



**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO  
DA \_\_ VARA CÍVEL DA COMARCA DE CRATEÚS, ESTADO DO  
CEARÁ.**

**MARCOS ANTONIO MARQUES DE PAULA**, brasileiro, casado, carregador, Portador do RG nº 34.213.211-8 SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob nº 540.006.533-34, residente e domiciliado a Localidade do Quirino, S/N, Zona Rural, Crateús/CE, CEP: 63.700-000, não possui endereço eletrônico, por intermédio de seu advogado, que este subscreve, com endereço profissional informado em procuração em anexo, vem respeitosamente perante Vossa Excelência, propor a presente

**AÇÃO DE COMPLEMENTAÇÃO DE INDENIZAÇÃO DE SEGURO  
DPVAT**

em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, pessoa jurídica de Direito Privado, CNPJ: 09.248.608/0001-04, com sede na Rua da Assembleia, nº 100, andar 26, Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP 20.011-904, endereço eletrônico: presidencia@seguradoralider.com.br, pelos motivos de fato e de direito que passa a expor:

**I. DA ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA:**

A parte autora é hipossuficiente, não dispõe de condições financeiras para arcar com as custas processuais e honorários advocatícios sem que com isso incorra em prejuízo ao seu sustento e ao de sua família.

Dessa forma, faz-se necessário conceder e desde já se requer, o benefício da **GRATUIDADE DA JUSTIÇA**, com base no que vaticina a Lei nº 1.060/50, art. 98 e seguintes do NCPC, uma vez que o



indeferimento de tal benefício impedirá a parte demandante o acesso à justiça. Para comprovação da situação narrada, junta-se aos autos, declaração de hipossuficiência financeira.

## II. DOS FATOS:

A parte autora no dia 18/01/2016, conforme consta no registro de ocorrência policial (DOC. ANEXO) sofreu acidente de trânsito do tipo derrapagem, estando na situação de passageiro de um motociclista. Do evento, restou o demandante com acentuadas lesões corporais, abaixo a informar.

Posteriormente ao fato, o requerente foi encaminhado para atendimento médico, **sendo diagnosticado que o autor sofreu FRATUROU A CLAVÍCULA DIREITA, ESCORIAÇÕES NAS COSTELAS e FRATURA NA MÃO ESQUERDA EM CINCO PARTES**, inclusive recomendando-se o afastamento de eventuais atividades.

Ademais, necessitou o segurado, em virtude da fratura sofrida, passar por procedimento cirúrgico por duas vezes, conforme se demonstra documentalmente.

Pois bem Excelência, em decorrência das lesões sofridas e dos fatores acima expostos, **restou o requerente com acentuada limitação física, além de sentir dores intensas e constantes, tem limitação nos movimentos e na força do membro afetado**, ou seja, as atividades mais simples do dia a dia, como movimentar a braço, praticar algum exercício físico, trabalhar, tornaram-se verdadeiramente, tarefas tormentosas de serem desempenhadas.

A parte autora, sofreu grave fratura no membro superior, passou por delicado procedimento cirúrgico, recomendando-se posteriormente a realização de fisioterapia e afastamento das atividades habituais por prazo considerável.

**Após buscar a reparação do dano ocasionado pelo sinistro, restou o demandante com considerável limitação física, que ainda hoje lhe impede, de forma acentuada a retomar as suas atividades normais, encontra-se debilitado, sente dores, não movimenta o braço com facilidade, sente dificuldades ao erguer, flexionar e realizar qualquer outro movimento com o membro afetado.**

Consideráveis foram os prejuízos e as limitações ocasionadas em razão da fratura sofrida, **prejuízo esses que acompanham o requerente até os dias atuais e que possivelmente lhe acompanharão por toda a vida**. Portanto, por questão de Justiça e respeito à previsão legal, o segurado buscou amparo através de pedido



de indenização **DPVAT** junto à **SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT**.

Desta forma, ocorrido o acidente de trânsito, sofrendo a parte autora lesões, no caso em tela, **comprovadamente com caráter de invalidez permanente**, faz jus a mesma ao recebimento de indenização do seguro DPVAT/INVALIDEZ.

Preenchendo os requisitos para o recebimento da indenização, conforme já mencionado, o autor encaminhou seu pedido à **SEGURADORA LÍDER**, juntamente com os documentos pertinentes, legalmente previstos e que são costumeiramente solicitados pela ré, requerendo administrativamente a quantia a que faz jus em decorrência do Seguro Obrigatório (**DPVAT/INVALIDEZ**), o requerente teve seu pedido autuado com o número de sinistro **3170559931**.

Certa do recebimento da indenização em conformidade com a gravidade de sua invalidez, a parte autora aguardou resposta da ré. **Tamanha fora a surpresa desta, quando informada do pagamento da indenização, NÃO POR SUA CONFIRMAÇÃO, o que seria inevitável, mas pelo montante pago pela demandada.**

De acordo com documento anexado, a ré efetuou o pagamento de **valor irrisório, não condizente com a gravidade da lesão sofrida pelo autor e com a invalidez permanente que esta adquiriu**. Ou seja, após análise do pedido feito administrativamente, o requerente recebeu o valor de **R\$ 4.725,00 (quatro mil setecentos e vinte e cinco reais)**.

Tal entendimento e enquadramento apresentado como caracterizador do pagamento, **não é condizente com a previsão legal e com a seriedade da lesão sofrida pelo autor**. O demandante permaneceu com sérias limitações desencadeadas pelas lesões ocorridas no acidente de trânsito, recebeu atendimento que constatou estas, teve acompanhamento médico, passou por procedimento cirúrgico, e mesmo assim, **restou com acentuadas limitações físicas, comprometendo de forma irreversível a realização de atividades cotidianas simples, bem como o desempenho de determinadas funções que poderia almejar**.

Conforme se demonstra Excelência, o segurado, por ora autor, juntou ao seu pedido administrativo para recebimento da indenização do seguro DPVAT, certidão de ocorrência policial relatando o acidente de trânsito, ficha de atendimento ambulatorial, documentação médica atestando as lesões, e mesmo assim, teve como resposta da ré, um pagamento ínfimo, não compatível com a sua situação física e nem corretamente enquadrada na tabela de danos segmentares utilizada para este fim.



Dessa forma, resta claro que fora buscado através de procedimento administrativo, solucionar a questão e receber a indenização correta, porém, tudo foi em vão, pois injustificadamente, a demandada efetuou o pagamento de um valor muito aquém do que deveria, não havendo outra forma da demandante alcançar o seu direito a não ser com a intervenção judicial, através da correta quantificação do valor devido e consequente condenação da ré ao pagamento deste.

### III. DOS FUNDAMENTOS JURÍDICOS:

Tem-se que a parte autora ajuizou a presente ação fundada no direito assegurado pela Lei nº LEI Nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974, prevendo esta, a indenização por danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre.

O seguro DPVAT, comumente conhecido como seguro obrigatório, cumpre importante função social, dando um amparo mínimo às pessoas vítimas de acidente de trânsito. Foram os riscos existentes no trânsito que obrigaram o legislador a estabelecer uma espécie de seguro.

A Lei 6.194/1974 instituiu no sistema jurídico brasileiro o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre – DPVAT. Posteriormente, a Lei 8.441/1992 veio ampliar a indenização, com o intuito de torna-la mais compatível com o fim ao qual se destina.

Importante citar trecho encontrado no próprio site da demandada in verbis:

*O Seguro de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre, mais conhecido como Seguro DPVAT, existe desde 1974. **É um seguro de caráter social que indeniza vítimas de acidentes de trânsito, sem apuração de culpa**, seja motorista, passageiro ou pedestre. O DPVAT oferece coberturas para três naturezas de danos: morte, invalidez permanente e reembolso de despesas médicas e hospitalares (DAMS).*

A atual responsável pela administração do Seguro DPVAT é a Seguradora Líder-DPVAT, que tem o objetivo de assegurar à população, em todo o território nacional, o acesso aos benefícios do Seguro DPVAT. **O diretor presidente da Seguradora Líder-DPVAT, Ricardo Xavier, explica que o procedimento para o recebimento do seguro pelas vítimas de trânsito é simples e alerta para o fato de que não é necessário intermediário para dar entrada no pedido de indenização.** “Ninguém melhor que o próprio cidadão para preservar





seus direitos. Há seguradoras em todo o Brasil para receber as vítimas de trânsito. Basta apresentar os documentos na seguradora escolhida no prazo de três anos a contar da data da ocorrência do acidente,” afirma.

*O pagamento da indenização é feito em conta corrente ou poupança da vítima ou de seus beneficiários, em até 30 dias após a apresentação da documentação necessária. O valor da indenização é de R\$ 13.500 no caso de morte e de até R\$ 13.500 nos casos de invalidez permanente, variando conforme o grau da invalidez, e de até R\$ 2.700 em reembolso de despesas médicas e hospitalares comprovadas. O prazo para solicitar a indenização por Morte ou Reembolso de Despesas Médicas e Hospitalares é de 3 anos a contar da data do acidente. No caso de indenização por Invalidez Permanente este prazo é de 3 anos a contar da ciência da Invalidez Permanente pela vítima.*

*Os recursos do Seguro DPVAT são financiados pelos proprietários de veículos, por meio de pagamento anual. Do total arrecadado, 45% são repassados ao Ministério da Saúde (SUS), para custeio do atendimento médico-hospitalar às vítimas de acidentes de trânsito em todo país. 5% são repassados ao Ministério das Cidades (DENATRAN), para aplicação exclusiva em programas destinados à prevenção de acidentes de trânsito. Os demais 50% são voltados para o pagamento das indenizações e reservas.*

Sendo assim Excelência, fazem jus ao recebimento de indenização coberto **pelo seguro DPVAT**, todas as vítimas de acidente de trânsito que se enquadrem nas hipóteses previstas no art. 3º da Lei 6.194/74.

Cite-se o art. 3º do referido diploma legal in verbis:

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

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

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



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

Em consonância com a Lei e enquadrando-se no caso em tela, importante se faz, mencionar Jurisprudência do Egrégio Tribunal de Justiça deste Estado, deixando evidente e indiscutível o direito ao qual pleiteia à demandante:

**APELAÇÃO CÍVEL. SEGUROS. DPVAT. AÇÃO DE COBRANÇA. INVALIDEZ PERMANENTE. COMPLEMENTAÇÃO DE INDENIZAÇÃO DEVIDA. GRADUAÇÃO DA INVALIDEZ. 1. **Demonstrada a ocorrência do acidente e da invalidez permanente da parte autora, nos termos do art. 5º, caput, da Lei nº 6.194/74, é devida a indenização securitária.** 2. Graduação da invalidez. Mostra-se necessária a graduação da invalidez para fins de cobrança do seguro obrigatório DPVAT. Questão pacificada em razão do julgamento do REsp 1.246.432, submetido ao regime dos Recursos Repetitivos (art. 543-C do Código de Processo Civil) e Súmula 474 do STJ. 3. **Complementação de indenização devida, considerando o grau de invalidez apurado na perícia judicial e o pagamento administrativo realizado.** 4. **Correção monetária incidente a partir do pagamento administrativo. Sentença reformada, no ponto.** 5. Distribuição da sucumbência mantida, considerado o decaimento das partes. APELAÇÃO PARCIALMENTE PROVIDA. (Apelação Cível Nº 70069102705, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Isabel Dias Almeida, Julgado em 29/06/2016). (grifou-se).**

**APELAÇÃO. SEGUROS. AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT). INDENIZAÇÃO PAGA NA VIA ADMINISTRATIVA. COMPLEMENTAÇÃO DEVIDA. **Presente prova de que a extensão das lesões é superior ao constatado na perícia administrativa, imperiosa se faz a complementação da indenização securitária decorrente do seguro obrigatório DPVAT.**** Precedentes. APELO DESPROVIDO. UNÂNIME. (Apelação Cível Nº 70067253906, Sexta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Rinez da Trindade, Julgado em 07/04/2016). (grifou-se).

**APELAÇÃO CÍVEL. SEGUROS. DPVAT. AÇÃO DE COBRANÇA. INVALIDEZ PERMANENTE. COMPLEMENTAÇÃO DE INDENIZAÇÃO DEVIDA. GRADUAÇÃO DA INVALIDEZ. 1. **Demonstrada a ocorrência do acidente e da invalidez permanente da parte autora, nos termos do art. 5º, caput, da Lei nº****



**6.194/74, é devida a indenização securitária.** 2. Graduação da invalidez. Mostra-se necessária a graduação da invalidez para fins de cobrança do seguro obrigatório DPVAT. Questão pacificada em razão do julgamento do REsp 1.246.432, submetido ao regime dos Recursos Repetitivos (art. 543-C do Código de Processo Civil) e Súmula 474 do STJ. 3. **Complementação de indenização devida, considerando o grau de invalidez apurado na perícia e o pagamento administrativo realizado.** 4. Descabida correção do valor da indenização do seguro DPVAT. RECURSO PARCIALMENTE PROVIDO, EM DECISÃO MONOCRÁTICA. (Apelação Cível Nº 70066950957, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Isabel Dias Almeida, Julgado em 10/02/2016) (grifou-se).

Dessa forma, comprovado o acidente de trânsito, restando o demandante com lesões que lhe causaram invalidez parcial permanente, é incontestável o direito da mesma ao recebimento de indenização correspondente ao grau de sua invalidez, conforme entendimento do Respeitável Superior Tribunal de Justiça in verbis:

Súmula 474:

***“A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez.”***

Ante o exposto, em consonância com o previsto na lei 6.194/74, merece acolhimento o pleito autoral, a fim de que seja condenada a parte ré ao pagamento de indenização do seguro DPVAT à parte autora, **montante este a ser quantificado através de perícia médica e posterior enquadramento da invalidez na tabela de danos segmentares**, ainda, com valor corrigido pelo IGP-M a contar da data do sinistro.

#### **IV. 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)** nos termos da Lei 1.060/50 e art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil, considerando que a parte autora não dispõe dos recursos para custear o processo, sem prejuízo do seu sustento ou de sua família, **os benefícios da assistência judiciária gratuita;**



**b)** Seja recebida a presente, autuada e conforme Art. 246 inc. I do Código de Processo Civil, determine-se a citação da demandada no endereço já citado no preâmbulo desta Ação, através de carta AR/MP na pessoa de seu representante legal, para vir responder, querendo, no prazo legal a presente ação, sob pena de revelia, quando, então ao final, deverão ser julgados procedentes os pedidos;

**c)** Conforme previsão no Art. 319 VII do Código de Processo Civil, a parte autora desde já, em virtude da necessidade de realização de perícia médica, manifesta que não possui interesse na realização de audiência de conciliação;

**d) Se digne Vossa Excelência em nomear perito, conforme art. 465 do Código de Processo Civil, a fim de que seja ratificada a constatação da invalidez permanente remanescente na parte demandante e posteriormente quantificado o real valor devido a esta;**

**e)** Devidamente processado o feito, com o respeito ao devido processo legal, seja a presente ação julgada **PROCEDENTE** para condenar a parte demandada a pagar à parte autora **complementação de indenização** correspondente ao seguro DPVAT – Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre;

**f)** Condenar a demandada ao pagamento de complementação de indenização referente ao seguro DPVAT, com atualização monetária desde o evento danoso, conforme a súmula 580 do STJ e juros de mora a partir da citação conforme súmula 426 do STJ;

**g)** A condenação da Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT S/A, no pagamento dos honorários advocatícios no percentual equivalente a 20% sobre a condenação, conforme nos direcionam o art. 85, caput do Código de Processo Civil vigente;

**h)** Requer ainda, a produção de todos os meios de provas em direito admitidas, especialmente prova pericial, documental e outras que se fizerem necessárias no decorrer da instrução processual.

**INTIMAÇÃO DOS ATOS PROCESSUAIS:** Sob pena de nulidade, na forma do § 1º. do art. 272 do NCPC, REQUER-SE que todas as intimações destinadas ao advogado, seja realizada em nome do **DR. LUÍS FELIPE MARTINS BEZERRA DA MAIA, OAB/CE 33.311 E-mail: luisfelpemaia.adv@gmail.com.**

Dá se a causa o valor de R\$ 1.045,00 (mil quarenta e cinco reais) para efeitos meramente fiscais.



Nestes termos, pede e espera deferimento.

Crateús, 26 de Junho de 2020.

**Dr. Luís Felipe Martins Bezerra da Maia**

**OAB-CE 33.311**

**E-mail: [luisfelipemaia.adv@gmail.com](mailto:luisfelipemaia.adv@gmail.com)**



**PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"**

**OUTORGANTE(S) : MARCOS ANTONIO MARQUES DE PAULA**, brasileiro, solteiro, encarregado geral, Portador da cédula de identidade sob nº 34.213.211-8 SSP/CE; Inscrito com o CPF nº 540.006.533-34, residente e domiciliado na Localidade de Quirino, Zona Rural, Crateús-ce, CEP: 63.700-000.

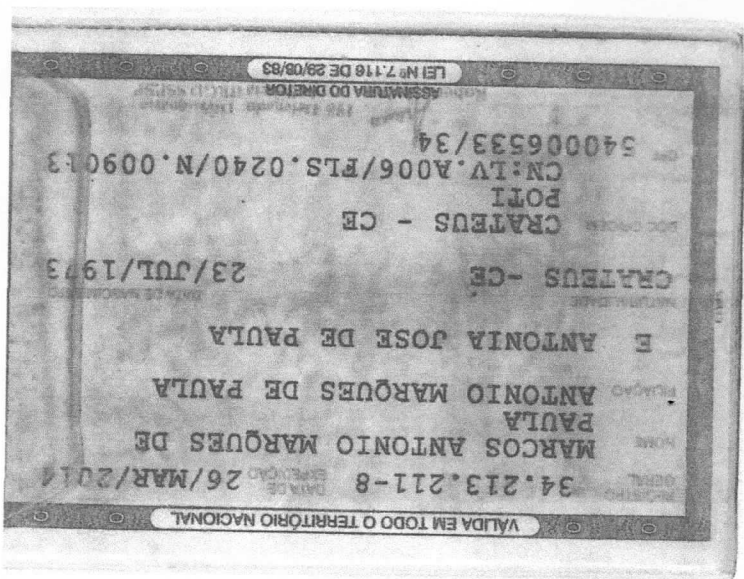
Signatário(a), que de logo se responsabiliza(m) civil e penalmente (art. 299 C.P.B) pela idoneidade e veracidade das cópias do(s) documento(s) entregue(s) aos outorgados, os quais, através deste mandato ficam autorizados a apresentá-las junto ao poder judiciário e/ou onde mais se fizer necessário.

**OUTORGADO(S) : LUIS FELIPE MARTINS BEZERRA DA MAIA**, advogado, casado, inscrito na OAB-CE., sob nº 33.311, CPF nº 040.118.753-50, com escritório profissional na Rua Dom Pedro II, 525, altos, sala 03, Centro, Crateús-CE. Telefone: (88) 99871-4005 (88) 2151-0843.

**Poderes:** O Outorgante nomeia e constitui seu advogado e procurador a outorgante para representar, defender seus interesses, perante qualquer Juiz, instância ou Tribunal, ou fora deles, com os poderes das cláusulas "ad judicium", podendo apresentar defesa e recursos, judicial ou, administrativo, impetrar medidas preventivas, ou assecuratórias, confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, podendo substabelecer com ou sem reserva de poderes iguais poderes e, ainda, usar de todos os meios admitidos em direito na sua defesa, para o bom e fiel cumprimento do presente mandato, em especial defendê-lo no Processo Juizado Especial Cível e Justiça Comum em Crateús, Estado do Ceará.

Crateús/CE, 18 de Dezembro de 2019.

  
**MARCOS ANTONIO MARQUES DE PAULA**



## DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, **MARCOS ANTONIO MARQUES DE PAULA**, brasileiro, solteiro, encarregado geral, portador do RG nº 34.213.211-8, e inscrito no CPF/MF nº 540.006.533-34, DECLARO para os devidos fins de comprovação de residência, sob as penas da Lei (art. 2º da Lei 7.115/83), que sou residente e domiciliado na Localidade Quirino, zona-rural Crateús/CE CEP 63700-000. Declaro ainda, estar ciente de que declaração falsa pode implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, *in verbis*:

“Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante.  
Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular.”

Crateús-CE, 25 de junho de 2020.

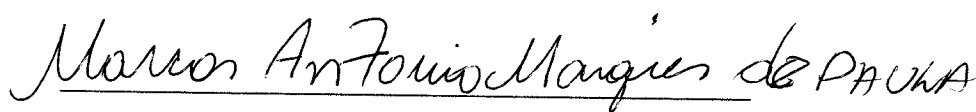
*Marcos Antonio Marques de Paula*  
MARCOS ANTONIO MARQUES DE PAULA

## **DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA**

**MARCOS ANTONIO MARQUES DE PAULA**, brasileiro, solteiro, encarregado geral, Portador da cédula de identidade sob nº 34.213.211-8 SSP/CE; Inscrito com o CPF nº 540.006.533-34, residente e domiciliado na Localidade de Quirino, Zona Rural, Crateús-ce, CEP: 63.700-000. **DECLARO** nos termos da Lei 1.060/50 e da Lei nº 7.115, de 29 de agosto de 1983 e para os devidos fins, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem sacrifício de meu próprio sustento e o de minha família.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pela declaração acima, sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

Crateús, 18 de dezembro de 2019.

  
**MARCOS ANTONIO MARQUES DE PAULA**



**GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ**  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA CIVIL  
DELEGACIA REGIONAL DE CRATEUS



**BOLETIM DE Ocorrência Nº 445 - 2292 / 2017**

**Dados da Ocorrência**

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**  
Data / Hora da Comunicação: **14/06/2017 11:11:29**  
Data / Hora da Ocorrência: **18/01/2016 18:00:00**  
Endereço da Ocorrência: **ESTRADA QUE LIGA CRATEUS A IPOJUCA**  
Complemento:  
Bairro: Município: **CRATEUS/CE**  
Ponto de Referência: **LOC DO QUIRINO**

**Dados da(s) Vítima(s)**

Nome: **MARCOS ANTONIO MARQUES DE PAULA**  
Nascimento: **28/07/1973** CPF: **540.006.533-34**  
RG : Órgão Emissor:  
Filiação: **ANTONIA JOSE DE PAULA**  
**ANTONIO MARQUES DE PAULA**  
Endereço: **RUA LOC QUIRINO**  
Bairro: **ZONA RURAL**  
Município: **CRATEUS/CE**  
País: **BRASIL**  
UF: **CE**  
CEP: **61.200-000**  
Telefone: **(11) 95412-1568**

**Dados do(s) Veículo(s)**

1) Placa: **OIN2886** Uf: **CE** Município: **CRATEUS** Chassi: **9C2KD0550CR304465** Renavam: **478004630** Tipo do Veículo: **MOTOCICLETA** Marca / Modelo: **HONDA/NXR150 BROS ES** Ano Fabricação: **2012** Ano Modelo: **2012** Combustível: **GASOLINA/ALCOOL** Cor: **PRETA** Proprietário: **MARCIO DE MORAIS PALHARES** Situação: **NÃO INFORMADO** Envolvimento: **NORMAL**

**Histórico**

A VITIMA INFORMA QUE VINHA NA GARUPA DA MOTOCICLETA DE PLACA OIN2886 NA DATA E HORÁRIO A CIMA NA ESTRADA QUE LIGA CRATEUS A IPOJUCA E QUANDO ESTAVA NA LOCALIDADE DE QUIRINO A MOTOCICLETA DERRAPOU, POIS ESTAVA INICIANDO A CHUVA; QUE A ESTRADA É BARRO E QUE COM A DERRAPAGEM A VITIMA VAIO AO SOLO; QUE A VITIMA AINDA APOIO COM A MAO ESQUERDA O SEU CORPO NA HORA DO ACIDENTE; QUE A VITIMA ENTÃO "APAGOU" E SO LEMBRA QUE ESTAVA SENDO LEVADO PARA O HOSPITAL SAO LUCAS; QUE NO SAO LUCAS FOI ATENDIDO PELO PROFISSIONAL JOSE FERNANDES DA SILVA JUNIOR; QUE A VITIMA PASSOU POR VÁRIOS EXAMES E QUANDO RETORNOU A SUA CONSCIÊNCIA SOU QUE TINHA FRATURADO A CLAVÍCULA DIREITA, ESCORIAÇÕES NAS COSTELAS E FRATURA NA MAO ESQUERDA EM CINCO PARTES; QUE A VITIMA JA FEZ VARIAS CIRURGIAS NA MAO ESQUERDA; QUE A VITIMA SENTE DORES E NAO CONSEGUE AINDA MOVIMENTAR , EM SUA PLENITUDE, A SUA MAO ESQUERDA. E NADA MAIS DISSE.//////

Marcelo Pontes Cavalcante  
Escrivão de Polícia Civil  
Mat. Funcionário: 210594-1

AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTE BOLETIM DE Ocorrência SÃO DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO QUEIXOSO, SENDO AO MESMO INFORMADO QUE A COMUNICAÇÃO DE CRIME NÃO OCORRIDO OU FATO INEXISTENTE É CRIME PUNÍVEL NA FORMA DA LEI (ART. 339 E 340 DO CPB).





**GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ**  
**SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL**  
**POLÍCIA CIVIL**  
**DELEGACIA REGIONAL DE CRATEUS**

FLS.

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 445 - 2292 / 2017**

**DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE CRATEUS**

**RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :**

**MARCELO PONTES CAVALCANTE - MAT.: 3008**

**RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:**

*Marcelo Antonio Marques de*

**VISTO DO DELEGADO(A) :**

**ANA PAULA ALVES SCOTTI - MAT.: 3008**

Telefone: (11) 95413-1568

AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTE BOLETIM DE OCORRÊNCIA SÃO DE  
 INTERA RESPONSABILIDADE DO QUEIXOSO, SENDO AO MESMO INFORMADO  
 QUE A COMUNICAÇÃO DE CRIME NÃO OCORRIDA OU FATO INEXISTENTE É  
 CRIME PUNIVEL NA FORMA DA LEI (ART. 339 E 340 DO CPB)

ESQUEÇA, É NADA MAIS DISEJILLII

CONSEGUE AINDA MOVIMENTAR, EM SUA PLENIITUDE, A SUA MÃE  
 DAS CIRURGIAS NA MÃO ESQUERDA; QUE A VÍTIMA SENTE DORES E NÃO  
 A FRATURA NA MÃO ESQUERDA EM CINCO PARTES; QUE A VÍTIMA JÁ FEZ  
 Tinha fraturado a clavícula direita, escoriações nas costelas, e  
 por vários exames e quando retornou a sua consciência sou que  
 profissional José Fernandes da Silva Junior; que a vítima passou  
 Hospital São Lucas; que no São Lucas foi atendido pelo  
 acidente; que a vítima então "apagou" e só lembra que estava no  
 ainda apoiado com a mão esquerda o seu corpo na hora do  
 barro e que com a derrapagem a vítima veio ao solo; que a vítima  
 derrapou, pois estava iniciando a chuva; que a estrada é de  
 Ipojuca e quando estava na localidade de Ourimã a motocicleta  
 OIM3888 NA DATA E HORÁRIO A CIMA NA ESTRADA QUE LIGA CRATEUS A

A VÍTIMA INFORMA QUE VINHA NA GARUPE DA MOTOCICLETA DE PLACA



( / )

Buscar no site

A  
COMPANHIASEGURO  
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-  
Atendimento)CENTRO DE DADOS E  
ESTATÍSTICASSALA DE  
IMPrensaTRABALHE  
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

## Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

## SINISTRO 3170559931 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MARCOS ANTONIO MARQUES DE PAULA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Sabemi Seguradora S/A-Filial Fortaleza-CE

BENEFICIÁRIO MARCOS ANTONIO MARQUES DE PAULA

CPF/CNPJ: 54000653334

## Posição em 25-06-2020 13:40:38

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
19/11/2018	R\$ 4.725,00	R\$ 0,00	R\$ 4.725,00

## Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
31/10/2018	INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE	<a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/0i1Ldwqe6xGb3h0itO?api_key=KuMhXlaPPUxk5vQyyBfCaVyV39Guu8W8FbPM4nOzRfo=">📎 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/0i1Ldwqe6xGb3h0itO?api_key=KuMhXlaPPUxk5vQyyBfCaVyV39Guu8W8FbPM4nOzRfo=)</a>
03/08/2018	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	<a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/xKZGgOB89LODYq9pdzir?api_key=KuMhXlaPPUxk5vQyyBfCaVyV39Guu8W8FbPM4nOzRfo=">📎 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/xKZGgOB89LODYq9pdzir?api_key=KuMhXlaPPUxk5vQyyBfCaVyV39Guu8W8FbPM4nOzRfo=)</a>

25/06/2020

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo


fls. 17

13/07/2018	INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/snudesDfR99p1ebuz2api_key=KuMhXlaPPUxk5vQyyBfCaVyV39Guu8W8FbPM4nOzRfo=)
10/03/2018	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/i5P7MyoMm__mervXlapi_key=KuMhXlaPPUxk5vQyyBfCaVyV39Guu8W8FbPM4nOzRfo=)
18/01/2018	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/vvOZ7fMuu9RYTYC+ctapi_key=KuMhXlaPPUxk5vQyyBfCaVyV39Guu8W8FbPM4nOzRfo=)
25/10/2017	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/GgAs8SgjPluBt8plzfcBapi_key=KuMhXlaPPUxk5vQyyBfCaVyV39Guu8W8FbPM4nOzRfo=)
25/10/2017	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/lGoaty5QzbWtgeRzQQapi_key=KuMhXlaPPUxk5vQyyBfCaVyV39Guu8W8FbPM4nOzRfo=)




(https://documentospendentes.seguradoralider.com.br/)

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



(https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8)



(https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital)

ACESSIBILIDADE

-  (/Pages/Acessibilidade.aspx)
-  (/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)



COMO PEDIR INDENIZAÇÃO



- Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)
- Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)
- Documentos Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)
- Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

PAGUE SEGURO



- Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
- Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx)

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por LUIS FELIPE MARTINS BEZERRA DA MAIA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 26/06/2020 às 14:42, sob o número 005064221202080600070. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0050642-21.2020.8.06.0070 e código 6BCEE2D.



Hospital Municipal Dr. José de Carvalho Florence  
OSS / SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina



Saúdo Prêmio 1000

o documento indica e

acompanha o, S. Marcos

Antonio Marcos a Tavares,

Visto que possui o nome S. Marcos.

para continuar o tratamento.

Cano

Dr Alexandre Ravagnani Vargas  
CRM SP 107.193 - TEOT 10035  
Ortopedia e Traumatologia

Data 31.03.16

Médico

Rua Saigiro Nakamura, 800 - Bairro Vila Industrial - CEP 12220-280 - São José dos Campos - SP - (12) 3901-3400  
HSJ 003

1ª Edição - Março/2012



Hospital Municipal Dr. José de Carvalho Florence  
OSS / SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina



Saúdo Prêmio 1000

Dr. Alexandre Vargas e

Acoparados com o, S. Marcos

Antonio Marcos a Tavares,

Visto que possuem o nome S. Marcos.

para continuar o tratamento.

Cano

Dr. Alexandre Ravagnani Vargas  
CRM SP 107.193 - TEOT 10035  
Ortopedia e Traumatologia

Data 31.03.16

Médico

Rua Saigiro Nakamura, 800 - Bairro Vila Industrial - CEP 12220-280 - São José dos Campos - SP - (12) 3901-3400  
HSJ 003

1ª Edição - Março/2012





**GERARDO F. JUNIOR**  
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

CRM 8251

SBOT 11049

## ATESTADO MÉDICO

MARCOS ANTONIO DA CUNHA

Atesto para os devidos fins, que o Sr MARCOS ANTONIO DA CUNHA, encontra-se em acompanhamento ortopédico para lombociatalgia secundária a hérnia discal lombar tratada cirurgicamente. Apresenta-se com parestesia na região glútea até a face lateral da coxa. Evolui com amplitude de movimento diminuída dificuldade para realizar suas atividades cotidianas. Encaminho para avaliação pericial no Instituto Nacional de Seguridade Social para fins de afastamento do trabalho.

M54.3

19/07/2018

  
Gerardo F. Junior  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM 8251/SBOT 11049

**POLIMÉDICA**  
R. Cel Lúcio 221, CENTRO  
Crateus-CE

FIXO(088) 3691 1476  
TIM(088) 99993 9793  
CLARO(088)992472752  
gerardojrarticular@gmail.com

HOSPITAL MUNICIPAL DR. JOSÉ D  
RH: 0000570240 NOME: MARCOS ANTONIO MARQUES DE PAULA

Antibio. Cefazolina 2g : 12:30 h  
: hs.

MAE: ANTONIA JOSE DE PAULA  
DT. NASC.: 23/07/1973 SEXO : M IMP.: 10/08/2016 09:44

TIPO DE ANESTESIA:

BPB + Sedação

NOME:

Marcos Antonio Marques

DIAGNÓSTICO

Fratura Antebra e

CIRURGIA

Osteossintese

DATA:

10/08/16

CIRURGIÃO:

Alexandre

ASSISTENTE:

Caio

M.P.A.:

HORA:

EST.FÍSICO:

ASA I

HORA:

12:30

13:30

14:30

15:30

AGENTES

LIQUIDOS

% SAT O2

CO2

ESE

ECG

38°

36°

34°

32°

30°

X ANESTESIA

PA

PULSO

CIRURGIA

TEMPER

ASPIRAÇÃO

PA MEDIA

ENTANEA

LA

CLULADA

SÍMBOLOS X

AGENTES/DOSES

BPB

- Propofol 25% 10 ml

- Lidocaína 1,5% 10 ml

Sedação

- Midazolam 5mg

- Fentanil 100ug

- Cetuxima 4mg

MONITORIZAÇÃO

- ☒ CARDIOSCÓPIO
- ☒ PA NÃO INVASIVA
- ☐ PA INVASIVA
- ☒ OXÍMETRO PULSO
- ☐ ANALISADOR GASES
- ☐ CAPNÓGRAFO
- ☐ SWAN-GANZ
- ☐ EST. PERIFÉRICO
- ☐ EST ESOF
- ☐ EST PRECORD
- ☐ TEMP CENTRAL

LIQ. ADMINISTRADOS:

RINGER

FISIOLÓG.

GLICOSE

SANGUE

PLASMA

OUTROS

TOTAL

O. PERDIDO

SANGUE

URINA

TOTAL

TÉCNICA:

ANOTAÇÕES:

X- Identificação, monitorização, ventilação MSD 20

P Sedação

② Bloqueio de plexo braquial e via subclávia com auxílio de USG, sem intubação.

③ Cefazolina 2g Telexon 4mg

Diprona 2g

Ondansetrona 4mg

Pixantrona 10mg

Cópia Autenticada  
Prefeitura Municipal de Viana  
Secretaria Municipal de Saúde  
Hospital Municipal Dr. José Florença  
16/08/2017

Dr. Marcos Alexandre Viana  
Coordenador de Medicina  
CRM 19.193 / OAB RJ 2004-2007

HOSPITAL MUNICIPAL DR. JOSÉ D  
 RH: 0000570240 NOME: MARCOS ANTONIO MARQUES DE PAULA

Antibio. Cefazolina 2g : 12:30 h  
 : hs.

MAE: ANTONIA JOSE DE PAULA  
 DT. NASC.: 23/07/1973 SEXO : M IMP.: 10/08/2016 09:44

TIPO DE ANESTESIA:

BPB + Sedação

NOME:

Marcos Antonio Marques

DIAGNÓSTICO

fratura Antebraço E

CIRURGIA

Osteossintese

DATA:

10/08/16

CIRURGIÃO:

Alexandre

ASSISTENTE:

Caio

M.P.A.:

HORA:

EST.FÍSICO:

ASA I

HORA:

12:30

13:30

14:30

15:30

AGENTES

LIQUIDOS

% SAT O2

CO2

ESE

ECG

38°

36°

34°

32°

30°

X ANESTESIA

PA

PULSO

CIRURGIA

TEMPER

ASPIRAÇÃO

PA MEDIA

ENTANEA

IA

CLULADA

SÍMBOLOS X

AGENTES/DOSES

BPB

- Propofol 25% 10 ml

- Lidocaína 1,5% 10 ml

Sedação

- Midazolam 5mg

- Fentanil 100ug

- Cetuxima 4mg

MONITORIZAÇÃO

- ☒ CARDIOSCÓPIO
- ☒ PA NÃO INVASIVA
- ☐ PA INVASIVA
- ☒ OXÍMETRO PULSO
- ☐ ANALISADOR GASES
- ☐ CAPNÓGRAFO
- ☐ SWAN-GANZ
- ☐ EST. PERIFÉRICO
- ☐ EST ESOF
- ☐ EST PRECORD
- ☐ TEMP CENTRAL

LIQ. ADMINISTRADOS:

RINGER

FISIOLÓG.

GLICOSE

SANGUE

PLASMA

OUTROS

TOTAL

O. PERDIDO

SANGUE

URINA

TOTAL

TÉCNICA:

ANOTAÇÕES:

X- Identificação, monitorização, ventilação MSD 20

P Sedação

② Bloqueio de plexo braquial e via subclávia com auxílio de USG, sem intubação.

③ Cefazolina 2g Tioxona 4mg Dipirona 2g Ondansetrona 4mg Dexametasona 4mg

Cópia Autenticada  
 Prefeitura Municipal de Viana  
 Secretaria Municipal de Saúde  
 Hospital Municipal Dr. José Florença  
 16/08/2017  
 Dr. Marcos Antonio Marques  
 Coordenador de Medicina  
 CRM 19.193 / OAB 2004-10000



Prescrição Médica

MARCO ANTONIO MARQUES DE PAULA  
MASCULINO  
D.N. 17/07/570240

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por JEFFERSON LUIS FELIPE MARQUES DE PAULA, acessado em 15/08/2016 às 15:08:16.

FISIOLOGIA							
ITEM	PRESCRIÇÃO MÉDICA	DIA DE ANTIBIÓTICO	DOSE	VIA	FREQÜÊNCIA	HORA INÍCIO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL GERAL						18700 16/08
2	AVP						
3	KEFAZOL 1G, EV, 8/8H					22	06 14
4	DIPIRONA 1G, EV, 6/6H					22	04 10
5	CETOPROFENO 100MG + 100ML SF 0,9%, EV, 12/12H					22	10
6	TRAMAL 100MG + 100ML SF 0,9%, EV, 8/8H (S/N)						06
7	OMEPRAZOL 40MG, VO, 1CP, CEDO EM JEJUM						
8	PLASIL 10MG, EV, 8/8H, S/N						
9	CUIDADOS GERAIS						
10	SINAIS VITAIS DE 6/6H						
11							
12	FISIOTERAPIA MOTORA PARA DEDOS DA MÃO ESQUERDA						
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							

Dr. Marcos

Coordenador

CRM 39

16 fev 2017

Prescrição Autenticada

Secretaria Municipal de Saúde

Hospital Municipal Dr. José C. Figueira

**Cópia Autenticada**  
Secretaria Municipal de Saúde  
Hospital Municipal Dr. José C. Florence  
16 SET 2017  
Dr. Marcos Andrade Xavier  
Coordenador Médico Saúde Bucal  
CRM-SP 141783 / CDS 2044441036002

Dispensado por: \_\_\_\_\_ Conferido por: \_\_\_\_\_ Recebido por: \_\_\_\_\_  
Ao prescrever, observe a padronização de medicamentos  
HOSPITAL MUNICIPAL DR. JOSÉ DE CARVALHO FLORENCE  
Rua Saigiro Nakamura nº800 - Vila Industrial - São José dos Campos / SP - CEP 12220-280 - Tel.: (12) 3901-3400

Dispensado por: \_\_\_\_\_ Recebido por: \_\_\_\_\_

Conferido por: \_\_\_\_\_

Ao prescrever, observe a padronização de medicamentos

**HOSPITAL MUNICIPAL DR. JOSÉ DE CARVALHO FLORENCE**

Rua Saigiro Nakamura nº800 - Vila Industrial - São José dos Campos / SP - CEP 12220-280 - Tel.: (12) 3901-3400

**HOSPITAL MUNICIPAL DR. JOSÉ DE CARVALHO FLORENCE**  
Rua Saigiro Nakamura nº800 – Vila Industrial – São José dos Campos / SP – CEP 12220-280 – Tel.: (12) 3901-3400





Policlínica Regional  
Raimundo Soares Resende



## RECEITUÁRIO

Nome: Marcos Antônio da Costa  
Cendo

50a, 03, metanólico, o mesmo  
apresenta discopatia lombar  
L3-L4, L4-L5 e L5-S1; tendo sido  
submetido a tratamento cirúrgico  
neurocirúrgico em 2008...  
Se encontra sintomático e  
incapacitado para exercer suas  
atividades laborativas por  
tempo indeterminado.

06/06/19

Data

Dr. Junior Fernandes  
CRM 6029  
ORTOMATO-ORTOPEDIA

Médico

TC atual. e acompanhamento de

Rua Gustavo Barroso, 853 São Vicente / Crateús-CE CEP 63.700-000

Fone: (0xx88) 3691.2125 3691.2141 3691.2145 3691.3725

e-mail : policlinica.crateus@gmail.com

de L3-L4, L4-L5 e L5 S1



Policlínica Regional  
Raimundo Soares Resende



## RECEITUÁRIO

Nome:

Manoel Antonio de Gouveia

uso oral

Maxsalid 400 — 1lx  
tomar 1 cdp 10 dias

a noite  
Musculare 20 — 1lx  
tomar 1 comp 10 a noite  
uso interno

IM  
Dexalgen — 1cx  
tomar 1 cdp 1m de 3m 3 dias

06/06/19

Data

Médico

Dr. Junior Fernandes  
CRM 6029  
TRAUMATO-ORTOPEDIA

Rua Gustavo Barroso, 853 São Vicente / Crateús-CE CEP 63.700-000  
Fone: (0xx88) 3691.2125 3691.2141 3691.2145 3691.3725  
e-mail : policlinica.crateus@gmail.com

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOBRAL****Sistema de Tomografia Computadorizada****Requisicao.....: 698664****Data da Solicitacao: 28/04/2008****Matricula.....: 555310****Idade: 39a 4m 25d****Paciente.....: MARCOS ANTONIO DA CUNHA****Convenio.....: SUS - SIA****Medico Solic.....: CLAUDIO HENRIQUE SOUZA MOREIRA****Laudo****Exames****TOMOGRAFIA DA COLUNA LOMBAR****CLÍNICA: TRM****TÉCNICA:**

Foram realizados cortes axiais de 3mm de espessura nos espaços discais de L5-S1.

**LAUDO:**

- Abaulamento discal L4-L5 com compressão do saco dural, havendo obliteração do recesso lateral esquerdo, com conflito disco-radicular e migração inferior do fragmento discal.
- Canal vertebral estreito.
- Osteófitos nos corpos vertebrais e nas facetas articulares.
- Discreta espondiloartrose lombar.
- Não há sinais evidentes de fratura.

**CONCLUSÃO:**

1. Hérnia discal foraminal L4-L5 à esquerda com migração inferior de fragmento discal.
2. Discreta espondiloartrose lombar.
3. Não há sinais evidentes de fratura.

  
**Dr. FRANCISCO SAVIO TEIXEIRA PONTES**  
**CRM - 6463**

## CHA DE ANESTESIA

Antibio. cefazolin 13:30 hs.  
 : \_\_\_\_\_ hs.

3PB + Sedação

Anestesista: Camila S. + Camillea + Henck

NOME:

marcos antonio marques de paulaIDADE  
43RH  
5+ 0240SEXO  
MASC. ☒ FEM. ☐

DIAGNÓSTICO

sequela de fratura de rádio distal E

CIRURGIA

função Kapandji

DATA:

01/02/17

CIRURGIÃO:

marcos

ASSISTENTE:

Rodolfo

M.P.A.:

mdg

HORA:

EST.FÍSICO:

ASA I

HORA:

13:25h14:25h15:25h

HORA:

02

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

AGENTES

SÍMBOLOS

12345

AGENTES/DOSES

midazolam 5mg  
fentanyl 50mcg

MONITORIZAÇÃO

☒ CARDIOSCÓPIO ☐ SWAN-GANZ  
☒ PA NÃO INVASIVA ☐ EST N PERIFÉRICO  
☐ PA INVASIVA ☐ EST ESOF  
☒ OXÍMETRO PULSO ☐ EST PRECORD  
☐ ANALISADOR GASES ☐ TEMP CENTRAL  
☐ CAPNÓGRAFO

LIQ. ADMINIST. DOS:

RINGER

FISIOLÓG

GLICOSE

SANGUE

PLASMA

OUTROS

TOTAL

LIQ. PARADO

SANGUE

PLASMA

OUTROS

TOTAL

ANOTAÇÕES:

A. Anamnese + monitorização + VMCD (518,00)  
 B. Anestesia: Bloqueio de plexo braquial  
 1. Cefazolin 2g  
 2. Amoxicilina 2g  
 3. Ondansetrona 8mg  
 4. Dexametasona 10mg  
 5. Toraxil com 40mg  
 14:05h gancho MSE 15:15h Librada gancho

TÉCNICA:

Lacerte em, ADA, bloqueio de  
plexo braquial guiado por US,  
em região axilar e, realizado com  
introcórnea.  
bloqueio de plexo braquial  
supraclavicular, guiado por US, realizado  
com a ajuda da derivação anatômica

Cópia Autenticada  
 Prefeitura Municipal de São Carlos  
 Secretaria Municipal de Saúde  
 Hospital Municipal Dr. José C. Florence  
 16 FEV 2017

Dr. Marcos Andrade Xavier  
 Coordenador Médico SAMC-HMCF  
 CRM 20464-1/RS

Cópia Autenticada  
 Prefeitura Municipal de São Carlos  
 Secretaria Municipal de Saúde  
 Hospital Municipal Dr. José C. Florence  
 16 FEV 2017

Dr. Marcos Andrade Xavier  
 Coordenador Médico SAMC-HMCF  
 CRM 20464-1/RS

Dr. Camilla Hae T. do Amaral  
 Médica  
 CRM 14934





Data 12/17

Admitido na RA por

Gau

Hora da admissão

15:25

Hora da alta

Escala de dor:



Hora	15:25			
Nota	0			

Dispositivos Utilizados na RA

( ) Cateter de O<sub>2</sub>

( ) Nebulização

( ) PANI

( ) Compressor Térmico

( ) ECG

( ) Oxímetro de pulso

( ) T<sub>1</sub>

( ) Outros

Índice de Avaliação Pediátrica (0 - 12 anos) Baseado em Stward

Parâmetros/Min	Hora	Valor	0	15	30	60	90	Observações
Vias aéreas								
Tosse ou choro		2						
Respira facilmente		1						
Requer manutenção		0						
Consciência								
Desperto		2						
Responde a estímulos verbais ou táteis		1						
Não responde		0						
Movimentação								
Movimenta os membros intencionalmente		2						
Movimentos não intencionais		1						
Não se movimenta		0						
Total:								
NOME E COREN - CARIMBO								

Índice de Aldrete Kroulik

Parâmetros minutos

Atividade motora:

Capaz de mover só 4 membros

Capaz de mover só 2 membros

Incapaz de mover os membros

Respiração:

Respira profundamente ou tosse livremente

Dispneia ou limitação respiratória

Apnéia

Circulação:

PA +/- 20% menor que no pré-anestésico

PA +/- 20% a 49% do pré-anestésico

PA +/- 50% do pré-anestésico

Nível de Consciência

Desperto totalmente

Desperto ao chamado

Não responde

Saturação de Oxigênio

Maior que 92% em ar ambiente

Necessita de O<sub>2</sub> para saturação maior que 90%Menor que 90% com O<sub>2</sub> suplementar

IAK - TOTAL Obs.: 9 ou mais pontos oferecem segurança para alta da RPA

NOME E COREN - CARIMBO

Controles:

	HORA	PANI	FC	SPO2	TEMP.	PAM-PIC	SORO	DIURESE	COMPLICAÇÕES	NOME
0	15:25	119/70	90	98	36,0	-	OK	-	-	Gau
15	15:45	143/88	61	97	35	-	a	φ	-	ana
30	16:15	104/68	60	96	35	-	MSE	φ	-	agda
45	17:00	110/76	62	98	35	-	MSE	φ	-	agda
60										agda
90										agda
120										

Anotações de Enfermagem:

Admitido na RPA na maca 000000, SU-MSP, curativo no local  
todas as unidades aguçadas, aferido SSV - 16:40  
16:40 avaliado pelo anestesiologista, recebeu alta, aguarda pelo ma-  
queiro para encaminhamento ao leito de origem - 16:40  
e encaminhado ao perito.

Prescrição Médica (Anestesiologista):

Horário da alta da RA:

16:40h

Anestesiologista Responsável:

Dra. Camilla T. do Amaral  
Médica  
CRM 144914

Alta enfermagem:

( ) Drenos

( ) SVD

( ) SNG

Outros

Encaminhado para

( ) Clínica

Outros

Enfermeiro:

Liliane Franco Soares Silva  
Enfermeira  
COREN-SP 144459

Responsável pelo transporte:







Data 12/17

Admitido na RA por

Gau

Hora da admissão

15:15

Hora da alta

Escala de dor:



Hora	15:15			
Nota	0			

Dispositivos Utilizados na RA

( ) Cateter de O<sub>2</sub>

( ) Nebulização

( ) PANI

( ) Compressor Térmico

( ) ECG

( ) Oxímetro de pulso

( ) T<sub>1</sub>

( ) Outros

Índice de Avaliação Pediátrica (0 - 12 anos) Baseado em Stward

Parâmetros/Min	Hora	Valor	0	15	30	60	90	Observações
Vias aéreas								
Tosse ou choro		2						
Respira facilmente		1						
Requer manutenção		0						
Consciência								
Desperto		2						
Responde a estímulos verbais ou táteis		1						
Não responde		0						
Movimentação								
Movimenta os membros intencionalmente		2						
Movimentos não intencionais		1						
Não se movimenta		0						
Total:								
NOME E COREN - CARIMBO								

Índice de Aldrete Kroulik

Parâmetros minutos

Atividade motora:

Capaz de mover só 4 membros

Capaz de mover só 2 membros

Incapaz de mover os membros

Respiração:

Respira profundamente ou tosse livremente

Dispneia ou limitação respiratória

Apnéia

Circulação:

PA +/- 20% menor que no pré-anestésico

PA +/- 20% a 49% do pré-anestésico

PA +/- 50% do pré-anestésico

Nível de Consciência

Desperto totalmente

Desperto ao chamado

Não responde

Saturação de Oxigênio

Maior que 92% em ar ambiente

Necessita de O<sub>2</sub> para saturação maior que 90%Menor que 90% com O<sub>2</sub> suplementar

IAK - TOTAL Obs.: 9 ou mais pontos oferecem segurança para alta da RPA

NOME E COREN - CARIMBO

Controles:

	HORA	PANI	FC	SPO2	TEMP.	PAM-PIC	SORO	DIURESE	COMPLICAÇÕES	NOME
0	15:25	119/70	90	98	36,0	-	OK	-	-	Gau
15	15:45	143/88	61	97	35	-	a	φ	-	ana
30	16:15	104/68	60	96	35	-	MSE	φ	-	agda
45	17:00	110/76	62	98	35	-	MSE	φ	-	agda
60										agda
90										agda
120										

Anotações de Enfermagem:

Admitido na RPA na maca 000000, SU-MSP, curativo do local  
todo fixa em unidades adequadas, aferido SSU - 16:40  
16:40 avaliado pelo anestesiologista, recebeu alta, aguarda pelo ma-  
queiro para encaminhamento ao local de origem - 16:40  
e encaminhado ao perito.

Prescrição Médica (Anestesiologista):

Horário da alta da RA:

16:40h

Anestesiologista Responsável:

Dra. Camilla Hee T. do Amaral  
Médica  
CRM 144914

Alta enfermagem.

( ) Drenos

( ) SVD

( ) SNG

Outros

Encaminhado para

( ) Clínica

Outros

Enfermeiro:

Liliane Franco Soares Silva  
Enfermeira  
COREN-SP 144459

Responsável pelo transporte:



# Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Marcio de Moraes Palhares,

RG nº 38.380.332-9, data de expedição 05/06/2006

Órgão SSP/SP, portador do CPF nº 289.480.388-50, com domicílio na cidade de Cratêus, no Estado de Ceará,

onde resido na (Rua/Avenida/Estrada) Rua Frei Vidal da Penha, nº 2327,

complemento São José, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo

mentionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a

vítima Marcos Antonio Marques de Paula cujo o condutor era Carlos Alberto Nunes Moraes.

Veículo: MOTOCICLO/GASOLINA

Modelo: BROZ/NXR350 ES

Ano: 2012

Placa: 0IN 2886

Chassi: 9C2KD0550CR304465

Data do Acidente: 18/03/2016

Local e Data: \_\_\_\_\_

Marcio de Moraes Palhares

Assinatura do Declarante

Carlos Alberto Nunes Moraes

Assinatura do Condutor ( caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro )



CARTÓRIO CAVALCANT  
Rua Cel. Lucio  
Centro - Cratêus - CE

Reconheço a(s) firma(s) por autenticidade

Dou fé CRATEUS-CE 9 ABR. 2018

Em Test. e Verdade.

- ☒ Bete Silvana Barreto Cavalcante  
☐ Fabiana Barreto Cavalcante  
☐ Valbene Cardozo Barros Pimentel

VALIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE

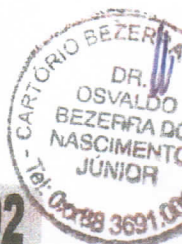
CARTÓRIO CAVALCANT  
1º Ofício Registro de Imóveis  
Praça Barreto Cavalcante  
Substituta  
CRATEUS - CEARÁ



CARTÓRIO BEZERRA - 1º OFÍCIO  
Reconheço(a) a(s) firma(s) por  
autenticidade de Marcio de Moraes Palhares

Dou fé. Cratêus-CE 20 ABR. 2018  
Em Testemunho \_\_\_\_\_ da verdade

Dr. Osvaldo Bezerra do Nascimento Jr.  
Rua Coronel Lúcio, nº 486 - Centro  
Cratêus - Ceará - (88) 3691.0018



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DENATRAN

CONTRAN

Tecno Carro-Sem

DETRAN - CE  
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO  
Nº 01299159B370  
VIA COD. RENAVAL 00478004630 R.N.T.R.C. 00000000000 EXERCÍCIO 2016

MARCIO DE MORAIS PALHARES  
CRATEUS  
/CE

28948038850  
PLACA ANT / UF  
/CE

9C2K0D0550CR304465  
CHASSI  
/CE

PAS/MOTOCICLO/NAO APLIC.  
ESPECIE TIPO  
COMBUSTIVEL

HONDA/NXR150 BROS ES  
MARCA / MODELO  
ANO FAB 2012 ANO MOD 2012

2R/OCV/149CC  
CAP / POT / CL  
CATEGORIA PARTIC COB PREDOMINANTE

FAIXA I/PVA PARCELAAMENTO / COTAS  
VENC. COTA ÚNICA  
VENC / COTAS  
1ª 2ª 3ª

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO

CRATEUS LOCAL DATA 10/08/2016

Igor Ponte  
Superintendente DETRAN-CE

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS  
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS  
TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

CE Nº 01299159B370 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT  
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO  
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA  
www.dpvatsegurodotransito.com.br  
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO DATA EMISSÃO  
2016 10/08/2016

01 28948038850  
VIA  
RENAVAL 00478004630  
CPF / CNPJ

HONDA/NXR150 BROS ES  
MARCA / MODELO  
ANO FAB 2012 ANO MOD 2012

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) 129,04  
DENATRAN (R\$) 14,34  
CUSTO DO SEGURO (R\$) 143,38

CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,15  
IOF (R\$) 1,11  
TOTAL A SER PAGADO SEGURO (R\$) 292,01

PAGAMENTO PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO 05/08/2016

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04  
www.seguradoralider.com.br

MOTOR: KD0550CR304465

04676



Autenticado, para os devidos efeitos, a presente  
cópia reprográfica do documento que me foi  
apresentado em Cartório para parte interessada:  
Dou fé.  
CRATEUS CE  
Em Teste 26 JUN 2017 de Verdade.  
Bel Silvana Barreto Cavalcante  
Bel Fabiana Barreto Cavalcante  
Bel Soraya Barreto Cavalcante  
Juiz de Direito  
Escritório Substituto



ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

752-8

Marcio de Moraes Palhares

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REGISTRO GERAL 38.180.132-9 DATA DE EXPEDIÇÃO 05/JUN/2006

NOME MARCIO DE MORAIS PALHARES

FILIAÇÃO DAMIÃO PALHARES DA COSTA

E MARIA SOCORRO DE MORAIS PALHARES

NATURALIDADE RIO DE JANEIRO -RJ DATA DE NASCIMENTO 06/MAR/1980

DOC ORIGEM RIO DA JANEIRO - RJ

SANTA CRUZ

CN: L.A.3 /FLS.150 /N.001499

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 116 DE 29/08/83



Autentico, para os devidos efeitos, a presente cópia reprográfica do documento que me foi apresentado em Cartório pela parte interessada. Dou fé.

CRATEUS 26 JUN. 2017

Em Test. de Verdade.

- Beª Silvéria Barreto Cavalcante - Oficial
- ☐ Fabiana Barreto Cavalcante-Substituta
- ☐ Soraya Barreto Cavalcante-Substituta
- VÁLIDO SOMENTE COM SELLO DE AUTENTICAÇÃO

CARTÓRIO CAVALCANTE

3º Ofício Registro de Imóveis

Júnior Pimentel Ferreira

Escrevente Substituto

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Assinatura

MARCIO DE MORAIS PALHARES

MARCIO DE MORAIS PALHARES

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 17/06/98

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome

MARCIO DE MORAIS PALHARES

Nº de Inscrição

289480388-50

Data do Nascimento

06/03/80





Autentico, para os devidos efeitos, a presente cópia reprográfica do documento que me foi apresentado em Cartório pela parte interessada. Dou fé.

CRATEUS 26 JUN. 2017

Em Test. de Verdade.

- Beª Silvéria Barreto Cavalcante - Oficial
- ☐ Fabiana Barreto Cavalcante-Substituta
- ☐ Soraya Barreto Cavalcante-Substituta
- VÁLIDO SOMENTE COM SELLO DE AUTENTICAÇÃO

CARTÓRIO CAVALCANTE

3º Ofício Registro de Imóveis

Júnior Pimentel Ferreira

Escrevente Substituto



# PRESCRIÇÃO MÉDICA

NTE: Marco Antonio M. da Paula

MÉDICO:

PRONTUÁRIO: 106097

DATA: 18/01/15

RENIO: Jus

LEITO: 04

SETOR: obstetrícia

PRESCRIÇÃO	APRAZAMENTO	EVOLUÇÃO
		<p>18 As 10:45 deu entrada para obstetrícia. Paciente submetido a ultrassom, com hidrânio de cabeça bem materializada e apresenta fratura no ombro D e punho D com fratura de embudoquês. Realiza dor local.</p> <p>Apresenta avaliação do feto com punha amarelada. S' 36,1° P. 104 bpm</p> <p>R. sem mpm Pa: 120x80 mmHg</p> <p>19 As 05:14 T. 36,9° P. 88 bpm</p> <p>20 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>21 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>22 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>23 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>24 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>25 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>26 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>27 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>28 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>29 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>30 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>31 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>32 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>33 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>34 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>35 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>36 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>37 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>38 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>39 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>40 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>41 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>42 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>43 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>44 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>45 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>46 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>47 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>48 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>49 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>50 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>51 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>52 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>53 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>54 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>55 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>56 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>57 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>58 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>59 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>60 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>61 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>62 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>63 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>64 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>65 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>66 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>67 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>68 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>69 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>70 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>71 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>72 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>73 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>74 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>75 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>76 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>77 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>78 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>79 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>80 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>81 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>82 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>83 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>84 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>85 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>86 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>87 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>88 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>89 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>90 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>91 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>92 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>93 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>94 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>95 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>96 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>97 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>98 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>99 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p> <p>100 R. 120 mmHg Pa: 120x80 mmHg</p>

Assinado digitalmente por LUIS FELIPE MARTINS BEZERRA DA MAIA em 18/01/2015 às 10:09:07.

TEC. ENFERMAGEM

ATENDIMENTO



**SÃO CAMILO**

pital São Lucas

# PREScrição Médica

ITEM: 10000 MEDICO: 7 Flavio

PRONTUARIO:

DAIA

1101

:NIK:

505

LEIHO:

067

SEIDLER

1. **Professionalism**  
 2. **Integrity**  
 3. **Communication**  
 4. **Teamwork**  
 5. **Leadership**  
 6. **Problem Solving**  
 7. **Adaptability**  
 8. **Time Management**  
 9. **Customer Service**  
 10. **Conflict Resolution**  
 11. **Decision Making**  
 12. **Initiative**  
 13. **Attention to Detail**  
 14. **Resilience**  
 15. **Collaboration**  
 16. **Empathy**  
 17. **Accountability**  
 18. **Flexibility**  
 19. **Self-Motivation**  
 20. **Continuous Learning**  
 21. **Networking**  
 22. **Stress Management**  
 23. **Organization**  
 24. **Empowerment**  
 25. **Transparency**  
 26. **Respect**  
 27. **Patience**  
 28. **Proactivity**  
 29. **Resourcefulness**  
 30. **Openness**  
 31. **Humility**  
 32. **Resilience**  
 33. **Adaptability**  
 34. **Teamwork**  
 35. **Communication**  
 36. **Integrity**  
 37. **Professionalism**  
 38. **Leadership**  
 39. **Problem Solving**  
 40. **Decision Making**  
 41. **Initiative**  
 42. **Attention to Detail**  
 43. **Resilience**  
 44. **Collaboration**  
 45. **Empathy**  
 46. **Accountability**  
 47. **Flexibility**  
 48. **Self-Motivation**  
 49. **Continuous Learning**  
 50. **Networking**  
 51. **Stress Management**  
 52. **Organization**  
 53. **Empowerment**  
 54. **Transparency**  
 55. **Respect**  
 56. **Patience**  
 57. **Proactivity**  
 58. **Resourcefulness**  
 59. **Openness**  
 60. **Humility**  
 61. **Resilience**  
 62. **Adaptability**  
 63. **Teamwork**  
 64. **Communication**  
 65. **Integrity**  
 66. **Professionalism**  
 67. **Leadership**  
 68. **Problem Solving**  
 69. **Decision Making**  
 70. **Initiative**  
 71. **Attention to Detail**  
 72. **Resilience**  
 73. **Collaboration**  
 74. **Empathy**  
 75. **Accountability**  
 76. **Flexibility**  
 77. **Self-Motivation**  
 78. **Continuous Learning**  
 79. **Networking**  
 80. **Stress Management**  
 81. **Organization**  
 82. **Empowerment**  
 83. **Transparency**  
 84. **Respect**  
 85. **Patience**  
 86. **Proactivity**  
 87. **Resourcefulness**  
 88. **Openness**  
 89. **Humility**  
 90. **Resilience**  
 91. **Adaptability**  
 92. **Teamwork**  
 93. **Communication**  
 94. **Integrity**  
 95. **Professionalism**  
 96. **Leadership**  
 97. **Problem Solving**  
 98. **Decision Making**  
 99. **Initiative**  
 100. **Attention to Detail**  
 101. **Resilience**  
 102. **Collaboration**  
 103. **Empathy**  
 104. **Accountability**  
 105. **Flexibility**  
 106. **Self-Motivation**  
 107. **Continuous Learning**  
 108. **Networking**  
 109. **Stress Management**  
 110. **Organization**  
 111. **Empowerment**  
 112. **Transparency**  
 113. **Respect**  
 114. **Patience**  
 115. **Proactivity**  
 116. **Resourcefulness**  
 117. **Openness**  
 118. **Humility**  
 119. **Resilience**  
 120. **Adaptability**  
 121. **Teamwork**  
 122. **Communication**  
 123. **Integrity**  
 124. **Professionalism**  
 125. **Leadership**  
 126. **Problem Solving**  
 127. **Decision Making**  
 128. **Initiative**  
 129. **Attention to Detail**  
 130. **Resilience**  
 131. **Collaboration**  
 132. **Empathy**  
 133. **Accountability**  
 134. **Flexibility**  
 135. **Self-Motivation**  
 136. **Continuous Learning**  
 137. **Networking**  
 138. **Stress Management**  
 139. **Organization**  
 140. **Empowerment**  
 141. **Transparency**  
 142. **Respect**  
 143. **Patience**  
 144. **Proactivity**  
 145. **Resourcefulness**  
 146. **Openness**  
 147. **Humility**  
 148. **Resilience**  
 149. **Adaptability**  
 150. **Teamwork**  
 151. **Communication**  
 152. **Integrity**  
 153. **Professionalism**  
 154. **Leadership**  
 155. **Problem Solving**  
 156. **Decision Making**  
 157. **Initiative**  
 158. **Attention to Detail**  
 159. **Resilience**  
 160. **Collaboration**  
 161. **Empathy**  
 162. **Accountability**  
 163. **Flexibility**  
 164. **Self-Motivation**  
 165. **Continuous Learning**  
 166. **Networking**  
 167. **Stress Management**  
 168. **Organization**  
 169. **Empowerment**  
 170. **Transparency**  
 171. **Respect**  
 172. **Patience**  
 173. **Proactivity**  
 174. **Resourcefulness**  
 175. **Openness**  
 176. **Humility**  
 177. **Resilience**  
 178. **Adaptability**  
 179. **Teamwork**  
 180. **Communication**  
 181. **Integrity**  
 182. **Professionalism**  
 183. **Leadership**  
 184. **Problem Solving**  
 185. **Decision Making**  
 186. **Initiative**  
 187. **Attention to Detail**  
 188. **Resilience**  
 189. **Collaboration**  
 190. **Empathy**  
 191. **Accountability**  
 192. **Flexibility**  
 193. **Self-Motivation**  
 194. **Continuous Learning**  
 195. **Networking**  
 196. **Stress Management**  
 197. **Organization**  
 198. **Empowerment**  
 199. **Transparency**  
 200. **Respect**  
 201. **Patience**  
 202. **Proactivity**  
 203. **Resourcefulness**  
 204. **Openness**  
 205. **Humility**  
 206. **Resilience**  
 207. **Adaptability**  
 208. **Teamwork**  
 209. **Communication**  
 210. **Integrity**  
 211. **Professionalism**  
 212. **Leadership**  
 213. **Problem Solving**  
 214. **Decision Making**  
 215. **Initiative**  
 216. **Attention to Detail**  
 217. **Resilience**  
 218. **Collaboration**  
 219. **Empathy**  
 220. **Accountability**  
 221. **Flexibility**  
 222. **Self-Motivation**  
 223. **Continuous Learning**  
 224. **Networking**  
 225. **Stress Management**  
 226. **Organization**  
 227. **Empowerment**  
 228. **Transparency**  
 229. **Respect**  
 230. **Patience**  
 231. **Proactivity**  
 232. **Resourcefulness**  
 233. **Openness**  
 234. **Humility**  
 235. **Resilience**  
 236. **Adaptability**  
 237. **Teamwork**  
 238. **Communication**  
 239. **Integrity**  
 240. **Professionalism**  
 241. **Leadership**  
 242. **Problem Solving**  
 243. **Decision Making**  
 244. **Initiative**

[illegible]



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**

**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>09.248.608/0001-04</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>10/12/2007</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL <b>SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA</b>
---

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE <b>DEMAIS</b>
---	------------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>65.12-0-00 - Sociedade seguradora de seguros não vida</b>
---

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>65.11-1-01 - Sociedade seguradora de seguros vida</b>
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>205-4 - Sociedade Anônima Fechada</b>
---

LOGRADOURO <b>R DA ASSEMBLEIA</b>	NÚMERO <b>100</b>	COMPLEMENTO <b>ANDAR 26</b>
--------------------------------------	----------------------	--------------------------------

CEP <b>20.011-904</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	MUNICÍPIO <b>RIO DE JANEIRO</b>	UF <b>RJ</b>
--------------------------	----------------------------------	------------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>PRESIDENCIA@SEGURADORALIDER.COM.BR</b>	TELEFONE <b>(21) 3861-4600</b>
--	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>10/12/2007</b>
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL
------------------------------

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **26/06/2020** às **14:37:01** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO CEARÁ****Comarca de Crateús****1ª Vara da Comarca de Crateús**

Rua Jonas Gomes de Freitas, S/N, Campo Velho - CEP 63701-235, Fone: (88) 3691-5294, Crateús-CE - E-mail: crateus1@tjce.jus.br

**DECISÃO**

Processo n.º: **0050642-21.2020.8.06.0070**  
Classe – Assunto: **Procedimento Comum Cível - Seguro**  
Requerente: **Marcos Antonio Marques de Paula**  
Requerido: **Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT**

Por não vislumbrar, *prima facie*, qualquer vício da vestibular, estando presentes, em exame perfunctório, as condições da ação e os pressupostos processuais, recebo a inicial nos termos em que é proposta.

Defiro o pedido de gratuidade judiciária (CPC/2015, art. 98) – lançar a tarja correspondente no registro dos autos digitais.

Deixo de designar audiência de conciliação/mediação, com fundamento no art. 334, §4º, II do CPC, tendo em vista que as demandas desta natureza não comportam autocomposição antes da realização de perícia médica.

CITE-SE a parte requerida, pelo portal eletrônico do e-SAJ para, no prazo de 15 (quinze) dias, contado a partir da ciência da citação por meio eletrônico, na forma do art. 5º da Lei nº. 11.419/2006, tomar ciência da presente ação e apresentar contestação, sob pena de ser considerada revel e presumirem-se verdadeiras as alegações de fato formuladas pela parte requerente, nos termos do art. 344 do CPC.

Determino, outrossim, a intimação para, no mesmo lapso temporal, juntar aos autos a cópia do processo administrativo relativo ao fato descrito na inicial.

Cumpra-se.

Crateús/CE, 26 de junho de 2020.

**Sérgio da Nobrega Farias**  
**Juiz de Direito**

**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO CEARÁ**

Comarca de Crateús

1ª Vara da Comarca de Crateús

Rua Jonas Gomes de Freitas, S/N, Campo Velho - CEP 63701-235, Fone: (88) 3691-5294, Crateús-CE - E-mail: crateus1@tjce.jus.brCrateús

**CARTA DE CITAÇÃO ON-LINE**

Processo nº: **0050642-21.2020.8.06.0070**  
Apenso: **Processos Apenso << Informação indisponível >>**  
Classe: **Procedimento Comum Cível**  
Assunto: **Seguro**  
Requerente: **Marcos Antonio Marques de Paula**  
Requerido: **Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT**

Prezado(a) Sr(a) Representante do(a) Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT

A presente, extraída da ação em epígrafe, por determinação do **Dr(a). Sérgio da Nobrega Farias**, Juiz(a) de Direito da 1ª Vara da Comarca de Crateús, tem como finalidade a **CITAÇÃO** de V.Sa. de todo o conteúdo da petição, para compor a lide e contestar a presente sob pena de revelia e confissão, ficando advertida de que, não sendo contestada a ação, no prazo de **15 dias**, presumir-se-ão aceitos como verdadeiros os fatos articulados pela parte(s) autora(s).

Crateús/CE, 01 de julho de 2020.

**Maria Hellen Roza Martins**  
Supervisora de Unid Judiciária



# PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO CEARÁ

Comarca de Crateús

1ª Vara da Comarca de Crateús

Rua Jonas Gomes de Freitas, S/N, Campo Velho - CEP 63701-235, Fone: (88) 3691-5294, Crateús-CE - E-mail: crateus1@tjce.jus.br

## CERTIDÃO

Processo nº: **0050642-21.2020.8.06.0070**  
 Apensos: **Processos Apensos << Informação indisponível >>**  
 Classe: **Procedimento Comum Cível**  
 Assunto: **Seguro**  
**Marcos Antonio Marques de Paula**  
 Requerido **Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT**

**CERTIFICA-SE** que em 01/07/2020 o ato abaixo foi disponibilizado para o(a) Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT e encaminhado através do portal eletrônico e-SAJ.

Teor do ato: "Por não vislumbrar, prima facie, qualquer vício da vestibular, estando presentes, em exame perfunctório, as condições da ação e os pressupostos processuais, recebo a inicial nos termos em que é proposta. Defiro o pedido de gratuidade judiciária (CPC/2015, art. 98) lançar a tarja correspondente no registro dos autos digitais. Deixo de designar audiência de conciliação/mediação, com fundamento no art. 334, §4º, II do CPC, tendo em vista que as demandas desta natureza não comportam autocomposição antes da realização de perícia médica. CITE-SE a parte requerida, pelo portal eletrônico do e-SAJ para, no prazo de 15 (quinze) dias, contado a partir da ciência da citação por meio eletrônico, na forma do art. 5º da Lei nº. 11.419/2006, tomar ciência da presente ação e apresentar contestação, sob pena de ser considerada revel e presumirem-se verdadeiras as alegações de fato formuladas pela parte requerente, nos termos do art. 344 do CPC. Determino, outrossim, a intimação para, no mesmo lapso temporal, juntar aos autos a cópia do processo administrativo relativo ao fato descrito na inicial. Cumpra-se."

**Crateús/CE, 01 de julho de 2020.**