,15
Acrescimo Bandeira VERMELHA			4,17
Contrib. Rum. Pública Municipal			6,26
ICMS Subvenção-CDE-NF 073105392-13/08/19			0,80
TOTAL DA FATURA			112,09

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS		PIS		COFINS	
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
105,03	25,00	26,25	105,03	1,29	1,35
					5,98
					6,34

Tarifas Aplicadas

Consumo Ativo kWh 0,81069952

HISTÓRICO DO CONSUMO

DATA	CONSUMO (kWh)
OUT 19	123
SET 19	104
AGO 19	112
JUL 19	105
JUN 19	106
MAI 19	114
ABR 19	110
MAR 19	99
FEV 19	93
JAN 19	108
DEZ 18	69
NOV 18	107
OUT 18	83

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

DESCRIÇÃO	RE	%
Consumo de Energia	112,09	100,00
Tributação	3,44	3,07
Distribuição Celpe	27,13	24,21
Encargos Sociais	8,31	7,42
Tributos	11,85	10,57
Perdas de Energia	8,81	7,86
TOTAL	112,09	100,00

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	ADJUSTE	CONSUMO kWh
0072341	CAT	11/08/2019 13.350,00	14/10/2019 13.473,00	32	100,00	0,00	123,00

DATA PRÓXIMA PARA A PRÓXIMA FATURA: 13/11/2019

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APLICADO	MÉDIA MENSAL	MÉDIA TRIM	MÉDIA ANUAL
ago/2019					
DIC No de horas sem energia	123,00	4,95	8,91	19,83	
FIC No de vezes sem energia	1,00	5,23	6,47	12,95	
DIC No de duração máxima de interrupção contínua	2,00	2,77	4,00	9,00	
DIC No de duração de interrupção em dia LIMPO					LIMPO DIC No 12,22

EUSD: Valor do Encargo de Uso = R\$ 34,70

Toda Consumidora pode solicitar a aplicação das medidas DCE, PCE, DCE e DCE e qualquer tempo.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você: comercial, loja de drogaria, rua Tricampe do meio no 32 centro, mercado, renovar kds - app, rua Engenho Gullube 29 Flexeiras. Lista completa em www.celpe.com.br.
Na data de leitura a bandeira em vigor é a Amarela. Mais informações em www.aneel.gov.br.
Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 39.459/13.
O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.
Pagto. em atraso gera multa 2% (Res 414/ANEEL), Juros 1% a.m.e. (Lei 10.438/02) e atualização monetária no mês.
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.

NÍVEL DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR (R\$)	VENCIMENTO
000247122028	10/2019	0,00	21/10/2019

TALÃO DE PAGAMENTO

Evite dobrar, perfurar ou rasurar.
Este canhoto será usado em leitura ótica.

FATURA PAGA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



NIRE (DA SEDE OU DA FILIAL QUANDO A SEDE FOR EM OUTRA UF)

33.3.002R479-6

Team Leadership

Sociedade anônima

Doyle Entrepreneurial

Normal

Nº do Protocolo

00-2018/017153-4

26/01/2018 - 10:52:13

JUCERJA

Último Arquivamento:
00003131303 - 18/12/2017

NIRE: 33.3.0028479-4

SEGURADORA LÍDER DOS CONSORCÍOS DO SEGURO DPVAT S/A

Salero(s): 102595004

Hash: ECC52023-D73D-4232-8033-7CC90430A9D0

Órgão	Calculado	Pago
Junta	570,00	570,00
DR(1)	21,00	21,00



REQUERIMENTO



Ilmo Sr. Presidente da Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

requer a v. sa o deferimento do seguinte ato:

[illegible]

Representante legal da empresa

Local	Nome:		
	Assinatura:		
Data	Telefone de contato:		
	E-mail:		
	Tipo de documento:	Híbrido	
	Data de criação:	24/01/2018	
	Data da 1ª entrada:		



00-2018/017153-4

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

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

NIRE: 333.0028479-6 Protocolo: 06-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018

CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00003149058 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: FD6974386FA48220CFDE4B56AFADBE5ECF8FFD5CF68740F233E496AFDA8081FB8

Para validar o documento acesse <http://www.juceria.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o n° de protocolo.

Para validar o documento acesse <http://www.jucelja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o N.º do protocolo: *****

Page 2/13



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59
<https://pje.tjse.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505907300000053756637>
 Número do documento: 19112714505907300000053756637

Num. 54635509 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 30/03/2020 14:56:02
<https://pje.tje.jus.br:443/1/g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20033014560226200000058980830>
 Número do documento: 20033014560226200000058980830

Num. 59993023 - Pág. 1

**SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO
DO SEGURO DPVAT S.A.**

NIRE nº. 33.3.0028479-6
CNPJ/MF nº. 09.248.608/0001-04

**ATA DA REUNIÃO DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO
REALIZADA EM 14 DE DEZEMBRO DE 2017**

1. DATA, HORA E LOCAL: Aos 14 (quatorze) dias do mês de dezembro de 2017, às 10 horas, na Rua da Assembleia, nº 100 - 26º andar – Sala de Reunião do Conselho de Administração, na Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro.

2. CONVOCAÇÃO: Os membros do Conselho de Administração foram convocados por correio eletrônico enviado em 07 de dezembro de 2017.

3. PRESENÇA: Presentes os conselheiros titulares: Roberto Barroso, Celso Damadi, Jabis de Mendonça Alexandre, Rosana Techima Salsano, Ivan Luiz Gontijo Júnior, Alfredo Lalia Neto, Marcelo Goldman, Bernardo Dieckmann, João Gilberto Possiede, Nicolás Jesus Di Salvo, Paulo de Oliveira Medeiros, João Carlos Cardoso Botelho, Fernando Rodrigues Azevedo e Paulo Augusto Freitas de Souza, conforme assinaturas constantes do Livro de Presença de Conselheiros da Companhia. Presentes, ainda, os conselheiros suplentes Leonardo F. Semenovitch, Sidney Aparecido Pariz, Anderson Fernandes Peixoto e Maurício Bernardes, que, por força da presença dos respectivos Conselheiros titulares, atenderam à reunião sem direito a voto nas matérias da ordem do dia, conforme assinaturas constantes do Livro de Presença de Conselheiros da Companhia.

4. MESA: Presidente: Roberto Barroso; Secretária: Isabella Maria Azevedo da Cunha.

5. ORDEM DO DIA: deliberar sobre:

- (i) reeleição de Diretores Estatutários; e
- (ii) eleição de membro para o Comitê de Auditoria.

6. DELIBERAÇÕES: Iniciados os trabalhos pelo item (i) da ordem do dia, os membros do Conselho de Administração deliberaram, por unanimidade, reeleger para um mandato de 01 (um) ano os seguintes membros da Diretoria da Companhia: (a) **JOSÉ ISMAR ALVES TÔRRES**, brasileiro, casado, securitário, inscrito no CPF/MF sob o nº 186.088.769-49 e titular da carteira de identidade nº 2.237.060, expedido pela SSP-DF, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, no Estado do Rio de Janeiro, para o cargo de Diretor Presidente da Companhia; (b) **HELIO BITTON RODRIGUES**, brasileiro, solteiro, advogado, titular do documento de identidade nº 07.395.050-3, expedido pelo DETRAN-RJ, inscrito no CPF/MF sob o nº 990.536.407-20, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, no Estado do Rio de Janeiro, para o cargo de Diretor sem designação específica da

Ata da Reunião do Conselho de Administração da Seguradora Líder do Consórcio do
Seguro DPVAT S.A. realizada em 14 de dezembro de 2017, às 10 horas
Página 1 de 3

CR *Isabella*

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

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

NIRE: 333.0028479-6 Protocolo: 00-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018

CERTIFICADO DE ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00003149059 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: FD6974386FA48220CFDE4B56AFAD5ECF6FFD5CF68740F233E496AFDA80E1FB8

Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo. Pag. 3/13



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505907300000053756637>
Número do documento: 19112714505907300000053756637

Num. 54635509 - Pág. 2



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 30/03/2020 14:56:02
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20033014560226200000058980830>
Número do documento: 20033014560226200000058980830

Num. 59993023 - Pág. 2

Companhia; e (c) **CRISTIANE FERREIRA DA SILVA**, brasileira, solteira, securitária, titular do documento de identidade nº 16.482.014-0, expedido pela SSP-SP, inscrita no CPF/MF sob o nº 060.179.048-09, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, no Estado do Rio de Janeiro, para o cargo de Diretora sem designação específica. A posse dos diretores ora eleitos dar-se-á mediante assinatura do respectivo termo no livro de atas da Diretoria Executiva da Companhia, permanecendo nos respectivos cargos até a investidura dos seus sucessores. Os Diretores ora eleitos aceitaram e declararam, sob as penas da lei, que não estão impedidos de exercer o comércio ou a administração de sociedade mercantis em virtude de condenação criminal, tampouco estão impedidos, por lei especial, ou condenados por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, contra a economia popular, a fé pública ou a propriedade, ou a pena criminal que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, não estando incurso em quaisquer dos crimes previstos em lei ou nas restrições legais que possam impedi-los de exercer atividades mercantis, em desacordo com o disposto no art. 37, inciso II, da Lei nº. 8.934, 18 de dezembro de 1994 e no art. 147 da Lei nº. 6.404, de 15 de dezembro de 1976, ciente de que qualquer declaração falsa importará em responsabilidade criminal. Os membros do Conselho de Administração deliberaram, por unanimidade, retirar o item (II) da ordem do dia de pauta. Em decorrência do item (I) da ordem do dia, os membros do Conselho de Administração deliberaram, por unanimidade, rerratificar as funções específicas perante à SUSEP atribuídas aos membros da Diretoria Executiva, conforme segue. Deixa-se de atribuir as funções de que tratam os itens 1.2.1.5, 1.2.1.6, e 1.2.1.7, da Carta Circular nº 1/2016/Susep-Cgrat, tendo em vista inexistirem as referidas atividades na Companhia:

N	MEMBRO	RCA	MANDATO	FUNÇÃO ESPECÍFICAS PERANTE À SUSEP
1	José Ismar Alves Tórreres	14.12.2017	13.12.2018	Diretor Presidente
2	Helio Bitton Rodrigues	14.12.2017	13.12.2018	sem função específica
3	Cristiane Ferreira da Silva	14.12.2017	13.12.2018	Diretor responsável técnico (Circular SUSEP nº 234/03 e Resolução CNSP nº 321/15) (executiva ou operacional)
4	Milton Bellizia	15.02.2017	14.02.2018	Diretor responsável pelas relações com a SUSEP (executiva ou operacional)
				Diretor responsável administrativo-financeiro (executiva ou operacional)
5	Andrea Louise Ruano Ribeiro	15.02.2017	14.02.2018	Diretor responsável pelo acompanhamento, supervisão e cumprimento das normas e procedimentos de contabilidade (executiva ou operacional)
				Diretor responsável pelo cumprimento do disposto na Lei nº 9.613, de 3 de março de 1998 (Circulares SUSEP nº 234/03 e 445/12) (fiscalização ou controle)
				Diretor responsável pelos controles internos (fiscalização ou controle)
				Diretor responsável pelos controles internos específicos para a prevenção contra fraudes (fiscalização ou controle)

Ata da Reunião do Conselho de Administração da Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT S.A. realizada em 14 de dezembro de 2017, às 10 horas
Página 2 de 3

Handwritten signatures

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
NIRE: 333.0028479-6 Protocolo: 00-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018
CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00003149053 e demais constantes do termo de autenticação.
Autenticação: FD6974386FA48220CFD84B56AFAD5ECF8FFD5CF68740F233E496AFDA80E1FB8
Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo. Pág. 4/13



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505907300000053756637>
Número do documento: 19112714505907300000053756637

Num. 54635509 - Pág. 3



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 30/03/2020 14:56:02
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20033014560226200000058980830>
Número do documento: 20033014560226200000058980830

Num. 59993023 - Pág. 3

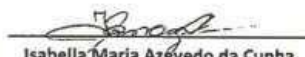
7. ENCERRAMENTO, LAVRATURA, APROVAÇÃO E ASSINATURA DA ATA: Nada mais a ser tratado, foi encerrada a reunião e lavrada a presente ata em forma de sumário dos fatos ocorridos e que, após lida e achada correta, foi aprovada e assinada por todos os conselheiros presentes.

8. ASSINATURAS: A presente ata foi assinada por: Roberto Barroso – Presidente (ass.), Isabella Maria Azevedo da Cunha – Secretária (ass.), Celso Damadi, Jabis de Mendonça Alexandre (ass.), Rosana Techima Salsano (ass.), Ivan Luiz Gontijo Junior (ass.), Alfredo Lalia Neto (ass.), Marcelo Goldman (ass.), Bernardo Dieckmann (ass.), João Gilberto Possiede (ass.), Nicolás Jesus Di Salvo (ass.), Paulo de Oliveira Medeiros (ass.), João Carlos Cardoso Botelho, Fernando Rodrigues Azevedo (ass.) e Paulo Augusto Freitas de Souza (ass.).

Certifico que a presente é cópia fiel da Ata original lavrada no Livro de Atas do Conselho de Administração da Companhia.

Rio de Janeiro, 14 de dezembro de 2017


Roberto Barroso
Presidente


Isabella Maria Azevedo da Cunha
Secretária

Ata da Reunião do Conselho de Administração da Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT S.A. realizada em 14 de dezembro de 2017, às 10 horas.
Página 3 de 3

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

NIRE: 333.0028479-6 Protocolo: 00-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018

CERTIFICADO DE ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00003149059 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: FD6974386FA48220CFDE4856AFAD5ECF8FFD5CF68740F233E495AFDA80E1FB8

Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo. Pag. 5/13



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505907300000053756637>
Número do documento: 19112714505907300000053756637

Num. 54635509 - Pág. 4



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 30/03/2020 14:56:02
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20033014560226200000058980830>
Número do documento: 20033014560226200000058980830

Num. 59993023 - Pág. 4

SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO
DO SEGURO DPVAT S.A.
NIRE nº. 33.3.0028479-6
CNPJ/MF nº. 09.248.608/0001-04

LIVRO DE ATAS DE REUNIÃO DA DIRETORIA EXECUTIVA

TERMO DE POSSE

JOSÉ ISMAR ALVES TÔRRES, brasileiro, casado, securitário, inscrito no CPF/MF sob o nº 186.088.769-49 e titular da carteira de identidade nº 2.237.060, expedido pela SSP-DF, residente e domiciliado na Rua Presidente Alfonso Lopes, nº 25, apto 402 – Lagoa, Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro – CEP: 22071-050, eleito como membro da Diretoria Executiva da Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT S.A. ("Companhia") na Reunião do Conselho de Administração realizada no dia 14 de dezembro de 2017, é investido no cargo para o qual foi eleito mediante assinatura do presente termo, em conformidade com a Lei nº 6.404/1976, com prazo de mandato de 01 (um) ano. O membro da Diretoria Executiva ora investido, nos termos do art. 147 da Lei nº 6.404/76, declara, sob as penas da lei, que: (i) não está impedido por lei especial, ou condenado por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, contra a economia popular, a fé pública ou a propriedade, ou a pena criminal que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; (ii) possui reputação ilibada; (iii) preenche os requisitos estabelecidos na legislação em vigor para o exercício do cargo para o qual foi eleito; e (iv) não ocupa cargo em sociedade que possa ser considerada concorrente no mercado da Companhia, e não tem, nem representa, interesse conflitante com o da Companhia. Por fim, nos termos do art. 149, § 2º da Lei nº 6.404/1976, declara que receberá as citações e intimações em processos administrativos e judiciais relativos a atos de sua gestão na Rua Senador Dantas, nº 74 - 5º, 6º, 9º, 14º e 15º andares, Centro, Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro.

Rio de Janeiro, 14 de dezembro de 2017


JOSE ISMAR ALVES TORRES

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro	
Empresa: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A	
NIRE: 333.0028479-6 Protocolo: 00-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018	
CERTIFICADO O ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00003149059 e demais constantes do termo de autenticação.	
Autenticação: FD6974386FA48220CFDE4B56AFAD5ECF8FFD5CF68740F233E496AFDA80E1FB8	
Para validar o documento acesse http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital , informe o nº de protocolo. Pág. 8/13	



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505907300000053756637>
Número do documento: 19112714505907300000053756637

Num. 54635509 - Pág. 5



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 30/03/2020 14:56:02
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20033014560226200000058980830>
Número do documento: 20033014560226200000058980830

Num. 59993023 - Pág. 5

SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO
DO SEGURO DPVAT S.A.
NIRE nº. 33.3.0028479-6
CNPJ/MF nº. 09.248.608/0001-04

LIVRO DE ATAS DE REUNIÃO DA DIRETORIA EXECUTIVA

TERMO DE POSSE

HÉLIO BITTON RODRIGUES, brasileiro, solteiro, advogado, titular do documento de identidade nº 07.395.050-3, expedido pelo DETRAN-RJ, inscrito no CPF/MF sob o nº 990.536.407-20, residente e domiciliado na Rua Visconde de Pirajá, 228, apto 203, Ipanema, Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro – CEP: 22410-000, eleito como membro da Diretoria Executiva da Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT S.A. ("Companhia") na Reunião do Conselho de Administração realizada no dia 14 de dezembro de 2017, é investido no cargo para o qual foi eleito mediante assinatura do presente termo, em conformidade com a Lei nº 6.404/1976, com prazo de mandato de 01 (um) ano. O membro da Diretoria Executiva ora investido, nos termos do art. 147 da Lei nº 6.404/76, declara, sob as penas da lei, que: (i) não está impedido por lei especial, ou condenado por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, contra a economia popular, a fé pública ou a propriedade, ou a pena criminal que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; (ii) possui reputação ilibada; (iii) preenche os requisitos estabelecidos na legislação em vigor para o exercício do cargo para o qual foi eleito; e (iv) não ocupa cargo em sociedade que possa ser considerada concorrente no mercado da Companhia, e não tem, nem representa, interesse conflitante com o da Companhia. Por fim, nos termos do art. 149, § 2º da Lei nº 6.404/1976, declara que receberá as citações e intimações em processos administrativos e judiciais relativos a atos de sua gestão na Rua Senador Dantas, nº 74 - 5º, 6º, 9º, 14º e 15º andares, Centro, Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro.

Rio de Janeiro, 14 de dezembro de 2017

HÉLIO BITTON RODRIGUES

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro	
Empresa: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A	
NIRE: 333.0028479-6 Protocolo: 00-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018	
CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00003149059 e demais constantes do termo de autenticação.	
Autenticação: FD6974386FA48220CFDE4B56AFAD5ECP8F8740F233E496AFDA30E1F88	
Para validar o documento acesse http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital/ , informe o nº de protocolo: Pág. 10/13	



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505907300000053756637>
Número do documento: 19112714505907300000053756637

Num. 54635509 - Pág. 6



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 30/03/2020 14:56:02
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20033014560226200000058980830>
Número do documento: 20033014560226200000058980830

Num. 59993023 - Pág. 6



4996507

ANEXO I À ATA DAS ASSEMBLEIAS GERAIS ORDINÁRIA E EXTRAORDINÁRIA DA SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., REALIZADAS EM 17 DE MARÇO DE 2016

"SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.

ESTATUTO SOCIAL

CAPÍTULO I - DENOMINAÇÃO, SEDE, OBJETO E DURAÇÃO

Artigo 1º – A SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A. (a "Companhia") é uma sociedade por ações, de capital fechado, que se rege por este Estatuto Social e pelas disposições legais que lhe forem aplicáveis.

Artigo 2º – A Companhia tem por objeto operar nos ramos de seguros de danos e de pessoas, podendo participar de consórcios como líder, como previsto na regulamentação do Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP.

Artigo 3º – A Companhia tem sede na cidade de Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, na Rua Senador Dantas nº 74, 5º, 6º, 9º, 14 e 15 andares, podendo criar, modificar e encerrar, mediante decisão da Diretoria, filiais, agências, sucursais, escritórios e representações em qualquer localidade do País.

Artigo 4º – A Companhia terá prazo indeterminado de duração.

CAPÍTULO II - CAPITAL SOCIAL E AÇÕES

Artigo 5º – O capital social é de R\$ 15.000.000,00 (quinze milhões de reais), totalmente subscrito e integralizado, sendo dividido em 15.000.000 (quinze milhões) de ações ordinárias nominativas escriturais, sem valor nominal.

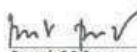
Parágrafo Primeiro – Cada ação ordinária confere a seu titular direito a um voto nas deliberações da Assembleia Geral.

Artigo 6º – Respeitadas as disposições legais aplicáveis, a Companhia poderá efetuar resgate total ou parcial de ações de qualquer espécie ou classe ou adquiri-las para mantê-las em Tesouraria, pelo valor patrimonial da ação do último balanço auditado, cabendo ao Conselho de Administração fixar as demais características da operação.

CAPÍTULO III – ASSEMBLEIA GERAL

ARTIGO 7º – A Assembleia Geral tem poderes para decidir todos os negócios relativos ao objeto da Companhia e tomar as resoluções que julgar convenientes à sua defesa e desenvolvimento, sempre por maioria absoluta de votos, excetuados os casos expressos em lei.

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016
Página 1 de 10


Bernardo F. S. Berwanger
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
Nire: 33300264796
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016
CERTIFICADO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695
Arquivamento: 00002859803 - 11/10/2016



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505907300000053756637>
Número do documento: 19112714505907300000053756637

Num. 54635509 - Pág. 8



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 30/03/2020 14:56:02
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20033014560226200000058980830>
Número do documento: 20033014560226200000058980830

Num. 59993023 - Pág. 8



4996508

ARTIGO 8º – A Assembleia Geral reunir-se-á, ordinariamente, dentro dos 3 (três) primeiros meses após o encerramento do exercício social e, extraordinariamente, sempre que os interesses sociais assim o exigirem.

Parágrafo Primeiro – A Assembleia Geral será convocada na forma da lei. Independentemente das formalidades de convocação, também será considerada regular a Assembleia Geral a que comparecerem todos os acionistas.

Parágrafo Segundo – A mesa da Assembleia Geral será presidida por um acionista, diretor ou não, escolhido dentre os presentes por aclamação para dirigir os trabalhos, o qual poderá nomear até 2 (dois) secretários, que poderão ser acionistas ou não, para assessorá-lo a dirigir os trabalhos, manter a ordem, suspender, adiar e encerrar as reuniões e reduzir a termo o que foi deliberado, produzindo a competente ata.

Parágrafo Terceiro – Os representantes legais e os procuradores constituídos, para que possam comparecer às Assembleias, deverão fazer a entrega dos respectivos instrumentos de representação ou mandato na sede da Companhia, até 48 (quarenta e oito) horas antes da reunião acontecer.

Parágrafo Quarto – Ressalvadas as exceções previstas em lei, a Assembleia Geral instalar-se-á, em primeira convocação, com a presença de acionistas que representem, no mínimo, ¼ (um quarto) do capital social com direito a voto, e em segunda convocação instalar-se-á com qualquer número.

Parágrafo Quinto – As decisões da Assembleia Geral serão formalizadas através de ata que deverá conter a transcrição das deliberações tomadas. Da ata tirar-se-ão certidões ou cópias autenticadas para os fins legais.

Parágrafo Sexto – Somente será aprovada a modificação do objeto social da Companhia com a aprovação de 2/3 (dois terços) das ações ordinárias.

CAPÍTULO IV - ADMINISTRAÇÃO DA COMPANHIA

ARTIGO 9º – A Companhia terá um Conselho de Administração e uma Diretoria Executiva.

Parágrafo Primeiro – Os Conselheiros e os Diretores serão investidos, após a aprovação de sua eleição pela Superintendência de Seguros Privados – SUSEP, em seus cargos mediante assinatura do termo de posse no Livro de Atas do Conselho de Administração ou da Diretoria Executiva, conforme o caso.

Parágrafo Segundo – O prazo de gestão dos Conselheiros e dos Diretores estender-se-á até a investidura dos respectivos sucessores.

Parágrafo Terceiro – As atas das reuniões do Conselho de Administração e da Diretoria Executiva serão lavradas em livro próprio e serão assinadas pelos Conselheiros e pelos Diretores presentes, conforme o caso.

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016
Página 2 de 10


Bernardo F. S. Berwanger
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
Nire: 33300284796
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016
CERTIFICADO DE DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505907300000053756637>
Número do documento: 19112714505907300000053756637

Num. 54635509 - Pág. 9



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 30/03/2020 14:56:02
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20033014560226200000058980830>
Número do documento: 20033014560226200000058980830

Num. 59993023 - Pág. 9



4996509

Parágrafo Quarto – Os membros do Conselho de Administração e da Diretoria Executiva ficam dispensados de prestar caução como garantia de sua gestão.

Parágrafo Quinto – Caberá à Assembleia Geral fixar o montante global da remuneração dos Administradores, a qual será distribuída e destinada conforme deliberação do Conselho de Administração.

CAPÍTULO V - CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

ARTIGO 10 – A Companhia será administrada por um Conselho de Administração, composto por, no mínimo, 9 (nove) membros, e no máximo, 15 (quinze) membros, e igual número de suplentes, todos acionistas, residentes no País ou não, eleitos e destituíveis pela Assembleia Geral, e com mandato de 1 (um) ano, permitida a reeleição.

Parágrafo Primeiro – Os membros do Conselho de Administração terão as seguintes denominações: Conselheiro Presidente, Conselheiro Vice-Presidente e demais conselheiros sem designação específica.

Parágrafo Segundo – O membro do Conselho de Administração, que tiver ou representar interesse conflitante com a Companhia, não poderá ter acesso a informações nem participar e exercer o direito de voto nas deliberações do Conselho de Administração que configurem tal impedimento. Poderá, todavia, ser substituído por seu suplente, desde que este não esteja igualmente impedido.

Parágrafo Terceiro – O primeiro mandato dos membros do Conselho de Administração poderá ser superior a 1 (um) ano, se estendendo até a Assembleia Geral Ordinária que se realizar em 2009, referente ao exercício de 2008.

ARTIGO 11 – Eleito pela Assembleia Geral o Conselho de Administração, caberá a este a eleição do Presidente e do Vice-Presidente do Conselho, por maioria de votos. O Vice-Presidente substituirá o Presidente nas suas ausências e impedimentos temporários.

ARTIGO 12 – Na hipótese de ausências e impedimentos temporários de membro do Conselho de Administração, caberá ao seu suplente substituí-lo, e, no caso de vacância de cargo do Conselho de Administração, o conselheiro ausente será substituído por seu suplente até que seja eleito novo membro e seu respectivo suplente pela primeira Assembleia Geral.

ARTIGO 13 – Todas as deliberações do Conselho de Administração, feitas nas competentes reuniões e devidamente lavradas em atas, serão tomadas pela maioria de votos dos presentes.

Parágrafo Primeiro – O Presidente e Vice-Presidente do Conselho de Administração terão direito a voto, cabendo, ainda, ao Presidente em exercício, na hipótese de empate nas deliberações, o voto de desempate.

Parágrafo Segundo – Para que as reuniões do Conselho de Administração possam se instalar e validamente deliberar será necessário a presença da maioria de seus membros em exercício (titulares ou suplentes), desde que a reunião tenha sido regularmente

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016
Página 3 de 10


Bernardo F. S. Berwanger
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
Nire: 33300284796
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.
Autenticação: 4BF9ADC86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505919300000053756638>
Número do documento: 19112714505919300000053756638

Num. 54635510 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 30/03/2020 14:56:02
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20033014560239000000058980831>
Número do documento: 20033014560239000000058980831

Num. 59993024 - Pág. 1

convocada.



4986510

Parágrafo Terceiro - Caberá ao Presidente do Conselho de Administração presidir as reuniões do aludido Conselho de Administração, e escolher o secretário da reunião, que poderá não ser membro do Conselho de Administração.

ARTIGO 14 - O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, 1 (uma) vez por mês e, extraordinariamente, quando necessário, mediante convocação de seu Presidente ou, conjuntamente, por 3 (três) de seus membros.

Parágrafo Primeiro - Os membros da Diretoria Executiva participarão das reuniões do Conselho de Administração, quando convocados pelo Presidente do Conselho de Administração a pedido de qualquer de seus membros, para esclarecer sobre quaisquer assuntos de interesse da Companhia.

Parágrafo Segundo - As reuniões do Conselho de Administração deverão ser convocadas, por escrito, mediante carta, telegrama ou e-mail a cada um dos seus membros, e dos membros da Diretoria Executiva quando for o caso, com 5 (cinco) dias úteis de antecedência da data de sua realização. O local de realização das reuniões do Conselho de Administração deverá constar do competente anúncio de convocação, juntamente com o horário, a data de realização e a ordem do dia.

Parágrafo Terceiro - Independentemente das formalidades relativas à convocação, considerar-se-á regular a reunião a que comparecerem todos os membros titulares do Conselho de Administração ou seus suplentes, expressamente autorizados pelos respectivos titulares.

ARTIGO 15 - Compete ao Conselho de Administração, além das atribuições que lhe são conferidas por lei:

- a) convocar as Assembleias Gerais Ordinárias e Extraordinárias;
- b) fixar a orientação geral dos negócios da Companhia e aprovar as diretrizes políticas empresariais e objetivos básicos para todas as áreas principais da atuação da Companhia, bem como a sua política de investimentos financeiros;
- c) aprovar o orçamento anual, o plurianual e o planejamento estratégico da Companhia;
- d) eleger e destituir os Diretores da Companhia e fixar-lhes as atribuições através de um Regimento da Diretoria Executiva, bem como atribuir, dentro do montante global da remuneração fixada pela Assembleia Geral, os honorários mensais de cada um dos membros da Administração da Companhia;
- e) eleger, destituir e fixar a remuneração dos membros do Comitê de Auditoria da Companhia;
- f) fiscalizar a gestão dos Diretores, podendo examinar a qualquer tempo, os livros e papéis da Companhia e solicitar informações sobre quaisquer atos celebrados ou em vias de celebração pela Diretoria Executiva;

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016
Página 4 de 10

Bernardo F. S. Berwanger
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
Nire: 33300284796
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016
CERTIFICADO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505919300000053756638>
Número do documento: 19112714505919300000053756638

Num. 54635510 - Pág. 2



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 30/03/2020 14:56:02
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20033014560239000000058980831>
Número do documento: 20033014560239000000058980831

Num. 59993024 - Pág. 2



4996511

g) manifestar-se, previamente, sobre o relatório da Administração, as contas da Diretoria Executiva, as demonstrações financeiras do exercício e examinar os balancetes mensais;

h) por proposta da Diretoria Executiva, deliberar sobre a declaração de dividendos à conta de lucros apurados em balanços semestrais e submeter à Assembleia Geral a proposta de destinação do lucro líquido do exercício;

i) autorizar a celebração de qualquer operação ou negócio relevante (contratos, acordos, alianças estratégicas, parcerias, contratos de marketing, etc.), bem como contrato financeiro, de aquisição, de venda, de constituição de ônus reais e de locação cujo valor exceder o limite de alçada da Diretoria Executiva estabelecido pelo próprio Conselho de Administração;

j) autorizar a concessão de qualquer garantia, pela Companhia, qualquer que seja o montante, vedada a concessão de garantias para negócios estranhos aos interesses sociais;

k) a aprovação de qualquer transação para pôr término a litígio de valor superior ao limite de alçada da Diretoria Executiva estabelecido pelo próprio Conselho de Administração;

l) estabelecer, por proposta da Diretoria Executiva, critérios gerais de remuneração e a política de benefícios, diretos e indiretos, do quadro de funcionários;

m) decidir sobre a aquisição das próprias ações da companhia para cancelamento ou permanência em tesouraria e, neste último caso, deliberar sobre a sua eventual alienação, observadas as disposições legais aplicáveis;

n) nomear e destituir os auditores independentes da Companhia, analisando e homologando os resultados de seus trabalhos;

o) contribuir para o desenvolvimento de modelos, metodologias e processos de gestão, recomendando à Diretoria Executiva o alinhamento da companhia às melhores práticas, atuando como agente de modernização;

p) analisar e aprovar as propostas para novos investimentos em equipamentos, os compromissos de parcerias e associações e os assumidos com colaboradores;

q) definir diretrizes para o planejamento estratégico;

r) aprovar dotações orçamentárias para cada área e projetos, avaliando e aprovando os resultados a serem atingidos e seus ajustes;

s) manter-se devidamente atualizado sobre os riscos dos negócios;

t) aprovar a contratação de serviços de regulação e de liquidação de sinistros.

u) aprovar e fazer cumprir o Código de Ética da Companhia; e

v) resolver sobre os casos omissos no Estatuto Social e exercer outras atribuições que a

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016
Página 5 de 10


Bernardo F. S. Berwanger
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
Nire: 33300284796
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016
CERTIFICADO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505919300000053756638>
Número do documento: 19112714505919300000053756638

Num. 54635510 - Pág. 3



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 30/03/2020 14:56:02
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20033014560239000000058980831>
Número do documento: 20033014560239000000058980831

Num. 59993024 - Pág. 3



4996512

lei ou este Estatuto não confiram a outro órgão da Companhia.

ARTIGO 16 – São atribuições específicas do Presidente do Conselho de Administração:

- a) fixar as datas para as reuniões ordinárias e convocar as reuniões extraordinárias do Conselho;
- b) presidir as reuniões e supervisionar os serviços administrativos do Conselho;
- c) dar o voto de qualidade em caso de empate, além de seu próprio voto; e
- d) zelar pela preservação do estatuto social, e pelo cumprimento das atribuições que cabem ao Conselho de Administração;

Parágrafo Único – Incumbe ao Vice-Presidente do Conselho de Administração substituir o Presidente durante as suas ausências ou impedimentos.

CAPÍTULO VI - COMITÊ DE AUDITORIA

ARTIGO 17 – A Companhia terá um Comitê de Auditoria.

ARTIGO 18 - O Comitê de Auditoria será composto por 3 (três) membros e se regerá, em todos os seus aspectos, pelo previsto na legislação do Conselho Nacional de Seguros Privados e da Superintendência de Seguros Privados.

Parágrafo único - Os membros do Comitê de Auditoria serão eleitos e destituíveis pelo Conselho de Administração, com mandato de até 1 (um ano), sendo permitida a sua reeleição na forma da legislação em vigor, e receberão, a título de remuneração, o estabelecido pelo Conselho de Administração.

CAPÍTULO VI - DIRETORIA EXECUTIVA

ARTIGO 19 - A Diretoria Executiva é o órgão de representação da Companhia, a quem compete praticar todos os atos de gestão dos negócios sociais e será composta pelo Diretor Presidente e por 4 (quatro) Diretores sem designação específica, dentre eles um responsável pelos controles internos e que terá as atribuições da Lei nº 9.613/98, outro que será o responsável técnico e responsável pela prevenção de fraudes, outro que será responsável pelo relacionamento com a SUSEP e, dentre eles, ainda, um diretor responsável administrativo-financeiro, que também será responsável pelo acompanhamento, supervisão e cumprimento das normas e procedimentos de contabilidade, tudo conforme o que dispõe a regulamentação em vigor, com as demais atribuições estabelecidas pelo Conselho de Administração da Companhia.

Parágrafo Primeiro – Os Diretores serão eleitos e destituíveis pelo Conselho de Administração, com mandato de até 1 (um ano), sendo permitida a reeleição.

Parágrafo Segundo – Na hipótese das ausências e impedimentos dos Diretores caberá ao Diretor-Presidente indicar, entre os demais Diretores, o substituto, sendo atribuição do Conselho de Administração tomar as medidas necessárias em caso de ausência.

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016
Página 6 de 10


Bernardo F. S. Berwanger
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
Nire: 33300284796
Protocolo: 0020163575165 - 27/09/2016
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505919300000053756638>
Número do documento: 19112714505919300000053756638

Num. 54635510 - Pág. 4



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 30/03/2020 14:56:02
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20033014560239000000058980831>
Número do documento: 20033014560239000000058980831

Num. 59993024 - Pág. 4



4996513

temporária do Diretor-Presidente, bem como deliberar sobre o preenchimento da vaga em caso de vacância de qualquer um dos Diretores.

ARTIGO 20 – Cabe aos integrantes da Diretoria Executiva, em conjunto, supervisionar e controlar todos os assuntos da Companhia, de acordo com as diretrizes e políticas determinadas pelo Conselho de Administração e pela Assembleia Geral, competindo-lhe ainda:

- a) administrar os bens e serviços da Companhia;
- b) gerir as atividades da Companhia, obedecendo rigorosamente às diretrizes traçadas pelo Conselho de Administração e pela Assembleia Geral;
- c) zelar pelo fiel cumprimento do presente estatuto social;
- d) cumprir e fazer cumprir as deliberações do Conselho de Administração e da Assembleia Geral;
- e) elaborar e apresentar anualmente, ao Conselho de Administração, relatório circunstanciado de suas atividades, balanço e prestação de contas do exercício findo, bem como a sua compatibilidade com o planejamento estratégico e orçamento plurianual da Companhia;
- f) preparar e submeter ao Conselho de Administração o orçamento anual e o plurianual e o planejamento estratégico da Companhia;
- g) elaborar e escriturar o balanço e os livros contábeis referentes às demonstrações do exercício findo, para oportuna manifestação do Conselho de Administração e da Assembleia Geral;
- h) autorizar a celebração de qualquer operação ou negócio relevante (contratos, acordos, alianças estratégicas, parcerias, convênios), bem como contratos financeiros, de aquisição, de venda, de constituição de ônus reais e locação dentro da alçada estabelecida pelo Conselho de Administração;
- i) aprovar qualquer transação para pôr término a litúgio dentro da alçada estabelecida pelo Conselho de Administração;
- j) admitir e dispensar o pessoal administrativo;
- h) representar a Companhia em juízo ou fora dele.

ARTIGO 21 - Compete ao Diretor Presidente, além de coordenar a ação dos Diretores e de dirigir as atividades relacionadas com o planejamento geral da Companhia:

- a) convocar e presidir as reuniões da Diretoria Executiva;
- b) executar a política, as diretrizes e as atividades de administração da Companhia, conforme especificado pelo Conselho de Administração e pela Assembleia Geral;

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016
Página 7 de 10


Bernardo F. S. Bierwanger
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
Nire: 33300284796
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2018
CERTIFICADO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.
Autenticação: 4BF9A0C86683B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505919300000053756638>
Número do documento: 19112714505919300000053756638

Num. 54635510 - Pág. 5



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 30/03/2020 14:56:02
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20033014560239000000058980831>
Número do documento: 20033014560239000000058980831

Num. 59993024 - Pág. 5



4996514

c) manter o Conselho de Administração informado sobre as atividades da Companhia, através da apresentação mensal de balancete econômico-financeiro e patrimonial da Companhia;

d) manter o Conselho de Administração informado sobre as atividades do Seguro DPVAT e o andamento de suas operações;

e) propor um código de ética para a Companhia, consistente com o código de ética aprovado pelo órgão de representação sindical superior das empresas de seguro;

f) avaliar periodicamente o desempenho dos Diretores, informando a sua conclusão ao Conselho de Administração;

g) delegar para qualquer um dos Diretores a execução das atribuições que estejam dentro de sua alçada; e

i) exercer outras funções que lhe forem cometidas pelo Conselho de Administração.

ARTIGO 22 – Como regra geral, a Companhia se obrigará validamente sempre que representada por:

a) dois Diretores;

b) qualquer Diretor em conjunto com um procurador;

c) dois procuradores com poderes especiais.

Parágrafo Primeiro – Na constituição de procuradores, observar-se-ão as seguintes regras:

a) todas as procurações serão outorgadas pelo Diretor Presidente, em conjunto com outro Diretor. Na ausência do Diretor-Presidente, as procurações serão outorgadas por dois Diretores em conjunto;

b) quando a procuração tiver por objeto a prática de atos que dependam de prévia autorização da Diretoria Executiva, a sua outorga ficará sujeita ao disposto no Parágrafo Segundo desta Cláusula.

Parágrafo Segundo – O prazo de mandato contido nas procurações outorgadas pela Companhia não poderá exceder o prazo de mandato da Diretoria Executiva, exceto para as procurações judiciais, que terão o prazo correspondente à duração da respectiva ação judicial ou, se inaplicável, prazo indeterminado.

CAPÍTULO VIII - CONSELHO FISCAL

ARTIGO 23 – A Companhia terá um Conselho Fiscal cujos deveres, competências e responsabilidades serão os definidos em lei.

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016
Página 8 de 10


Bernardo F. S. Berwanger
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
Nire: 33300284796
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016
CERTIFICADO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505919300000053756638>
Número do documento: 19112714505919300000053756638

Num. 54635510 - Pág. 6



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 30/03/2020 14:56:02
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20033014560239000000058980831>
Número do documento: 20033014560239000000058980831

Num. 59993024 - Pág. 6



4996515

Parágrafo Primeiro – O Conselho Fiscal é composto por, no mínimo, 3 (três) e, no máximo, 5 (cinco) membros efetivos e igual número de suplentes, eleitos pela Assembleia Geral.

Parágrafo Segundo – O Conselho Fiscal poderá reunir-se, sempre que necessário, mediante convocação de qualquer de seus membros, lavrando-se em ata suas deliberações.

CAPÍTULO IX – EXERCÍCIO SOCIAL, DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS E LUCROS

ARTIGO 24 – O exercício social terá início em 1º de janeiro e término em 31 de dezembro de cada ano. Ao término de cada exercício social serão elaboradas as demonstrações financeiras previstas em lei.

ARTIGO 25 – Em cada exercício, os acionistas terão direito a receber, a título de dividendos, um percentual do lucro líquido do exercício, obedecido o mínimo obrigatório de 25% sobre aquele lucro líquido, com os seguintes ajustes:

- a) o acréscimo das importâncias resultantes da reversão, no exercício, de reservas para contingências, anteriormente formadas;
- b) o decréscimo das importâncias destinadas, no exercício, à constituição da reserva legal e de reservas para contingências;
- c) sempre que o montante do dividendo mínimo obrigatório ultrapassar a parcela realizada do lucro líquido do exercício, a Diretoria Executiva poderá propor, e o Conselho de Administração e a Assembleia Geral aprovarem, destinar o excesso à constituição de reserva de lucros a realizar (artigo 197 da Lei nº 6.404/76, com a redação dada pela Lei nº 10.303/01).

ARTIGO 26 – A Companhia poderá levantar balanços semestrais, trimestrais ou mensais, bem como declarar dividendos à conta de lucros apurados nesses balanços. A Companhia poderá ainda declarar dividendos intermediários à conta de lucros acumulados ou de reservas de lucros existentes no último balanço anual ou semestral.

Parágrafo Único – Os dividendos distribuídos nos termos deste artigo poderão ser imputados ao dividendo obrigatório.

ARTIGO 27 – A Companhia poderá pagar ou creditar juros sobre o capital próprio.

Parágrafo Único – A remuneração paga nos termos deste artigo poderá ser imputada ao dividendo obrigatório.

CAPÍTULO X - LIQUIDAÇÃO

ARTIGO 28 – A Companhia entrará em liquidação nos casos previstos em lei, observadas as disposições contidas no artigo 68 e seguintes do Decreto nº 60.459, de 13

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016
Página 9 de 10


Bernardo F. S. Berwanger
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
Nire: 33300284796
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016
CERTIFICADO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.
Autenticação: 48F9A0C86863B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C895
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505919300000053756638>
Número do documento: 19112714505919300000053756638

Num. 54635510 - Pág. 7



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 30/03/2020 14:56:02
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20033014560239000000058980831>
Número do documento: 20033014560239000000058980831

Num. 59993024 - Pág. 7

de março de 1967.



4996516

XI – DISPOSIÇÕES GERAIS

ARTIGO 29 - É vedado à Companhia conceder financiamento ou garantias de qualquer espécie a terceiros, sob qualquer modalidade, para negócios estranhos aos interesses sociais da Companhia.

ARTIGO 30 - A Companhia observará todos os acordos de acionistas registrados na forma do artigo 118 da Lei nº 6.404/76, cabendo à administração abster-se de registrar as transferências de ações contrárias aos seus respectivos termos e cabendo ao Presidente da Assembleia Geral ou do Conselho de Administração, abster-se de computar os votos proferidos com infração dos mencionados acordos de acionistas.

ARTIGO 31 - A Companhia assegurará a seus administradores, dirigentes e conselheiros fiscais, presentes e passados, nos casos em que não houver incompatibilidade com os interesses da Companhia e na forma definida pela Diretoria Executiva a defesa em processos judiciais e administrativos contra eles instaurados pela prática de atos no exercício de cargo ou função na Companhia.

Parágrafo Único - Sem prejuízo para o disposto no caput, a Companhia manterá contrato de seguro de responsabilidade civil (seguro D&O) permanente em favor de seus administradores, dirigentes e conselheiros fiscais para resguardá-los de quaisquer atos ou fatos pelos quais eventualmente venham a ser responsabilizados, cobrindo todo o período de exercício de seus respectivos mandatos.

ARTIGO 32 - Fica eleito o foro da Comarca do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, para dirimir todas as questões oriundas deste Estatuto Social com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja."

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016
Página 10 de 10


Bernardo P. S. Berwanger
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
Nire: 33300284796
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D798CBA11812475AE8208298B235403C7645C695
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2015



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505919300000053756638>
Número do documento: 19112714505919300000053756638

Num. 54635510 - Pág. 8



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 30/03/2020 14:56:02
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20033014560239000000058980831>
Número do documento: 20033014560239000000058980831

Num. 59993024 - Pág. 8

PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento particular de procuração a **SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.**, empresa com sede na Rua Senador Dantas nº 74, 5º, 6º, 9º, 14º e 15º andares, parte, Centro, Rio de Janeiro - RJ, CEP 20031-205, inscrita no CNPJ/MF nº 09.248.608/0001-04, neste ato representada na forma de seu Estatuto Social, por seu Diretor Presidente, **JOSÉ ISMAR ALVES TÔRRES**, brasileiro, casado, securitário, CPF/MF nº 186.088.769-49, RG 2.237.060, SSP-DF, e por seu Diretor Jurídico, **HÉLIO BITTON RODRIGUES**, brasileiro, solteiro, advogado, CPF/MF nº 990.536.407-20 e OAB/RJ nº 71.709; nomeia e constitui seus bastantes procuradores, os advogados **MARISTELLA DE FARIAS MELO SANTOS**, brasileira, CPF/MF nº 082.587.197-26 e OAB/RJ nº 135.132; **THEREZINHA COIMBRA FRANÇA**, brasileira, CPF/MF nº 542.587.407-30 e OAB/RJ nº 62.420; **JORSON CARLOS SILVA DE OLIVEIRA**, brasileiro, CPF/MF nº 110.916.708-38 e OAB/SP nº 111.807; **ANA CAROLINA MARTINS GUIMARÃES DE SOUZA**, brasileira, CPF/MF nº 079.914.007-43 e OAB/RJ nº 111.545; **ANDRÉ SCHIESARI DE MIRANDA**, brasileiro, CPF/MF nº 012.941.857-99 e OAB/RJ nº 83.969; **FERNANDA JOSÉ DA SILVA FREIRE**, brasileira, CPF/MF nº 037.242.447-38 e OAB/RJ nº 161.160; **JULIO CEZAR DE AZEVEDO FARIA**, brasileiro, CPF/MF nº 532.246.397-68 e OAB/RJ nº 63.359; **LEILA MARCIA NOGUEIRA DA COSTA CAIRES**, brasileira, CPF/MF nº 034.062.507-42 e OAB/RJ nº 125.974; **PAULO LEITE DE FARIAS FILHO**, brasileiro, CPF/MF nº 029.186.977-70 e OAB/RJ nº 113.674; **JULIANA DANTAS BORGES**, brasileira, CPF/MF nº 055.255.997-08 e OAB/RJ nº 135.435; **DANIELA FERREIRA MENDES DE OLIVEIRA CASTRO**, brasileira, CPF/MF nº 088.398.387-75 e OAB/RJ nº 135.731; **DAVID SANTOS DA CRUZ**, brasileiro, CPF/MF nº 115.998.867-66 e OAB/RJ nº 174.217; todos com endereço profissional à Rua da Assembléia, nº 100, 26º andar, Centro, CEP 20011-904, no Município do Rio de Janeiro - RJ, conferindo os poderes da cláusula *Ad Judicia et Extra* para atuar no foro em geral, em qualquer Juízo, Instância, Tribunal e Órgãos de Proteção e Defesa do Consumidor, podendo firmar compromisso, transigir, desistir, acordar, discordar, assinar termos, atuar em processos físicos e eletrônicos, realizar cadastro e acessar sistemas digitais, nomear prepostos, bem como praticar todos os demais atos necessários e em direito admitidos ao fiel cumprimento do presente mandato, inclusive subestabelecer no todo ou em parte, com reservas de poderes, tudo com o fim específico de promover a defesa dos interesses da Outorgante, autorizados, desde já, a receber, dar quitação e levantar o crédito proveniente de alvarás de pagamento, devendo todo e qualquer levantamento judicial ou em Instituições Financeiras, ser liberado mediante Documento de Ordem de Crédito (DOC) ou Transferência Eletrônica Disponível (TED), onde a OUTORGANTE figure, em conjunto ou isoladamente, como beneficiária do crédito, devendo a remessa dos recursos, em qualquer caso, ser feita através de depósito bancário, com identificação do depositante, no Banco do Brasil, Agência 1769-8, Conta nº 644000-2, em nome de SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A, CNPJ/MF nº 09.248.608/0001-04, nos estritos ditames da Portaria SUSEP nº 34, de 02/08/2016, tendo prazo de validade indeterminado.

Rio de Janeiro, 05 de fevereiro de 2018.


JOSÉ ISMAR ALVES TORRES
DIRETOR PRESIDENTE


HÉLIO BITTON RODRIGUES
DIRETOR

17º Ofício de Notas
DA CAPITAL

Reconheço por AUTÊNTICAS as firmas de: **HELIO BITTON RODRIGUES** e **JOSÉ ISMAR ALVES TORRES** (X00000524453)
Rio de Janeiro, 05 de fevereiro de 2018.
Em testemunho da verdade.

Conf. por: **Paula Cristina A. D. Gaspar**
SERVENTIA
TÍTULOS
Total

CARTÓRIO 17º OFÍCIO DE NOTAS RJ
Paula Cristina A. D. Gaspar
3,9% Escrow
CNPJ: 06.962.444/0001-01
Aut. 2015 3ª Lei 8.986/94

Paula Cristina A. D. Gaspar - Aut.
EOLP-15091 H02, EOLP-56832 H03
<https://www3.tir.jus.br/sitepublico>



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505919300000053756638>
Número do documento: 19112714505919300000053756638

Num. 54635510 - Pág. 9



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 30/03/2020 14:56:02
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20033014560239000000058980831>
Número do documento: 20033014560239000000058980831

Num. 59993024 - Pág. 9

SUBSTABELECIMENTO

Na qualidade de procurador da **SEGURADORA LIDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.**, empresa com sede na Rua Senador Dantas, nº 74 – 5º andar – Centro – RJ, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 09.248.608/0001-04, neste ato representado pelo **Dr. JORSON CARLOS SILVA DE OLIVEIRA**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil, Seção de São Paulo, sob o número 111.807 e no CPF/MF sob o nº 110.916.708-38, doravante denominada Outorgante, substabeleço, com reserva de iguais, nas pessoas dos **Drs. CARLOS EDUARDO DE SOUZA CABRAL**, brasileiro, casado, OAB/RJ 189.997; **FERNANDO DE FREITAS BARBOSA**, brasileiro, casado, OAB/RJ 152.629; **JOÃO ALVES BARBOSA FILHO**, brasileiro, casado, OAB/RJ 134.307; **JOÃO PAULO RIBEIRO MARTINS**, brasileiro, casado, OAB/RJ 144.819; **JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO**, brasileira, casada, OAB/RJ 140.522; **RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO MENEZES**, brasileira, casada, OAB/RJ 185.681; **TODOS INTEGRANTES DA SOCIEDADE DE ADVOGADOS DENOMINADA JOÃO BARBOSA ADVOGADOS ASSOCIADOS**, inscrita na OAB/RJ sob o nº 32.203/2005, com escritório situado na Rua São José, número 90, oitavo andar, CEP: 20010-901 Tel.: (21) 3265-5600, aos quais, independentemente de ordem ou nomeação, conferem plenos poderes para o foro em geral, com a cláusula *Ad Judicia*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações e recursos competentes e defender a Outorgante nos contrários, usando de todos os recursos legais, podendo firmar compromisso, transigir, desistir, acordar, discordar, assinar termos, conciliar nos termos dos artigos 105 e seguintes do Código de Processo Civil, nomear prepostos para representá-la judicialmente, bem como praticar todos os demais atos necessários e em direito admitidos para o fiel cumprimento do presente mandato, inclusive substabelecer, tudo

Preocupada com o meio ambiente, a Seguradora LIDER DPVAT utiliza papel reciclado e ajuda a preservar o futuro.



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505919300000053756638>
Número do documento: 19112714505919300000053756638

Num. 54635510 - Pág. 10



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 30/03/2020 14:56:02
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20033014560239000000058980831>
Número do documento: 20033014560239000000058980831

Num. 59993024 - Pág. 10



com o fim específico de promover a defesa dos interesses da Outorgante, ficando, desde já, **VEDADO** receber, dar quitação e levantar o crédito proveniente de alvarás de pagamento, em nome de qualquer pessoa física, devendo todo e qualquer levantamento, judicial ou em Instituições Financeiras, ser liberado mediante Documento de Ordem de Crédito (DOC) ou Transferência Eletrônica Disponível (TED), onde a OUTORGANTE figure, em conjunto ou isoladamente, como beneficiária do crédito, devendo a remessa dos recursos, em qualquer caso, ser feita através de depósito bancário, com identificação do depositante, no Banco do Brasil, Agência 1912-7, Conta nº 644000-2, em nome de SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S/A, CNPJ/MF nº09. 248.608/0001-04 nos estritos ditames da Portaria SUSEP nº 34, de 02/08/2016.

Rio de Janeiro, 01 de abril de 2018.

JORSON CARLOS SILVA DE OLIVEIRA
OAB/SP 111.807



Preocupada com o meio ambiente, a Seguradora Líder DPVAT utiliza papel reciclado e ajuda a preservar o futuro.



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505919300000053756638>
Número do documento: 19112714505919300000053756638

Num. 54635510 - Pág. 11



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 30/03/2020 14:56:02
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20033014560239000000058980831>
Número do documento: 20033014560239000000058980831

Num. 59993024 - Pág. 11



**Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário**

Rua Historiador Antonio Correia de Oliveira Andrade Filho, s/n, Fórum Des. Nunes Machado, Loteamento Boa Vista,
GOIANA - PE - CEP: 55900-000

1ª Vara Cível da Comarca de Goiana
Processo nº 0000115-17.2020.8.17.2218
AUTOR: GENTIL BERNARDO DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

ATO ORDINATÓRIO

Em conformidade ao disposto no Provimento do Conselho da Magistratura do Tribunal de Justiça de Pernambuco nº 08/2009, publicado no DOPJ de 09/06/2009, e nos termos do art. 152, VI, e do art. 203, § 4º ambos da Lei nº 13.105, de 16 de março de 2015, intimo o(a)s Autor(a)(es)/Exequente(s) para, no prazo de 15 (quinze) dias, manifestar(em)-se sobre a(s) contestação(ões) e documento(s) por ventura anexados, bem como apresentar(em) resposta a(s) reconvenção(ões), caso apresentada(s). No mesmo prazo, intimo para informarem se pretendem produzir outras provas, especificando-as em caso positivo.

GOIANA, 30 de março de 2020.

ANA PAULA LINS DE SOUZA

tec judic





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

Rua Historiador Antonio Correia de Oliveira Andrade Filho, s/n, Fórum Des. Nunes Machado, Loteamento Boa Vista,
GOIANA - PE - CEP: 55900-000

1ª Vara Cível da Comarca de Goiana
Processo nº 0000115-17.2020.8.17.2218
AUTOR: GENTIL BERNARDO DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

ATO ORDINATÓRIO

Em conformidade ao disposto no Provimento do Conselho da Magistratura do Tribunal de Justiça de Pernambuco nº 08/2009, publicado no DOPJ de 09/06/2009, e nos termos do art. 152, VI, e do art. 203, § 4º ambos da Lei nº 13.105, de 16 de março de 2015, intimo o(a)s reu para, no prazo de 15 (quinze) dias, para informarem se pretendem produzir outras provas, especificando-as em caso positivo.

GOIANA, 30 de março de 2020.

ANA PAULA LINS DE SOUZA

tec judic



PETIÇÃO DE PROVAS





EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 1ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE GOIANA/PE

Processo: 00001151720208172218

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A, previamente qualificada nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada por seus advogados que esta subscrevem, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **GENTIL BERNARDO DA SILVA**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem respeitosamente, à presença de V. Exa., em cumprimento ao despacho de fls. manifestar-se nos seguintes moldes:

A parte autora alega ser vítima de acidente de trânsito, encontrando-se supostamente inválido, razão pela qual, ajuizou a presente demanda com o fito de compelir a Ré ao pagamento do Seguro Obrigatório DPVAT no valor que entende devido.

Certo é, que todos os casos de indenização por invalidez, deverão passar por rigorosa perícia médica, para que seja verificado o GRAU de debilidade do segmento corporal afetado, em absoluta consonância com a Tabela disposta na Lei 11.945/2009, que estipula o percentual máximo para cada membro afetado, respeitando, ainda, o verbete sumular nº 474, do Superior Tribunal de Justiça.

Evidente, pois, que inexistente qualquer direito de indenização total ao autor, mormente por não haver prova pericial neste sentido, sendo incabível qualquer indenização integral, devendo ser respeitada a proporcionalidade do grau de invalidez suportado pela parte autora.

Dessa forma, **REQUERER A REALIZAÇÃO DE PROVA PERICIAL TÉCNICA**, com a determinação de pagamento de honorários periciais nos termos convênio 014/2017, firmado entre este Egrégio Tribunal e a Seguradora Líder dos Consórcios de Seguro DPVAT.

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

GOIANA, 2 de abril de 2020.

JOÃO BARBOSA
OAB/PE 4246

ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELO JUNIOR
30225 - OAB/PE

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





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

1ª Vara Cível da Comarca de Goiana

Rua Historiador Antonio Correia de Oliveira Andrade Filho, s/n, Fórum Des. Nunes Machado, Loteamento Boa Vista,
GOIANA - PE - CEP: 55900-000 - F:(81) 36268553

Processo nº **0000115-17.2020.8.17.2218**

AUTOR: GENTIL BERNARDO DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

CERTIDÃO

**Certifico, para os devidos fins de direito, que
diante do fato notório da pandemia do
COVID-19 bem como do ATO Nº 1027/2020,
do Excelentíssimo Senhor Desembargador
Presidente do Tribunal de Justiça do Estado
de Pernambuco, publicado no DJe nº 49/2020
de 17 de março de 2020 e da Portaria
Conjunta nº 05, de 17 de março de 2020,
todas as audiências marcadas até o dia
30/04/2020 estão suspensas.**

**Certifico ainda que, tão logo haja o
reagendamento das referidas audiências e/ou
realização de perícias, as partes serão
devidamente intimadas da nova data.**



O certificado é verdade e dou fé.

GOIANA, 8 de abril de 2020.

Chefe de Secretaria



Petição em PDF.





EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 1ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE GOIANA/PE.

Processo: 00001151720208172218

GENTIL BERNARDO DA SILVA, já qualificado nos autos, nesta ação de **COBRANÇA DE INDENIZAÇÃO SECURITÁRIA DPVAT** que move contra **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVATS.A.**, também já qualificada, vem, perante Vossa Excelência, através de sua advogada, infra-assinado, com instrumento procuratório já em anexo ao processo em epigrafe, propor a presente:

IMPUGNAÇÃO À CONTESTAÇÃO

I. MÉRITO

Excelência, a ré alega em sua defesa, embora o faça com refinada técnica, preliminares incabíveis na espécie, e há muito superadas pela jurisprudência pátria.

HALLANA BONIFÁCIO – ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Rua da Conceição, nº 110, Goiana/PE

Av. Norte Miguel Arraes de Alencar, 1795, Espinheiro, Recife/PE

Fone: 81 9 91526296

hallanabonifacio@hotmail.com





II. DA ALEGAÇÃO DO PAGAMENTO REALIZADO NA ESFERA ADMINISTRATIVA.

Sustenta a Demandada que o pagamento da indenização já foi realizado administrativamente, restando, portanto, configurada a má-fé do autor. Destaca que a quitação outorgada é perfeitamente válida, não tendo o requerente pleiteado pela sua desconstituição.

Conforme já pacificado em reiteradas decisões no Nosso Tribunal, o recibo referente ao pagamento de parte do seguro dá ampla quitação apenas ao valor nele constante, não retirando do Autor, portanto, o direito de pleitear em juízo o recebimento da integralidade do valor devido, como assim o faz.

Neste sentido colaciona-se julgado que segue:

AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO OBRIGATÓRIO DE RESPONSABILIDADE CIVIL - DPVAT. AFASTADAS PRELIMINARES DE CARÊNCIA DE AÇÃO E ILEGITIMIDADE PASSIVA. ACIDENTE DE TRÂNSITO. [...] Ainda assim, mesmo nos casos em que há pagamento parcial, sabe-se que a quitação é limitada ao valor recebido, não abrangendo o direito à compilação da indenização, cujo valor decorre de lei [...] SENTENÇA MANTIDA. NEGADO PROVIMENTO AO RECURSO. (TJ-RS - Recurso Cível: 71001544394 RS, Relator: Vivian Cristina Angonese Spengler, Data de Julgamento: 18/06/2008, Segunda Turma Recursal Cível, Data de Publicação: Diário da Justiça do dia 23/06/2008) (grifo meu)

Ementa: SEGURO OBRIGATÓRIO. DPVAT [...] **QUITAÇÃO OUTORGADA, AINDA QUE SEM QUALQUER RESSALVA, NÃO EXIME A SEGURADORA DO PAGAMENTO DA DIFERENÇA DEVIDA**, POIS EVIDENTE A IMPOSIÇÃO DA IMPORTÂNCIA ESTABELECIDADA PELO ÓRGÃO REGULADOR EM DETRIMENTO DOS DIREITOS LEGAIS DOS BENEFICIÁRIOS DO SEGURO. RECIBO CUJO EFEITO CINGE-SE À COMPROVAÇÃO DA QUANTIA EFETIVAMENTE RECEBIDA. RECURSO PARCIALMENTE PROVIDO, PARA REDUZIR A CONDENAÇÃO AO PRINCIPAL DE R\$ 3.083,60, DEVIDO AOS AUTORES NA CONDIÇÃO DE CREDORES SOLIDÁRIOS DA MESMA. DE RESTO, CONFIRMADA A SENTENÇA POR SEUS FUNDAMENTOS, E,

HALLANA BONIFÁCIO – ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Rua da Conceição, nº 110, Goiana/PE

Av. Norte Miguel Arraes de Alencar, 1795, Espinheiro, Recife/PE

Fone: 81 9 91526296

hallanabonifacio@hotmail.com





INCLUSIVE, NOS CONSECTÁRIOS LEGAIS INCIDENTES SOBRE O PRINCIPAL CONDENATÓRIO. (Recurso Cível Nº 71000638783, Segunda Turma Recursal Cível, Turmas Recursais, Relator: Mylene Maria Michel, Julgado em 23/03/2005) (grifo meu)

Assim, considerando que o Autor ao ajuizar a presente ação pleiteando pela complementação do valor pago administrativamente apenas exerceu um direito garantido por lei, não lhe “falecendo” nenhum direito, como assim quer fazer crer a Demandada.

Tal entendimento é majoritário em nosso Tribunal, tanto é que a Demandada se previne de, que caso sua tese não seja aceita, pois é conhecedora de que o entendimento quanto a quitação é diverso do que requer, solicita que o valor pago administrativamente o Autor seja descontado da condenação, fato este que já foi requerido nos pedidos da Exordial da Demandante, onde apenas requer que seja restituído a diferença do que é merecedor receber.

SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT COBRANÇA . INVALIDEZ PERMANENTE [...] LAUDO DO IML NÃO É DOCUMENTO INDISPENSÁVEL À PROPOSITURA DA AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO SENTENÇA

ANULADA. Apelação parcialmente provida, com determinação. (TJ-SP - APL: 64937620108260152 SP 0006493-76.2010.8.26.0152, Relator: Cristina Zucchi, Data de Julgamento: 05/11/2012, 34ª Câmara de Direito Privado, Data de Publicação: 09/11/2012)

[...] **SEGURO OBRIGATÓRIO. DPVAT. AÇÃO DE COBRANÇA. MORTE DO SEGURADO. PETIÇÃO INICIAL. ALEGAÇÃO DE VÍCIO PELA FALTA DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTO INDISPENSÁVEL. DESACOLHIMENTO. O laudo do IML não constitui documento de apresentação indispensável com a petição inicial, na ação de cobrança de prestação securitária (DPVAT), A prova do dano, à falta de disposição legal específica, pode ser feita pelos diversos meios probatórios**, circunstância que, por si só, afasta a possibilitar de cogitar da indispensabilidade da prova documental para tal demonstração.[...] (TJ-SP - APL: 9119010072008826 SP 9119010-07.2008.8.26.0000, Relator:

HALLANA BONIFÁCIO – ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Rua da Conceição, nº 110, Goiana/PE

Av. Norte Miguel Arraes de Alencar, 1795, Espinheiro, Recife/PE

Fone: 81 9 91526296

hallanabonifacio@hotmail.com





Antonio Rigolin, Data de Julgamento: 09/10/2012, 31ª Câmara de Direito Privado, Data de Publicação: 09/10/2012)

Ressalta-se ainda:

EMENTA - APELAÇÃO CÍVEL - AÇÃO DE COBRANÇA e SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT - EXTINÇÃO DO PROCESSO, COM BASE NO ART. 267, IV, DO CPC A AUSÊNCIA DO LAUDO DO INSTITUTO MÉDICO LEGAL (IML) QUANTIFICANDO AS LESÕES SOFRIDAS - DISTINÇÃO ENTRE OS CONCEITOS DE DOCUMENTOS INDISPENSÁVEIS À PROPOSITURA DA AÇÃO E DE DOCUMENTOS ESSENCIAIS PARA A PROVA DO DIREITO ALEGADO - FALTA DE JUNTADA DO REFERIDO DOCUMENTO QUE NÃO OBSTA O JULGAMENTO DO MÉRITO - DEFICIÊNCIA PROBATÓRIA QUE PERMITE SANAÇÃO NO CURSO DO PROCESSO -POSSIBILIDADE DE AFERIÇÃO DA SUPOSTA INCAPACIDADE ATRAVÉS DE PERÍCIA [...] (0114465-97.2012.8.19.0001 – APELACAO - DES. MARIO GUIMARAES NETO - Julgamento: 05/03/2013 - DECIMA SEGUNDACÂMARA CIVEL)

Destarte, diferentemente do alegado pela ré, a documentação acompanhada da inicial faz prova constitutiva do direito do autor, requerendo, portanto, que seja rejeitada a preliminar de falta de pressuposto processual.

E, portanto, requer que seja designada a perícia técnica judicial, com o fim de deixar evidente o grau de debilidade permanente sofrida pelo Demandante.

Com relação ao boletim de ocorrência, que consta em anexo, fica evidente o nexo de causalidade existente entre o acidente da vítima, 16/03/2019, que é a obrigação por parte da Demandada em indenizar. Foi elencado nele todos os dados dos quais a vítima dispunha é de tão modo, que de forma administrativa já foi pago R\$ R\$ e R\$ 1.687,50 (um mil e seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos).

III. EM RELAÇÃO AO ÔNUS DA PROVA

Em relação a esta alegação feita preliminarmente, não merece prosperar.

HALLANA BONIFÁCIO – ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Rua da Conceição, nº 110, Goiana/PE

Av. Norte Miguel Arraes de Alencar, 1795, Espinheiro, Recife/PE

Fone: 81 9 91526296

hallanabonifacio@hotmail.com





Vez que, a ausência do laudo do IML não impedirá a apreciação do direito da parte, vez que a mesma será submetida à perícia, desse modo será designado perito judicial para produção de provas.

O entendimento dos Tribunais pátrios, com efeito, não é outro senão o aqui defendido, valendo citar duas recentes ementas do Egrégio TJSP que se amoldam perfeitamente ao caso presente:

SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT COBRANÇA . INVALIDEZ PERMANENTE [...] LAUDO DO IML NÃO É DOCUMENTO INDISPENSÁVEL À PROPOSITURA DA AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO SENTENÇA

ANULADA. Apelação parcialmente provida, com determinação. (TJ-SP - APL: 64937620108260152 SP

0006493-76.2010.8.26.0152, Relator: Cristina Zucchi, Data de Julgamento: 05/11/2012, 34ª Câmara de Direito Privado, Data de Publicação: 09/11/2012)

[...] **SEGURO OBRIGATÓRIO. DPVAT. AÇÃO DE COBRANÇA. MORTE DO SEGURADO. PETIÇÃO INICIAL. ALEGAÇÃO DE VÍCIO PELA FALTA DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTO INDISPENSÁVEL. DESACOLHIMENTO. O laudo do IML não constitui documento de apresentação indispensável com a petição inicial, na ação de cobrança de prestação securitária (DPVAT), A prova do dano, à falta de disposição legal específica, pode ser feita pelos diversos meios probatórios**, circunstância que, por si só, afasta a possibilidade de cogitar da indispensabilidade da prova documental para tal demonstração.[...] (TJ-SP - APL: 9119010072008826 SP 9119010-07.2008.8.26.0000, Relator: Antonio Rigolin, Data de Julgamento: 09/10/2012, 31ª Câmara de Direito Privado, Data de Publicação: 09/10/2012)

Ressalta-se ainda:

EMENTA - APELAÇÃO CÍVEL - AÇÃO DE COBRANÇA ı SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT - EXTINÇÃO DO PROCESSO, COM BASE NO ART. 267, IV, DO CPC A AUSÊNCIA DO LAUDO DO INSTITUTO MÉDICO LEGAL (IML) QUANTIFICANDO AS LESÕES SOFRIDAS - DISTINÇÃO ENTRE OS CONCEITOS DE DOCUMENTOS INDISPENSÁVEIS À PROPOSITURA DA AÇÃO E DE DOCUMENTOS ESSENCIAIS PARA A PROVA DO DIREITO ALEGADO - FALTA DE JUNTADA DO REFERIDO

HALLANA BONIFÁCIO – ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Rua da Conceição, nº 110, Goiana/PE

Av. Norte Miguel Arraes de Alencar, 1795, Espinheiro, Recife/PE

Fone: 81 9 91526296

hallanabonifacio@hotmail.com





DOCUMENTO QUE NÃO OBSTA O JULGAMENTO DO MÉRITO - DEFICIÊNCIA PROBATÓRIA QUE PERMITE SANAÇÃO NO CURSO DO PROCESSO -POSSIBILIDADE DE AFERIÇÃO DA SUPOSTA INCAPACIDADE ATRAVÉS DE PERÍCIA [...] (0114465-97.2012.8.19.0001 – APELACAO - DES. MARIO GUIMARAES NETO - Julgamento: 05/03/2013 - DECIMA SEGUNDACÂMARA CIVEL).

Destarte, diferentemente do alegado pela ré, a documentação acompanhada da inicial faz prova constitutiva do direito do autor, requerendo, portanto, que seja rejeitada a preliminar de falta de pressuposto processual.

E, portanto, requer que seja designada a perícia técnica judicial, com o fim de deixar evidente o grau de debilidade permanente sofrida pelo Demandante.

Com relação ao boletim de ocorrência, que consta em anexo, fica evidente o nexo de causalidade existente entre o acidente da vítima que é a obrigação por parte da Demandada em indenizar. Foi elencado nele todos os dados dos quais a vítima dispunha é de tão modo, que de forma administrativa já foi pago R\$ 1.687,50 (um mil e seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos).

IV. DA ATRIBUIÇÃO DA INVERSÃO ÔNUS DA PROVA

O conjunto probatório carreado aos autos demonstra claramente que: o autor sofreu o acidente, e que o autor possui danos físicos decorrentes deste.

Tais documentos mostram-se plenamente suficientes, aliados ainda à perícia médica - requerida pelo autor e que certamente será determinada por Vossa Excelência - para demonstrar o lícito direito pleiteado nestes autos.

É certo ainda que a relação havida entre as partes se caracteriza como de consumo, nos termos do que dispõe os artigos 2º e 3º, § 2º, do Código de Defesa do Consumidor, sendo igualmente certo que as atividades securitárias se incluem na definição de relação de consumo.

HALLANA BONIFÁCIO – ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Rua da Conceição, nº 110, Goiana/PE

Av. Norte Miguel Arraes de Alencar, 1795, Espinheiro, Recife/PE

Fone: 81 9 91526296

hallanabonifacio@hotmail.com





“Art. 3º Fornecedor é § 2º Serviço é qualquer atividade fornecida no mercado de consumo, mediante remuneração, inclusive as de natureza bancária, financeira, de crédito e securitária, salvo as decorrentes das relações de caráter trabalhista.”

Destarte, a inversão do ônus da prova em favor do autor é plenamente possível in casu, nos termos do art. 6º, VIII, do CDC, que prescreve:

“VIII - A facilitação da defesa de seus direitos, inclusive com a inversão do ônus da prova, a seu favor, no processo civil, quando, a critério do juiz, for verossímil a alegação ou quando for ele hipossuficiente, segundo as regras ordinárias de experiência.”

É certo que estão presentes os pressupostos autorizadores da inversão do ônus da prova, uma vez que o autor é beneficiário da Justiça Gratuita (hipossuficiência) e a veracidade dos fatos narrados na inicial e ora reafirmados são auto evidentes (verossimilhança).

Também no mesmo sentido encontram-se diversos julgados no E. Tribunal de Justiça do Estado de São Paulo, valendo citar alguns colhidos à ventura:

AGRAVO DE INSTRUMENTO AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT CARACTERIZAÇÃO DE RELAÇÃO DE CONSUMO, COM APLICAÇÃO DAS DISPOSIÇÕES DO CDC DECRETO DE INVERSÃO DO ÔNUS DA PROVA COM FUNDAMENTO NA REGRA ESPECIAL DO ART. 6º, VIII, DO CDC PRESENTES A VEROSSIMILHANÇA DAS ALEGAÇÕES E A HIPOSSUFICIÊNCIA DO CONSUMIDOR DETERMINAÇÃO À SEGURADORA-RÉ DE ADIANTAMENTO DOS HONORÁRIOS PERICIAIS, EM EXCEÇÃO À REGRA DO ART. 33 DO CPC ADEQUAÇÃO DECISÃO MANTIDA. - Recurso desprovido. (TJ- SP - AG: 219777702012826000 SP 0219777- 70.2012.8.26.0000, Relator: Edgard Rosa, Data de Julgamento: 16/01/2013, 25ª Câmara de Direito Privado, Data de Publicação: 16/01/2013 – grifo nosso sempre)

Agravo de instrumento. Ação de cobrança de seguro DPVAT. Depósito de honorários periciais. 1. **Em razão da aplicação do Código de Defesa do Consumidor às relações entre segurador e segurado, há inversão do**

HALLANA BONIFÁCIO – ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Rua da Conceição, nº 110, Goiana/PE

Av. Norte Miguel Arraes de Alencar, 1795, Espinheiro, Recife/PE

Fone: 81 9 91526296

hallanabonifacio@hotmail.com





ônus da prova, não se mostrando teratológica, nem irradiando ilegalidade, a decisão que incumbiu à ré arcar com as despesas da perícia médica. 2. Seria ilusório o benefício legal da inversão do ônus probatório, estabelecido no artigo 6º, inciso VIII, do Código de Defesa do Consumidor, se se impusesse ao hipossuficiente-consumidor o ônus do pagamento das despesas com os salários provisórios do perito; a inversão do ônus da prova implica, igualmente, carrear para a parte contrária essa obrigação, sob pena de estar-se diante de letra morta do dispositivo em apreço. 3. Negaram provimento ao recurso. (TJ-SP - AI: 2207961420128260000 SP 0220796- 14.2012.8.26.0000, Relator: Vanderci Álvares, Data de Julgamento: 12/11/2012, 25ª Câmara de Direito Privado, Data de Publicação: 15/11/2012 - grifo nosso sempre)

Destarte, resta plenamente demonstrado, através de farta documentação (excluindo-se apenas o laudo do IML), o lícito direito do autor, sendo plenamente viável a inversão do ônus da prova para que a ré suporte as despesas do laudo que será produzido nestes autos.

V. EM RELAÇÃO À CORREÇÃO MONETÁRIA E JUROS MORATÓRIOS PARTIR DA CITAÇÃO.

Em relação à correção monetária o entendimento do autor diverge antagonicamente ao da ré, ponto vista que coincide com a consolidada jurisprudência deste país, como se pode demonstrar através de alguns julgados do E. Tribunal da Cidadania:

AGRAVO REGIMENTAL. AÇÃO DE COBRANÇA. INDENIZAÇÃO DO SEGURO DPVAT. CORREÇÃO MONETÁRIA. TERMO INICIAL. 1.- **Na ação de cobrança de indenização do seguro DPVAT o termo inicial da correção monetária é a data do evento danoso.** 2.- Agravo Regimental improvido. (STJ - AgRg no AREsp: 46024 PR 2011/0149361-7, Relator: Ministro SIDNEI BENETI, Data de Julgamento: 16/02/2012, T3 - TERCEIRA TURMA, Data de Publicação: DJe 12/03/2012 – grifos nossos sempre)

SEGURO. DPVAT. INDENIZAÇÃO. LEI N. 11.482/2007. CORREÇÃO MONETÁRIA. TERMO INICIAL. 1. No caso de acidente ocorrido na vigência

HALLANA BONIFÁCIO – ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Rua da Conceição, nº 110, Goiana/PE

Av. Norte Miguel Arraes de Alencar, 1795, Espinheiro, Recife/PE

Fone: 81 9 91526296

hallanabonifacio@hotmail.com





da Lei n. 11.482/2007, a indenização relativa ao seguro DPVAT deve corresponder a R\$ 13.500,00, de acordo com os percentuais previstos na tabela de condições gerais de seguro de acidente suplementada. 2. **A correção monetária sobre dívida por ato ilícito incide a partir do efetivo prejuízo** (Súmula n. 43/STJ). 3. Agravo regimental provido em parte para se conhecer do recurso especial e dar-lhe parcial provimento. (AgRg no Ag 1.290.721/GO, Rel. Min. JOÃO OTÁVIO DE NORONHA, QUARTA TURMA, DJe 14.6.11);

Destarte, o marco inicial para a correção monetária deverá, data vênua, observar a data do acidente, o que desde já se requer na espécie. A Demandada ainda alega que, só é cabível os juros moratórios a partir da citação, indo em total discrepância com a presente SÚMULA 580 DO SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA, conforme ilustra-se abaixo:

“Súmula 580 do STJ: A correção monetária nas indenizações do seguro DPVAT por morte ou invalidez, prevista no § 7º do art. 5º da Lei n. 6.194/1974, redação dada pela Lei n. 11.482/2007, incide desde a data do evento danoso”.

Desta forma, a alegação da Demandada está totalmente em descompasso com os entendimentos, posicionamentos, até mesmo com matérias sumuladas nos nossos tribunais superiores. Assim, requer a incidência dos juros moratórios a partir da data do evento danoso, conforme súmula nº 580 do Superior Tribunal de Justiça.

II. - DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Antes de finalizar esta impugnação, o autor pede vênua para tecer algumas notas sobre o pedido de diminuição da verba honorária, pois a alega a ré que o caso é de todo singelo, e que por que motivo a verba honorária deve ser fixada no mínimo legal.

No entanto, para a defesa de seus direitos apresentou extensa (embora de refinada técnica) contestação. O feito ainda apresenta necessidade de dilação

HALLANA BONIFÁCIO – ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Rua da Conceição, nº 110, Goiana/PE

Av. Norte Miguel Arraes de Alencar, 1795, Espinheiro, Recife/PE

Fone: 81 9 91526296

hallanabonifacio@hotmail.com





probatória, não estando excluída a atuação em nível recursal.

O E. Tribunal de Justiça do Estado de São Paulo já se debruçou algumas vezes sobre o tema dos honorários advocatícios em ações desta natureza, valendo citar alguns julgados paradigmas:

Seguro obrigatório. DPVAT. [...] Honorários de advogado. Manutenção do valor arbitrado. **Fixação de acordo com os critérios previstos no artigo 20, § 4º, do Código de Processo Civil. Limitação dos honorários advocatícios, prevista no art. 11, § 1º, da Lei nº 1.060/50.** Inaplicabilidade. Recurso parcialmente provido. (TJ-SP - APL: 1104852820098260010 SP 0110485 -28.2009.8.26.0010, Relator: Hamid Bdine, Data de Julgamento: 29/11/2012, 32ª Câmara de Direito Privado)

Ação de cobrança. Seguro obrigatório. DPVAT. [...] **Verba honorária que se reduzida importaria em aviltamento.** Litigância de má-fé. Não se configura litigância de má-fé no exercício regular do direito de recorrer. Sentença reformada. Apelo parcialmente provido. (TJ-SP - APL: 401005920088260602 SP 0040100-59.2008.8.26.0602, Relator: Ruy Coppola, Data de Julgamento: 29/11/2012, 32ª Câmara de Direito Privado, Data de Publicação: 30/11/2012 – grifos e destaques nossos)

O autor ainda pede vênia para transcrever trecho assaz pertinente do inteiro teor do acórdão retro mencionado:

“Quando aos honorários advocatícios, verifico que estes não merecem ser reformados, seja para fixa-los em desfavor do apelado, seja para reduzi-los de 15% para 10% sobre o valor da condenação. De fato, a sucumbência do autor foi mínima, devendo ser as rés condenadas ao pagamento das despesas processuais, custas, e honorários advocatícios, não sendo o caso de serem carreados em face deste. No mais, o caso em tela também não comporta a redução pretendida para o patamar mínimo de 10% montante da condenação, eis que os honorários advocatícios foram estipulados de

HALLANA BONIFÁCIO – ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Rua da Conceição, nº 110, Goiana/PE

Av. Norte Miguel Arraes de Alencar, 1795, Espinheiro, Recife/PE

Fone: 81 9 91526296

hallanabonifacio@hotmail.com





acordo com o trabalho desenvolvido com acuidade pelo patrono do apelado. Eventual redução importaria em aviltamento da verba."

Destarte, requer sejam os honorários advocatícios arbitrados em valor 20% da condenação, ou, na hipótese deste valor resultar irrisório, que sejam arbitrados por Vossa Excelência de maneira equânime.

DOS PEDIDOS:

a) Requer que todas as matérias alegadas pela parte Demandada sejam desconsideradas, tendo em vista, os graus de descompassos com a legislação e os entendimentos dos nossos Tribunais Superiores, com o fim de obstrução do Direito da Demandante.

b) Requer que seja realizada uma nova perícia, por um médico judicial, designado pelo M.M Juiz, com o fim que seja constatado de inteiro teor, o direito do Demandante a complementação indenizatória securitária DPVAT.

c) Por conseguinte, o prosseguimento do feito e, conseqüentemente, a procedência dos pedidos, e obtenção da efetiva tutela jurisdicional suplicada.

Pede e espera deferimento.

Goiana/PE, 19 de Maio de 2020.

HALLANA ANTÔNNYA DE OLIVEIRA BONIFÁCIO
OAB/PE 47.119

HALLANA BONIFÁCIO – ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Rua da Conceição, nº 110, Goiana/PE

Av. Norte Miguel Arraes de Alencar, 1795, Espinheiro, Recife/PE

Fone: 81 9 91526296

hallanabonifacio@hotmail.com



HABILITAÇÃO





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

1ª Vara Cível da Comarca de Goiana

Rua Historiador Antonio Correia de Oliveira Andrade Filho, s/n, Fórum Des. Nunes Machado, Loteamento Boa Vista,
GOIANA - PE - CEP: 55900-000 - F:(81) 36268553

Processo nº 0000115-17.2020.8.17.2218

AUTOR: GENTIL BERNARDO DA SILVA

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

Diante do fato notório da pandemia do COVID-19, bem como das determinações exaradas por este Tribunal, através da Portaria Conjunta nº 05, de 17 de março de 2020, e do art. 14 do Ato nº 1027/2020, cancelo a audiência de instrução e julgamento (CPC, 357, V), uma vez que não há produção de prova testemunhal, em razão da não indicação de testemunhas pelas partes.

Por outro lado, designo a realização de prova pericial com o médico já indicado no despacho anterior em 11/09/2020, às 9h, a ser realizada no Fórum de Goiana.

Intimem-se, cientificando-se a parte autora de



que deverá comparecer munida de todos os exames médicos e que o não comparecimento injustificado (o não comparecimento deverá ser justificado com antecedência) à perícia, implicará em renúncia à produção da prova e implicará em conclusão imediata para prolação de sentença.

Ficam, ainda, ambas as partes cientes de que não entrarão acompanhadas, podendo o advogado comparecer, porém será realizada tão somente a perícia e não haverá a realização de ato judicial.

Com a juntada do laudo, abra-se vista às partes para manifestação em 5 dias.

Intime-se as partes, por seus patronos.

Após, volte-me concluso para sentença.

Goiana, 07 de Agosto de 2020.

Maria do Rosario Arruda de Oliveira



Juíza de Direito





Tribunal de Justiça de Pernambuco

Poder Judiciário

1ª Vara Cível da Comarca de Goiana

Rua Historiador Antonio Correia de Oliveira Andrade Filho, s/n, Fórum Des. Nunes Machado,
Loteamento Boa Vista, GOIANA - PE - CEP: 55900-000 - F:(81) 36268553

TERMO DE DESIGNAÇÃO DE PERÍCIA

A Perícia a ser realizada nos presentes autos foi designada para o **dia 11/09/2020, às 09:00h**, a ser realizada na Primeira Vara Cível da Comarca de Goiana, conforme determinado em despacho ID 65959458 e ID 57081612, que designou o perito.

DESPACHO 57081612: "4. Antecipo a perícia e nomeio o **Dr. Dimas Caiaffo Brito, CRM/PE nº 20862**, para realização da perícia, onde arbitro honorários em R\$300,00 a ser suportado pela seguradora, e liquidado em 15 dias após a realização do laudo.

Goiana, 07/08/2020

ANA PAULA LINS DE SOUZA
TEC JUDIC





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

Rua Historiador Antonio Correia de Oliveira Andrade Filho, s/n, Fórum Des. Nunes Machado, Loteamento Boa Vista,
GOIANA - PE - CEP: 55900-000

1ª Vara Cível da Comarca de Goiana

Processo nº 0000115-17.2020.8.17.2218

AUTOR: GENTIL BERNARDO DA SILVA

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

ATO ORDINATÓRIO

Em cumprimento ao disposto no Provimento do Conselho da Magistratura do Tribunal de Justiça de Pernambuco nº 08/2009, publicado no DOPJ de 09/06/2009, e nos termos do art. 152, VI, e do art. 203, § 4º ambos da Lei nº 13.105, de 16 de março de 2015, **intimo as partes da perícia designada nos autos** do processo em epígrafe, na data, no horário e no endereço abaixo determinados:

Data : 11/09/2020,

Horário : às 09:00h,

Endereço : Fórum Des. Nunes Machado - Primeira Vara Cível da Comarca de Goiana

PERITO: Dr. Dimas Caiaffo Brito, CRM/PE nº 20862, para realização da perícia, onde foi arbitrado honorários em R\$300,00 a ser suportado pela seguradora, e liquidado em 15 dias após a realização do laudo.

Atenção: Fica a parte autora ciente de que deverá comparecer munida de todos os exames médicos e que o não comparecimento injustificado (o não comparecimento deverá ser justificado com antecedência) à perícia, implicará em renúncia à produção da prova e implicará em conclusão imediata para prolação de sentença. Ficam também as partes cientes de que não entrarão acompanhadas, podendo o advogado comparecer, porém será realizada tão somente a perícia e não haverá a realização de ato judicial.

GOIANA, 7 de agosto de 2020.

ANA PAULA LINS DE SOUZA
tec judic





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

1ª Vara Cível da Comarca de Goiana

Rua Historiador Antonio Correia de Oliveira Andrade Filho, s/n, Fórum Des. Nunes Machado, Loteamento Boa Vista,
GOIANA - PE - CEP: 55900-000 - F:(81) 36268553

Processo nº **0000115-17.2020.8.17.2218**

AUTOR: GENTIL BERNARDO DA SILVA

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins de direito, que encaminhei email, anexo, ao PERITO DESIGNADO Dr. Dimas Caiaffo Brito, CRM/PE nº 20862, informando-o da perícia a ser realizada nos autos. O certificado é verdade e dou fé.

GOIANA, 7 de agosto de 2020

ANA PAULA LINS DE SOUZA
TEC JUDIC



Zimbra

ana.lins@tjpe.jus.br

designação de perícia

De : Ana Paula Lins De Souza <ana.lins@tjpe.jus.br>
Assunto : designação de perícia
Para : dcaiaffo@hotmail.com
Cc : vara01 goiana <vara01.goiana@tjpe.jus.br>

Sex, 07 de ago de 2020 13:26

 1 anexo

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
1ª Vara Cível da Comarca de Goiana
Rua Historiador Antonio Correia de Oliveira Andrade Filho, s/h, Fórum Des. NunesMachado, Loteamento Boa Vista, GOIANA - PE - CEP: 55900-000 - F:(81) 36268553
e-mail:vara01.goiana@tjpe.jus.br

Em cumprimento ao determinado no despacho ID 65959458 e ID 57081612, informo que foi designada que a Perícia para o dia 11/09/2020, às 09:00h, a ser realizada na Primeira Vara Cível da Comarca de Goiana, que o designou como perito.

DESPACHO 57081612: "4. Antecipo a perícia e nomeio o Dr. Dimas Caiaffo Brito, CRM/PE nº 20862, para realização da perícia, onde arbitro honorários em R\$300,00 a ser suportado pela seguradora, e liquidado em 15 dias após a realização do laudo.

Processo nº 0000115-17.2020.8.17.2218
AUTOR: GENTIL BERNARDO DA SILVA
REV: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

Goiana, 07/08/2020

ANA PAULA LINS DE SOUZA
TEC JUDIC


Esta mensagem tem valor de comunicação oficial, conforme a RESOLUÇÃO Nº 277 DE 22/12/2009 (DOPJ 21/01/2010)

Art. 1º: Fica instituída a conta de endereço eletrônico funcional como meio preferencial para a comunicação interna de normas, notícias, avisos e orientações entre órgãos e agentes deste Tribunal de Justiça.

Art. 2º: As comunicações por correio eletrônico entre serventias, secretarias de órgãos julgadores e demais órgãos do Poder Judiciário Estadual terão o mesmo efeito das entregues pessoalmente.

LEI Nº 11.419, DE 19 DE DEZEMBRO DE 2006 - Dispõe sobre a informatização do processo judicial e dá outras providências

Art. 7º: As cartas precatórias, rogatórias, de ordem e, de um modo geral, todas as Comunicações oficiais que transitam entre órgãos do Poder Judiciário, bem como entre os deste e os dos demais Poderes, serão feitas preferentemente por meio eletrônico

 **termo de designação de perícia - proc 115-17.2020.pdf**
374 KB

07/08/2020 13:27

Assinado eletronicamente por: ANA PAULA LINS DE SOUZA - 07/08/2020 13:31:02

<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20080713310268000000064742437>

Número do documento: 20080713310268000000064742437

Num. 65986639 - Pág. 1





Tribunal de Justiça de Pernambuco

Poder Judiciário

1ª Vara Cível da Comarca de Goiana

Rua Historiador Antonio Correia de Oliveira Andrade Filho, s/n, Fórum Des. Nunes Machado,
Loteamento Boa Vista, GOIANA - PE - CEP: 55900-000 - F:(81) 36268553

TERMO DE REDESIGNAÇÃO DE PERÍCIA

Por força maior a Perícia que seria realizada nos presentes autos no **dia 11/09/2020, às 09:00h, foi REDESIGNADA para o dia 07/10/2020, às 09:00 hs** a ser realizada na Primeira Vara Cível da Comarca de Goiana, conforme determinado em despacho ID 65959458 e ID 57081612, que designou o perito.

DESPACHO 57081612: "4. Antecipo a perícia e nomeio o **Dr. Dimas Caiaffo Brito, CRM/PE nº 20862**, para realização da perícia, onde arbitro honorários em R\$300,00 a ser suportado pela seguradora, e liquidado em 15 dias após a realização do laudo.

Goiana, 25/08/2020

ANA PAULA LINS DE SOUZA
TEC JUDIC





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

Rua Historiador Antonio Correia de Oliveira Andrade Filho, s/n, Fórum Des. Nunes Machado, Loteamento Boa Vista,
GOIANA - PE - CEP: 55900-000

1ª Vara Cível da Comarca de Goiana

Processo nº 0000115-17.2020.8.17.2218

AUTOR: GENTIL BERNARDO DA SILVA

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

ATO ORDINATÓRIO

Em cumprimento ao disposto no Provimento do Conselho da Magistratura do Tribunal de Justiça de Pernambuco nº 08/2009, publicado no DOPJ de 09/06/2009, e nos termos do art. 152, VI, e do art. 203, § 4º ambos da Lei nº 13.105, de 16 de março de 2015, **intimo as partes da perícia redesignada nos autos do processo em epígrafe, na data, no horário e no endereço abaixo determinados:**

DESPACHO: " Intimem-se, cientificando-se a parte autora de que deverá comparecer munida de todos os exames médicos e que o não comparecimento injustificado (o não comparecimento deverá ser justificado com antecedência) à perícia, implicará em renúncia à produção da prova e implicará em conclusão imediata para prolação de sentença. Ficam, ainda, ambas as partes cientes de que não entrarão acompanhadas, podendo o advogado comparecer, porém será realizada tão somente a perícia e não haverá a realização de ato judicial."

Data: **07/10/2020,**

Horário: às 09:00 hs

Endereço: **na 1ª Vara Cível da Comarca de Goiana do Fórum Des. Nunes Machado**

Rua Historiador Antonio Correia de Oliveira Andrade Filho, s/n, , Loteamento Boa Vista, GOIANA
- PE - CEP: 55900-000 - F:(81) 36268553

Atenção: No caso de perícia médica, levar os exames relacionados ao objeto da perícia.

GOIANA, 25 de agosto de 2020.

ANA PAULA LINS DE SOUZA
tec judic





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

1ª Vara Cível da Comarca de Goiana

Rua Historiador Antonio Correia de Oliveira Andrade Filho, s/n, Fórum Des. Nunes Machado, Loteamento Boa Vista,
GOIANA - PE - CEP: 55900-000 - F:(81) 36268553

Processo nº **0000115-17.2020.8.17.2218**

AUTOR: GENTIL BERNARDO DA SILVA

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins de direito, que enviei email ao Perito **Dr. Dimas Caiaffo Brito, CRM/PE nº 20862, cópia anexa, informando da redesignação da perícia para o dia 07/10/2020, às 09:00 hs. Certifico ainda que as partes também foram intimadas, ID 66915702. O certificado é verdade e dou fé.**

GOIANA, 25 de agosto de 2020

ANA PAULA LINS DE SOUZA
TEC JUDIC



Zimbra

ana.lins@tjpe.jus.br

REDESIGNAÇÃO DE PERÍCIA

De : Ana Paula Lins De Souza <ana.lins@tjpe.jus.br>
Assunto : REDESIGNAÇÃO DE PERÍCIA
Para : dcaiaffo <dcaiaffo@hotmail.com>

Ter, 25 de ago de 2020 14:39

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
1ª Vara Cível da Comarca de Goiana
Rua Historiador Antonio Correia de Oliveira Andrade Filho, s/n, Fórum Des. Nunes Machado, Loteamento Boa Vista, GOIANA - PE - CEP: 55900-000 – F: (81) 36268553
e-mail: vara01.goiana@tjpe.jus.br

TERMO DE REDESIGNAÇÃO DE PERÍCIA

Por força maior a Perícia que seria realizada nos autos nº 0000115-17.2020.8.17.2218 no dia 11/09/2020, às 09:00h, foi REDESIGNADA para o dia 07/10/2020, às 09:00 hs a ser realizada na Primeira Vara Cível da Comarca de Goiana, conforme determinado em despacho ID 65959458 e ID 57081612, que designou o perito.

DESPACHO 57081612: "4. Antecipo a perícia e nomeio o **Dr. Dimas Caiaffo Brito, CRM/PE nº 20862**, para realização da perícia, onde arbitro honorários em R\$300,00 a ser suportado pela seguradora, e liquidado em 15 dias após a realização do laudo.

Processo nº 0000115-17.2020.8.17.2218
AUTOR: GENTIL BERNARDO DA SILVA
REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

Goiana, 25/08/2020

ANA PAULA LINS DE SOUZA
TEC JUDIC

Esta mensagem tem valor de comunicação oficial, conforme a RESOLUÇÃO Nº 277 DE 22/12/2009 (DOPJ 21/01/2010)
Art. 1º- Fica instituída a conta de endereço eletrônico funcional como meio preferencial para a comunicação interna de normas, notícias, avisos e orientações entre órgãos e agentes deste Tribunal de Justiça.
Art. 2º- As comunicações por correio eletrônico entre serventias, secretarias de órgãos julgadores e demais órgãos do Poder Judiciário Estadual terão o mesmo efeito das entregues pessoalmente-

LEI Nº 11.419, DE 19 DE DEZEMBRO DE 2006 - Dispõe sobre a informatização do processo judicial e dá outras providências
Art. 7º: As cartas precatórias, rogatórias, de ordem e, de um modo geral, todas as Comunicações oficiais que transitam entre órgãos do Poder Judiciário, bem como entre os deste e os dos demais Poderes, serão feitas preferentemente por meio eletrônico



25/08/2020 14:39

Assinado eletronicamente por: ANA PAULA LINS DE SOUZA - 25/08/2020 14:55:29

https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20082514552942700000065644335

Número do documento: 20082514552942700000065644335

Num. 66915727 - Pág. 1

Perícia realizada





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO

Rua Historiador Antonio Correia de Oliveira Andrade Filho, s/n, Fórum Des. Nunes Machado, Loteamento Boa Vista,
GOIANA - PE - CEP: 55900-000

1ª Vara Cível da Comarca de Goiana

Processo nº 0000115-17.2020.8.17.2218

AUTOR: GENTIL BERNARDO DA SILVA

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

CERTIDÃO DE JUNTADA

Certifico que, nesta data, faço a juntada do documento que segue em anexo. O referido é verdade e dou fé.

GOIANA, 9 de outubro de 2020.

ADRIANA GUSMAO TRAJANO DE ARAUJO

matrícula 1827049





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
JUIZO DE DIREITO DA 1ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE GOIANA

AVALIAÇÃO MÉDICA
PARA FINS DE VERIFICAÇÃO DO GRAU DE INVALIDEZ PERMANENTE

TERMO DE COMPARECIMENTO

NÚMERO DO PROCESSO: 0000115-17.2020.8.17.2218

A parte compareceu ao ato?

☒ SIM

Declaro que parte **GENTIL BERNARDO DA SILVA** compareceu ao Fórum Cível de Goiana – PE, no dia 07/10/2020, conforme intimação nos autos do processo acima especificado, que tramita na 1ª Vara Cível de Goiana, para realização da avaliação médica com fins de verificação do grau de invalidez permanente visando o pagamento de indenização DPVAT, do qual figura como autor e que concorda com a realização da perícia por livre e espontânea vontade.

Assinatura da parte: _____

Assinatura do Médico Perito: Gentil Bernardo da Silva

☐ NÃO

Declaro que parte **GENTIL BERNARDO DA SILVA**, NÃO compareceu ao Fórum Cível de Goiana – PE, no dia 07/10/2020, apesar de devidamente intimado para tal, nos autos do processo acima especificado, que tramita na 1ª Vara Cível de Goiana, para realização da avaliação médica com fins de verificação do grau de invalidez permanente visando o pagamento de indenização DPVAT.

Assinatura do Médico Perito: _____

Goiana, 07 de outubro de 2020.



**AVALIAÇÃO MÉDICA
PARA FINS DE VERIFICAÇÃO DO GRAU DE INVALIDEZ PERMANENTE**

[Art. 31º da Lei 11.945 de 04/06/2009 que altera a Lei 6.194 de 14/12/1974]

Informações da Vítima

Nome completo: Geantil Bernardino da Silva
CPF: 432.774.054-34
Endereço completo: Engenheiro Hestevan Schiava, 100, Coarara - PE

Informações do Acidente

Local: Coarara - PE
Data do acidente: 16/03/2019

Concordância com a realização da avaliação médica

Declaro que as informações da vítima e do acidente, acima indicados, são verdadeiras e que compareci, por livre e espontânea vontade, para realização da avaliação médica para fins de verificação do grau de invalidez permanente em razão do processo judicial nº _____, para pagamento de indenização DPVAT por invalidez permanente, do qual figura como autor e que tramita na Vara Cível ou JEC da Comarca de _____

Coarara - PE ; 07/10/2020
local e data

+ Geantil Bernardino da Silva
assinatura da vítima

Avaliação Médica

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

☒ Sim () Não () Prejudicado

Só prosseguir em caso de resposta afirmativa.

II. Descrever o quadro clínico atual informando:

a) qual (quais) região(ões) corporal(is) encontra(m)-se acometida(s): Punho Direito

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

com cirurgia

III. Há indicação de algum tratamento (em curso, prescrito, a ser prescrito), incluindo medidas de reabilitação?

() Sim ☒ Não

Se SIM, descreva a(s) medida(s) terapêutica(s) indicada(s):

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

a) () disfunções apenas temporárias

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

Em caso de dano anatômico e/ou funcional definitivo informar as limitações físicas irreparáveis e definitivas presentes no patrimônio físico da Vítima. Redução da amplitude de movimento em punho + redução da força em punho direito + dor

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

() Sim, em que prazo:



(☒) Não

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

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

Segmento corporal acometido:

- a) () Total (Dano anatômico ou funcional permanente que comprometa a íntegra do patrimônio físico e/ou mental da Vítima)
- b) (☒) Parcial (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas parte do patrimônio físico e/ou mental da Vítima)

Em se tratando de dano parcial informar se o dano é:

- b.1) () Parcial Completo (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa de forma global algum segmento corporal da Vítima)
- b.2) (☒) Parcial Incompleto (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas em parte a um (ou mais de um) segmento corporal da Vítima)

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


Segmento Anatômico	Marque aqui o percentual
1ª Lesão	() 10% Residual () 25% Leve () 50% Média (<input checked="" type="checkbox"/>) 75% Intensa
2ª Lesão	() 10% Residual () 25% Leve () 50% Média () 75% Intensa
3ª Lesão	() 10% Residual () 25% Leve () 50% Média () 75% Intensa
4ª Lesão	() 10% Residual () 25% Leve () 50% Média () 75% Intensa

Observação: Havendo mais de quatro sequelas permanentes a serem quantificadas, especifique a respectiva graduação de acordo com os critérios ao lado apresentados:

Local e data da realização do exame médico:

Coarima - PE
07/10/2020
Assinatura do médico assistente - CRM

Assinatura do médico perito - CRM


Dr. [illegible] Catão
Ortopedia e Traumatologia
CRM 20.862





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

Rua Historiador Antonio Correia de Oliveira Andrade Filho, s/n, Fórum Des. Nunes Machado, Loteamento Boa Vista,
GOIANA - PE - CEP: 55900-000

1ª Vara Cível da Comarca de Goiana

Processo nº 0000115-17.2020.8.17.2218

AUTOR: GENTIL BERNARDO DA SILVA

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

INTIMAÇÃO DE DESPACHO

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do 1ª Vara Cível da Comarca de Goiana, ficam as partes intimadas do inteiro teor do Despacho, conforme segue transcrito abaixo:

" (...) Com a juntada do laudo, abra-se vista às partes para manifestação em 5 dias. Intime-se as partes, por seus patronos. (...) "

GOIANA, 9 de outubro de 2020.

ADRIANA GUSMAO TRAJANO DE ARAUJO

Matrícula 1827049





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

1ª Vara Cível da Comarca de Goiana

Rua Historiador Antonio Correia de Oliveira Andrade Filho, s/n, Fórum Des. Nunes Machado, Loteamento Boa Vista,
GOIANA - PE - CEP: 55900-000 - F:(81) 36268553

Processo nº **0000115-17.2020.8.17.2218**

AUTOR: GENTIL BERNARDO DA SILVA

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins de direito, que as partes foram devidamente intimadas, Intimação (9567153) E (9567152) para se manifestarem sobre Laudo ID 69296386 apresentado em 5 dias e que decorreu o prazo das partes sem nenhuma manifestação. O certificado é verdade e dou fé.

GOIANA, 27 de outubro de 2020

ANA PAULA LINS DE SOUZA
TEC JUDIC





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

1ª Vara Cível da Comarca de Goiana

Rua Historiador Antonio Correia de Oliveira Andrade Filho, s/n, Fórum Des. Nunes Machado, Loteamento Boa Vista,
GOIANA - PE - CEP: 55900-000 - F:(81) 36268553

Processo nº **0000115-17.2020.8.17.2218**

AUTOR: GENTIL BERNARDO DA SILVA

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

SENTENÇA:

Proposta ação de cobrança securitária DPVAT, sob o argumento que em 16 de Março de 2019 em decorrência de acidente de trânsito, sofreu lesões gravíssimas, submetido à cirurgia e tratamento médico, acometido de invalidez permanente.

Deferida a gratuidade processual.

Contestação. Necessária retificação do polo passivo. Alegou ausência de documentos indispensáveis à propositura da ação, sendo necessária a apresentação de laudo conclusivo do IML. Argumentou ocorrência de prescrição da pretensão indenizatória. A cobertura do acidente é averiguada conforme o grau de comprometimento funcional dos órgãos, membros ou funções atingidas. As sequelas devem ser irreversíveis e conforme a natureza, total ou parcial, aplica-se o percentual previsto na Tabela de Danos Pessoais. Necessária realização de perícia. A indenização não está vinculada ao salário mínimo. Os juros de mora devem incidir da citação e a correção monetária da data do ajuizamento da ação. Os honorários advocatícios devem respeitar o limite de 10%. Prequestionou a matéria.

É relatório.

Decido.

No mais, versa a demanda matéria de direito, tratando-se da interpretação dos ditames constitucionais e legais, tendo em vista a matéria objeto do processo.

Pois bem. Inicialmente cumpre destacar, que para a averiguação da veracidade dos fatos alegados pelo autor, será utilizado o traslado da prova pericial produzida neste ato por perito nomeado por este Juízo e não impugnado pelas partes.

À luz do resultado da prova pericial, de rigor a condenação da ré ao pagamento da indenização proporcional à incapacidade constatada, qual seja, correspondente a 75% do teto máximo da indenização para punho direito, em particular diante da conclusão técnica.



Note-se que o experto, além de apontar a existência de nexos causal entre o acidente de trânsito e a incapacidade do autor, relatou que o comprometimento patrimonial físico estava estimado na percentagem referida.

Ressalte-se que, pelo fato de o acidente ter se dado quando já em vigor a Medida Provisória nº 340, de 29/12/2006, convertida na Lei nº 11.482/07, o valor da indenização, deve ser considerada à vista do importe de R\$ 13.500,00.

Deveras, nos moldes da redação do dispositivo legal supra, pela preposição até nele constante, percebe-se que a fixação da indenização na espécie não deve ser sempre no teto de R\$ 13.500,00, funcionando tal montante, na realidade, como limite indenizatório.

Enfatize-se, então, que o novo valor máximo de R\$ 13.500,00 trazido ao artigo 3º, inciso II, da Lei nº 6.194/74, por intermédio da Medida Provisória nº 340/06, convertida na Lei nº 11.482/07, incide nos casos de pagamento de indenização resultantes de eventos acontecidos após sua entrada em vigor, como é o caso em hipótese, no qual o aludido acidente se deu em 31/08/2014.

A parte autora já percebeu o valor de R\$ 1.687,50 (mil seiscentos e oitenta e sete e cinquenta centavos).

Destarte, mister a condenação da seguradora ao pagamento da diferença entre os valores devidos e aqueles já pagos administrativamente.

Por fim, não se olvide que a incidência de correção monetária deve se dar desde a data do evento danoso, isto é, 16 de março de 2019, (AgRg no AREsp 46024/PR, Rel. Ministro Sidnei Beneti, Terceira Turma, julgado em 16/02/2012, DJe 12/03/2012), ao passo que os juros de mora serão devidos apenas a partir da citação (05/06/2015 cf. pag. 57), data em que a seguradora ré foi constituída em mora (súmula nº 426 do Superior Tribunal de Justiça).

Ante o exposto e tudo o mais que dos autos consta, com supedâneo no artigo 487, inciso I, do Código de Processo Civil JULGO PARCIALMENTE PROCEDENTES os pedidos formulados por ENTIL BERNARDO DA SILVA contra SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DE SEGURO DPVAT, para condenar a requerida a pagar ao autor a diferença no importe de 843,75, com correção monetária, pela tabela prática do Tribunal de Justiça, a partir do evento danoso, e com juros de mora, de 1% ao mês, desde a citação. A parte ré liquidará, no prazo de 15 (quinze) dias, os honorários periciais no valor de R\$ 200,00, fixados em favor do Dr. Dimas Caiaffo, CRM/PE 20862. Por sucumbente principal (ante o princípio da causalidade), arcará a ré com o pagamento das custas e despesas processuais, bem como os honorários advocatícios da parte contrária, os quais fixo em 10% sobre o valor atualizado e global da condenação (CPC, art. 85, §2º)

Publique-se. Intime-se. Registre-se. Publicação e intimações em audiência. Transitada em julgado, e cumprida as diretrizes da sentença, dê-se baixa e arquivem-se.

Havendo a interposição de recurso de apelação, considerando que não há mais juízo de admissibilidade neste grau de jurisdição (art. 1.010 §3º do Código de Processo Civil), intime-se a parte recorrida para apresentar contrarrazões, no prazo de 15 (quinze) dias úteis.

Apresentadas preliminares nas contrarrazões acerca de matérias decididas no curso da lide que não comportavam recurso de agravo de instrumento, intime-se a parte contrária para se manifestar especificamente sobre esse ponto, no prazo de 15 (quinze) dias úteis (art. 1.009, §2º, do Código de Processo Civil).

Escoado o prazo sem manifestação, após certificação pelo cartório, ou juntadas as contrarrazões sem preliminares ou sobre estas já tendo a parte contrário se manifestado, remetam-se os autos ao egrégio Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, com nossas homenagens.



Dr^a. Maria do Rosário Arruda de Oliveira
Juíza de Direito



Processo nº 0000115-17.2020.8.17.2218

AUTOR: GENTIL BERNARDO DA SILVA

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

SENTENÇA:

Proposta ação de cobrança securitária DPVAT, sob o argumento que em 16 de Março de 2019 em decorrência de acidente de trânsito, sofreu lesões gravíssimas, submetido à cirurgia e tratamento médico, acometido de invalidez permanente.

Deferida a gratuidade processual.

Contestação. Necessária retificação do polo passivo. Alegou ausência de documentos indispensáveis à propositura da ação, sendo necessária a apresentação de laudo conclusivo do IML. Argumentou ocorrência de prescrição da pretensão indenizatória. A cobertura do acidente é averiguada conforme o grau de comprometimento funcional dos órgãos, membros ou funções atingidas. As sequelas devem ser irreversíveis e conforme a natureza, total ou parcial, aplica-se o percentual previsto na Tabela de Danos Pessoais. Necessária realização de perícia. A indenização não está vinculada ao salário mínimo. Os juros de mora devem incidir da citação e a correção monetária da data do ajuizamento da ação. Os honorários advocatícios devem respeitar o limite de 10%. Prequestionou a matéria.

É relatório.

Decido.

No mais, versa a demanda matéria de direito, tratando-se da interpretação dos ditames constitucionais e legais, tendo em vista a matéria objeto do processo.

Pois bem. Inicialmente cumpre destacar, que para a averiguação da veracidade dos fatos alegados pelo autor, será utilizado o traslado da prova pericial produzida neste ato por perito nomeado por este Juízo e não impugnado pelas partes.

À luz do resultado da prova pericial, de rigor a condenação da ré ao pagamento da indenização proporcional à incapacidade constatada, qual seja, correspondente a 75% do teto máximo da indenização para punho direito, em particular diante da conclusão técnica.

Note-se que o experto, além de apontar a existência de nexos causal entre o acidente de trânsito e a incapacidade do autor, relatou que o comprometimento patrimonial físico estava estimado na percentagem referida.

Ressalte-se que, pelo fato de o acidente ter se dado quando já em vigor a Medida Provisória nº 340, de 29/12/2006, convertida na Lei nº 11.482/07, o valor da indenização, deve ser



considerada à vista do importe de R\$ 13.500,00.

Deveras, nos moldes da redação do dispositivo legal supra, pela preposição até nele constante, percebe-se que a fixação da indenização na espécie não deve ser sempre no teto de R\$ 13.500,00, funcionando tal montante, na realidade, como limite indenizatório.

Enfatize-se, então, que o novo valor máximo de R\$ 13.500,00 trazido ao artigo 3º, inciso II, da Lei no 6.194/74, por intermédio da Medida Provisória nº 340/06, convertida na Lei nº 11.482/07, incide nos casos de pagamento de indenização resultantes de eventos acontecidos após sua entrada em vigor, como é o caso em hipótese, no qual o aludido acidente se deu em 31/08/2014.

A parte autora já percebeu o valor de R\$ 1.687,50 (mil seiscentos e oitenta e sete e cinquenta centavos).

Destarte, mister a condenação da seguradora ao pagamento da diferença entre os valores devidos e aqueles já pagos administrativamente.

Por fim, não se olvide que a incidência de correção monetária deve se dar desde a data do evento danoso, isto é, 16 de março de 2019, (AgRg no AREsp 46024/PR, Rel. Ministro Sidnei Beneti, Terceira Turma, julgado em 16/02/2012, DJe 12/03/2012), ao passo que os juros de mora serão devidos apenas a partir da citação (05/06/2015 cf. pag. 57), data em que a seguradora ré foi constituída em mora (súmula nº 426 do Superior Tribunal de Justiça).

Ante o exposto e tudo o mais que dos autos consta, com supedâneo no artigo 487, inciso I, do Código de Processo Civil JULGO PARCIALMENTE PROCEDENTES os pedidos formulados por ENTIL BERNARDO DA SILVA contra SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DE SEGURO DPVAT, para condenar a requerida a pagar ao autor a diferença no importe de 843,75, com correção monetária, pela tabela prática do Tribunal de Justiça, a partir do evento danoso, e com juros de mora, de 1% ao mês, desde a citação. A parte ré liquidará, no prazo de 15 (quinze) dias, os honorários periciais no valor de R\$ 200,00, fixados em favor do Dr. Dimas Caiaffo, CRM/PE 20862 .Por sucumbente principal (ante o princípio da causalidade), arcará a ré com o pagamento das custas e despesas processuais, bem como os honorários advocatícios da parte contrária, os quais fixo em 10% sobre o valor atualizado e global da condenação (CPC, art. 85, §2º)

Publique-se. Intime-se. Registre-se. Publicação e intimações em audiência. Transitada em julgado, e cumprida as diretrizes da sentença, dê-se baixa e arquivem-se.

Havendo a interposição de recurso de apelação, considerando que não há mais juízo de admissibilidade neste grau de jurisdição (art. 1.010 §3º do Código de Processo Civil), intime-se a parte recorrida para apresentar contrarrazões, no prazo de 15 (quinze) dias úteis.

Apresentadas preliminares nas contrarrazões acerca de matérias decididas no curso da lide que não comportavam recurso de agravo de instrumento, intime-se a parte contrária para se manifestar especificamente sobre esse ponto, no prazo de 15 (quinze) dias úteis (art. 1.009, §2º, do Código de Processo Civil).

Escoado o prazo sem manifestação, após certificação pelo cartório, ou juntadas as contrarrazões sem preliminares ou sobre estas já tendo a parte contrário se manifestado, remetam-se os autos ao egrégio Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, com nossas homenagens.

Drª. Maria do Rosário Arruda de Oliveira

Juíza de Direito





Processo nº 0000115-17.2020.8.17.2218

AUTOR: GENTIL BERNARDO DA SILVA

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

SENTENÇA:

Proposta ação de cobrança securitária DPVAT, sob o argumento que em 16 de Março de 2019 em decorrência de acidente de trânsito, sofreu lesões gravíssimas, submetido à cirurgia e tratamento médico, acometido de invalidez permanente.

Deferida a gratuidade processual.

Contestação. Necessária retificação do polo passivo. Alegou ausência de documentos indispensáveis à propositura da ação, sendo necessária a apresentação de laudo conclusivo do IML. Argumentou ocorrência de prescrição da pretensão indenizatória. A cobertura do acidente é averiguada conforme o grau de comprometimento funcional dos órgãos, membros ou funções atingidas. As sequelas devem ser irreversíveis e conforme a natureza, total ou parcial, aplica-se o percentual previsto na Tabela de Danos Pessoais. Necessária realização de perícia. A indenização não está vinculada ao salário mínimo. Os juros de mora devem incidir da citação e a correção monetária da data do ajuizamento da ação. Os honorários advocatícios devem respeitar o limite de 10%. Prequestionou a matéria.

É relatório.

Decido.

No mais, versa a demanda matéria de direito, tratando-se da interpretação dos ditames constitucionais e legais, tendo em vista a matéria objeto do processo.

Pois bem. Inicialmente cumpre destacar, que para a averiguação da veracidade dos fatos alegados pelo autor, será utilizado o traslado da prova pericial produzida neste ato por perito nomeado por este Juízo e não impugnado pelas partes.

À luz do resultado da prova pericial, de rigor a condenação da ré ao pagamento da indenização proporcional à incapacidade constatada, qual seja, correspondente a 75% do teto máximo da indenização para punho direito, em particular diante da conclusão técnica.

Note-se que o experto, além de apontar a existência de nexos causal entre o acidente de trânsito e a incapacidade do autor, relatou que o comprometimento patrimonial físico estava estimado na percentagem referida.

Ressalte-se que, pelo fato de o acidente ter se dado quando já em vigor a Medida Provisória nº 340, de 29/12/2006, convertida na Lei nº 11.482/07, o valor da indenização, deve ser



considerada à vista do importe de R\$ 13.500,00.

Deveras, nos moldes da redação do dispositivo legal supra, pela preposição até nele constante, percebe-se que a fixação da indenização na espécie não deve ser sempre no teto de R\$ 13.500,00, funcionando tal montante, na realidade, como limite indenizatório.

Enfatize-se, então, que o novo valor máximo de R\$ 13.500,00 trazido ao artigo 3º, inciso II, da Lei no 6.194/74, por intermédio da Medida Provisória nº 340/06, convertida na Lei nº 11.482/07, incide nos casos de pagamento de indenização resultantes de eventos acontecidos após sua entrada em vigor, como é o caso em hipótese, no qual o aludido acidente se deu em 31/08/2014.

A parte autora já percebeu o valor de R\$ 1.687,50 (mil seiscentos e oitenta e sete e cinquenta centavos).

Destarte, mister a condenação da seguradora ao pagamento da diferença entre os valores devidos e aqueles já pagos administrativamente.

Por fim, não se olvide que a incidência de correção monetária deve se dar desde a data do evento danoso, isto é, 16 de março de 2019, (AgRg no AREsp 46024/PR, Rel. Ministro Sidnei Beneti, Terceira Turma, julgado em 16/02/2012, DJe 12/03/2012), ao passo que os juros de mora serão devidos apenas a partir da citação (05/06/2015 cf. pag. 57), data em que a seguradora ré foi constituída em mora (súmula nº 426 do Superior Tribunal de Justiça).

Ante o exposto e tudo o mais que dos autos consta, com supedâneo no artigo 487, inciso I, do Código de Processo Civil JULGO PARCIALMENTE PROCEDENTES os pedidos formulados por ENTIL BERNARDO DA SILVA contra SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DE SEGURO DPVAT, para condenar a requerida a pagar ao autor a diferença no importe de 843,75, com correção monetária, pela tabela prática do Tribunal de Justiça, a partir do evento danoso, e com juros de mora, de 1% ao mês, desde a citação. A parte ré liquidará, no prazo de 15 (quinze) dias, os honorários periciais no valor de R\$ 200,00, fixados em favor do Dr. Dimas Caiaffo, CRM/PE 20862 .Por sucumbente principal (ante o princípio da causalidade), arcará a ré com o pagamento das custas e despesas processuais, bem como os honorários advocatícios da parte contrária, os quais fixo em 10% sobre o valor atualizado e global da condenação (CPC, art. 85, §2º)

Publique-se. Intime-se. Registre-se. Publicação e intimações em audiência. Transitada em julgado, e cumprida as diretrizes da sentença, dê-se baixa e arquivem-se.

Havendo a interposição de recurso de apelação, considerando que não há mais juízo de admissibilidade neste grau de jurisdição (art. 1.010 §3º do Código de Processo Civil), intime-se a parte recorrida para apresentar contrarrazões, no prazo de 15 (quinze) dias úteis.

Apresentadas preliminares nas contrarrazões acerca de matérias decididas no curso da lide que não comportavam recurso de agravo de instrumento, intime-se a parte contrária para se manifestar especificamente sobre esse ponto, no prazo de 15 (quinze) dias úteis (art. 1.009, §2º, do Código de Processo Civil).

Escoado o prazo sem manifestação, após certificação pelo cartório, ou juntadas as contrarrazões sem preliminares ou sobre estas já tendo a parte contrário se manifestado, remetam-se os autos ao egrégio Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, com nossas homenagens.

Drª. Maria do Rosário Arruda de Oliveira

Juíza de Direito





IMPUGNAÇÃO AO LAUDO PERICIAL





EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 1ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE GOIANA/PE

Processo: 00001151720208172218

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A, empresas seguradoras previamente qualificadas nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada, por seus advogados que esta subscreve, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **GENTIL BERNARDO DA SILVA**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem mui respeitosamente, à presença de V. Ex.ª, em cumprimento ao referido despacho de fls., expor para ao final requerer o que se segue:

DO LAUDO PERICIAL

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

Inicialmente, a parte ré informa que para realização de qualquer pagamento administrativo por Seguro DPVAT concernente à cobertura por invalidez permanente, as vítimas são submetidas à avaliação médica criteriosa com o escopo de ser apurado o *quantum* indenizatório devido em decorrência da lesão suportada pela vítima, nos termos da lei 6.194/74.

Frisa-se que aludido exame é realizado por profissional imparcial e tecnicamente competente, obedecendo os estritos limites da legislação aplicável.

Deste modo, a Ré procedeu com o pagamento da verba indenitária na monta de **R\$ 1.687,50 (um mil e seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos)**, valor este correspondente ao percentual da invalidez parcial e permanente apresentada pela parte Autora em sede administrativa.

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

Não é crível que com os avanços da medicina, os tratamentos realizados na parte autora serviram para agravar a doença e não oportunizaram uma melhora ou, no mínimo, a manutenção da lesão apurada na esfera administrativa.

É certo que o julgador não está adstrito à conclusão contida no laudo pericial, mas a simples leitura do mesmo demonstra que a r. Perito não buscou comprovar o suposto agravamento da lesão, somente limitando-se a responder os quesitos apresentados de maneira simplista e sem qualquer fundamentação.



Pelo exposto, a parte ré impugna o laudo pericial produzido, requerendo que seja afastada a conclusão pericial, devendo ser levado em consideração o conjunto fático-probatório dos autos, sobretudo os documentos médicos acostados na exordial, que demonstram a ausência de agravamento da lesão capaz de gerar complementação indenizatória, sendo os pedidos autorais julgados improcedentes.

Caso não seja esse o entendimento de Vossa Excelência, requer a produção de nova prova pericial, nos termos dos art. 480 do CPC.

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

GOIANA, 5 de novembro de 2020.

JOÃO BARBOSA
OAB/PE 4246

ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELO JUNIOR
30225 - OAB/PE

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



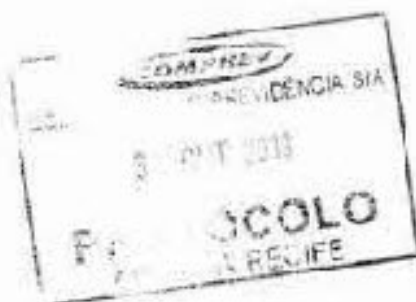
LAUDO MÉDICO

DECLARO, PARA OS DEVIDOS FINS, QUE GENTIL BERNARDO DA SILVA ENCONTRA-SE EM SEGUNDA SEMANA DE PÓS OPERATÓRIO EM DECORRÊNCIA DE SÍNDROME COMPRESSIVA DE NERVO MEDIANO EM PUNHO DIREITO ASSOCIADA A CONSOLIDAÇÃO VICIOSA DE FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RÁDIO D.
NO MOMENTO, AINDA COM MEMBRO SUPERIOR DIREITO IMOBILIZADO, PERMANECERÁ COM TALA LUVA POR MAIS QUATRO SEMANAS

CID : G525; G560; M840

Hugo Freitas de Araújo
Ortopedia / Traumatologia
CRM 11.887 / Microcirurgia
CRM 11.887 - 15-13

HUGO FREITAS DE ARAÚJO
MÉDICO
CREMEPE 15483



RESUMO DE ALTA HOSPITALAR / ESCLARECIMENTO

NOME: Gonhi Bernardo da Silva REG: 125829
IDADE: 71 anos SEXO: MALE DATA DA ADMISSÃO: 19/03/19 DATA DA ALTA: 20/03/19

DIAGNÓSTICO: 2^o DGE de LE e drenagem cavitária (seq. - trauma abdominal fechado)

TRATAMENTO REALIZADO:

Paciente submetido a 1^a e 2^a drenagem cavitária com intercorrência. Os
achados foram: 1 - moderado volume de líquido livre (sangue), hematoma
retroperitoneal zona 1, não expansível em anexo peritramisocólico.
Sito intraoperatório de cavidades peritoneais com identificação de lesões
de vísceras e/ou de vísceras e coleto cavitário.

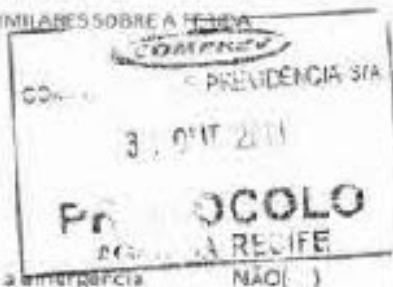
ORIENTAÇÕES:

RECEITUÁRIO (USO ORAL)

- **Dipirona 500mg**-----20 comp (Tomar 01 comprimido por via oral de 6/6h se sentir dor)
OU
- **Paracetamol 500mg**-----15 comp (Tomar 01 comprimido por via oral de 8/8h se sentir dor)

- DEIXAR A FERIDA OPERATÓRIA SEM CURATIVOS
- LAVAR A FERIDA OPERATÓRIA COM ÁGUA E SABÃO
- NÃO USAR POMADAS, CRÉMES, UNGUENTOS, R FOCINA, MERCÚRIO OU SIMILARES SOBRE A FERIDA
- EVITAR ESFORÇOS FÍSICOS ATÉ O RETORNO AO AMBULATÓRIO
- ANDAR E SE MOVIMENTAR LIVREMENTE
- COMPARECER À EMERGÊNCIA MAIS PRÓXIMA DE SUA CASA SE:
 - A. DOR DE BARRIGA QUE NÃO MELHORA COM AS MEDICAÇÕES
 - B. VÔMITOS PERSISTENTES
 - C. FEBRE PERSISTENTE
 - D. VERMELHIDÃO OU SAÍDA DE PUS PELA FERIDA OPERATÓRIA
 - E. FALTA DE AR

CPRE: SIM () / / Jejum às 22:00h e comparecer à emergência
de 06:30h da manhã no dia do exame.



PROGRAMA APÓS ALTA:

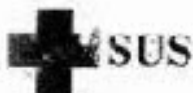
AMBULATÓRIO DE EGRESSO SIM (X) NÃO ()

DATA DA CONSULTA AMBULATORIAL: 04/04/19 **(CHEGAR ÀS 13:00H)**

ASSINATURA DO MÉDICO, CARIMBO E CRM

ESTA CONTA SERÁ PAGA PELO SUS





Laudo para solicitação de autorização de internação

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	HOSPITAL MIGUEL ARRAS	2 - CNES	613160
3 - ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	HOSPITAL MIGUEL ARRAS	4 - CNES	613160

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - Nome do Paciente	GENTIL BERNARDO DA SILVA			6 - Nº Fronteirão	123888
7 - Cartão Nacional do SUS	8 - Data de Nascimento	9 - Sexo	10 - Estado	11 - Endr	12 - Endr
105704092501380	27/09/1947	<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	03 - Paraíba	0000 - Não Se Aplica	
11 - Nome da Mãe	MARIA PEDRO SOARES			12 - Telefone da Clínica	819711117
13 - Nome Responsável	IVANE DA			14 - Telefone de Contato	
15 - Endereço (Rua, Nº, Bairro)	JOÃO MACARANDUBA, 100 - TEJUCOPAPO				
16 - Município	17 - IBGE	18 - UF	19 - CEP		
GOIANA	269620	PE	55900000		

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos	DEFORMIDADE EM PUNHO DIREITO APÓS ACIDENTE MOTOCICLISTICO HA 1 DA		
21 - Condições que justificam a internação	TRATAMENTO CIRÚRGICO		
22 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas	ANAMNESE + EXAME FÍSICO + RADIOGRAFIA		
23 - Diagnóstico Inicial / Código	24 - CID-10 Principal	25 - CID-10 Secundária	26 - CID-10 Causas Associadas
FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RÁDIO	S39.9	V290	S52.5

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - Descrição do Procedimento Solicitado	28 - Código de Procedimento		
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METÁFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRACO	0407040161		
29 - Especialidade	30 - Caracter de Atendimento	31 - Documento	32 - Nº do Documento (CNS/CPF de Profissional Solicitante/Assistente)
CIRURGICA	2	<input checked="" type="checkbox"/> CNS <input type="checkbox"/> CPF	680019218437531
33 - Nome do Profissional Solicitante/Assistente	34 - Data de Solicitação	35 - Assinatura e Carimbo (Nº Registro do Conselho)	16339
SORMANI DE CARVALHO BRITO	17/02/2015		

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - <input type="checkbox"/> Acidente de Trânsito	39 - CNPJ Seguradora	40 - Nº Bônus	41 - Série
37 - <input type="checkbox"/> Acid. Trabalho Tipoc	42 - CNPJ / Empresa	43 - CNAE / Empresa	44 - CNPJ
38 - <input type="checkbox"/> Acid. Trabalho Tercio			

45 - Vínculo com a Previdência	AUTORIZAÇÃO		
<input type="checkbox"/> Empregado <input type="checkbox"/> Empregador <input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Desempregado <input type="checkbox"/> Apos	46 - Nome do Profissional Autorizador		
	47 - Cod. Orgão Emissor		
	E20000001		
48 - Documento	49 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Autorizador		
<input type="checkbox"/> CNS <input type="checkbox"/> CPF			
50 - Data da Autorização	51 - Assinatura e Carimbo (Nº Registro do Conselho)		

Código do Laudo: 489414

AIH
261910215104-0





Laudo para solicitação de autorização de internação

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	HOSPITAL MIGUEL ARRAS	2 - CNES	5401569
3 - ESTABELECIMENTO EXCUTANTE	HOSPITAL MIGUEL ARRAS	4 - CNES	5401569

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - Nome do Paciente	GENTIL BERNARDO DA SILVA			6 - Nº Prontuário	123889
7 - CNES do Estabelecimento	8 - Data de Nascimento	9 - Sexo	10 - RazaCor	10.1 - Corse	0000 - Não Se Aplica
700304062004300	21/09/1997	M	23 - Parda	12 - Telefone do Contato	8107310417
11 - Nome da Mãe	MARIA PEDRO SOARES			14 - Telefone do Contato	
12 - Nome Responsável	MARIA PEDRO SOARES				
15 - Endereço (Rua, N.º, Bairro)	JOÃO MACARANDUBA, 100 - TEJUCOPARÁ				
16 - Município	17 - IBGE	18 - UF	19 - CEP		
GOIÂNIA	240620	PE	55900300		

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Descrição da Lesão e/ou Doença Clínica	TUMOR MUCOZOIDAL ABDOMINAL, EVOLUINDO COM DOR ABDOMINAL DIFUSA		
21 - Condições que justificam a internação	CIRURGIA DE EMERGÊNCIA		
22 - Principais Manifestações de Processos Diagnósticos	TUMOR ABDOMINAL HEMORRAGÍFICO		
23 - Diagnóstico Inicial / Código	24 - CID-10 Principal	25 - CID-10 Secundária	26 - CID-10 Causas Associadas
ABDOMEN AGUDO	R100	R100	

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - Descrição do Procedimento Solicitado	28 - Código do Procedimento		
DIAGNÓSTICO E/OU ATEENDIMENTO DE URGÊNCIA EM CLÍNICA CIRÚRGICA	0301063070		
29 - Especialidade	30 - Caracter de Atendimento	31 - Documento	32 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Solicitante/Auxiliar
CIRÚRGICA	2	(X) CNS () CPF	680015276816537
33 - Nome do Profissional Solicitante/Auxiliar	34 - Data da Solicitação	35 - Assinatura (Nome e Assinatura)	36 - Assinatura (Nome e Assinatura)
PETERSON CAVAI CANTINHOLANDA	15/03/2018	Dr. Peterson Cavai Cantinholanda	Dr. Peterson Cavai Cantinholanda

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

37 - Tipo de Evento	38 - CNPJ Seguradora	39 - Nº do Evento	40 - Sexo
37.1 - Acidente de Tráfego	38.1 - CNPJ Seguradora	39.1 - Nº do Evento	40.1 - Sexo
37.2 - Acidente de Trabalho	38.2 - CNPJ Seguradora	39.2 - Nº do Evento	40.2 - Sexo
37.3 - Acidente de Trabalho	38.3 - CNPJ Seguradora	39.3 - Nº do Evento	40.3 - Sexo
41 - Tipo de Evento	42 - CNPJ Seguradora	43 - CNPJ Seguradora	44 - CNPJ Seguradora
41.1 - Acidente de Tráfego	42.1 - CNPJ Seguradora	43.1 - CNPJ Seguradora	44.1 - CNPJ Seguradora
41.2 - Acidente de Trabalho	42.2 - CNPJ Seguradora	43.2 - CNPJ Seguradora	44.2 - CNPJ Seguradora
41.3 - Acidente de Trabalho	42.3 - CNPJ Seguradora	43.3 - CNPJ Seguradora	44.3 - CNPJ Seguradora

AUTORIZAÇÃO

45 - Nome do Profissional Autorizador	46 - CNES do Profissional Autorizador	47 - Nº da Autorização de Internação Hospitalar (AIH)
	2200000001	
48 - Documento	49 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Autorizador	
() CNS () CPF		
50 - Data da Autorização	51 - Assinatura e Carimbo (Nº Registro do Conselho)	

Código do Laudo: 4095C1



FICHA DE INTERNAÇÃO

Cód. Atendimento: **469501**

Usuário: JULIANAP

DADOS DO PACIENTE

Paciente: GENTIL BERNARDO DA SILVA	Prontuário: 123889
Idade: 71a 8m 21d	Sexo: M
Estado Civil: SOLTEIRO	Data de Nascimento: 27/05/1947
Profissão:	Escolaridade:
R.G.: 1147211	C.P.F.: 4322/465434
Telefone: 100 + TEJUCUANO	CEP: 53030900
Endereço: RUA MACARANDUBA	CIDADE: JAGUARIBE - PE
Dados da Internação	
Origem: INTERNACAO	Data e Hora da Internação: 17/03/2019 22:17
Convênio: SUS - INTERNACAO	Plano: GERAL
Unidade Internação: VERDE 2 ORTOPEDIA	Acomodação: ENFERMARIA DE OBSERVACAO
Médico Internação: PETERSON CAVALCANTE HULANVA	Leito: VERDE-15

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome:	R.G.:	C.P.F.:
Endereço:	Numero:	
Fone:	Cidade:	Estado civil:

DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Data da Alta: 28/03/19	Hora da Alta: 1
Motivo: <input checked="" type="checkbox"/> Melhorado <input type="checkbox"/> A Pedido <input type="checkbox"/> Transferência <input type="checkbox"/> Óbito <input type="checkbox"/> Evasão	
Condições de Alta: CONDICAO ESTABIL	
Diagnóstico Principal.....: FRATURA DO OMBRO	
Diagnóstico Secundário01..:	
Diagnóstico Secundário02..:	
cedimento.....: TRATAMENTO QUIMICO	
<p><i>Receita de Medicamento</i></p> <p>RECEITA DE MEDICAMENTO</p> <p>COL. 11</p> <p>31.03.2019</p> <p>PROCOLO</p> <p>Médico e CRM: RECIFE</p>	
<p><i>Assinatura e RG do responsável</i></p> <p>Assinatura e RG</p>	

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Autorizo a internação do paciente acima mencionado no HOSPITAL MIGUEL ARRAES bem como os tratamentos clínicos e cirúrgicos (Intervenção cirúrgica, anestesia, transfusões, exames de sangue, ou qualquer outro tipo de exame médico e laboratorial) que se fizerem necessários para o diagnóstico, tratamento, cura e o bem estar do paciente.

Em _____ de _____ de _____

Assinatura e RG do paciente ou pessoa responsável

Assinatura e RG





FICHA DE INTERNAÇÃO

Rua Estrada da Fazendinha, 5/N
Jaqueiribe - Paulista - PE
CEP.: 53.400 - 000

Cód. Atendimento: 469501

Usuário: JULIANAPP

DADOS DO PACIENTE

Paciente:	GENTIL BERNARDO DA SILVA			Previdenciário:	123880
Idade:	71a Dm 21d	Sexo:	M	Estado Civil:	SOLTEIRO
Profissão:				Data de Nascimento:	27/06/1947
R.G.:	1147211	C.P.F.:	43227463434	Telefone:	
Endereço:	JOAO MACAIA DOURA			CEP:	53500000
			CIDADA:	COTANS	
Dados da Internação					
Origem:	INTERNACAO			Data e Hora da Internação:	17/03/2019 22:17
Convênio:	SUS - INTERNACAO			Plano:	GERAL
Unidade Internação:	VERDE 2 ORTOPEDIA			Acomodação:	ENFERMARIA DE OBSERVACAO
Médico Internação:	PARTONISTA AQUILEDA			Leitor:	VERDE 15

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome:	R.G.:	C.P.F.:
Jerção:	Numero:	
fone:	Cidade:	Estado civil:

DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

data da Alta:	28 / 03 / 19	Hora da Alta:	
Motivo:	<input checked="" type="checkbox"/> Melhorado	<input type="checkbox"/> A Pedido	<input type="checkbox"/> Transferência
	<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Evasão	
Condições de Alta:	BEM-ESTAR		
Diagnóstico Principal.....:	FRATURA DE EXTREMIDADE DISTAL DO MÃO.		
Diagnóstico Secundário01.:			
Diagnóstico Secundário02.:			
condimento.....:	CURTIDOR DE CORTADO		
REVISADO COH-HM			
Dr. Anderson Oliveira Rocha Ortopedista Traumatologista CRM-PE 26.720			
Médico e CRM: COH-HM 3. OUT 2011			
Responsável pela retirada do paciente	Assinatura e RG		

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Autorizo a internação do paciente acima mencionado no HOSPITAL MIGUEL ARRAES bem como os tratamentos clínicos e cirúrgicos (intervenção cirúrgica, anestésias, transfusões, exames de sangue, de qualquer natureza tipo de exame médico e laboratorial) que se fizerem necessários para o diagnóstico, tratamento, cura e o bem estar do paciente.

em _____ de _____ de _____

X

Assinatura e RG do paciente ou pessoa responsável



HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMI

Data e hora recebida da senha: 16/03/2019 22:11



Nome Paciente: GENTIL BERNARDO DA SILVA
Cód. Paciente: 123889
Data do Nascimento: 27/06/1947
Sexo: Masculino
Idade: 71
Senha: P0010
Convênio: 2 - SUS - EXTERNO / URGENCIA
Atendimento: 469414
SAME: 110895



Período: 16/03/2019 22:24 - 16/03/2019 22:27

LUAN PREXEDES DA SILVA - COREN: 427217 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade:

NAO URGENTE - VERDE

Cor:

VERDE

Queixa Principal:

PACIENTE PROCEDENTE DO HOSPITAL BERLAMINO CORREIA COM RELATO DE COLISÃO COM MOTO NA PE 62, FRATURA DE RADIO DISTAL HÁ 6 HORAS (SIG).

Observação:

NEGA COMORBIDADES.

Exatidão sintoma:

TRAUMA

criminação(es):

- DOR LEVE (1-3/10)
- EVENTO (TRAUMA) HÁ MAIS DE 6 HORAS

Especialidade:

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos:

- FREQUENCIA CARDIACA: 75.00 RPM
- FREQUENCIA RESPIRATORIA: 20.00 RPM
- GLICOSE: 105.00 MG/DL
- P.A. SISTOLICA: 130.00 MMHG
- P.A. DISTOLICA: 80.00 MMHG
- PESO: 75.00 KG
- SATURACAO DE OXIGENIO: 99.00 %
- TEMPERATURA(C): 36.30 °C

REVISADO
NEF/IMA

HMA - Hospital Miguel Arraes

Lesão de Pele/

Sim () Não (X)

Local

LUAN PREXEDES
427217-EN
Enfermeiro



Acolhido(a) por: LUAN PREXEDES DA SILVA - COREN: 427217 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 16/03/2019 22:27

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Atendimento: 469414

Senha de Classificação:

Data e Hora: 16/03/2019 22:16

P0010

Paciente: 123889 GENTIL BERNARDO DA SILVA

Sexo: MASCULINO

Nome Social:

Data do Nascimento: 27/06/1947 Idade: 71 anos Convenio: 2 SUS - EXTERNO / URGENCIA

Nome da Mãe: MARIA PEDRO SOARES

Nome do Pai: JOSE BERNARDO DA SILVA

Estado Civil: SOLTEIRO

Nome do Médico: DR. ANTONISTA ORTOPEdia

CRM: 12345

Endereço: JOAO MACARANDUBA

100

Bairro: TEJUCOPAPO

Cidade/UF: GOIANA

PE

Usuário Atendimento: PAULAFSC

Informações Associadas a Pacientes Estrangeiros / Visitantes

Data Entrada Brasil:

Nacionalidade: BRASILEIRA

Nº Documento Estrangeiro:

Observação:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso:

Altura:

Temperatura:

Horas:

Queixa Principal

Dores e inchaço no abdômen + febre após cirurgia de hiatal hernia. Não consegue se alimentar.

Exame Físico

Exame físico normal, sem sinais de desidratação. Ausculta pulmonar normal. Não há ruídos intestinais.

Hipótese Diagnóstica

Infecção abdominal.

Prescrição Médica

- Como não apresenta dor abdominal intensa, solicite exames de imagem para avaliar o abdômen.

- Dieta Lúce

- Fome livre

- Dieta líquida

- Tratar com 100 mg e 250 mg de amoxiclavina, EV/VO, q 12h, por 7 dias.

Assinatura e Carimbo/Médico

Destino: () Encaminhado ao Ambulatório () Residência

() Transferido Para:

() Encaminhado ao setor de Internação

Senha: 123456789

3 011 211

PR. COLO
A RESCITE



DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento.....: 409414 Prontuário: 123889 SAME: 110695 Hora Atend: 22:16 Data Atend: 16/03/2019
Paciente.....: GENTIL BERNARDO DA SILVA
Enderogo.....: JOAO MACARANDUBA
Bairro.....: TEJUCO PAPO
Cidade.....: GOIANA
Occorência.....: SUS - EXTERNO / URGÊNCIA UF.: PE CEP: 55900000
CID Principal.....: Plano.: PLANO UNICO
CID's Secundários.:
Resultado.....: ENCAMINHADO AO SETOR DE INTERNACAO
Data Saída.....: 17/03/2019 Hora Saída :22:16

Prestador da Evolução Médica: SORMANE DE CARVALHO BRITTO



SORMANE DE CARVALHO BRITTO / 16339
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

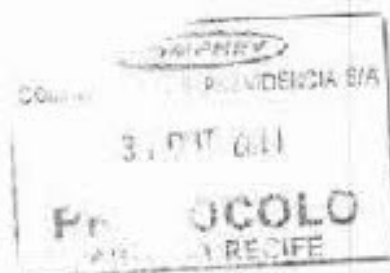
HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENÇAR



DIAGNOSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento.....: 463414 Prontuário: 123608 SAME: 110090 Hora Atend: 22:15 Data Atend: 16/03/2019
Paciente.....: GENTIL BERNARDO DA SILVA Idade: 71 a
Endereço.....: JOAO MACARANDUBA
Bairro.....: TEJUCOPAPO
Cidade.....: GOIANA UF: PE CEP: 55900000
Convênio.....: SUS - EXTERNO / URGENCIA Plano: PLANO UNICO
CID Principal.....:
CID's Secundários :
Resultado.....: ENCAMINHADO AO SETOR DE INTERNACAO
Data Saída.....: 17/03/2019 Hora Saída: 22:16

Prestador da Evolução Médica: SORMANE DE CARVALHO BRITTO



SORMANE DE CARVALHO BRITTO / 16339
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRÃES DE ALENÇAR





HOSPITAL
MICHEL ARRAS



EVOLUÇÃO CLÍNICA

Nome: _____ Registro: _____
Clínica: _____ Data: _____

Data/Hora

28/08/2019

Cirurgia de Mão

Condiciona com o uso de prótese de mão + Snd compressão N. Mediano
C.O. Intenso para tratamento cirúrgico.

Dr. Livio Costa
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PE 22904 / TROT 15131

11/09/2019

Cirurgia de Mão

Condiciona a Visão do Rádio + Síndrome Compresiva
do Ulnar no Braço

24 Semanas de RQ

Paciente relata grande melhora do quadro clínico
em MSD

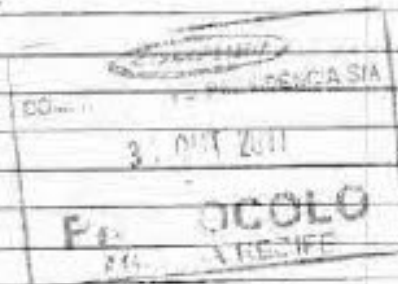
Exame: FO com bom aspecto

A radiografia: Enrijecimento importante do rádio

Col: Colúmbio + tela leve

Retorno com 4 semanas

Hugo Freitas de Araújo
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia de Mão / Microcirurgia
CRM/PE - 15.83





HOSPITAL
MIGUEL ARRUALES



EVOLUÇÃO CLÍNICA

Nome: Gentil Burado de Sá Registro: _____
Clínica: _____ Enfermaria: _____ Leito: _____

Data/Hora

17/07/2013

Cirurgia de Mão
40% de Tálus com fratura

Exame físico: paciente em posição D. Perna pela manobra;
Nega náuseas, vômitos, Tachycardia leve de 12 batimentos por minuto; Nega
exame físico: Tálus, Anestesia

Exame: Dor à palpação dorsal do punho D
Limitado à porção superior (base)
Dor à palpação dorsal em punho
A radiografia: Fratura comoldade. parcialmente
Cl. Fratura fratura
Cura em tal unguem em casto

Hugo Freitas de Araújo
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia de Mão e Microcirurgia
CREMEPE 15483

06/07/2013

3. OUT 2013

PR. COLO
RECIFE

14/08/2013

Cirurgia de Mão
5: 10% de Tálus com fratura

Exame físico: dor à palpação dorsal do punho direito
Rota de fratura em fratura.

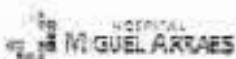
Exame:

Dor à palpação dorsal do punho E.
Sem dor à palpação do punho E.
Dor à palpação (2).

Cl. Fratura parcialmente com fratura (Cotilectomia + Fratura ósea +
Músculo de Mão (Músculo)

Hugo Freitas de Araújo
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia de Mão e Microcirurgia
CREMEPE 15483





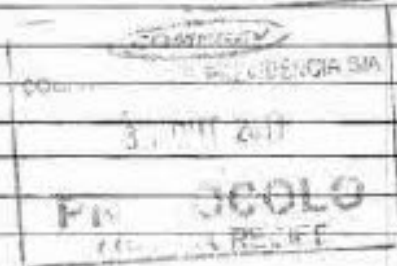
EVOLUÇÃO CLÍNICA

Nome: Genio Benito Registro: _____
Atividade: _____ Enfermagem: _____ Motivo: _____

Data/Hora

05/06/2019 Aut. Concomitante
Tramite no Nível de Atenção de
Tratamento em Genio
no Nível de Atenção.
Em tratamento de Atenção
de Atenção de Atenção
de Atenção de Atenção
de Atenção de Atenção
de Atenção de Atenção

Assinado eletronicamente
por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
Data: 06/11/2020



EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: GENTIL BERNARDO DA SILVA REG 123889

CLÍNICA:

ENFERMAGEM:

LEITO:

DATA/HORA	CONTENÚDO
17/3/2019	# SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
	# ADMISSÃO
	DOR + DEFORMIDADE EM PUNHO DIREITO APÓS ACIDENTE MOTOCICLISTICO HÁ 1 DIA
	TENTADO REDUÇÃO EM PLANTÃO ANTERIOR SEM SUCESSO
	AO EXAME: DOR LOCAL / EM USO DE TALA LUVA
	NV+ / BOA PERFUSÃO DISTAL
	AVALIADO CASO COM EQUIPE
	CD: INTERNEMENTO HOSPITALAR PARA PROCEDIMENTO CIRURGICO
18/03/19	H E G H
00:30	Pr. COLO
	Salve toda qualificação no prontuário
	última de acidente motociclistico
	há 01 dia, evoluindo com dor abdominal
	e "diurese com sangue".
	Exame: Abdomen flácido, porém
	distendido e palpável sem alteração insufla.
	at - Parar SVA
	- Sol. TAE de abdome e/contorno
	- Zoro de 100 NO.

Sustentação de Gênes
Cirurgia de Mão
CRM 100000



Atendimento: 459501

Dt Atendimento: 17/03/2019 - 22:17

Dt Alta: 28/03/2019 - 17:45

Paciente: 123889 GENTIL BERNARDO DA SILVA

Serviço: 15 ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Convênio: 1 SUS - INTERNACAO

Leito: 44 OG1F-411-LEITO 004

Plano: 1 GERAL

Motivo Alta: 1 ALTA MELHORADA

Usuário: BRUNAGES

CIJ

Procedimento de Alta 0301060070 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA

Observação de Alta

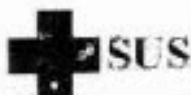
THIAGO CHARLES MELO DOS ANJOS



Esta conta foi paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR





Laudo para solicitação de autorização de internação

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	HOSPITAL MIGUEL ARRAES	2 - CNES	6431549
3 - ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	HOSPITAL MIGUEL ARRAES	4 - CNES	6431549

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - Nome do Paciente	GENTIL BERNARDO DA SILVA			6 - Nº Prontuário	123889
7 - Cartão Nacional do SUS	8 - Data de Nascimento	9 - Sexo	10 - Raça/Cor	10.1 - Etnia	
706704392001390	27/06/1947	M	03 - Parda	0000 - Não Se Aplica	
11 - Nome da Mãe	MARIA PEDRO SOARES			12 - Telefone do Consult	8197318117
13 - Nome Responsável	MARIA PEDRO SOARES			14 - Telefone do Consult	
15 - Endereço (Rua, Nº, Bairro)	RUA ENGENHO MASSARANDUBA, 100 - CENTRO				
16 - Município	17 - BOE	18 - UF	19 - CEP		
GOIANA	200520	PE	5506974		

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

21 - Principais Sinais e Sintomas / História do Paciente: PACIENTE COM DEFORMIDADE EM PINHO DIREITO E PARESE ENRA EM OMBRO DIREITO E DEXTRA APÓS TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE PUNHO DISTAL, DIREITO. EVOLUIU COM CONSOLIDAÇÃO VIOLESA E COMPRESSÃO DE NERVO MEDIANO

22 - Condições que justificam a internação: NECESSIDADE DE CIRURGIA

23 - Principais Resultados de Exames Diagnósticos: ANAMNESE - EF + RX

24 - Diagnóstico Principal / Código: FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO

25 - CID 10 Principal: S625

26 - CID 10 Secundário: V299

27 - CID 10 Causas Associadas: out/solado

PROCEDIMENTO SOLICITADO

28 - Descrição do Procedimento Solicitado: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CENTRALIZAÇÃO DO PUNHO

29 - Especialidade: CIRÚRGICA

30 - Centro de Atendimento: 2

31 - Documento: 01/0001

32 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Solicitante/Responsável: 201619102205007

33 - Assinatura do Profissional Solicitante/Responsável: HUGO FREITAS DE ARAUJO

34 - Data da Solicitação: 28/06/2018

35 - Assinatura do Profissional Responsável no Conselho: Adauto Telino

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS, ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS

36 - CNPJ Seguradora	40 - Nº Sinistro	41 - Data
37 - CNPJ Trabalho	42 - CNPJ Empresa	43 - CNPJ Empresa
44 - CBO		
45 - Vínculo com a Previdência		
<input type="checkbox"/> Empregado	<input type="checkbox"/> Empregador	<input type="checkbox"/> Autônomo
<input type="checkbox"/> Desempregado	<input type="checkbox"/> Aposentado	<input type="checkbox"/> Não Segurado

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador	47 - Cód. Órgão Emissor	48 - Nº da Autorização de Internação Hospitalar
	E360000001	
49 - Documento	50 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Autorizador	
<input type="checkbox"/> CNES	<input type="checkbox"/> CPF	
51 - Data de Autorização	52 - Assinatura e Carimbo do Profissional Autorizador	
	Adauto Telino	

Código do Laudo: 492717



FICHA DE INTERNAÇÃO

Cód. Atendimento: **492744**

Usuário: JEFFERSONAPEA

DADOS DO PACIENTE

Paciente: **GENTIL BERNARDO DA SILVA** Prontuário: 123686
Idade: 72s 2m 1d Sexo: M Estado Civil: SOLTEIRO Data de Nascimento: 27/6/1947
Profissão: Escolaridade: Telefone: CEP: 55900974
R.G.: 1147211 C.P.F.: 43227465434 CENTRO CONTAM - PE
Endereço: RUA ENGENHO MESSARANDURA
Dados da Internação
Origem: AMBULATORIO EGRESSO Data e Hora da Internação: 28/8/2019 10:10
Convênio: SUS - INTERNACAO Plano: GERAL
Unidade Internação: VERDE 2 ORTOPEDIA Acomodação: ENFERMARIA DE OBSERVAÇÃO Leito: VERDE2-29
Médico Internação: HUGO FREITAS DE ARAUJO

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome: R.G.: C.P.F.:
Endereço: Número: Estado civil:
Telefone: Cidade:

DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Data da Alta: 29/08/19 Hora da Alta: 10:59

Motivo: ☒ Melhorado ☐ A Pedido ☐ Transferência ☐ Óbito ☐ Evasão

Condições de Alta: BOM

Diagnóstico Principal.....: Fr. consolidação. Glând. Prost. D.

Diagnóstico Secundário01.:

Diagnóstico Secundário02.:

Procedimento.....:

Responsável pela retirada do paciente

Assinatura e RG

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Autorizo a internação do paciente acima mencionado no HOSPITAL MIGUEL ARRARES bem como os tratamentos clínicos e cirúrgicos (Intervenção cirúrgica, anestesia, transfusão, exames de sangue, ou qualquer outro tipo de exame médico e laboratorial) que se fizerem necessários para o diagnóstico, tratamento, cura e o bem-estar do paciente.

Em _____ de _____ de _____

Gentil Bernardo da Silva
Assinatura e RS do paciente ou pessoa responsável



EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: GENTIL BERNARDO DA SILVA REG: 123889

CLÍNICA: _____ ENFERMAGEM: _____ LEITO: _____

DATA/HORA	
28/8/2019	# SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA # ADMISSÃO
10:31	PACIENTE COM DEFORMIDADE EM PUNHO DIREITO E PARESTESIA EM QUIRODACTILOS DA MÃO DIREITA APÓS TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE RÁDIO DISTAL DIREITO (FRATURA OCORREU HÁ 5 MESES). EVOLUIU COM CONSOLIDAÇÃO VICIOSA E COMPRESSÃO DE NERVO MEDIANO.
29/08/19	<i>Exame realizado com um giro de braço</i> <i>com o paciente em posição de</i> <i>flexão máxima do punho</i> <i>para avaliar a compressão do</i> <i>nervo mediano.</i>
10:40	<i>Em tempo:</i> <i>caso discutido com Dr. Lívio que</i> <i>marcou para hospital e retorno ambulatório</i> <i>com 1 semana para Dr. Hugo Freitas.</i>

Dr. Lívio Costa
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 27804-1/EO

Dr. Felipe Guedes
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 25.686

Dr. Felipe Guedes
Medico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 25.686

3. INT. 2.00
COLO
RECIFE



Arquivo de Cirurgia: 58763
Paciente: 123889
Convênio Atend:

Sala: 0001 SALA 01
GENTIL BERNARDO DA SILVA

Atendimento:
Carteira:
Idade: 77 Anos

Leito:
Dt. Início: 28/08/2019 14:00 Dt. Fim: 28/08/2019 15:43

Cid Pré-Operatório:
Cid Pós-Operatório:

Procedimento: 0408020431 TRAT CIR FRAT DIAFIS UNICA RADIO CU ULMA (PRINCIPAL)
Convênio: DGT SUS - INTERNACAO
Anestesia: 29 BLOQUEIO PLEXO BRAQUIAL

QUIRURGIA
ESTESISTA

15483 HUGO FREITAS DE ARAUJO
2680 GENESIO COMES DA CRUZ JUNIOR

Descrição Cirúrgica:

DIAGNOSTICO: CONSOLIDAÇÃO VICIOSA DE FRATURA DO RÁDIO DISTAL + SÍNDROME DO TÚNEL DO CARPO
INTERVENÇÃO: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CONSOLIDAÇÃO VICIOSA DO RÁDIO + TRAT CIRÚRGICO DAS NEURICPATIAS
COMPRESSIVAS

OPERADOR: HUGO FREITAS
1º AUXILIAR: LIVIO COSTA (R4)
2º AUXILIAR: FELIPE GUEDES (R2)
3º AUXILIAR:
INSTRUMENTADOR:
ANESTESISTA: DR GENESIO
ANESTESIA: BLOQUEIO DE PLEXO + SEDAÇÃO

RELATO DE INTERVENÇÃO

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB INDUÇÃO ANESTÉSICA
2. ASSEPSIA+ANTISSEPISIA
3. APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRÚRGICOS ESTERIS
4. INCISÃO EM DORSO DO PUNHO D, MEDINDO CERCA DE 10 CM
5. DIVULSÃO POR PLANOS ENTRE II E IV COMPARTIMENTOS EXTENSORES
6. OSTEOTOMIA DE RÁDIO DISTAL COM AUXÍLIO DE 02 FK 2.0.
7. RETIRADA DE ENXERTO CORTICO-ESPONJOSO DE OLECRÂNICO
8. COLOCAÇÃO DE ENXERTO DE OLECRÂNICO EM FOCO DE OSTEOTOMIA
9. FIXAÇÃO DE OSTEOTOMIA, UTILIZANDO 02 FK 2.0 E VERIFICAÇÃO DE POSIÇÃO ACEITÁVEL EM INTENSIFICADOR DE IMAGEM
10. INCISÃO EM FACE ANTERIOR DO PUNHO D, LONGITUDINAL, MEDINDO CERCA DE 5 CM
11. DIVULSÃO POR PLANOS ATÉ LIGAMENTO CARPAL TRANSVERSO (LCT)
12. ABERTURA DE LCT EM TOCA A SUA EXTENSÃO
13. SUTURA POR PLANOS, ATÉ PELE, UTILIZANDO MONOCRYL 3.0 E MONONYLON 4.0
14. COLOCAÇÃO DE CURATIVO COMPRESSIVO
15. COLOCAÇÃO DE TALA LIVIA



Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

Dr. Felipe Guedes
Félio Guedes
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 28.826

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENQUAR



Atendimento: 492744

Dt Atendimento: 28/08/2019 - 10:40

Dt Alta: 29/08/2019 - 10:59

Paciente: 123889 GENTIL BERNARDO DA SILVA

Serviço: 15 ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Convênio: 1 SUS - INTERNAÇÃO

Leito: 705 VERDE-29

Plano: 1 GERAL

Motivo Alta: 1 ALTA MELHORADA

Usuário: MAYARAAM

CID: S525 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO

Procedimento de Alta: 0408070844 - TRATAMENTO CIRÚRGICO E CENTRALIZAÇÃO DO PLUNHO

Observação de Alta

MAYARA ALVES MENDES



Esta conta foi paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR





Laudo para solicitação de autorização de internação

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	HOSPITAL MIGUEL ARRAES	2 - CNES	5431569
3 - ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	HOSPITAL MIGUEL ARRAES	4 - CNES	5431569

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - Nome do Paciente	GENTIL BERNARDO DA SILVA			6 - Nº Registro	123389
7 - Cópia Nacional SUS	8 - Data de Nascimento	9 - Sexo	10 - Raza/Cor	11 - Etnia	0000 - Não se aplica
709704082061330	27/06/1947	<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	03 - Parda	12 - Telefone de Contato	8197318117
13 - Nome de Mãe	MARIA PEDRO SOARES			14 - Telefone de Contato	
15 - Nome Responsável	IVANILDA				
16 - Endereço (Rua, Nº, Bairro)	JOÃO MACARANDUBA, 100 - TEJUCOPAPO				
17 - Município	18 - UF	19 - CEP			
COIANA	250821	PE	55300000		

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos	DEFORMIDADE EM PUNHO DIREITO APÓS ACIDENTE MOTOCICLISTA HA 1 DIA		
21 - Condições que justificam a internação	TRATAMENTO CIRÚRGICO		
22 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas	RANHELO + EXAME FÍSICO + RADIOGRAFIA		
23 - Diagnóstico inicial / Código	24 - CID 10 Principal	25 - CID 10 Secundário	26 - CID 10 Causas Associadas
FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO	539.9	V206	5525

PROCESSAMENTO SOLICITADO

27 - Descrição do Procedimento Solicitado	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METARSE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO			28 - Código do Procedimento	0407040161
Especialidade	30 - Carteira de Identificação	31 - Documento	32 - Nº do Documento (CNS/CDF) do Profissional Solicitante/Assistente		
CIRÚRGICA	2	(X) CYS () CPF	9801627843733		
Nome do Profissional Solicitante/Assistente	34 - Data da Solicitação	35 - Assinatura e Carimbo (Nº Registro no Conselho)			
SORMANE DE CARVALHO BRITTO	17/03/2019	10339			
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIA)					
36 - () Acidente de Trânsito	39 - CNPJ Seguradora	40 - Nº Boleto	41 - Sine		
37 - () Acid. Trabalho Tipico	42 - CNPJ Empresa	43 - CNAE / Empresa	44 - CBO		
38 - () Acid. Trabalho Tipico					

45 - Vínculo com a Previdência				
() Empregado	() Empregador	() Autônomo	() Desempregado	() FPO
AUTORIZAÇÃO				
46 - Nome do Profissional Autorizador		47 - Cód. Orgão Emissor		
		E290000001		
48 - Documento	49 - Nº do Documento (CNS/CDF) do Profissional Autorizador			
() CNS () CPF				
50 - Data da Autorização	51 - Assinatura e Carimbo (Nº Registro do Conselho)			

AIH
261910215104-0



Código do Laudo: 469414



FICHA DE INTERNAÇÃO

Cód. Atendimento: 469501

Usuário: JULIANAPP

DADOS DO PACIENTE

Paciente: GENTIL BERNARDO DA SILVA	Prontuário: 123889
Idade: 71a 8m 21d	Sexo: M
Estado Civil: SOLTEIRO	Data de Nascimento: 27/06/1947
Profissão:	Escolaridade:
R.G.: 1142213	C.P.F.: 43227465434
Telefone: 100 - TELUCRAPO	CEP: 5400000
Endereço: JOAO MACARANDUBA	COTIANA
Dados da Internação	
Origem: INTERNACAO	Data e Hora da Internação: 17/03/2019 22:17
Convênio: SUS - INTERNACAO	Plano: GERAL
Unidade Internação: VERDE 2 ORTOPEDIA	Acomodação: ENFERMARIA DE OBSERVACAO
Médico Internação: PETERSON CAVALCANTI HOLANDA	Leito: VERDE-15

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome:	R.G.:	C.P.F.: 03/01/19
Profissão:	Número:	10/02/19
Fone:	Cidade:	Estado civil:


DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Data de Alta: 28/03/19	Hora da Alta:
Notivo: <input checked="" type="checkbox"/> Melhorado <input type="checkbox"/> A Pedido <input type="checkbox"/> Transferência <input type="checkbox"/> Óbito <input type="checkbox"/> Evasão	
Condições de Alta: GIN LANCATE GERAL	
Diagnóstico Principal.....: ENFERME GERAL DO NARIZ	
Diagnóstico Secundário01.:	
Diagnóstico Secundário02.:	
Procedimento.....: TUMORECTOMIA GIN LANCATE	
<div style="text-align: right;"> REVISADO CON-HM </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; float: right;"> COLO 31/03/2019 FOLHA 01 DE 01 </div>	
Médico e CRM: R. Yasminda Castro da Silva Responsável pela retirada do paciente Assinatura e RG	

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Autorizo a internação do paciente acima mencionado no HOSPITAL MIGUEL ARRAES bem como os tratamentos clínicos e cirúrgicos (Intervenção cirúrgica, anestésicos, transfusões, exames de sangue, ou qualquer outro tipo de exame médico e laboratorial) que se fizerem necessários para o diagnóstico, tratamento, cura e o bem-estar do paciente.

Em _____ de _____ de _____


 Assinatura e RG do paciente ou pessoa responsável



DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento.....: 409414 Prontuário: 123885 SAME: 150695 Hora Atend: 22:16 Data Atend: 16/03/2019
Paciente.....: GENTIL BERNARDO DA SILVA Idade: 71 a
Endereço.....: IDAD MACARANDUBA
Bairro.....: TEJUCOPAPO
Cidade.....: GOIANA
Convênio.....: SUS - EXTERNO / URGÊNCIA
CIC Principal.....: - UF: PE CEP: 0500000
CIC's Secundários: - Plano: PLANO UNICO
Resultado.....: ENCAMINHADO AO SETOR DE INTERNAÇÃO
Data Saída.....: 17/03/2019 Hora Saída: 22:16

Prestador da Evolução Médica: SORMANE DE CARVALHO BRITTO



SORMANE DE CARVALHO BRITTO / 16339
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



FICHA DE INTERNAÇÃO

Cód. Atendimento: 469501

Usuário: JULIANAP

DADOS DO PACIENTE

Paciente: GENTIL BERNARDO DA SILVA	Prontuário: 123889
Idade: 71a An 21d	Sexo: M
Estado Civil: SOLTEIRO	Data de Nascimento: 27/06/1949
Profissão:	Escolaridade:
R.G.: 1147211	C.P.F.: 43227465434
Endereço: JOAO MACARANDUBA	Telefone: 100 - TELUCOPAO
	CEP: 55900606 - GOIANA - PE
Dados da Internação	
Origem: INTERNACAO	Data e Hora da Internação: 17/03/2019 22:17
Convênio: SUS - INTERNACAO	Plano: GERAL
Unidade Internação: VERDE 2 ORTOPEDIA	Acomodação: ENFERMARIA DE OBSERVACAO
Médico Internação: PLANTONISTA ORTOPEDIA	Leito: VERDE-15

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome:	R.G.:	C.P.F.:
Jercoço:	Numero:	
Telefone:	Cidade:	Estado civil:

ESTADO 34
03/04
10/19

DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

data da Alta: 28 / 03 / 19	Hora da Alta:
Motivo: <input checked="" type="checkbox"/> Melhorado <input type="checkbox"/> A Pedido <input type="checkbox"/> Transferência <input type="checkbox"/> Óbito <input type="checkbox"/> Evasão	
Condições de Alta: <u>CONDICIONADO ESTÁVEL</u>	
Diagnóstico Principal.....: <u>FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO MÊMBRO INFERIOR DA MÃO ESQUERDA</u>	
Diagnóstico Secundário01.: _____	
Diagnóstico Secundário02.: _____	
Tratamento.....: <u>TRATAMENTO FISIOTERAPÊUTICO</u>	
	<p>REVISADO 2019-03-19</p> <p>Dr. Hudson Oliveira Rocha Ortopedia e Traumatologia CRM: 26.720</p>
	Médico e CRM:
Responsável pela retirada do paciente	Assinatura e RG

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Autorizo a internação do paciente acima mencionado no HOSPITAL MIGUEL ARRAES bem como os tratamentos cirúrgicos e clínicos (intervenção cirúrgica, anestesia, transfusões, exames de sangue, ou qualquer outro tipo de exame médico e laboratorial) que se fizerem necessários para o diagnóstico, tratamento, cura e o bem estar do paciente.

Em _____ de _____ de _____

X

Assinatura e RG do paciente ou pessoa responsável



HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES
MV2000 - Sistema de Gerenciamento Ambulatorial
Relatório de Diagnóstico de Atendimento

Página: 1 / 1
Emitido por: JULIANAPP
Em: 18/03/2019 04:41

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento.....: 469414 Prontuário: 123889 SAME: 150695 Hora Atend: 22:16 Data Atend: 16/03/2019
Paciente.....: GENTIL BERNARDO DA SILVA Idade: 71a
Endereço.....: JOÃO MACARANDUBA
Bairro.....: TEJUCOPAPO
Cidade.....: GOIANA
Convênio.....: SUS - EXTERNO / URGÊNCIA
CID Principal.....: -
CID's Secundários.....: -
Resultado.....: ENCAMINHADO AO SETOR DE INTERNAÇÃO
Data Saída.....: 17/03/2019
UF: PE CEP: 55908000
Plano: PLANO UNICO
Hora Saída: 22:16

Prescritor da Evolução Médica: SORMANE DE CARVALHO BRITO



SORMANE DE CARVALHO BRITO / 16338
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICACAO REDE IME

Data e hora retirada da senha: 16/03/2019 22:11



Nome Paciente: GENTIL BERNARDO DA SILVA
Cód. Paciente: 123889
Data de Nascimento: 27/06/1947
Sexo: Masculino
Idade: 71
Senha: P0010
Convênio: 2 - SUS - EXTERNO / URGENCIA
Atendimento: 460414
SAME: T10050

Período: 16/03/2019 22:24 - 16/03/2019 22:27

LUAN PREXEDES DA SILVA - COREN: 427217 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: **NAO URGENTE - VERDE**

Cor: **VERDE**

Queixa Principal: PACIENTE PROCEDENTE DO HOSPITAL BERLAIMINO CORREIA COM RELATO DE COLUÇÃO COM MOTO NA PE 62, FRATURA DE RADIO DISTAL HÁ 6 HORAS (SIG)

Observação: NEGA COMORBIDADES

Programa sintoma: TRAUMA

Crônico(s):
- DOR LEVE (1-3/10)
- EVENTO (TRAUMA) HÁ MAIS DE 6 HORAS

Especialidade: ORTOPIEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lides:
- FREQUENCIA CARDIACA: 75.00 BPM
- FREQUENCIA RESPIRATORIA: 20.00 RPM
- GLICOSE: 105.00 MG/DL
- P.A. SISTOLICA: 130.00 MMHG
- P.A. DISTOLICA: 80.00 MMHG
- PESO: 75.00 KG
- SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO: 99.00 %
- TEMPERATURA(C): 36.00 °C

**REVISADO
NEP/IMA**

HMA - Hospital Miguel Arraes

Lesão de Pele

Sim () Não (X)

Local: **LUAN PREXEDES**
Enfermeiro

Acolhido(a) por: LUAN PREXEDES DA SILVA - COREN: 427217 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 16/03/2019 22:27

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1





HOSPITAL
MIGUEL ARRAES

HOSPITAL MIGUEL ARRAES



Atendimento: 469414

Data e Hora: 16/03/2019 22:16

Senha de Classificação:

P0010

Pacientes: 123889 GENTIL BERNARDO DA SILVA

Sexo: MASCULINO

Nome Social:

Data do Nascimento: 27/06/1947

Idade: 71 anos

Convênio: 2

SUS - EXTERNO / IRRADIADA

Nome da Mãe: MARIA PEDRO SOARES

Nome do Pai: JOSE BERNARDO DA SILVA

Estado Civil: SOLTEIRO

Nome do Médico: PLANTONISTA ORTOPEDIA

CRM: 12345

Endereço: JOAO MACARANDUBA

100

Bairro: TEJUCOPAPO

Cidade/UF: GOIANA

DE

Usuário Atendimento: PAULA F SO

Informações Associadas a Pacientes Estrangeiros / Visitantes

Data Entrada Brasil:

Nacionalidade: BRASILEIRA

Nº Documento Estrangeiro:

Observação:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso:

Altura:

Temperatura:

Flore:

Queixa Principal

Dores e inchaço no abdômen e pernas após atropelamento há 10 dias. Não dorme e vomita.

Exame Físico

Estado geral: satisfatório. Exame físico: normal. Ausculta: normal. T. 36,5°C. FC 80 bpm. PA 120/80 mmHg. Sinais de congestão pulmonar e edema de membros inferiores.

Hipótese Diagnóstica

Insuficiência cardíaca congestiva.

Prescrição Médica

Tratamento sintomático com diuréticos e anti-inflamatórios. Solicitar exames de laboratório.

Dose 200

Tratamento

Tratamento

Tratamento 100 mg + 250 mg EV (até 16/03/2019)

Assinatura e Carimbo/Médico

Destino: () Encaminhado ao Ambulatório

() Residência

() Transferido Para

() Encaminhado ao setor de internação

Senha:



EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: GENTIL BERNARDO DA SILVA REG: 123889

CLÍNICA: _____ ENFERMAGEM: _____

LEITO: _____

DATA/HORA	CONTÉUDO
17/3/2019	# SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
	# ADMISSÃO
	DOR + DEFORMIDADE EM PUNHO DIREITO APÓS ACIDENTE MOTOCICLISTICO HA 1 DIA
	TENTADO REDUÇÃO EM PLANTÃO ANTERIOR SEM SUCESSO
	AO EXAME: DOR LOCAL / EM USO DE TALA LUVA
	NV+ / BOA PERFUSÃO DISTAL
	AVALIADO CASO COM EQUIPE
	CD: INTERNAMENTO HOSPITALAR PARA PROCEDIMENTO CIRURGICO
18/03/19 00:30	H E G A

COMPARTILHAR

C. O. A. N. _____ DA E-PRVIDÊNCIA SIA

31 OUT 2019

R. J. COLO

Solicito qualificação para o caso de
lesão de acidente motociclistico
ha 1 dia, evoluindo com dor abdominal
e "dura com sangue".
ao exame: Abdomen flavelo, porém
distensão e palpatores com abdome inferior
af. - Dor na SVA
- Sol. TAC de abdome e/contraste
- Zom de 100 VO.

Estenar de G. G. G. G.
Cruz de M. G. G. G.
CRM: 12345



Página: 0001
Data: 18/03/2013
Hora: 17:20

Fls. de Cirurgia		Descrição
<p>Aviso de Cirurgia : 55310</p> <p>Paciente : 123886</p> <p>Convênio Atend. : 4</p> <p>Leito : 891</p> <p>Dt. Início : 18/03/2019 10:26</p> <p>Cid Pré-Operatório : R100</p> <p>Cid Pós-Operatório : R100</p>	<p>Sala : 0004</p> <p>SALA 04</p> <p>GENTIL BERNARDO DA SILVA</p> <p>SUS : INTERNACAO</p> <p>VERD2-15</p> <p>Dt. Fim : 18/03/2019 17:26</p> <p>ABDOME AGUDO</p> <p>ABDOME AGUDO</p>	<p>Atendimento : 80000</p> <p>Carteira :</p> <p>Idade : 71 Anos</p>

Procedimento: 0407040161 LAPAROTOMIA EXPLORADORA (PRINCIPAL)
Convênio: 001 SUS - INTERNACAO
Anestesia: 45 GERAL ENDOVENOSA + INALATORIA SEM REINALACAO

1	IRGIAO	15974	ARNALDO AMORIM DE LEMOS NETO
2	3TEGISTA	2380	GENESIO GOMES DA CRUZ JUNIOR

Descrição Cirúrgica :
DESCR.ÇÃO OPERATÓRIA

GRATIFY
CONTRIBUIÇÃO E PREVIDÊNCIA S/A
31 OUT 2019
PR. COLO
AGÊNCIA RECIFE

D. Peterson C. Holanda
Cirurgia Geral / Vascular
CRM-PE: 10.585

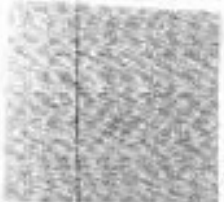
CIRURGIAO: DR. PETERSON C. HOLANDA
1º AUXILIAR: DR. KELVIN
2º AUXILIAR:
INSTRUMENTADOR:
ANESTESISTA: DR. GENESIO GOMES DA CRUZ
ANESTESIA: GERAL
ACIDENTES DURANTE A CIRURGIA: NÃO HOLVE
DESCRIÇÃO:
PACIENTE EM DECUBITO DORSAL, SOB ANESTESIA GERAL
ASSEPSE E ANTI-SEPSA COM PVP
a) APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRURGICOS ESTEREIS
c) INCISÃO MEDIANA XIFOPUBIANA + ABERTURA POR PLANOS
5) ACHADOS:
A. MODERADO VOLUME DE LÍQUIDO LIVRE INTRACAVITÁRIO (GANGUE); HEMATOMA RETROPERITONEAL ZONA 1, NÃO
EXPANSÍVEL, MANDAR SUPRAMESOCOLICO;
B) CONDUTA:
A. REALIZADO INVENTÁRIO DA CAVIDADE PERITONEAL COM MANOBRAS DE CATTEL, SEM SEREM IDENTIFICADAS
LESÕES DE VISCERAS OÇAS OU SÓLIDAS
8) TIDAL ETE CAVITÁRIA
9) REVISÃO DE HEMOSTASIA
10) COTAGEM DE COMPRESSAS
11) FECHAMENTO POR PLANOS COM VYCRIL 0
12) SUTURA DA PELE COM NYLON 3.0
13) CURATIVO

Achados Cirurgicus:

Descrição Complementar

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAS DE ALENCAR

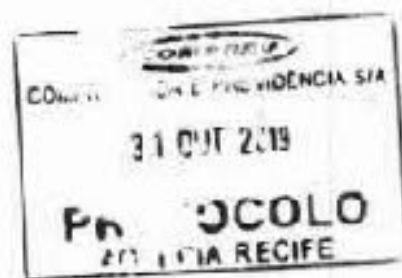




HOSPITAL MIGUEL ARRAES
MV 2300 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página: 001/2
Data: 18/03/2019
Hora: 17:20

DR(A) : ARNALDO AMORIM DE LEMOS NETO
CRM : 16374



HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



RESUMO DE ALTA HOSPITALAR/ESCLARECIMENTO

NOME: GENTIL BERNARDO DA SILVA

IDADE: 71 SEXO: M

DATA DA ADMISSÃO: 17/03/2019

REG: 123889

DATA DA ALTA: 28/3/19

DIAGNÓSTICO:

- FRATURA DE RADIO DISTAL DIREITO

TRATAMENTO REALIZADO:

- TRATAMENTO CONSERVADOR

ORIENTAÇÕES:

- ➔ AGENDAR RETORNO AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA (SETOR DE AMBULATORIOS, NO TÉRREO DAS SEGUNDAS ÀS SEXTAS-FEIRAS) EM 02 SEMANAS;
- ➔ MANTER TALA AXILO-PALMAR, CUIDADO PARA NÃO DANIFICAR;
- ➔ MEXER DEDOS DA MÃO CONFORME ORIENTAÇÃO MÉDICA;
- ➔ NÃO LEVANTAR PESO COM O MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO ATÉ LIBERAÇÃO MÉDICA;
- ➔ FAZER USO DE MEDICAÇÕES PRESCRITAS EM RECEITÁRIO MÉDICO;
- ➔ PROCEDER AO SERVIÇO SOCIAL (2º ANDAR) PARA RECEBER ORIENTAÇÕES SOBRE ONDE REALIZAR FISIOTERAPIA;
- ➔ RETORNO PRECOCE PELA EMERGÊNCIA SE: FEBRE, INCHAÇO IMPORTANTE E VERMELHIDÃO NA FERIDA, SAÍDA DE SECREÇÃO EM GRANDE QUANTIDADE OU PURULENTE, DOR IMPORTANTE.

PROGRAMA APÓS ALTA:

AMBULATÓRIO DE EGRESSO SIM (x) NÃO ()

DATA DA CONSULTA AMBULATORIAL: ____/____/____

Dr. Hudson Oliveira Rocha
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 26.720



ASSINATURA DO MÉDICO, CARIMBO E CRM

Estreita da Pazendinha, S/N, Jaguaribe, CEP: 53400-000, Paulista - PE



Atendimento: 469304

De Atendimento: 17/03/2019 - 22:17

De Alta: 29/03/2019 - 17:46

Paciente: 123889 GENTIL BERNARDO DA SILVA

Serviço: 10 ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Convênio: 1 SUS - INTERNACAO

Leito: 44 CG1F-411-LEITO 004

Plano: 1 GERAL

Motivo Alta: 1 ALTA MELHORADA

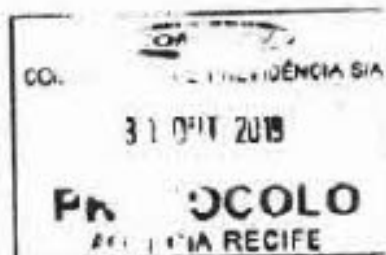
Usuário: BRUNAGFS

CID:

Procedimento de Alta: C30100-0070 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA

Observação de Alta:

THIAGO CHARLES MELO DOS ANJOS



Esta conta foi paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR







PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190614193 Cidade: Goiânia Natureza: Invalidez Permanente
 Vítima: GENTIL BERNARDO DA SILVA Data do acidente: 16/03/2019 Seguradora: MBM SEGURODOORA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 05/11/2019

Valoração de IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DISTAL DE RÁDIO DIREITO.
 TRAUMA CONTUSO ABDOMINAL (PÂNCREATITE PÓS TRAUMÁTICA).

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (FIOS DE KIRSCHNER PUNHO DIREITO/LAPAROTOMIA EXPLORADORA - DRENAGEM CAVITÁRIA). ALTAMÉDICA.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTOS DE PUNHO DIREITO.

Sequelas: Com sequelas

Documento/Motivos:

Nome do documento
 faltante:

Apontamento do Laudo
 do IML:

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DÉFICIT FUNCIONAL MODERADO DE PUNHO DIREITO.

Documentos
 complementares:

Observações: PÁG 15/20/30 - CIRURGIA

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 punhos	25 %	Fra grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
Total			12,5 %	R\$ 1.687,50



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190614193 Cidade: Goiânia Natureza: Invalidez Permanente
 Vítima: GENTIL BERNARDO DA SILVA Data do acidente: 16/03/2019 Seguradora: MBM SEGURODO RA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 04/11/2019

Valoração de IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DISTAL DE RÁDIO DIREITO;
 TRAUMA CONTUSO ABDOMINAL (FANC REATITE PÓS TRAUMÁTICA).

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (FIOS DE KIRSCHNER, PUNHO DIREITO/LAPAROTOMIA EXPLORADORA - DRENAGEM CAVITÁRIA), ALTAMEDICA.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTOS DE PUNHO DIREITO.

Sequelas: Com seqüela

Documento/Motivos:

Nome do documento
 faltante:

Aparentamento do Laudo
 do IML:

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DÉFICIT FUNCIONAL MODERADO DE PUNHO DIREITO.

Documentos
 complementares:

Observações: PÁG 15/20/30 - CIRURGIA

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 punhos	25 %	Fim grau: médio - 53 %	13,59%	R\$ 1.687,50
Total			12,5 %	R\$ 1.687,50



RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0380955/19
Vítima: GENTIL BERNARDO DA SILVA
CPF: 432.274.654-34
Seguradora: MBM SEGURADORA S/A

Data do acidente: 16/03/2019
CPF de: Próprio
Titular do CPF: GENTIL BERNARDO DA SILVA

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

Boletim de ocorrência
Declaração de Inexistência de IML
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação

GENTIL BERNARDO DA SILVA : 432.274.654-34

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da apresentação da documentação completa. Para informações sobre o Seguro DPVAT e consulta do andamento de processos de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue para Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8H às 20H: 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato, 24h por dia, com o SAC: 0800 022 8189.

A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194/74.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação apresentada

Data da apresentação: 31/10/2019
Nome: GENTIL BERNARDO DA SILVA
CPF: 432.274.654-34

GENTIL BERNARDO DA SILVA

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data de cadastramento: 31/10/2019
Nome: JOAO VITOR PEREIRA DA SILVA
CPF: 117.852.524-45

JOAO VITOR PEREIRA DA SILVA





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradolider.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 80. 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, 31 de Outubro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190614193

Vítima: GENTILBERNARDO DA SILVA

Data do Acidente: 16/03/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), GENTIL BERNARDO DA SILVA

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 5.194, de 1974.

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

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

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 informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 15042473

Pac. 01 38101744 - carta_31 - INVALIDEZ

90010072





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 80. 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, 14 de Novembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190614193

Vítima: GENTILBERNARDO DA SILVA

Data do Acidente: 16/03/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), GENTIL BERNARDO DA SILVA

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

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

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos punhos

25%

Graduação: Em grau médio 50%

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

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

R\$ 1.687,50

Recebedor: GENTIL BERNARDO DA SILVA

Valor: R\$ 1.687,50

Banco: 104

Agência: 000000774

Conta: 00000074891-0

Tipo: CONTA POUPANÇA

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

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, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você





PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Exclusão(s) (tipo) de cobertura:

UNICA (DESIGNADA ASSISTENCIA MEDICA E SUPLEMENTARES)

INVALIDEZ PERMANENTE

MORTE

2 - Nº do contrato do ASG:

3 - CPF da vítima:

432.214.654-39

4 - Nome completo da vítima:

GENTIL BERNARDO DA SILVA

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS PARA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR/USEP Nº 46/2012

5 - Nome completo:

GENTIL BERNARDO DA SILVA

6 - CPF:

432.214.654-39

7 - Profissão:

RECEBE

8 - Endereço:

EUGENIO MACHADO

9 - Número:

300

10 - Complemento:

CINTRA

11 - Bairro:

NOVA GOIATIA

12 - Cidade:

GOIATIA

13 - Estado:

PE

14 - CEP:

55.900-000

15 - E-mail:

SERVICO@CONSEACONDI@HOTMAIL.COM

16 - Tel (fixo):

99135064P - PI

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAI, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 1 E 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal:

18 - CPF do Representante Legal:

19 - Profissão do Representante Legal:

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA:

R\$ 0,00 A R\$ 1.000,00
SEM RENDIM.R\$ 1.000,00 A R\$ 2.000,00
R\$ 2.000,00 A R\$ 3.000,00
R\$ 3.000,00 A R\$ 4.000,00
R\$ 4.000,00 A R\$ 5.000,00
R\$ 5.000,00 A R\$ 6.000,00
R\$ 6.000,00 A R\$ 7.000,00
R\$ 7.000,00 A R\$ 8.000,00
R\$ 8.000,00 A R\$ 9.000,00
R\$ 9.000,00 A R\$ 10.000,00
ACIMA DE R\$ 10.000,00R\$ 1.000,00 A R\$ 2.000,00
R\$ 2.000,00 A R\$ 3.000,00
R\$ 3.000,00 A R\$ 4.000,00
R\$ 4.000,00 A R\$ 5.000,00
R\$ 5.000,00 A R\$ 6.000,00
R\$ 6.000,00 A R\$ 7.000,00
R\$ 7.000,00 A R\$ 8.000,00
R\$ 8.000,00 A R\$ 9.000,00
R\$ 9.000,00 A R\$ 10.000,00
ACIMA DE R\$ 10.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS:

BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO

REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAI, CURADOR/TUTOR)

CONTA POUPANÇA (Sistema poupança e prazo indeterminado. Apenas uma opção)

Banco (237)

Banco (241)

Banco do Brasil (001)

Banco Guanabara Federal (204)

CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO:

AGÊNCIA:

0774

013

CONTA:

074891

AGÊNCIA:

074891

CONTA:

074891

(informar o código de verificação)

(informar o código de verificação)

(informar o código de verificação)

(informar o código de verificação)

Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, da minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que estiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente a partir da efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DE IMPL. PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE E

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de reconhecimento da indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, uma vez que (assinale uma das opções):

- ☒ Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
- ☐ O IML que atenda a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou
- ☐ O IML que atenda a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Não motivo a ausência de laudo de reconhecimento da invalidez permanente do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, por concordar, desde já, em me submeter à avaliação médica de rotina da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação dos danos decorrentes do acidente de trânsito, conforme Lei 6.191/74, art. 3º, § 1º, declarando que esta submissão não significa qualquer concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestar, caso discordo do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICO BENEFICIÁRIO - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima:

Solteiro

Casado(a) Civil

Família

Separado judicialmente

Viúvo

24 - Data do óbito da vítima:

25 - Caso de morte com vítima:

26 - Vítima deixou companheiro(s):

Sim

Não

27 - Se a vítima deixou companheiro(s) informar o nome completo:

28 - Vítima teve filhos?

Sim

Não

29 - Se tinha filhos, informar:

Vivos:

Falecidos:

30 - Vítima deixou parentes (avós, tios, etc.):

Sim

Não

31 - Vítima teve irmãos?

Sim

Vivos:

Falecidos:

32 - Se tinha irmãos, informar:

Vivos:

Falecidos:

Estou ciente de que a Seguradora Líder pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de restituir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

34

35 - Nome legível de quem assina o pedido:

36 - CPF legível de quem assina o pedido:

37 - (Assinatura de quem assina o pedido)

38 - 1ª Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

39 - 2ª Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

40 - Local e Data:

41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)

02/2019



1996: NATIONALS OF ITALY

CSM 450/24110-0

2000-01-01

1. 日期 2023.10.27

07/00/99 • 63460778

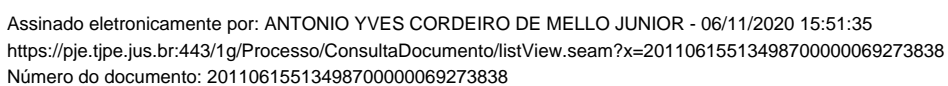
and the ability to encourage the Chinese to work hard.

019

[illegible]

LITHIUM ION BATTERY

H-762107 (continued)





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 044ª CIRCUNSCRIÇÃO - GOIANA -
DP44ªCIRC.DINTERI/1ªDESEC

05/04/2019 14:57

de 2

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 19E0134001074

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 05/04/2019 às 15:24

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culpeiro (Consumado)
que aconteceu no dia 16/3/2019 no período da Tarde

Local ocorrido ou endereço: MUNICIPIO DE GOIANA, 95, RODOVIA PE 882,
PONTO DO COCO - Bairro: CENTRO - GOIANA/PERNAMBUCO/BRASIL -
Ponto de Referência: PONTO DO COCO
Local do Fato: RODOVIA ESTADUAL

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)
GENTIL BERNARDO DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

DOCUMENTO (Usado na direção da ocorrência) - que estava em posse do(s)
Sr(a) GENTIL BERNARDO DA SILVA



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

GENTIL BERNARDO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: MARIA
PEDRO SOARES Pai: JOSE BERNARDO DA SILVA Data de Nascimento: 27/8/1947 Nacionalidade:
ITAMBÉ / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 1147211/009PE (RG) 40227468404
(CPF) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 1ª. GRAU INCOMPLETO Profissão: APOSENTADO
Telefones Celulares:
- 36182184

Endereço Residencial: MUNICIPIO DE GOIANA, 109, RUA ENGENHO MASSARANDUBA,
FLEXEIRAS - CEP: - Bairro: - GOIANA/PERNAMBUCO/BRASIL, SUPERMERCADO TACHI

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Nacionalidade: NÃO
INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: DESCONHECIDO Escolaridade:
DESCONHECIDO

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

INEXISTENTE (DOCUMENTO) de propriedade de(s) Sr(a): GENTIL BERNARDO DA
SILVA, que estava em posse do(s) Sr(a): GENTIL BERNARDO DA SILVA
Categoria/Marca/Modelo: DESCONHECIDO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO Objeto:
sobre o qual: NÃO
Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Complemento / Observação



466 *Journal of Management*

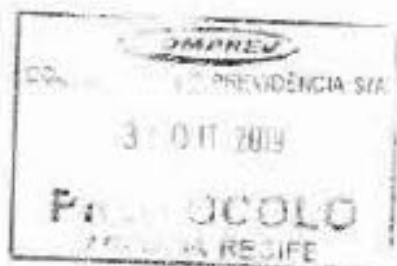
Free/PC: AccessPolyma.Cm/Ita.fppolyma/B-0E2revia

INFORMA A VITIMA QUE NA DATA RETRO, NO ENDEREÇO SUPRA MENCIONADO EPIGRAFE, FORA VITIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILISTICO, ONDE UMA MOTOCICLETA DE PLACA DESCONHECIDA, COLIDIU COM O MESMO CHEGANDO A TROPÉLA-LO, INFORMA OUTROSSIM QUE DESACORDOU NO MOMENTO E QUE FOI SOCORRIDO POR POPULARES QUE ESTAVAM NO LOCAL, QUE FOI LEVADO PARA O HOSPITAL BELARMINO CORREA E A POSTERIOR FOI SOCORRIDO PARA O HOSPITAL NIGUEL ARRAS, QUE SOFREU AS SEGUINTE LESÕES: FRATURA DO PULSO DIREITO E PROCEDEU A CIRURGIA INTERNA DEVIDO A HEMORRAGIA INTERNA, SEM MAIS ESCLARECIMENTOS, A VISTA DA DOCUMENTAÇÃO LEGAL, ENCERRO O PRESENTE REGISTRO.

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

Zentel Bernardo da S. e Leo
 GENTIL BERNARDO DA SILVA
 (VITIMA)

5.02. registrado por: LUIS HUMBERTO DE SALES FURTAO - Matrícula: 3870578





PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Exclusão(s) (tipo) de cobertura:

UNIM (UNIDADES DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES)

INVALIDEZ PERMANENTE

MORTE

2 - Nº do contrato do ASG:

3 - CPF da vítima:

432.214.654-39

4 - Nome completo da vítima:

GENTIL BERNARDO DA SILVA

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS PARA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL - CIRCULAR/USEP Nº 46/2012

5 - Nome completo:

GENTIL BERNARDO DA SILVA

6 - CPF:

432.214.654-39

7 - Profissão:

RECEBE

8 - Endereço:

EUGENIO MACHADO

9 - Número:

300

10 - Complemento:

CINTRA

11 - Bairro:

NOVA GOIATIA

12 - Cidade:

GOIATIA

13 - Estado:

PE

14 - CEP:

55.900-000

15 - E-mail:

SERVICO@CONIEACAO.DI@HOTMAIL.COM

16 - Tel (fixo):

99135064P - PI

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAI, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 1 E 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal:

18 - CPF do Representante Legal:

19 - Profissão do Representante Legal:

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA:

RECEBOS DE INFORMAR
SEM RENDIM.R\$ 1,00 A R\$ 1.000,00
R\$ 1.000,00 ATÉ R\$ 2.500,00R\$ 2.501,00 ATÉ R\$ 5.000,00
ACIMA DE R\$ 5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS:

BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO

REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAI, CURADOR/TUTOR)

CONTA POUPANÇA (Sistema poupança e prazo fixado. Apenas uma opção)

Banco (237)

Banco (241)

Banco do Brasil (001)

Caixa Econômica Federal (204)

CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO:

AGÊNCIA:

0774

013

CONTA:

074891

AGÊNCIA:

013

CONTA:

074891

(informar o código de verificação)

(informar o código de verificação)

(informar o código de verificação)

(informar o código de verificação)

Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, da minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que estiver direito, reconhecendo e dando, desde já, a ciência de que a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DE IMPL. PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE E

Declaro, sob as penas da lei, que estou impedido de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de reconhecimento da indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, uma vez que (assinale uma das opções):

☒ Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou☐ O IML que atenda a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou☐ O IML que atenda a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias de pedido.

Não motivo a ausência de laudo de reconhecimento da invalidez por período de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, por concordar, desde já, em me submeter à avaliação médica de rotina da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação dos danos permanentes decorrentes do acidente de trânsito, conforme Lei 6.191/74, art. 3º, § 1º, declarando que esta submissão não significa qualquer concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestar, caso discordo do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICO BENEFICIÁRIO - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima:

Solteiro

Casado(a) Civil

Família

Separado judicialmente

Viúvo

24 - Data do óbito da vítima:

25 - Caso de morte com vítima:

26 - Vítima deixou companheiro(a):

Sim

Não

27 - Se a vítima deixou companheiro(a) informar o nome completo:

28 - Vítima teve filhos?

Sim

Não

29 - Se tinha filhos, informar:

Vivos:

Falecidos:

30 - Vítima deixou parentes (avós, tios, etc.):

Sim

Não

31 - Vítima teve irmãos?

Sim

Não

32 - Se tinha irmãos, informar:

Vivos:

Falecidos:

33 - Vítima deixou pais/avós vivos?

Sim

Não

Estou ciente de que a Seguradora Líder pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarão esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de restituir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

34

35 - Nome legível de quem assina o pedido:

36 - CPF legível de quem assina o pedido:

37 - (*) Assinatura de quem assina o pedido:

38 - 1ª Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

39 - 2ª Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

40 - Local e Data:

41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante):

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver):

43 - Assinatura do Procurador (se houver):

02/2019



BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

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

BANCO: 001 AGÊNCIA: 1769-8 CONTA: 000000611000-2

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/11/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 1.687,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GENTIL BERNARDO DA SILVA

BANCO: 104

AGÊNCIA: 00774

CONTA: 000000074891-0

Nr. da Autenticação 7AE27E8AADE751D0



NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VA

COMPANHIA ENERGÉTICA
DE PERNAMBUCO
AV. JOÃO DE BARROS, 111, SOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP: 50040-902
CNPJ 10.335.932/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005843-90



Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02
COMERCIAL 116 | PRONTIDÃO 116
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0162
Cuidado 0800 202 6809
Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado
de Pernambuco-ARPE: 0406-727-8167 | Ligação Gratuita de Telefones Fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL
167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE

IVANILDA CASTRO DA SILVA
CPF: 256.541.564-31

DATA DE VENCIMENTO

21/10/2019

TOTAL A PAGAR (R\$)

0,00

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL

14/10/2019

DATA DA APRESENTAÇÃO

14/10/2019

NÚMERO DA NOTA FISCAL

030727182

CONTA CONTRATO

000247122028

Nº DO CLIENTE

209029418

MÉDIA INSTALAÇÃO

004621843

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA FRAFINHO MASSARANDUBA 190

Nº DA QUARTA/QUINA

01901400 QUINA PE

CLASSIFICAÇÃO

R1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL
Monofásico

RESERVADO AO FISCO

707A330620EE.C076.63AC1537.0900.E187

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 416/2010), tarifas, créditos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição para consulta em nossas unidades de atendimento ou no site www.celpe.com.br

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	123,00	0,81009852	99,71
Acrescimo Bandeira AMARELA			1,15
Acrescimo Bandeira VERDE/AMARELA			4,17
Contrib. Imit. Pública Municipal			9,29
ICMS Subvenção-CDENF 87196392-1308/19			9,10
TOTAL DA FATURA			114,32

Tarifas Aplicadas

Consumo Ativo(kWh) 0,81009852

HISTÓRICO DO CONSUMO

DATA	CONSUMO (kWh)
OUT 19	123,00
SET 19	104,00
AUG 19	110,00
JUL 19	105,00
JUN 19	104,00
MAY 19	114,00
ABR 19	110,00
MAR 19	95,00
FEV 19	91,00
JAN 19	118,00
DEZ 18	81,00
NOV 18	117,00
OUT 18	90,00

COMPARAÇÃO DO CONSUMO

PERÍODO	VALOR	VARIAÇÃO
Consumo de Energia	15,34	11,84
Variação	1,04	1,47
Balanceamento (kWh)	11,31	21,81
Encargos Sociais	5,20	1,00
Tributos	11,85	12,31
Preços de Energia	8,97	1,64
TOTAL	103,32	99,00

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS		PIS		COFINS	
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPORTE	%	VALOR DO IMPORTE	%
105,45	25,00	26,36	104,00	1,39	1,35
				105,00	5,35
					5,34

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

PERÍODO	Tipo de Faturamento	Anterior	Atual	Variação	Ajuste	Consumo
09/2019	CAT	119,00	123,00	4,00	0,00	123,00

DATA DE EMISSÃO DA NOTA FISCAL: 14/10/2019

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR	MÉDIA	MÉDIA	MÉDIA
		ANUAL	SEMANAL	DIÁRIA	HORÁRIA
aproximado					
RIC-4000-4000-4000-4000	000000	9,45	4,15	8,81	18,30
RIC-4000-4000-4000-4000	000000	1,00	3,75	8,41	12,90
RIC-4000-4000-4000-4000	000000	3,45	3,75	8,84	1,00
Observação: duração máxima de interrupção contínua					
Observação: duração máxima de interrupção em 24 horas					
CUSTO médio de energia de 0,81 R\$/kWh					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pagamento por meio de cartão de crédito gerado pelo sistema de cobrança, sua validade é de 30 dias a partir da data de emissão da nota fiscal. Para mais informações consulte a Central de Atendimento ao Cliente em www.celpe.com.br.
Nada da fatura e bandeira em vigor é a Amarela. Mais informações em www.aneel.gov.br.
Cobrança de acordo com a Resolução ANEEL 416/2010, que estabelece a metodologia de cálculo da tarifa.
O cliente é responsável quando há violação da continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.
Pagos em atraso geram multa de 0,1% (zero e um por cento) por dia de atraso e juros de 1% (um por cento) ao mês.
O cliente é responsável quando há descumprimento da presente fatura para as condições de atendimento comercial.

NÍVEL DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
120	212	231

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTAQUE AGU

CONTA CONTRATO	MÊSANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO
000247122028	10/2019	0,00	21/10/2019

MODOS DE PAGAMENTO

Evite dobras, perfurar ou rasurar.
Este cartão será usado em leitores ópticos.

FATURA PAGA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



JUNTADA DE HONORÁRIOS PERICIAIS





EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 1ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE GOIANA/PE

Processo: 00001151720208172218

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A, previamente qualificada nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada por seus advogados que esta subscrevem, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **GENTIL BERNARDO DA SILVA**, em trâmite perante este Douto Juízo, vem respeitosamente, à presença de V. Exa., requerer que seja determinada a juntada do **RECIBO DE PAGAMENTO** em anexo, com fito de **comprovar o pagamento dos honorários do perito nomeado pelo Juízo**.

Termo em que,
Pede Juntada.

GOIANA, 17 de novembro de 2020.

JOÃO BARBOSA
OAB/PE 4246

ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELO JUNIOR
30225 - OAB/PE






Guia - Ficha de Compensação

			Nº DA CONTA JUDICIAL	
			0	
Nº DA PARCELA		DATA DO DEPÓSITO	AGÊNCIA (PREF / DV)	TIPO DE JUSTIÇA
		13/11/2020	0	ESTADUAL
DATA DA GUIA	Nº DA GUIA	Nº DO PROCESSO		
13/11/2020	040077400152011091	00001151720208172218		
UF/COMARCA	ORGÃO/VARA	DEPOSITANTE	VALOR DO DEPÓSITO (R\$)	
PE	Vara Cível	RÉU	200,00	
NOME DO RÉU/IMPETRADO		TIPO DE PESSOA	CPF / CNPJ	
SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A		Jurídica	09248608000104	
NOME DO AUTOR / IMPETRANTE		TIPO DE PESSOA	CPF / CNPJ	
GENTIL BERNARDO DA SILVA		FÍSICA	43227465434	
AUTENTICAÇÃO ELETRÔNICA				
99769F1726E0B15B				
CÓDIGO DE BARRAS				
10498.39291 94000.100043 12392.050907 3 84630000020000				




RECIBO DO SACADO

		104-0	10498.39291 94000.100043 12392.050907 3 84630000020000	
Cedente / Beneficiário CAIXA ECONÔMICA FEDERAL			CPF/CNPJ do Beneficiário 00.360.305/0001-04	Agência / Código do Cedente 2717 / 839299
Nº do documento 040077400152011091	Nosso Número 14000000123920509-3	Vencimento 08/12/2020	Valor do Documento 200,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente): TRIBUNAL: TJ PERNAMBUCO COMARCA: GOIANA VARA: GOIANA - 01A VARA CIVEL PROCESSO: 00001151720208172218 N° GUIA: 1 JURISDICIONADOS: GENTIL BERNARDO DA SILVA / SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGUR CONTA: 0774 040 01516143 - 7 PARA ENVIAR TED JUDICIAL, UTILIZAR O ID: 040077400152011091 OBS:			(-) Desconto	
			(-) Outras Deduções/Abatimentos	
			(+) Mora/Multa/Juros	
			(+) Outros Acréscimos	
			(=) Valor Cobrado	
Sacado: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGUR			CPF/CNPJ: 09.248.608/0001-04 UF: CEP:	
Sacador/Avalista:			CPF/CNPJ:	

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias)

		104-0	10498.39291 94000.100043 12392.050907 3 84630000020000	
Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NA REDE LOTERICA OU NAS AGENCIAS DA CAIXA				Vencimento 08/12/2020
Beneficiário CAIXA ECONÔMICA FEDERAL			CPF/CNPJ do Beneficiário 00.360.305/0001-04	Agência / Código do Cedente 2717 / 839299
Data do documento 09/11/2020	Nº do documento 040077400152011091	Espécie de docto. DJ	Aceite S	Data do processamento 09/11/2020
Uso do Banco	Carteira CR	Moeda R\$	Quantidade	Nosso Número 14000000123920509-3
				(=) Valor do Documento 200,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente): TRIBUNAL: TJ PERNAMBUCO COMARCA: GOIANA VARA: GOIANA - 01A VARA CIVEL PROCESSO: 00001151720208172218 N° GUIA: 1 JURISDICIONADOS: GENTIL BERNARDO DA SILVA / SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGUR CONTA: 0774 040 01516143 - 7 PARA ENVIAR TED JUDICIAL, UTILIZAR O ID: 040077400152011091 OBS:				(-) Desconto
				(-) Outras Deduções/Abatimentos
				(+) Mora/Multa/Juros
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
Sacado: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGUR				CPF/CNPJ: 09.248.608/0001-04 UF: CEP:
Sacador/Avalista:				CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação

