



Número: **0021726-95.2020.8.17.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Seção A da 7ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **07/05/2020**

Valor da causa: **R\$ 7.762,50**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
LENIVALDO FERREIRA DA SILVA (AUTOR)		BRUNO LEONARDO NOVAES LIMA (ADVOGADO) MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI (ADVOGADO)	
COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
61540979	07/05/2020 00:41	Petição Inicial	Petição Inicial
61542232	07/05/2020 00:41	PROCURÇÃO, RG, CPF, ESPELHO, B.O, DOCS. MÉDICOS	Documento de Comprovação
61543157	07/05/2020 07:20	Despacho	Despacho
61613554	08/05/2020 10:16	Intimação	Intimação

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

LENIVALDO FERREIRA DA SILVA

Brasileiro(a), solteiro, agricultor, inscrito(a) no CPF sob o n.º. 047.754.194-12, portador(a) da carteira de identidade sob o número 6.855.949 SDS/PE, com endereço no Sítio Retiro, n.º. 1417, Zona Rural, Taquaritinga do Norte/PE, CEP: 55790-000, vem, à presença de V. Exa., por sua advogada infra-assinada, com endereço profissional constante no instrumento procuratório em anexo, com endereço eletrônico: **manoeLATCC.adv@gmail.com**, com fulcro na Lei 8.441/92 que deu nova redação à Lei Federal 6.194/74 e nos demais dispositivos legais que regem a matéria, promover

AÇÃO DE COBRANÇA DE COMPLEMENTO DE SEGURO DPVAT (PROCEDIMENTO COMUM) Art. 318 NCPC.

Contra **COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS**, inscrita no CNPJ n. 33.054.826/0001-92, situada à Av. Marquês de Olinda, nº 175 - Recife Antigo - Recife-PE | CEP: 50.030-000.

PRELIMNARMENTE

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.

DO REQUERIMENTO PRELIMINAR - DO CONVÊNIO DO TRIBUNAL DE JUSTIÇA

Consoante se observará dos documentos carregados a inicial, pode-se verificar que não há nos autos Laudo capaz de atestar o grau de debilidade/incapacidade alegada. Razão pela qual, se pugna pela a realização de perícia médica, conforme já detalhado no rol de pedidos.

Em contra partida, considerando o acordo firmado entre o TJ/PE e a Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT, por meio do Ofício de nº 005/2015, restou fixado o valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), suportados pela parte Demandada, para a realização de Perícia Médica, através dos médicos conveniados.

Portanto em consonância com o acordo acima descrito, vem requerer e em sede, preliminar a nomeação do perito judicial, para a realização da perícia médica, onde poderá quantificar o grau da debilidade suportada pelo autor, enquadrando assim nos termos da lei que rege a matéria em discussão, dando celeridade ao deslinde da lide, como também a possibilidade de uma conciliação entre as partes.

DOS FATOS

01. No dia **12 de fevereiro de 2019**, o autor foi vítima de acidente automobilístico, sofrendo lesões corporais onde, em atendimento médico fora constatado **UMA SÉRIE DE LESÕES GRAVES**, que resultou em **DEBILIDADE PERMANENTE**, conforme boletim de ocorrência e perícia médica, em anexos.

02. Sendo a autora, 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. 2 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 (hum mil, seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos)**.

04. No caso em tela, o laudo médico atesta **DEBILIDADE PERMANENTE DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO** e de acordo com a tabela instituída pela **Lei nº. 11945/2009**, o percentual a ser pago é de 70% (setenta por cento). Ora, se 70% (setenta por cento) de R\$13.500,00(treze mil e quinhentos reais) equivale a R\$ 9.450,00 (nove mil quatrocentos e cinquenta reais) , caberia ao autor receber ainda o complemento de **R\$7.762,50 (sete mil setecentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos)** equivalente aos 70% (setenta por cento) menos o valor recebido administrativamente.

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 da 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.

DOS PEDIDOS:

Diante de todo o exposto, pede e requer se digne V.Exa. o seguinte:

Autorizar os benefícios da **assistência judiciária gratuita**, consoante Lei Federal n. 1.060/50 por ser a Autora pessoa pobre na acepção jurídica do termo, conforme declaração inclusa;

Que seja designada audiência conciliatória com a realização da perícia ou mediação na forma do previsto no inciso VII, do art. 319, do NCPC.

A citação da Ré, sendo designada audiência devendo, a Requerida, apresentar resposta à presente ação, sob pena de revelia;

Que seja, acolhido o pedido preliminar, qual seja, a submissão da parte Autora à realizar perícia médica, em que o perito credenciado, informe a este MM Juízo o grau de debilidade no percentual de 0 a 100% (cem por cento). Consoante aos procedimentos estabelecidos no **acordo firmado entre o TJ/PE e a Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT, por meio do Ofício de nº 005/2015**.

JULGAR PROCEDENTE a presente demanda em todos os seus termos, com a condenação da Requerida ao pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT, relativo ao **COMPLEMENTO** da indenização, o que atualmente perfaz a quantia de **R\$ 7.762,50 (Sete mil e setecentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos)** com juros de 1% a.m. contados desde a data do acidente e atualizados à data da efetiva liquidação, com fulcro no Art. 3, alínea "b", da Lei n 6.194/74;

Condenar a Ré a pagar **honorários advocatícios** no importe de 20% (vinte por cento) sob o valor da causa.

Protesta e requer provar o alegado por todos os meios de provas em direito admitidos, especialmente pelos documentos que acompanham a Inicial.

Dá-se à causa o valor de **R\$ 7.762,50 (Sete mil e setecentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos)**.

Pede e espera deferimento.

Recife, 04 de maio de 2020.

MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI
OAB/PE 25.324





INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

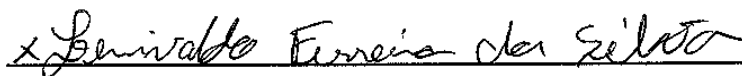
OUTORGANTE: LENIVALDO FERREIRA DA SILVA , brasileiro, solteiro, alfabetizado, portador do CPF sob nº 047.754.194-12 e RG nº 6.855.949 SDS/PE, residente SÍTIO RETIRO , Nº 1417, ÁREA RURAL DO MUNICÍPIO DE TAQUARITINGA DO NORTE-PE.

OUTORGADOS: BRUNO LEONARDO NOVAES LIMA, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE pelo nº 22.090, MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE pelo nº 25.324 e VIVIANE EVANGELISTA DE SOUZA ALVES, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PE nº 18.789 todos com endereço profissional situado na Rua capitão José da Luz, nº 137, Sala 502. Ed. Condomínio Cervantes Ilha do Leite, Recife - PE.

PODERES: Da cláusula "Ad Judicia" representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e ***assinar declaração de hipossuficiência econômica***, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu, LENIVALDO FERREIRA DA SILVA , **DECLARO**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça

SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE-PE 17/03/2020



LENIVALDO FERREIRA DA SILVA

- Outorgante/Declarante



Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI - 07/05/2020 00:41:23
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20050700412351900000060452821>
 Número do documento: 20050700412351900000060452821



Tarifa Social da Energia Elétrica: Criação pela Lei 10.438, de 26/04/02
NOVA FISCAL - FATURA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA
Companhia Energética do Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-88 | Ins. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE

LENIVALDO FERREIRA DA SILVA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

SI RETIRO 1417

CPF: 047.754.194-12 NIS: 18495766808

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NIS

RETRO/TAQUARITINGA DO NORTE RURAL
TAQUARITINGA DO NORTE PE
55790-000

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMISSÃO
058232334	UNICA	15/04/2018
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
15/04/2018	2001450883	3853511

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO
2765572019	04/2019
DATA DE VENCIMENTO	DATA PRECATORIO PROXIMA LECTURA
23/04/2019	15/05/2019
TOTAL A PAGAR (R\$)	27,28

QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
30,0000000	0,19071858	5,72
55,0000000	0,32884288	17,96
		3,58
Consumo Ativo até 30 kWh		
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh		
Contrib. Ilum. Pública Municipal		

TOTAL DA FATURA

27,28

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA ANTERIOR	LEITURA ANTERIOR	DATA ATUAL	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	Nº DE CONSTANTES	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
MP42844	CAT	19-03-2018	11758,06	15-04-2018	11843,06	26	1,0000		65,00

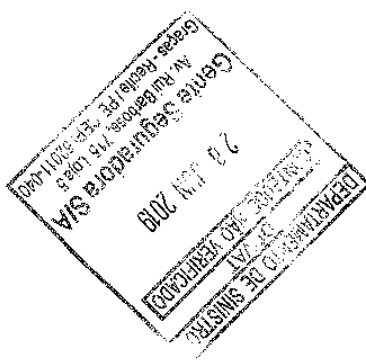
HISTÓRICO DE CONSUMO



IMPONIBILIDADES DE TRIBUTOS

BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPÓSTO
ICMS	22,70	1,47
PIS	1,21	0,31
COFINS	5,21	1,37
Total		3,15

CONTRIBUIÇÕES PARA O CONSUMO	VALOR (R\$)	%
Gestão de Energia	10,16	42,96%
Transmissão	1,20	5,33%
Distribuição (Celpo)	7,03	29,08%
Perdas de Energia	3,21	9,35%
Energia Setorial	1,02	4,30%
Tributos	1,79	7,91%
Total	23,70	100%



**SINISTRO 3190403230 - Resultado de
consulta por beneficiário****VÍTIMA** LENIVALDO FERREIRA DA SILVA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO****PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** GENTE SEGURADORA

S/A

BENEFICIÁRIO LENIVALDO FERREIRA DA SILVA**CPF/CNPJ:** 04775419412**Posição em 08-08-2019 14:56:02**

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
09/08/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50





POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO

Luiz Carlos Dias Yanes Jr.
AGENTE DE POLÍCIA
387.822-9

531954
0219097/19

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 130ª CIRCUNSCRIÇÃO - TAQUARITINGA DO NORTE -
DP130ªCIRC DINTER1/17ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0220000281

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 03/05/2019 às 11:42

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 16/2/2019 às 14:00

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE TAQUARITINGA DO NORTE, 1, SÍTIO LAGOA DE FARIAS (ZONA RURAL)** - Bairro: **CENTRO - TAQUARITINGA DO NORTE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)
ITHANN WESLEY DE LIMA NUNES (OUTRO)
LENIVALDO FERREIRA DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **LENIVALDO FERREIRA DA SILVA**

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

LENIVALDO FERREIRA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA DAS GRACAS VIEIRA DE ESPINDOLA** Pai: **EDIVALDO FERREIRA DA SILVA** Data de Nascimento: **8/4/1982** Naturalidade: **TORITAMA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **6855949/SDS/PE (RG), 04775419412 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **2ª. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Telefones Celulares: **- 81993477920**

Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE TAQUARITINGA DO NORTE, , SÍTIO RETIRO - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - TAQUARITINGA DO NORTE/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

ITHANN WESLEY DE LIMA NUNES (não presente ao plantão) - Sexo: **Desconhecido** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

MOTOCICLETA (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ITHANN WESLEY DE LIMA NUNES**, que estava em posse do(a) Sr(a): **LENIVALDO FERREIRA DA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Chassi: **9C2ME0931DR306376**
Combustível: **GASOLINA**
Descrição: **HONDA CRF 230 F**



Complemento / Observação

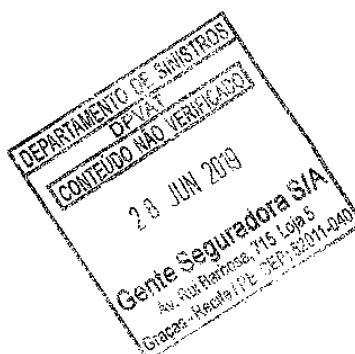
A VITIMA INFORMA QUE, NO DIA 16 DE FEVEREIRO DE 2019, POR VOLTA DAS 14 HORAS, PILOTAVA A MOTOCICLETA HONDA CRF 230 F, DE COR VERMELHA, SEM PLACA, NO SENTIDO DISTRITO DE PÃO DE AÇÚCAR AO CENTRO DO MUNICÍPIO DE TAQUARITINGA DO NORTE/PE, QUANDO, NAS PROXIMIDADES DA LAGOA DE FARIAS, AO PASSAR POR CIMA DE UMA PEDRA, PERDEU O CONTROLE DA REFERIDA MOTOCICLETA E VEIO A CAIR, OCASIONANDO LESÕES NO JOELHO ESQUERDO. LOGO APÓS O ACIDENTE, DEU ENTRADA NO HOSPITAL GERAL SEVERINO PEREIRA DA SILVA DESTA CIDADE, E DEVIDO A GRAVIDADE DAS LESÕES, FOI TRANSFERIDO PARA O HRA NO MUNICÍPIO DE CARUARU/PE. POSTERIORMENTE, FOI SUBMETIDO A PROCEDIMENTO CIRURGICO NO HOSPITAL ANTONIO TARGINO NO MUNICÍPIO DE CAMPINA GRANDE/PB.

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



Lenivaldo Ferreira da Silva
LENIVALDO FERREIRA DA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **LUIZ CARLOS DIAS YANES JUNIOR** - Matrícula: **3875229**

[Assinatura]
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
Luz Carlos Dias Yanes Jr.
AGENTE DE POLÍCIA
387.522-9



RECEBEMOS DE MARAVILHA MOTOS LTDA - FILIAL CARUARU OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 30071 Série: 3
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>MARAVILHA MOTOS LTDA - FILIAL CARUARU RUA VISCONDE DE INHAUMA, 1030 - MAURICIO DE NASSAU CARUARU - PE Cep:55014410 Fone: (81)2103-0800</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nr.: 30071 Série: 3 Folha 1 de 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO: 2613 0602 8187 4300 0522 5500 3000 0300 7110 0030 0712</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
---	---	---

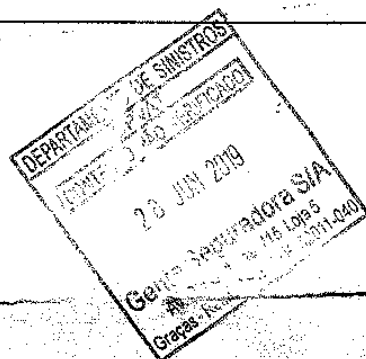
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS MERC.ADQ.E/OU REC.TERC.SUJ.SUBST.TRIB.		Protocolo de autorização de uso 126130024835791 - 01/06/2013 10:31:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL 034666710	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.818.743/0005-22

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ/CPF 084.685.964-50		DATA DA EMISSÃO 01/06/2013
NOME RAZÃO SOCIAL ITHANN WESLEY DE LIMA NUNES		BAIRRO DISTRITO BRASILIA		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO RUA MARIA FERRAZ DE BRITO, 16		CEP 55793000		
MUNICÍPIO TAQUARITINGA DO NORTE	POSSIBILIDADE 8137331011	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
FATURA Nº 168103 1 10/06/2013 12000,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.000,00
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGLAO	DESCONTO PRODUTOS/SERVIÇOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.000,00		

TRANSPORTADOR: VOLUMES TRANSPORTADOS		RETE POR CONTA Sem Frete	CODIGO ANTE	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		SUBCÓDIGO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARKA	LIBERAÇÃO	PECOBROTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		NCM SH		ST	CFOP	UN	Qtde	Vir Unit	Desc	Vir. Total	B. Icms	V. Icms	%Icms	%IPI
COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	IPC 67112020		60	5405	UN	1.0000	12.000,0000	0,00	12.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9C2ME0931DR306376	CRF 230 F	MOTOCICLETA NOVA HONDA CAP.PASS: 2 MODELO CRF 230 F ESPECIE PAS. COR: VERMELHA REVAM: 000000 COMB: GASOLINA FABRIC: 2013 ANO-MODL: 2013 CHASSI: 9C2ME0931DR306376 NFORIGEM: 958029 DE 13/5/2013 MOTOR: ME09E-D306376 POTENCIA: 228 CC IMP. RET POR SUBST TRIBUT CF CONV ICMS 52/93 125/95 E49/54 525 LEI 14976/91. PIS/COFINS COBRADO FORMA MPN 1.911-050 FABRICACAO NACIONAL												
SEM ALIENACAO FIDUCIARIA														
SEM RESERVA DE DOMINIO														



CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR ISSQN
------------------	---------------------	--------------------------	--------------------------	-------------

DADOS ADICIONAIS		RESERVAÇÃO FISCAL
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>MD5: Forma de Pagamento: A Prazo - Duplicata Carteira R\$12.000,00 7 Dias * RG:8149186 * TPC-Trib. do de PIS/COFINS, IPC-Isento de PIS/COFINS * RG:8149186-SDSPE * VENDEDOR: PY Taquaritinga - Magda * OPER COM SUBST TRIB CF CONV 153, 129/97 ART.33 DO 18930/07 PB * PIS/COFINS COBRADO NA FORMA DA MPN 1.911-05/00</p>		



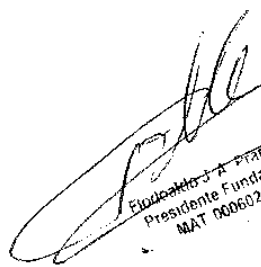
**FUNDATA**

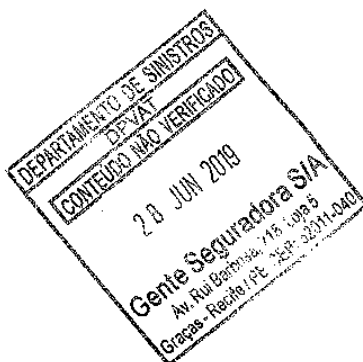
Fundação Municipal de Saúde de Taquaritinga do Norte
Mantenedora do HOSPITAL GERAL SEVERINO PEREIRA DA SILVA
CNPJ-01.683.480/0001-03

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o **Sr. Lenivaldo Ferreira da Silva**, nascido 08 de abril 1982, deu entrada neste hospital no dia 16 de fevereiro de 2019 em caráter de urgência, Vítima de acidente de trânsito, conforme consta em nosso arquivo ficha ambulatorial N°44.029 em anexo. Em Seguida encaminhado ao Hospital Regional do Agreste /Caruaru Sob Senha 5642155.

Taquaritinga do Norte, 24 de abril de 2019.


Eudonildo A. Prates
Presidente Fundata
MAT 000602



Rodovia PE -130, Km 08. Taquaritinga do Norte - PE. Telefone: (081) 3733-1192.
E-mail: fundata@hotmail.com



FUNDATA - FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TAQ. DO NORTE
HOSPITAL GERAL SEVERINO PEREIRA DA SILVA
FOLHA DE INTERNAÇÃO E ALTA HOSPITALAR

ATEND. Nº: 44.029

DATA: 16/02/19

HORA: 14:27

Unidade de Saúde: HOSPITALAR GERAL SEVERINO PEREIRA DA SILVA

PACIENTE

CNS

Nome: Genivaldo Ferreira da Silva

Categoria: Bus

Sexo: m Idade: Cor: P Estado Civil:

Naturalidade: PE Data de Nascimento 08 / 04 / 82

Endereço: St. Rolino

Procedência: Log. do Norte

RESPONSÁVEL

Pessoa de quem depende: Parentesco:

Endereço:

Trazido por:

Endereço:

OCORRÊNCIA

Local do Acidente: Data: / / Hora:

Natureza do Acidente: ☐ Casual ☐ Queda ☐ Acid. no Trabalho ☐ Acid. no Trânsito ☐ Intoxicação
☐ Agressão ☐ Tentativa de Suicídio ☐ Outras Causas

RECEPCIONISTA

ATENÇÃO MÉDICA

Atendimento: ☐ Clínico ☐ Cirúrgico Hora do Atendimento Médico

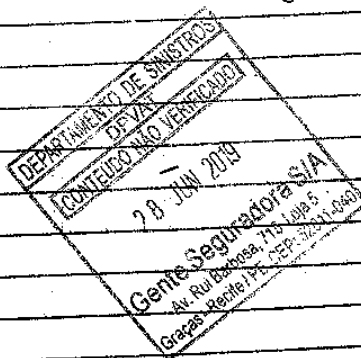
Pressão Arterial MX MM Pulso BPM

Temperatura °C Peso

Queixa Principal e HDA

Queixas de queda de motocicleta
de frente trilha com dificuldade no
manuseio e dor em Joelho esquerdo.

Exame Físico:



Hipótese Diagnóstica

Acidente de motocicleta

Dra. Katia Maria Praxim
Médica



Anotações Complementares:

Conduta:

- Imobilizar com faixa de crepe do joelho esquerdo

16-04-2020 = Voltar a sup - camp intra-plúter

25/04 = RX do joelho esquerdo.

Dra. Maria Maria Prazim
Clínica Médica
Ginecologia e Obstetrícia
CRM-PE 15900
Médico (C.R.M.)

CONDIÇÕES DE ALTA

Tempo de Permanência Hospitalar:

dias:

Alta:

Curado ☐
Melhorado ☐
Internado ☐
Piorado ☐
Óbito ☐

Óbito em:
Hora:
+ 48 Horas ☐
- 48 Horas ☐

Motivo: ☐ Decisão Médica
☐ Alta Pediátrica
☐ Transferência
☐ Indisciplina

Transferido Para:

HRA - 5642155

Diagnóstico Definitivo:

Fratura distal de fêmur em região posterior do joelho esquerdo

Tratamento:

Diagnóstico Anátomo-Pathológico:

Maria Prazim



HRA = 5612155 = - 2014 =



FUNDATA

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TAQUARITINGA DO NORTE
MANTENEDORA DO HOSPITAL GERAL SEVERINO PEREIRA DA SILVA

RECEITUÁRIO MÉDICO

Eucamunha mento

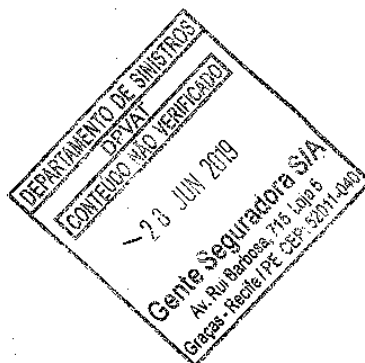
Eucamunha o presente
devido ao diagnóstico de S.H.,
3 meses, após queda
de motocicleta, em tábua,
representando lesão
distal do fêmur, em região
posterior do joelho esquerdo.
Sem outros casos.

Vide Rx —

Hespi - 16/03/2019

16/03/2019

RECEITUÁRIO MÉDICO





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE DR. WALDEMIRO FERREIRA
SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÍSTICA – SAME

HRA

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o Sr.(a) **Lenivaldo Ferreira da Silva**, Esteve Interno Nesta Unidade de Saúde no dia **16/03/2019** e assinou termo de responsabilidade em **17/03/2019**.
Registro Hospitalar: ,335363

OBS: Vitima de Acidente de Trânsito.

Desde já nos colocamos a disposição para mais esclarecimentos.

Caruaru, 13 de Maio de 2019

09.794.975/0280-1
FUSAM - Hospital Regional do Agreste
BR 232, Km 130
Indianópolis - CEP 55000-000
Caruaru - PE


Setor de arquivo(same)



Avenida José Rodrigues de Jesus - Br. 232 - Km 130, Sítio Bairro Indianópolis Caruaru - PE- CEP 55.024.000
CNPJ- 10.572.048/0014-42 - Fone: 0xx81-3719 9346 / 3719.9400 (SAME)



Prontuário: 335368

Religião:

CNS:703000861757970

№ 0

Estado: PE

Profissão:

Acompañante:

Motivo do Atendimento: ATT COM MOTOCICLETA

Clinica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Medico: MEDICO PLANTONISTA

Guerra Principal / HDA:

fonti interne di salute metabolica
e dei loro effetti, come

Exame Físico:

PA: _____ EC: _____ FR: _____

Colours & tint of the room

Diag. Provisório

Ex Hoff A in MSB

Prescrição:

Dieta

Horário

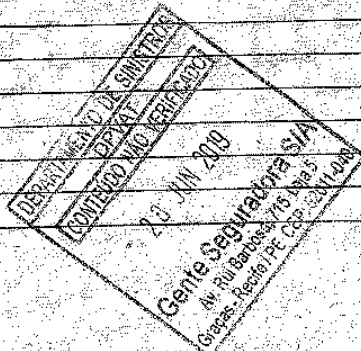
1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047,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

O. T. Karslow

④ Total cost problem is not

Dr. Luigi Paolo Freire
Ortopedia / Traumatologia,
Cirurgia do Joelho
CRM-PE 22442 TE 311542

1 de 2



Termo de Responsabilidade de Alta a Pedido. ☒ Paciente ☐ Familiar

Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente deste nosocômio, bem como tenho absoluto conhecimento sobre todas as consequências que esse ato possa acarretar.

Nome: W. Nivaldo F. de S. A. RG: 6855949

Endereço: Rua Rêgo - Tag. da Vila Tel.: _____

Data: 17/03/2019

W. Nivaldo F. de S. A.
Assinatura

Autorização de Procedimento <input type="checkbox"/> Paciente <input type="checkbox"/> Familiar	
Nome:	RG:
Endereço:	Tel.:
Procedimento:	
Assinatura:	
Diag. Definitivo:	
Destino do Paciente	
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Cirurgia <input type="checkbox"/> Óbito <input type="checkbox"/> Evadiu-se <input type="checkbox"/> Termo de Alta a Pedido	
<input type="checkbox"/> Transferência: <input type="checkbox"/> Internamento	
Condição de Alta	
<input type="checkbox"/> Curado <input type="checkbox"/> Melhorado <input type="checkbox"/> Inalterado <input type="checkbox"/> Óbito	
Data:	Hora: Médico: CRM:

Usuário do Atendimento
DIEGOJLV



HRA = 5642155 = SENHA =



FUNDATA

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TAQUARITINGA DO NORTE
MANTENEDORA DO HOSPITAL GERAL SEVERINO PEREIRA DA SILVA

RECEITUÁRIO MÉDICO

Encaminhamento

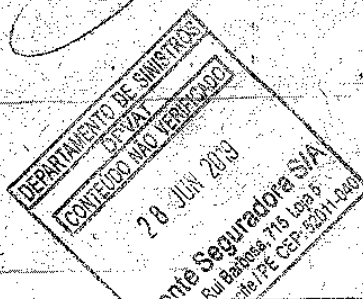
Encaminho o paciente
Leucivaldo Farias de Siqueira,
37 anos, sofreu queda
de motocicleta, em 10/05/2019,
apresentando fratura
distal de fêmur, em região
posterior do joelho esquerdo.
Sem outras lesões.

Vide RX. —

HOSPITAL FUNDATA
16/03/2019

Dra. Karla Maria Frazim
Clínica Médica
Ginecologia e Obstetrícia
CRM-PE 7590

RECEITUÁRIO MÉDICO



HOSPITAL ANTONIO TARGINO
SISTEMA DE CONTROLE CLINICO
REGISTRO DE INTERNAÇÃO

DATA: 18/03/2019

Paciente	Nome do Paciente	949431	LENIVALDO FERREIRA DA SILVA
Estado Civil	CPF	47.754.194-12	RG
		6855949 SSP PE	
Filiação	Mãe: MARIA DAS GRACAS VIEIRA DE ESPINDOL	Pai: EDVALDO FERREIRA DA SILVA	
Endereço	SIT. RETIRO S/N - ZONA RURAL TAQUATINGA DO NORTE-PE CEP		
			Complemento Endereço
Nascimento	08/04/1982	Idade	36
Sexo	M	Cor	TOBITAMA
Profissão		Naturalidade	
Fone Residencial		Fone Trabalho	

DEPARTAMENTO DE SINCRONIA
CONTROLE DE SINCRONIA
28 JUN 2019
Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 Loja 5
Caracas - Recife PE CEP: 53011-000

RX DE CONTROLE
REALIZADO EM: 18/03/2019

Atendimento	Data	Hora	Sector	2334805	18/03/2019	09:22	3008-SECRETARIA CONVENIOS
Médico Atendente	2305-PALTON MARINHO DA COSTA						
Plano / Convênio	37-PACOTE/1-PACOTE ENFERMARIA						
Posto	Acomodação			Leito			
Guia	Precedimento			Motivo Atendimento			
INTERNACAO	3356088 INTERNACAO			4-INTERNACAO/URGÊNCIA			

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro assumir previamente pela responsabilidade em caráter solidário, por todos os despesas extras no meu contrato de internação e tratamento médico hospitalar, que de direito me compete.
Obrigando-me assim, a cobrir os valores lágo sejam apresentados bem como os respectivos depósitos na forma de regulamento e critério que são do meu inteiro conhecimento.

Manoela Trigueiro Caroca Cavalcanti
Assinatura

CAMPINA GRANDE 18 de 03 de 2019

Responsável LENIVALDO FERREIRA DA SILVA
Endereço: SIT. RETIRO S/N ZONA RURAL TAQUATINGA DO NORTE-PE
Telefone: 33333333

Severina Jocelane
SEVERINA JOCELANE
Responsável pelo Atendimento

Manoela Trigueiro Caroca Cavalcanti
LENIVALDO FERREIRA DA SILVA
Responsável pelo Paciente

PACIENTE: Henriete de Souza da Silva 36 anos
CONVÊNIO: Parto SUS ☐ PRONTUÁRIO: 444431-2334805 DATA: 18/03/19
CIRURGIÃO: T. C. Evêncio de Lima
CIRURGIÃO: D. Raulino AUXILIAR: D. Jurema
ANESTESISTA: D. Jurema

CIRURGIÃO: Raulino SALA: 07 HORÁRIO: INÍCIO: 16:00 FINAL: 17:00

COD.	MEDICAMENTO	QUANT.	COD.	MATERIAL	QUANT.	COD.	FIOS	QUANT.
1877	ACENALURIA		107329	ADAPTADOR P/ SORO	01		ACIFLEX N°	
1881	ÁGUA DESTILADA	02	110089	AG. RAQUI 27GD	01		ALGODÃO CIA N°	
1889	AMBIOLINA		120089	AG. RAQUI 25RD			ALGODÃO SIA N°	
1895	APOMIN		161281	AG. RAQUI OBESO 80			CROMADO CIA N°	
2070	ATROPINA		4042	AGULHA DESCARTÁVEL N°	04		CROMADO SIA N°	
25194	BEXTRA			AGULHA PERDURAL N°			ETHIBOND N°	
350	DICLOFENATO DE SÓDIO	02		AGULHA RAQUI N°			ETIA CARDIACA	
4650	CEFAOTRINA 1g		2250	ALGODÃO HIDRÓFILO	03B		MONOCRYL N°	
12720	CETAFOLINATO		4113	ALGODÃO ORTOPÉDICO	02		MONOCRYL N°	20 01
1700	CETROPROFENO IV			ALGODÃO ORTOPÉDICO	02		PROLENE N°	
1910	CLORETO DE POTÁSSIO			ALGODÃO ORTOPÉDICO	02		VICRYL N°	30 03
210	CLORETO DE SÓDIO		2355	ALGODÃO ORTOPÉDICO	02			
3304	CLAMIPARINA	01		ALGODÃO ORTOPÉDICO	02			
4850	DICLOFENACO SÓDICO	02		ALGODÃO ORTOPÉDICO	02			
2020	DIPYRINA		211958	ALGODÃO ORTOPÉDICO	02			
6677	DOPAMINA		2429	ALGODÃO ORTOPÉDICO	02			
9240	EFEDRINA		27850	ALGODÃO ORTOPÉDICO	02			
9311	EMERLAN		22381	ALGODÃO ORTOPÉDICO	02			
2048	ENTROGLAIA			ALGODÃO ORTOPÉDICO	02			
4330	ENFAMINA			ALGODÃO ORTOPÉDICO	02			
2040	GLUCOSOL 10%			ALGODÃO ORTOPÉDICO	02			
2554	GLUCOMATO DE CÁLCIO			ALGODÃO ORTOPÉDICO	02			
9300	HEPARINA			ALGODÃO ORTOPÉDICO	02			
9305	HIDROCORTISONA			ALGODÃO ORTOPÉDICO	02			
3007	METOCLOPRAMIDA			ALGODÃO ORTOPÉDICO	02			
37809	NAUSEDRON 8mg	01		ALGODÃO ORTOPÉDICO	02			
10090	NAPROXENO 500mg			ALGODÃO ORTOPÉDICO	02			
79181	PHOSPHORINE			ALGODÃO ORTOPÉDICO	02			
70235	QUELON			ALGODÃO ORTOPÉDICO	02			
48310	RAHITUBINA	01		ALGODÃO ORTOPÉDICO	02			
70335	SOLUMEDROL 500mg			ALGODÃO ORTOPÉDICO	02			
10278	TORAXOL			ALGODÃO ORTOPÉDICO	02			
70911	TRACAMIN			ALGODÃO ORTOPÉDICO	02			
70917	TRATIL 40mg	01		ALGODÃO ORTOPÉDICO	02			
COD.	PSICOTRÓPICOS	QUANT.	COD.	MATERIAL	QUANT.	COD.	FIOS	QUANT.
70264	ALFERTANILA		142341	COMPRESSAS 25x28	03PC	2530	ÁGUA OXIGENADA	
8081	DRENA 100mg			DRENO PENROSE N°	01	149217	ÁLCOOL	
3040	DIMOXIL 10mg	01		DRENO SUGCÁ N°	48 01	304050	CLOROXILINA	10ml em 100ml
3050	DIMOXIL 20mg			DRENO TORAX N°		2631	ETER	
120145	DIMOXIL 10mg		59587	ELETRODO	05	3803	JAVIPE GUARANTE	clima 30ml
80604	DONAXON		2585	EQUIPO MACROSCÓPIAS	01	3611	PVP TOPICO	
80604	LIAMONID COM		287393	EQUIPO P/ ARTROSCOPIA		4111	VASSELINA	
44000	PROBOLANTAL		2675	ESPARADRAPO	10m	COD.	SOLUÇÕES	QUANT.
10050	INDANAL		20117	FITA GLICEMIA				
10062	INDANAL		142230	GAZES 7,5x7,5	10PC			
13620	PETITONIA			GAZES				
12116	TRAMAL		3425	GELFOAM				
148932	ULTIVA		80917	GILET	01			
COD.	ANESTÉSICOS	QUANT.	COD.	MATERIAL	QUANT.	COD.	SOLUÇÕES	QUANT.
70540	ATRACURIO			GUENDEL N°				
106203	CISATRACURIO		3400	INTRA CATH				
10621	CLONIDATO			JELCON N°	18 01			
1042	FENTANIL			LÂMINA BISTURI N°	24 01			
1004	LIDOCANA 2% CV		132709	LUVAS 6.5	01			
1115	LIDOCANA 2% SV		111205	LUVAS 7.0	01			
1040	LIDOCANA 0.5% CV		40126	LUVAS 7.5	02			
2160	NEOCOLINA 0.5% CV		3512	LUVAS 8.0	01			
10750	NEOCOLINA 0.5% SV		149870	LUVAS 8.5				
1290	NEOCOLINA DESADA	01	69752	MICROPOR LARGO				
12116	NALPERIDOL			SCALPS N°				
142001	NOVAPUR 100		3735	SERINGA DE 01cc				
97449	NOVAPUR 150MARGA		3790	SERINGA DE 03cc				
251400	NOVAPUR 50		3719	SERINGA DE 05cc				
2216	PANCUNONIO		3659	SERINGA DE 10cc				
40031	PROPOFOL		3567	SERINGA DE 20cc				
14449	ROSCONIC		341797	SERINGA DE 60cc (tipo BINGO)				
10675	SEVOFLORE			SONDA FOLEY N°				
1945	X-CLUSTESIN SPRAY			SONDA NELATON				
				SONDA NSG				
				SONDA RETAL				
				SURGICEL				
				TORNEIRA 3 VIAS				
				TUBO ENDOTRAQUEAL N°				

DEPARTAMENTO DE SINISTROS

DEPARTAMENTO DE SINISTROS

CONTENIDO NÃO VERIFICADO

28 JUN 2019

Gente Seguradora S/A

Av. Rui Barbosa, 715 LUBS

Bras - Recife PE CEP: 52011-040

RECEBUE

00057000170

DEPARTAMENTO DE SIMTOS
CONTROLE DE QUALIDADE
28 JUN 2019

Gente Seguradora SIA
Av. Rui Barbosa, 716 Loja 5
Gratuito Recibo TE: 0800-52011000

Kellymar da Silva M. Silva
CRM: 1312261-7E





Dr. Lucius Holand
Caring for
the world's
children

ASBESTOS-RELATED DISEASES

$\frac{d}{dt} \left(\frac{\partial L}{\partial \dot{x}} \right) = \frac{\partial L}{\partial x}$

[illegible]

Num. 61542232 - Pág. 19

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME: Renata de Jesus do Silva

CONVÊNIO:

ALIC: Renata de Jesus

LEITO:

DATA: 18.03.19

DIAGNÓSTICO:

MEDICAMENTOS:

HORÁRIO

18/03/19 Dr. Reis

S.P.L. 0000

Acetato de Paracetamol 1000mg

1000mg 1000mg

Chlorzoxazone 1500mg

200mg 1000mg

1000mg 1000mg

1000mg 1000mg

1000mg 1000mg

1000mg 1000mg

1000mg 1000mg

EVOLUÇÃO MÉDICA

Paciente com febre alta
do febre, entendo por
febre alta




HOSPITAL ANTONIO TARCINO		PRESCRIÇÃO MÉDICA	
NOME:	Leivado FERNANDA	LEITO:	86.1
ALIA:	HN	CONVÊNIO:	
DIAGNÓSTICO:		DATA:	
MEDICAMENTOS		HORÁRIO	
17/5/19 Amn			
S. Frase 1800	12		
Cefotax 1000mg	12		
Amox 1000mg	12		
Offap 40			
Trat. p. s. m.			
Curativo			
Quiprolo 100mg			
Dea. 100mg	19		
Debut. Deap	14		
EVOLUÇÃO MÉDICA			
Amn p. s. m. 17/5/19			
P. s. m. 17/5/19			
ACTA p. s. 19:00 h			

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
 COTADO NA VERIFICAÇÃO
 28 JUN 2019
 Gente Seguradora S/A
 Av. Rui Barbosa 715 Lapa 6
 Graças - Recife/PE CEP: 52011-040



HOSPITAL ANTONIO TARGINO		EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM		
NOME:	Leticia da Penha		IDADE:	
ALB:	MN	LEITO: 363	MÉDICO: D. Paulo	
DATA: 19/03/19				
<div>MANHÃ</div> <p>Pact concordante, orientado. agitado em PO m. com aeta hospitalar, pensa em 14 horas, do m. m. m. pouco mais animado. cloro</p>				
<div>TARDE</div>				
<div>NOITE</div>				



	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM		
	NOME: <u>Genivaldo Pereira</u>	IDADE: _____	
ALIA: <u>U.S.</u>	LETO: _____	MÉDICO: _____	

DATA: 18/03/19

MANHÃ

Paciente em leito com quadro clínico de insuficiência cardíaca congestiva, com sinais de congestão pulmonar e edema de membros inferiores. Recebeu medicação prescrita e evoluiu com melhora dos sintomas. Sinais vitais estáveis.

Beatriz Bezerra da Silva
Téc. Enfermagem
COREN 239011

TARDE

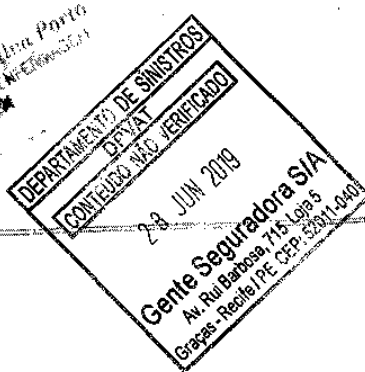
Paciente em leito em R.O.T. estável, consciente e orientado. Fato R.X. de controle anexo ao prontuário. Sugira com dreno de sucção.

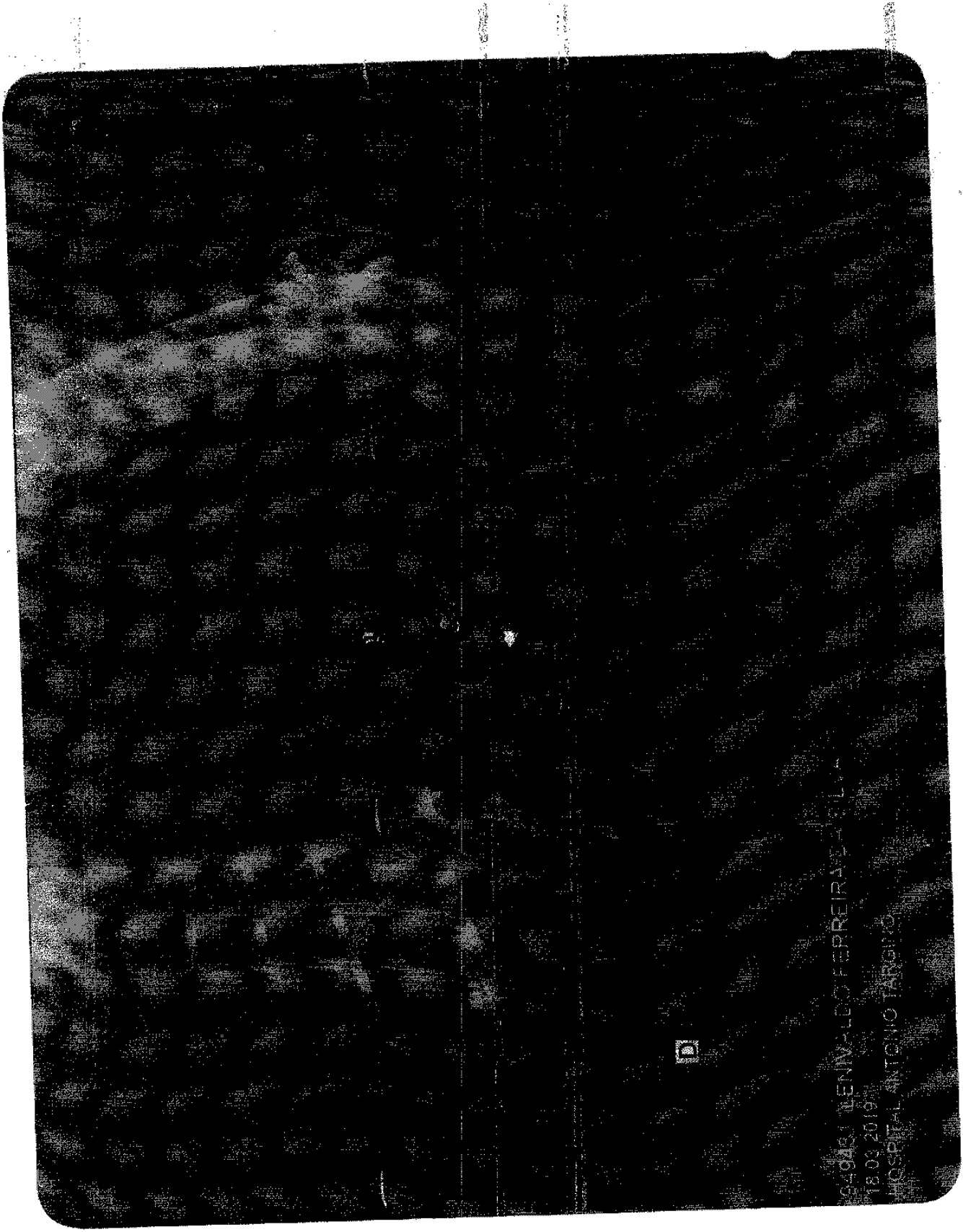
Beatriz Bezerra da Silva
Téc. Enfermagem
COREN 239011

NOITE

Paciente em leito em R.O.T. estável, consciente e orientado. Fato R.X. de controle anexo ao prontuário. Sugira com dreno de sucção.

Beatriz Bezerra da Silva
Téc. Enfermagem
COREN 239011





949831 GENIVALDO FERREIRA DE SOUZA
18/03/2019
HOSPITAL ANTONIO TARGINO





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

Seção A da 7ª Vara Cível da Capital

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,
RECIFE - PE - CEP: 50080-800 - F:()

Processo nº **0021726-95.2020.8.17.2001**

AUTOR: LENIVALDO FERREIRA DA SILVA

RÉU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS

DESPACHO

Vistos etc.

O Art. 99, § 4º do NCPC estabelece que “*A assistência do requerente por advogado particular não impede a concessão de gratuidade da justiça*”.

Assim, concedo os benefícios da justiça gratuita.

Considerando tratar-se de demanda recorrente, na qual não se verifica êxito nas conciliações quando ainda não houve a realização da perícia médica, e em nome princípios da Celeridade e Economia processual, verifico ser mais razoável que a audiência de conciliação seja realizada após a realização da prova pericial. Cite-se a parte demandada para, querendo, ofertar defesa nos moldes do art. 335 e ss. do NCPC, no prazo de 15 dias (art. 335, III, c/c 219, do NCPC), sob pena de revelia.

Recife, 07 de maio de 2020

IASMINA ROCHA

Juíza de Direito





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção A da 7ª Vara Cível da Capital
Processo nº 0021726-95.2020.8.17.2001
AUTOR: LENIVALDO FERREIRA DA SILVA

RÉU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS

INTIMAÇÃO DE DESPACHO - autor

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do Seção A da 7ª Vara Cível da Capital, fica(m) a(s) parte(s) intimada(s) do inteiro teor do Despacho de ID 61543157, conforme segue transcrito abaixo:

" O Art. 99, § 4º do NCPC estabelece que "A assistência do requerente por advogado particular não impede a concessão de gratuidade da justiça". Assim, concedo os benefícios da justiça gratuita. Considerando tratar-se de demanda recorrente, na qual não se verifica êxito nas conciliações quando ainda não houve a realização da perícia médica, e em nome princípios da Celeridade e Economia processual, verifico ser mais razoável que a audiência de conciliação seja realizada após a realização da prova pericial. Cite-se a parte demandada para, querendo, ofertar defesa nos moldes do art. 335 e ss. do NCPC, no prazo de 15 dias (art. 335, III, c/c 219, do NCPC), sob pena de revelia."

RECIFE, 8 de maio de 2020.

GUILHERME ANTONIO AMORIM LOBO
Diretoria Cível do 1º Grau

