

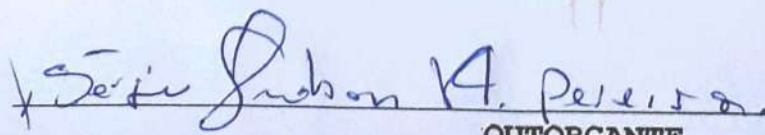
PROCURAÇÃO "AD-JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE: SÉRGIO GLEDSON AGOSTINHO PEREIRA, brasileiro, solteiro, autônomo, portador do RG 37731213 SSP CE e CPF 329.455.638-29, residente na Rua José Sabião, nº 120, bairro Tinadentes, em Juazeiro do Norte/CE, CEP 63031-040.

OUTORGADOS: **DR. EDSON ALMINO FELIX FILHO**, advogado regularmente inscrito na OAB/CE sob o n. 34.540 e **DRA. EMÍLIA FEITOSA BATISTA**, advogada regularmente inscrita na OAB/CE sob o n. 35.746, ambos com Escritório sito à Rua Beata Maria de Araújo, n. 09, bairro Romeirão, em Juazeiro do Norte - CE, CEP: 63050-720, onde recebem intimações e notificações.

PODERES: os poderes das cláusulas "AD JUDICIA E EXTRA". Através do presente instrumento particular de mandato, o OUTORGANTE nomeia e constitui como seus procuradores os OUTORGADOS, concedendo-lhe amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, conforme estabelecido Art. 105 do Novo CPC, e os especiais para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, podendo ainda fazer acordo, receber intimações, praticar todos os atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta e/ou congêneres, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente com outro profissional, substabelecer a outrem com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom e valioso.

Juazeiro do Norte Ceará, 29 de Janeiro de 2020.



OUTORGANTE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADANIAS
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTILHA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

CE

NOME
SERGIO GLEDSON AGOSTINHO PEREIRA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR
377731213 SSP SP

CPF
329.455.638-19

DATA NASCIMENTO
28/03/1981

PLACAO
JOSE PEREIRA CONRADO
AMELIA AGOSTINHO PEREIRA

PERMISSÃO
ACC
CE/AMB
AB

Nº REGISTRO
06826474819

VALIDADE
22/06/2021

1ª HABILITAÇÃO
10/04/2017

OBSERVAÇÕES
SEM OBSERVAÇÃO:

ASSINATURA DO PORTADOR
Sergio Gledson Agostinho Pereira

LOCAL
FORTALEZA, CE

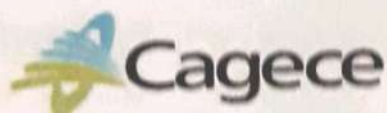
DATA EMISSÃO
20/09/2018

ASSINATURA DO EMISSOR
Almino Felix Filho
91065988107
CE167037951

CEARÁ

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1660210678

PROIBIDO PLASTIFICAR
1660210678



Nº de Inscrição:

022030875

DADOS DO CLIENTE

Nome: CÍCERO HONORATO DA SILVA

End. Leitura: RUA JOSE SABIA, 120, TIRADENTES

Cidade: JUAZEIRO

CEP: 63031-010

End. Entrega:

Cidade:

CEP:

Local: 021 Setor: 011 Quadra: 0225 Lote: 0139 Comp: 0000
Subsetor: 00 Subquadra: 00

ECONOMIAS

Residencial: 001 | Comercial: 000 | Industrial: 000 | Pública: 000

INFORMAÇÕES SOBRE MEDIÇÃO

Serviço	Medidor	Leitura Anterior	Leitura Atual	Volumen(m³)	Média Semestral (m³)
ÁGUA	AR-4L332937	4500	4591	3	4

DATAS

Leitura Atual: 27/11/2019 | Emissão: 27/11/2019 | Lacre Água: 3502015

Leitura Anterior: 28/10/2019 | Próxima Leitura: 27/12/2019 | Lacre Esgoto:

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA REFERENTE A: 09/2019

Nº de Amostras	Cloro	Turbidez	Cor	Coliformes Totais	Escherichia Coli
Exigidas	1-1	1-1	0-23	1-1	1-1
Analisadas	1-1	1-1	1-1	1-1	1-1
Em conformidade	1-1	1-1	1-1	1-1	1-1

MENSAGENS / INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Constatamos débito de R\$ 29,03. Caso pago, desconsiderar.
RELATORIO DA QUALIDADE DA AGUA VEJA NO SITE CAGECE

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ÁGUA
JURIS DE 0,033% AO DIA
MULTA DE 2%

Valor (R\$)

28,30
0,16
0,57

HISTÓRICO DE VOLUME

Mês/Ano	Água (m³)	Esgoto (m³)
NOV/18	4	0
DEZ/18	5	0
JAN/19	5	0
FEV/19	5	0
MAR/19	6	0
ABR/19	6	0
MAI/19	5	0
JUN/19	4	0
JUL/19	4	0
AGO/19	5	0
SET/19	3	0
OUT/19	3	0

TRIBUTOS SOBRE O FATURAMENTO

Descrição	Valor (R\$)
PIS	0,27
COFINS	1,38

SUBSÍDIO

Descrição	Valor (R\$)
VALOR DO SERVIÇO	41,83
VALOR DO SUBSÍDIO	12,80
VALOR TOTAL A PAGAR	29,03

MÊS/ANO

11/2019

VENCIMENTO

09/12/2019

TOTAL A PAGAR (R\$)

29,03

ONDE PAGAR SUA FÉTIMA

I: 354158084780358 I: 7286 H: 10:08:58 P: 060 P: 001



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 488 - 9437 / 2019

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **14/08/2019 09:37:49**
Data / Hora da Ocorrência: **08/07/2019 00:05:00**
Endereço da Ocorrência: **RUA ESTELITA SILVA**
Complemento:
Bairro: **LIMOEIRO** Município: **JUAZEIRO DO NORTE/CE**
Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **SERGIO GLEDSON AGOSTINHO PEREIRA**
Nascimento: **28/03/1981** CPF: **329.455.638-19** UF:
RG: **377731213** Orgão Emissor: **SSPCE**
Filiação: **AMELIA AGOSTINHO PEREIRA**
JOSE PEREIRA CONRADO
Endereço: **RUA JOSE SABIA, 120 CASA**
Bairro: **TIRADENTES**
Município: **JUAZEIRO DO NORTE/CE** CEP: **63.000-000**
País: **BRASIL** Telefone: **(88) 99210-9280**

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: POP6799 Uf: CE Município: JUAZEIRO DO NORTE Chassi: 9C2KD0810JR108550 Renavam: 1168790554 Tipo do Veículo: MOTOCICLETA Marca / Modelo: HONDA/NXR160 BROS ESDD Ano Fabricação: 2018 Ano Modelo: 2018 Combustível: GASOLINA/ALCOOL Cor: VERMELHA Proprietário: JOSE ROBERTO DE SOUSA Situação: NÃO INFORMADO Envolvimento: ENVOLVIDO

Histórico

Advertido das penalidades previstas para os arts. 229, 304, 339 e 340, todos do CP, noticia que É HABILITADO e que no dia, local e hora acima citados, trafegava como piloto da moto acima qualificada, quando se parou com cachorros no leito da via, motivo pelo qual perdeu o equilíbrio da moto e acabou caindo ao solo; QUE instantes depois, foi socorrido por amiga de nome Cassiana de França dos Santos, que o acompanhava no veículo dela, logo atrás, tendo sido levado para o Hospital Regional do Cariri, nesta cidade de Juazeiro do Norte; QUE em virtude do sinistro sofreu as lesões descritas nos documentos médicos que apresenta, cujas cópias seguem em anexo. Nada mais disse.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE JUAZEIRO DO NORTE

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

GLEDSON LIMA BEZERRA - MAT.: 134679-1-9

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

[Assinatura manuscrita]

SINISTRO 3200025518 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** SERGIO GLEDSON AGOSTINHO PEREIRA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO** RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO INVESTPREV

Seguradora S/A-Filial Fortaleza - CE

BENEFICIÁRIO SERGIO GLEDSON AGOSTINHO PEREIRA**CPF/CNPJ:** 32945563819**Posição em 28-01-2020 14:17:35**

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado.

Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
28/01/2020	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50



FICHA DE ATENDIMENTO

IDENTIFICAÇÃO PACIENTE/CADASTRO

Nome: SERGIO GLEDSON AGOSTINHO PEREIRA

Admissão: 08/07/2019 00:18

Pront.: 176857 Data Nasc.: 28/03/1981 Idade: 38 ano(s) 3 mes(es) e 11 dia(s) Tel.:

Mãe: AMELIA AGOSTINHO PEREIRA

Sexo: Masculino

RG:

Município: JUAZEIRO DO NORTE

CEP 63010-000

Bairro: TIRADENTES

Endereço: RUA JOSE SABIA

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Cor: LARANJA

Classificador JOSIANE ALVES GARCIA CUSTODIO

Horário 08/07/2019 00:20

Queixa: PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DOR EM MSE.

Fluxograma: PROBLEMAS EM EXTREMIDADES

Discriminador: DOR INTENSA

Sato02: Glasgow Temp.: Glicemia Régua: 8 Pulso/FC: PA: FR:

ATENDIMENTO MÉDICO

Médico: SAUL CALDAS MIRANDA

CRM: 6

Nº: 492206

Horário 08/07/2019 01:24

Acidente: Não

Agressão: Não

Peso:

P.A.:

Eixo: OBSERVAÇÃO INTERMEDIÁRIA II

Hipótese Diagnóstico: FRATURA DO OMBRO E DO BRACO

Comorbidade:

HDA/Exame Físico:

PACIENTE VITIMA DE QUEDA DE MOTO COM TRAUMA EM BRAÇO ESQUERDO

EXAME:

SEM FERIMENTO LOCAL

NEUROVASCULAR SEM ALTERAÇÕES

EDEMA IMPORTANTE EM BRAÇO

RX EVIDENCIA FRATURA DE UMEROS DISTAL EXTRA-ARTICULAR

CD: INDICO CIRURGIA

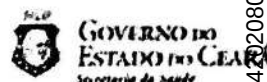
PINÇA DE CONFEITEIRO



EXAME

Nome	Data Solicitação	Urgente	Situação
RAIO-X UMEROS AP/P (OSSOS LONGOS) (020404005-1)	08/07/2019 00:33	Sim	Realizado

INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR - ISGH
HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI - HRC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE



RELATÓRIO MÉDICO

Paciente: SERGIO GLEDSON AGOSTINHO PEREIRA
Idade: 38 ano(s) 3 mes(es) e 26 dia(s) **Sexo:** Masculino **Pront.:** 176857
Endereço: RUA JOSE SABIA **Bairro:** TIRADENTES
Num: 0 **CEP:** 63010-000 **UF:** CEARÁ **Cidade:** JUAZEIRO DO NORTE

Localização

Clinica: TRAUMATO- **Enfermaria:** 06 **Leito:** 422
Internação: 17/07/2019 21:57 **Alta:** * Não Informado * * Não Informado

Relatório

Tipo de Saída: Alta

Cancelada

Não

Resumo Clínico

PACIENTE SUBMETIDO A OSTEOSINTESE UMEROS ESQUERDO - FRATURA SUPRA CONDILEANA - FO SECA - RX DE CONTROLE OK - RECEBE ALTA HOSPITALAR PARA ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL.

Exames Realizados

RX UMEROS ESQ

Terapêutica Utilizada

CIRURGIA

Sequelas Apresentadas

Diagnóstico

S424 - FRATURA DA EXTREMIDADE INFERIOR DO UMEROS

DIAGNÓSTICOS

Principal	Código	Descrição
Sim	S424	FRATURA DA EXTREMIDADE INFERIOR DO UMEROS
Não	S42	FRATURA DO OMBRO E DO BRACO

Condições de Alta

Encaminhado ao Ambulatório

Data Programada da Alta: 23/07/2019

Observações Complementares

AO NAC - AGENDAR CONSULTA PARA AMBULATORIO DA TRAUMATOLOGIA EM 15 DIAS
REALIZAR RX UMEROS ESQ AP/PERFIL ANTES DA CONSULTA DE RETORNO

Responsável

Médico: MARCELO NOGUEIRA LIMA

Data: 23/07/2019

CIRURGIA

Cod	Tipo	Data	Descrição
0408020385	Procedimento Eletivo	22/07/2019 09:30	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA SUPRACONDILIANA DO UMEROS

Profissional

SAUL CALDAS MIRANDA

Agendamento		
Raio x	Dr. Bruno Ceccão	
Data: 19/08/19	Data: 20/08/19	Data:
Hora: 09 hr	Hora: 09 hr	Hora:
Código	Código 102693	Código

INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR - ISGH
HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI - HRC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE



RELATÓRIO MÉDICO

Paciente: SERGIO GLEDSON AGOSTINHO PEREIRA

Idade: 38 ano(s) 3 mes(es) e 26 dia(s)

Sexo: Masculino

Pront.: 176857

Endereço: RUA JOSE SABIA

Bairro: TIRADENTES

Num: 0

CEP: 63010-000

UF: CEARÁ

Cidade: JUAZEIRO DO NORTE

Localização

Clinica: TRAUMATO-

Enfermaria: 06

Leito: 422

Internação: 17/07/2019

21:57

Alta: * Não Informado * * Não Informado

Relatório

Tipo de Saída: Alta

Cancelada

Não

Resumo Clínico

PACIENTE SUBMETIDO A OSTEOSINTESE UMEROS ESQUERDO - FRATURA SUPRA CONDILEANA - FO SECA - RX DE CONTROLE OK - RECEBE ALTA HOSPITALAR PARA ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL.

Exames Realizados

RX UMEROS ESQ

Terapêutica Utilizada

CIRURGIA

Sequelas Apresentadas

Diagnóstico

S424 - FRATURA DA EXTREMIDADE INFERIOR DO UMEROS

DIAGNÓSTICOS

Principal	Código	Descrição
Sim	S424	FRATURA DA EXTREMIDADE INFERIOR DO UMEROS
Não	S42	FRATURA DO OMBRO E DO BRACO

Condições de Alta

Encaminhado ao Ambulatório

Data Programada da Alta: 23/07/2019

Observações Complementares

AO NAC - AGENDAR CONSULTA PARA AMBULATORIO DA TRAUMATOLOGIA EM 15 DIAS
REALIZAR RX UMEROS ESQ AP/PERFIL ANTES DA CONSULTA DE RETORNO

Responsável

Médico: MARCELO NOGUEIRA LIMA

Data: 23/07/2019

CIRURGIA

Cod	Tipo	Data	Descrição
0408020385	Procedimento Eletivo	22/07/2019 09:30	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA SUPRACONDILIANA DO UMEROS

Profissional

SAUL CALDAS MIRANDA

Agendamento		
Data:	Data:	Data:
Hora:	Hora:	Hora:
Código	Código	Código



INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR - ISGH
HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI - HRC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL SAÚDE



Relatório de Cirurgia

Data de Conclusão: 22/07/19 08:23

Paciente: SERGIO GLEDSON AGOSTINHO PEREIRA
Prontuário: 176857
Clínica: CENTRO CIRURGICO
Cirurgião: SAUL CALDAS MIRANDA
1º Auxiliar: ULISSES SILVA PEREIRA
Enfermeiro: LIDYANE DE SOUSA CALIXTO
Instrumentador:

Dt. Nascimento: 28/03/1981
Enfermaria: Sala Cirurgica Leito: 01G
Anestesiologia: PRISCILA FECHINE RIBEIRO DE FIGUEIREDO
2º Auxiliar:
Circulante:

Procedimentos Propostos

Código	Descrição	Principal
0408020385	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA SUPRACONDILIANA DO UMERO	S

Procedimentos Realizados

Código	Descrição	Principal
0408020385	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA SUPRACONDILIANA DO UMERO	S

Diagnóstico pré-operatório:

Relatório Imediato do Patologista:

Exame Radiológico:

Contagem Compressas e Instrumental:

Adesões e Incidentes:

Anestesia | Ocorrências Principais:

Relatar as Causas que Justifiquem a Longa Duração da Cirurgia:

Grau de Contaminação: Potencialmente Contaminada Tipo de Anestesia: Bloqueio

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

VIA DE ACESSO - TÉCNICA - TÁTICA - LIGADURAS - DRENAGEM - SUTURAS - MATERIAL EMPREGADO - ASPECTOS DAS VÍSCERAS

KEFAZOL PROFILÁTICO

PACIENTE EM DBH SOB ANESTESIA- BLOQUEIO + GERAL

ASSEPSIA, ANTISEPSIA E CAMPOS ESTEREIS

INCISAO NA REGIAO PROXIMAL E DISTAL DA FACE ANTERIOR DO BRAÇO DIREITO

DIVULSAO POR PLANOS, ISOLADO E AFASTADO PROXIMALMENTE A VEIA CEFALICA

REDUÇÃO INDIRETA E FIXAÇÃO INTERNA DA FRATURA COM USO DE PLACA DCP DE GRANDES FRAGMENTOS ESTREITA 12 FUROS E FIXADO

COM 03 PARAFUSOS PROXIMAIS E 02 PARAFUSOS DISTAIS

CHECADO REDUÇÃO E OSTEOSINTESE POR ESCOPIA - REDUÇÃO ACEITAVEL

LAVAGEM COM SF 0,9%, REVISAO DA HEMOSTASIA, SUTURA

CURATIVO

RX DE CONTROLE

AO CRPA



107 281764054
Dr. Ulisses Silva Pereira
Cirurgião do Ombro
CREMEC 1917 TEOT 14491

Data

Assinatura Cirurgião | CREMEC

Rua Catulo da Paixão Cearense, S/N, Triângulo - CEP 63041-162 - Juazeiro do Norte - CE

INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR -
HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI - HRC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL SAÚDE



RECEITUÁRIO MÉDICO

Paciente: SERGIO GLEDSON AGOSTINHO PEREIRA

Prontuário: 176857

LAUDO MÉDICO

6º MES PÓS-OP OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DE DIÁFISE DE ÚMERO ESQUERDO
QUEIXA-SE DE DOR RESIDUAL EM MSE
EVOLUI COM RIGIDEZ ARTICULAR MODEARADA DE OMBRO/COTOVELO ESQUERDOS
RX MOSTRA FRATURA COMINUTA CONSOLIDADA COM PLACA E PARAFUSOS
ESTAS SEQUELAS SÃO PERMANENTES
RECEBE ALTA AMBULATORIAL
CID: S42

Data: 17/12/2019

FRANCISCO BRUNO CELIAO CABRAL

16420CRM

INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR -
HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI - HRC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL SAÚDE



RECEITUÁRIO MÉDICO

Paciente: SERGIO GLEDSON AGOSTINHO PEREIRA

Prontuário: 176857

LAUDO MÉDICO

6º MES PÓS-OP OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DE DIÁFISE DE ÚMERO ESQUERDO
QUEIXA-SE DE DOR RESIDUAL EM MSE
EVOLUI COM RIGIDEZ ARTICULAR MODEARADA DE OMBRO/COTOVELO ESQUERDOS
RX MOSTRA FRATURA COMINUTA CONSOLIDADA COM PLACA E PARAFUSOS
ESTAS SEQUELAS SÃO PERMANENTES
RECEBE ALTA AMBULATORIAL
CID: S42

Data: 17/12/2019

FRANCISCO BRUNO CELIAO CABRAL

16420CRM

Rua Catulo da Paixão Cearense, S/N, Triângulo - CEP 63041-162 - Juazeiro do Norte - CE

Unidade mantida com recursos públicos, provenientes de seus impostos e contribuições sociais.

Rua Catulo da Paixão Cearense, S/N, Triângulo - CEP 63041-162 - Juazeiro do Norte - CE

Unidade mantida com recursos públicos, provenientes de seus impostos e contribuições sociais.

INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR - ISGH
HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI-HRC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL SAÚDE



PACIENTE: SERGIO GLEDSON AGOSTINHO PEREIRA PRONTUÁRIO: 176857 DN/IDADE: 28/03/1981 | 38 ano(s)
MÃE: AMELIA AGOSTINHO PEREIRA CLÍNICA: ENFEITO OBSERVAÇÃO INTERMEDIARIA II, OBSERVAÇÃO INTERMEDIARIA II, 17 EXAME: TOMOGRAFIA DE COTOVELO
PROFISSIONAL: BRENO ABIMAEI MACEDO CRUZ JUSTIFICATIVA: FX DATA REALIZAÇÃO: 10/07/2019 14:57 DATA LAUDO: 10/07/2019 15:20 HOSPITAL: HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO COTOVELO

TÉCNICA:

Foram realizados cortes tomográficos do cotovelo esquerdo, em aparelho multidetector, com reconstruções bi e tridimensionais, de acordo com a radiografia digital marcada.

INDICAÇÃO: Trauma.

ANÁLISE:

- Fratura cominutiva completa em terço distal da diáfise umeral, com fragmento distal deslocado e angulado anteriormente, associado a múltiplos fragmentos avulsionados para partes moles adjacentes, o maior medindo cerca de 8,6 cm de extensão.
- Demais estruturas ósseas regionais íntegras. Textura óssea normal.
- Superfícies articulares visibilizadas lisas. Espaços articulares conservados.
- Não há evidências de corpos livres intra-articulares.
- As reconstruções bi e tri-dimensionais confirmam os achados supra descritos.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Fratura cominutiva em terço distal da diáfise umeral, com deslocamento e angulação ventral do fragmento distal e múltiplos fragmentos avulsionados para partes moles adjacentes. (vide descrição detalhada e reconstruções 3D).

LEONARDO SANTANA TAVARES
CRM: 8615





NOTICE: JPEG image for reference.





NOTICE: JPEG image for reference



NOTICE: JPEG image for reference.
Not for diagnostic use.



Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT
 Tel: 21 3861-4600 www.seguradoralider.com.br
 R. Senador Dantas 74, 5º andar
 Centro - Rio de Janeiro - CEP 20031-205



Seguradora Líder - DPVAT

ANEXO 1

TABELA – LIMITES MÁXIMOS PARA ACORDOS EM PEDIDOS POR INVALIDEZ PERMANENTE
 [Art. 3º da Lei 11.945 de 4/6/2009 que altera a Lei 6.194 de 14/12/1974]

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					