



Número: **0000775-47.2020.8.17.3370**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **1ª Vara Cível da Comarca de Serra Talhada**

Última distribuição : **16/06/2020**

Valor da causa: **R\$ 8.775,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
FRANCISCO RODRIGUES DE CARVALHO (AUTOR)		ARIANNY INACIO DE OLIVEIRA MELO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
67845319	11/09/2020 16:39	ANEXO 1	Outros (Documento)



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

Rio de Janeiro, 10 de Dezembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190687544

Vítima: FRANCISCO RODRIGUES DE CARVALHO

Data do Acidente: 02/01/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), FRANCISCO RODRIGUES DE CARVALHO

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

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

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

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

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

Atenciosamente,

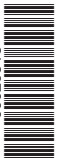
Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 15215202

Pag. 00689/00690 - carta_01 - INVALIDEZ

00020345





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

Rio de Janeiro, 25 de Dezembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190687544

Vítima: FRANCISCO RODRIGUES DE CARVALHO

Data do Acidente: 02/01/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), FRANCISCO RODRIGUES DE CARVALHO

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

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 2.362,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%

Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 = R\$ 2.362,50

Recebedor: **FRANCISCO RODRIGUES DE CARVALHO**

Valor: **R\$ 2.362,50**

Banco: **237**

Agência: **000000586-0**

Conta: **0000054241-5**

Tipo: **CONTA CORRENTE**

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

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 01359/01360 - carta_15R - INVALIDEZ





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

Rio de Janeiro, 30 de Abril de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190687544

Vítima: FRANCISCO RODRIGUES DE CARVALHO

Data do Acidente: 02/01/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE

Senhor(a), FRANCISCO RODRIGUES DE CARVALHO

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, foi verificada a necessidade de realização de avaliação médica presencial para a identificação e/ou enquadramento da invalidez permanente de acordo com a tabela prevista na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do seu pedido fica interrompido e sua contagem será reiniciada após a emissão do laudo da avaliação médica.

O não comparecimento à avaliação médica agendada poderá gerar o cancelamento do pedido do Seguro DPVAT.

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

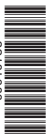
Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 01569/01570 - carta_02 - INVALIDEZ

00040785



Carta nº 15737521





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

Rio de Janeiro, 15 de Maio de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190687544

Vítima: FRANCISCO RODRIGUES DE CARVALHO

Data do Acidente: 02/01/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), FRANCISCO RODRIGUES DE CARVALHO

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

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 2.362,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 70%) 35,00%

Valor a indenizar: 35,00% x 13.500,00 = R\$ 4.725,00

Recebedor: FRANCISCO RODRIGUES DE CARVALHO

Valor: R\$ 2.362,50

Banco: 237

Agência: 000000586-0

Conta: 0000054241-5

Tipo: CONTA CORRENTE

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

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

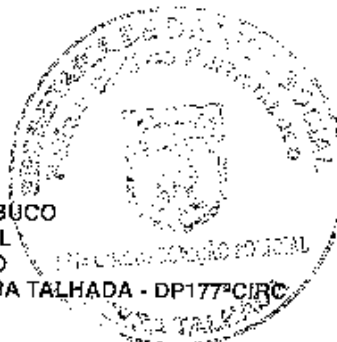
Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 177ª CIRCUNSCRIÇÃO - SERRA TALHADA - DP177ªCIRC
DINTER2/21ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0267001162**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **29/03/2019** às **11:04**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **21/1/2019** às **12:00**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE SERRA TALHADA, 1, ESTRADA DE TERRA NO ASSENTAMENTO POLDRINHO** - Bairro: **CENTRO** - **SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**.
Local do Fato: **OUTRO LOCAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NÃO SE APLICA (AUTOR/ AGENTE)
FRANCISCO RODRIGUES DE CARVALHO (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Outros motivos), que estava em posse do(a) Sr(a): **FRANCISCO RODRIGUES DE CARVALHO**

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

FRANCISCO RODRIGUES DE CARVALHO (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **ROSA RODRIGUES DE CARVALHO** Pai: **LUIZ CARVALHO** Data de Nascimento: **11/1/1978** Nacionalidade: **SERRA TALHADA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **8848873/SDS/PE (RG), 09208388476 (CPF)** Estado Civil: **AMASIADO(A)** Esporidade: **1º, GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Telefones Celulares: **- 87998041367**

Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE SERRA TALHADA, 500, ASSENTAMENTO POLDRINHO, ZONA RURAL** - CEP: **55000-000** - Bairro: **CENTRO** - **SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**

NÃO SE APLICA (não presente ao plantão) - Sexo: **Desconhecido** Nacionalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

MOTOCICLETA (VEÍCULO), que estava em posse do(a) Sr(a): **FRANCISCO RODRIGUES DE CARVALHO** Categoria/Vinco/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150** Objeto apreendido: **Não** Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PEG8142 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)** Renavam: **454285850** Chassi: **9C2KC1850CR513594** Ano Fabricação/Modelo: **2011/2012** Descrição: **TITAN ESD EM NOME DE FABIO DE SOUZA NASCIMENTO**

Complemento / Observação

O SRº FRANCISCO RODRIGUES DE CARVALHO COMPARECEU A ESTA DELEGACIA PARA INFORMAR QUE



FOI VÍTIMA DE UM ACIDENTE DE TRÂNSITO, SEGUNDO RELATOS DO MESMO QUE ESTAVA PILOTANDO, MOTOCICLETA RETROMENCIONADA E ESTAVA SOZINHO E EM UM ESTRADA RURAL NO ASSENTAMENTO POLDRINHO O MESMO AFIRMA QUE EM UMA CURVA PERDEU O CONTROLE VINDO A CAIR, ONDE FOI SOCORRIDO PELO CORPO DE BOMBEIROS MILITARES COMO CONSTA CÓPIA DE CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA DE Nº 018 DOP / 2019 PARA O HOSPITAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHÃES COMO CONSTA TAMBÉM CÓPIA DE BOLETIM DE EMERGÊNCIA DE Nº 87 DAQUELE HOSPITAL, SEM MAIS ENCERRO O PRESENTE BO.

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

Francisco Rodrigues de Carvalho
FRANCISCO RODRIGUES DE CARVALHO
(VÍTIMA)

S.O. registrado por: *Wagner Alves de Almeida* - Matrícula: 320336-0



28/03/2019 10:37



BRADESCO

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

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

BANCO: 237 AGÊNCIA: 2373-6 CONTA: 000000429200-6

DATA DA TRANSFERENCIA: 13/05/2020

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 2.362,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FRANCISCO RODRIGUES DE CARVALHO

BANCO: 237

AGÊNCIA: 00586-0

CONTA: 000000054241-5

Nr. Autenticação

BRADESCO1305202005000000000023700586000000054241236250 PAGO



BRADESCO

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

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

BANCO: 237 AGÊNCIA: 2373-6 CONTA: 000000429200-6

DATA DA TRANSFERENCIA: 23/12/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 2.362,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FRANCISCO RODRIGUES DE CARVALHO

BANCO: 237


AGÊNCIA: 00586-0

CONTA: 000000054241-5

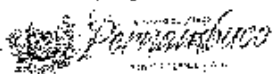
Nr. Autenticação

BRADESCO2312201905000000000023700586000000054241236250 PAGO



NOTA FISCAL FATURA CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2ª VIA															
COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO RUA JOÃO DE BARROS, 118, BOA VISTA RECIFE, PERNAMBUCO CEP 50050-002 CNPJ 10.936.932/0001-05 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005945-83		 www.ceipe.com.br													
Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.433, de 26/04/02 COMERCIAL 118 PRONTIDÃO 118 Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142 Ouvidoria 0800 282 5539 Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado de Pernambuco-ARPE: 0800-727-5157-Ligação Gratuita de Telefones Fixos Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL 167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis															
DADOS DO CLIENTE VINÍCIUS DE RODRIGUES DE CARVALHO CPF: 078.576.244-02 ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA SI PIIDRINHO 500 SERRA TALHADA - RURAL SERRA TALHADA RURAL/SERRA TALHADA RURAL 55900-000 SERRA TALHADA PE		DATA DE VENCIMENTO 18/11/2019 TOTAL A PAGAR (R\$) 0,00 CLASSIFICAÇÃO B2 RURAL - AGROPECUÁRIA RURAL Monofásico RESERVAÇÃO AO FISCO F390.2F5F.EEA5.D085.0E82.9913.B4C4.1EDF													
DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 09/11/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 09/11/2019 NÚMERO DA NOTA FISCAL 004004798886		CONTA CONTRATO 004004798886 Nº DO CLIENTE 2002807864 Nº DA INSTALAÇÃO 0003680600													
DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL															
DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)												
Consumo Ativo (kWh)	123,60	0,44025000	54,39												
Acrescimo Bandeira AMARELA			1,89												
Acrescimo Bandeira VERMELHA			1,89												
Multa por atraso NF 000001002 - 09/11/19			1,57												
Juros por atraso NF 000001002 - 09/11/19			0,38												
Despesa FUNDAÇÃO TERRA - (057) 5521-1542			2,40												
TOTAL DA FATURA			71,91												
INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </</table>				PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS		COFINS													
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO												
0,00	0,00	0,00	0,00												

CPF 092.083.384-76



BOLETIM DE CLASSIFICACAO DE RISCO E EMERGENCIA				Nº:
Data: 02.01.2018			Hora: 12:54	87
Nome: Francisco Rodrigues de Carvalho		Profissão: agricultor		
Nome social:		Estado civil: casado		
Assentado: 11.01.78		Sexo: m		
Especialidade: 4		Responsável: B. Miguel		
Município: Francisco Rodrigues de Carvalho		UF: RJ		
Endereço: Rua Manoel de Almeida		Fone: 9608-1967		
Bairro: 3		Município: Lauro de Freitas - RJ		
Código SUS: 16356101534		CÓDIGO: C. 848 877		
Raça/Cor: Branco		Pele: <input checked="" type="checkbox"/> Parda		Indígena

Reça: Cin	100 g	VERMELHO	AMARELO	VERDE	AZUL
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO					
Situatçao/Questão: <i>faculdade de medicina</i>					
<i>medicina</i>					
PA	Pulso	UGT	T	Suor	Peso
Medicamentos em uso:					
Indicações de exames					
Fluxograma:			Certidão e Assinatura.		

[illegible]



Hospital São Vicente

Data Atend: 23/01/2019	Atendimento: 0008702	Quarto/leito: 203 / 2
Paciente: 00063720 - FRANCISCO RODRIGUES DE CARVALHO		
Data Naso: 11/05/1978	Idade: 41 Anos	Sexo: Masculino
Estado Civil: Casado	Profissão: AGRICULTOR	Naturalidade: SERRA TALHADA
Nacionalidade: BRASILEIRO	Nome Pai: LUIZ CARVALHO	Nome Mãe: ROSA RODRIGUES DE CARVALHO
Endereço: ASSENTAMENTO POLDRINHO, 0	- ZONA RURAL - SERRA TALHADA - PE	
Telefones: () / () / (87) 9854.34138		
Elementos da Ocorrência:		
Acidente de Trânsito ()	Acidente de Trabalho ()	Outros Acidentes ()
Agressão ()	Suicídio ()	Causa: ()
Outros ()		
Nome Acompanhante:	Telefone de Contato: ()	
Endereço Acompanhante: , 3		
Local da Ocorrência:		
ANAMNESE E EXAME FÍSICO:		
<p><i>paciente com queixa de</i> <i>dores articulares nas pernas, com</i> <i>rigidez matutina, dor</i> <i>na região lombar, dor</i> <i>na região cervical</i></p>		
Diagnóstico Inicial: <i>artrose da coluna, dor lombar</i>		
SADT: <i>paciente em PAE, com</i> <i>exames complementares</i>		
Diagnóstico Final: <i>Artrose da Coluna</i>		
Condição de Alta	Motivo de Alta	
<input checked="" type="checkbox"/> Melhorada <input type="checkbox"/> Inalterado () <input type="checkbox"/> Piorado () <input type="checkbox"/> Obito - 48h () <input type="checkbox"/> Obito - 48h ()	<input checked="" type="checkbox"/> Descrição Médica <input type="checkbox"/> Alta a Pedido () <input type="checkbox"/> Transferência () <input type="checkbox"/> Evasão () <input type="checkbox"/> Indisciplina ()	Data do Internamento: <i>23/01/19</i> Data da Alta: <i>29/01/19</i> Local: <i>Unidade de Pronto Atendimento</i> Assinatura: <i>[assinatura]</i> Médico Responsável: <i>[assinatura]</i> CRM: <i>13511</i> CBO: <i>3006-020</i>
Obito em ____/____/____		
Hora: ____:____		







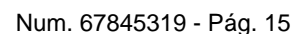
Hospital São Vicente

Data Atend: 18/01/2019	Atendimento: 0008156	Quarto/etc: 202 / 3
Paciente: 00063720 - FRANCISCO RODRIGUES DE CARVALHO		
Cirurgia Realizada: <i>fixação de prótese total de quadril</i>	N. do Procedimento: <i>6408050030</i>	
<i>Prótese total de quadril</i>	<i>6408050030</i>	
<i>Prótese total de quadril</i>	<i>6408050030</i>	
<i>Prótese total de quadril</i>	<i>6408050030</i>	
Data: 22/01/19	Início:	Término:
Cirurgião: <i>Dr. R. D. D.</i>		
1º Auxiliar: <i>Dr. D.</i>		
2º Auxiliar:		
Anestesista: <i>Luciano</i>		
<p>DESCRIÇÃO CIRURGICA: <i>Abertura da pele e dissecção da musculatura para acesso ao quadril. Realização da fixação da prótese total de quadril. Fechamento da pele e curativo.</i></p>		
<p><i>Assinatura do Cirurgião</i></p>		





NÃO ALÉRGICO





ESPELHO DA SOLICITAÇÃO

EVOLUÇÃO

Data/Hora: 08/01/19 13:09
Profissional/Evolução: SILVANIA BELMIRO DA SILVA

Descrição

NO MOMENTO NÃO DISPONHOS DE VAGA DE CONVÊNIO NESTA ESPECIALIDADE PARA OFERTARMOS.

Data/Hora: 08/01/19 08:58
Profissional/Evolução: JOSE ANDRE MELO BARRETO GUIMARAES

Descrição

Solicitação - alta

TEMPO DE ATENDIMENTO

Data / Hora	Status	Tempo utilizado	Usuário/Estabelecimento	Observação
08/01/19 08:58	Em diligência	0h:0m:15s	ANACS/HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHAES - S. TALHADA	Solicitação encerrada.
08/01/19 09:57	Aguardando Regulação	0h:0m:14s	ANACS/HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHAES - S. TALHADA	Alterada situação da solicitação de EM DILIGÊNCIA para AGUARDANDO REGULAÇÃO.
08/01/19 09:58	Aguardando Regulação	0h:0m:22s	EDVALDO FILHO/CENTRAL DE REGULAÇÃO HOSPITALAR - SES/PE	Associando profissional regulador: EDVALDO FILHO solicitação: 529428
08/01/19 09:58	Regulado	0h:10m:51s	EDVALDO FILHO/CENTRAL DE REGULAÇÃO HOSPITALAR - SES/PE	Alterada situação da solicitação de AGUARDANDO REGULAÇÃO para REGULADO.
08/01/19 10:09	Aguardando Disponibilidade		SILVANIA BELMIRO/CENTRAL DE REGULAÇÃO HOSPITALAR - SES/PE	Alterada situação da solicitação de REGULADO para AGUARDANDO DISPONIBILIDADE.

DADOS CANCELAMENTO

DADOS ALTA

ASSISTIDO

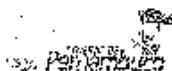
Data / Hora: Paciente Assistido: Usuário:

DADOS REJEIÇÃO

COMUNICAÇÃO ATIVA

OBSERVAÇÕES DA GUIA DE TRANSFERÊNCIA





ESPELHO DA SOLICITAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE		DATA DA SOLICITAÇÃO
HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHÃES - S. TALHADA		02/01/2018 09:55
NOME DO FISCAL	ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL SOLICITANTE	
JOSE ANDRÉ MELO SARRETO GUIMARÃES	CRM - 9808	

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE		Nº DO PRONTUÁRIO
FRANCISCO RODRIGUES DE CARVALHO		528428
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)	DATA DE NASCIMENTO	SEXO
	11/01/1976	Masculino
NOME DA RUA DO RESIDENTE		TELEFONE DO CONTATO
ROSA RODRIGUES DE CARVALHO		
ENDEREÇO DA RUA (Nº, CEP)		
FOLDRINHO, ZONA RURAL		
MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA		UF
SERRA TALHADA	2613905	PE

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS RIMAS E LESÕES CLÍNICAS		
FRACT. COM DIAPHRASIA FEMUR ESQUERDO		
INDICAÇÃO DE INTERNAÇÃO E INTERNAÇÃO:		
PRINCIPAIS RESULTADOS DE EXAMES DIAGNÓSTICOS REALIZADOS E/OU EM ANDAMENTO		
RAIO X		
DIAPHRASIA FEMUR ESQUERDO		
DIAGNÓSTICO	DIAGNÓSTICO	DIAGNÓSTICO

SINAIS VITAIS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO	DATA DO PROCEDIMENTO		
TIPO DE	CONDIÇÃO DE INTERNAÇÃO	DOCUMENTO	INFORMAÇÃO (CNS/OPF) DO RESPONSÁVEL SOLICITANTE (ASSISTENTE)
	URGÊNCIA	(X)CNS ()OPF	

EXECUTANTE

NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Nº DE LITRA	INFORMAÇÃO
MUNICÍPIO AUTORIZADOR	

AUTORIZAÇÃO

NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZADOR	DATA DA SOLICITAÇÃO
DATA DE ASSINATURA	DATA DE ASSINATURA
(X)CNS ()OPF	7876

ESCLARECIMENTOS





HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHÃES

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

Serra Talhada - FUSAM / SUS / PE

Relatório de Operação

Nome do Paciente <u>Francisco Rodrigues de Carvalho</u>		Número do Registro <u>123456</u>	
Clínica <u>Proctologia</u>		Número do Leito	
Operador <u>Antonio</u>			
1º Assistente		2º Assistente	
Instrumentador		Anestesiista <u>Dr. Silvano Brancato</u>	
Anestesia <u>Rodriguez</u>		Duração	
Data da Operação <u>02/01/19</u>		Início	
		Fim	
Diagnóstico Pré-Operatório <u>Fratura exposta femur e fêmur e</u> <u>fraturas de Rota e fêmur</u>			
Diagnóstico Pós-Operatório			
Operação Proposta <u>Os desbravados</u> <u>de fraturas expostas de fêmur e</u> <u>de fêmur</u>			
Operação Realizada <u>a proposta</u>			
DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO			
<u>Sob anestesia geral, após</u> <u>ME e perfuração da pele, Rota e</u> <u>de fêmur, phlebectomia com 80,9%</u> <u>e fêmur fixado e a coxa e f</u> <u>fixado externamente, usando O fixa</u> <u>externo fixado e fêmur e coxa</u> <u>e fêmur e coxa</u>			
<u>Antonio Rodrigues de Mello Junior</u> <u>Proctologista</u> <u>CRM 65000-5</u> <u>CRM 7551</u>			





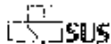
Hospital São Vicente

Hospital São Vicente

Data Atend: 23/01/2019	Atendimento: 0008702	Quarto/leito: 203 / 2
Paciente: 00063720 - FRANCISCO RODRIGUES DE CARVALHO		
Cirurgia Realizado:	N. do Procedimento:	
<p><i>Osteossintese fixação do 8º costado</i> <i>fixação 5/130374</i></p>		
Data: 29/01/19	Início:	Término:
Cirurgião: <i>André</i>		
1º Auxiliar: <i>André</i>		
2º Auxiliar: <i>ANTONIO</i>		
Anestesiologista: <i>CRIVIS</i>		
<p>DESCRIÇÃO CIRURGICA: <i>Seção costal com fixação de 8º costado</i> <i>Superfície lateral para o 8º costado</i> <i>Placa e parafusos para placa</i> <i>Osso, fixação da placa e fixação</i> <i>Material: 1ª placa DSC 2/14 cm</i> <i>01 P. Distalizador</i> <i>02 P. Comprimido</i> <i>01 P. Esparafusador</i> <i>05 P. Cortador 4.5 - Sutura</i> <i>placa e parafusos</i></p>		

Assinatura do Cirurgião
 Antônio...
 CRM 7351
 RPP 000.000.000





Sistema Ministério
Único de da
Saúde Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL SÃO VICENTE

2 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HOSPITAL SÃO VICENTE

3 - CNES

2 3 5 3 6 3

4 - CNES

2 3 5 3 6 3

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

Francisco Rodrigues de Camargo

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

163120

7 - CARTEIRA NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

16 25 6410 1515410109 21/01/19

8 - DATA DE NASCIMENTO

9 - SEXO

M

10 - RACIA

Pardo

11 - NOME DA MÃE

Rosa Rodrigues de Camargo

12 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

13 - TELEFONE DO CONSULTÓRIO

14 - TELEFONE DO CONSULTÓRIO

15 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

Rodrigues, Rosa Rosa

16 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

Santa Catarina

17 - COD. URG. M. N. C. I. O.

18 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

19 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

20 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

21 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

22 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

23 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

24 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

25 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

26 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

27 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

28 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

29 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

30 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

31 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

32 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

33 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

34 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

35 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

36 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

37 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

38 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

39 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

40 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

41 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

42 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

43 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

44 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

45 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

46 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

47 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

48 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

49 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

50 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

51 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

52 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

53 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

54 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

55 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

56 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

57 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

58 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

59 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

60 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

61 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

62 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

63 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

64 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

65 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

66 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

67 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

68 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

69 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

70 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

71 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

72 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

73 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

74 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

75 - ENDREÇO DO RESPONSÁVEL

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

paciente com trauma físico e psicológico
submetido a cirurgia de emergência. Apresenta
fractura de tíbia e fêmur com lesão vascular
e nervosa. Necessita de internação hospitalar
para tratamento cirúrgico e suporte vital.
NÃO há dor e hemorragia ativa.

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

fractura de tíbia e fêmur com lesão vascular e nervosa.

22 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

fractura de tíbia e fêmur com lesão vascular e nervosa.

23 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

fractura de tíbia e fêmur com lesão vascular e nervosa.

24 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

fractura de tíbia e fêmur com lesão vascular e nervosa.

25 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

fractura de tíbia e fêmur com lesão vascular e nervosa.

26 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

fractura de tíbia e fêmur com lesão vascular e nervosa.

27 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

fractura de tíbia e fêmur com lesão vascular e nervosa.

28 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

fractura de tíbia e fêmur com lesão vascular e nervosa.

29 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

fractura de tíbia e fêmur com lesão vascular e nervosa.

30 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

fractura de tíbia e fêmur com lesão vascular e nervosa.

31 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

fractura de tíbia e fêmur com lesão vascular e nervosa.

32 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

fractura de tíbia e fêmur com lesão vascular e nervosa.

33 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

fractura de tíbia e fêmur com lesão vascular e nervosa.

34 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

fractura de tíbia e fêmur com lesão vascular e nervosa.

35 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

fractura de tíbia e fêmur com lesão vascular e nervosa.

36 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

fractura de tíbia e fêmur com lesão vascular e nervosa.

37 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

fractura de tíbia e fêmur com lesão vascular e nervosa.

38 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

fractura de tíbia e fêmur com lesão vascular e nervosa.

39 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

fractura de tíbia e fêmur com lesão vascular e nervosa.

40 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

fractura de tíbia e fêmur com lesão vascular e nervosa.

41 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

fractura de tíbia e fêmur com lesão vascular e nervosa.

42 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

fractura de tíbia e fêmur com lesão vascular e nervosa.

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRICÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

fractura de tíbia e fêmur com lesão vascular e nervosa.

28 - TIPOLOGIA

29 - TIPOLOGIA

30 - TIPOLOGIA

31 - TIPOLOGIA

32 - TIPOLOGIA

33 - TIPOLOGIA

34 - TIPOLOGIA

35 - TIPOLOGIA

36 - TIPOLOGIA

37 - TIPOLOGIA

38 - TIPOLOGIA

39 - TIPOLOGIA

40 - TIPOLOGIA

41 - TIPOLOGIA

42 - TIPOLOGIA

43 - TIPOLOGIA

44 - TIPOLOGIA

45 - TIPOLOGIA

46 - TIPOLOGIA

47 - TIPOLOGIA

48 - TIPOLOGIA

49 - TIPOLOGIA

50 - TIPOLOGIA

51 - TIPOLOGIA

52 - TIPOLOGIA

53 - TIPOLOGIA

54 - TIPOLOGIA

55 - TIPOLOGIA

56 - TIPOLOGIA

57 - TIPOLOGIA

58 - TIPOLOGIA

59 - TIPOLOGIA

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

37 - () ACIDENTE DE TRABALHO

38 - () ACIDENTE DE TRABALHO

39 - () ACIDENTE DE TRABALHO

40 - () ACIDENTE DE TRABALHO

41 - () ACIDENTE DE TRABALHO

42 - () ACIDENTE DE TRABALHO

43 - () ACIDENTE DE TRABALHO

44 - () ACIDENTE DE TRABALHO

45 - () ACIDENTE DE TRABALHO

46 - () ACIDENTE DE TRABALHO

47 - () ACIDENTE DE TRABALHO

48 - () ACIDENTE DE TRABALHO

49 - () ACIDENTE DE TRABALHO

50 - () ACIDENTE DE TRABALHO

51 - () ACIDENTE DE TRABALHO

52 - () ACIDENTE DE TRABALHO

53 - () ACIDENTE DE TRABALHO

54 - () ACIDENTE DE TRABALHO

55 - () ACIDENTE DE TRABALHO

56 - () ACIDENTE DE TRABALHO

57 - () ACIDENTE DE TRABALHO

58 - () ACIDENTE DE TRABALHO

59 - () ACIDENTE DE TRABALHO

AUTORIZAÇÃO

40 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

41 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

42 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

45 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

48 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

49 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

50 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

51 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

52 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

53 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

54 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

55 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

56 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

57 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

58 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

59 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

60 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

61 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

62 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

63 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

64 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

65 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

66 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

67 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

68 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

69 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

70 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

71 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

72 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

73 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

74 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

75 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

76 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

77 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

78 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

79 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

80 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

81 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

82 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

83 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

84 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

85 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

86 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

87 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

88 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

89 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

90 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

91 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

92 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

93 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

94 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

95 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

96 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

97 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

98 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

99 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

100 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

101 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

102 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

103 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

104 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

105 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

106 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

107 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

108 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

109 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

110 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

111 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

112 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

113 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

114 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

115 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

116 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

117 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

118 - NOME DO PRO

FRANCISCO RODRIGUES DE CARVALHO

Paciente vítima de acidente com motocicleta, no dia 02/01/2019, no município de Serra Talhada - PE. Após o acidente o paciente foi atendido no HOSPAM, onde foi evidenciada fratura de fêmur esquerdo. Realizado tratamento cirúrgico para osteossíntese no Hospital São Vicente, em Serra Talhada, com uso de fixador externo, pinos e placas.

Após sua alta definitiva e passando pela avaliação clínica de sequelas por mim realizado ao paciente no dia de hoje, sob exame físico-clínico visual, mecânico ativo e passivo e motor sob manobra, apresenta como sequela: Relata dor e edema em perna esquerda e joelho esquerdo ao ficar muito tempo na posição sentada. Dificuldade para deambular livremente, impossibilidade para ficar de cócoras e para realizar movimentos rápidos, como correr, pois apresenta limitação importante na realização de flexão de joelho esquerdo.

No momento apresentando déficit funcional em 80% e déficit laboral em 100% para suas funções trabalhistas como agricultor.

Serra Talhada, 28 de abril de 2020.

Dra. Tamara Lopes Gonçalves
Médica
CRM-PE 27.015

ESPECIALISTAS:

- Traumatologista/Ortopedista
- Anestesista - Especializada em acupuntura, dor crônica e ondas de choque
- Ultrassonografia
- Medicina Ortomolecular
- Neurocirurgião
- Nutricionista
- Reumatologista
- Fisioterapeuta
- Cardiologista - Crianças e recém nascidos
- Hematologia e Hemoterapia
- Clínica Geral

RUA JOAQUIM GODOY, 393
CENTRO - SERRA TALHADA-PE

@cem.centromedicost

87 3831.8446 | 99916.0112



NOME: FRANCISCO RODRIGUES DE CARVALHO

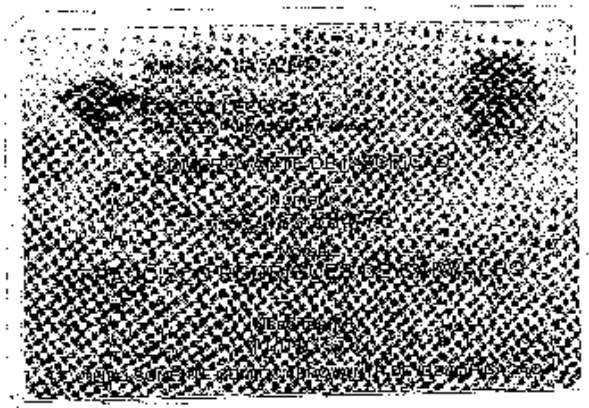
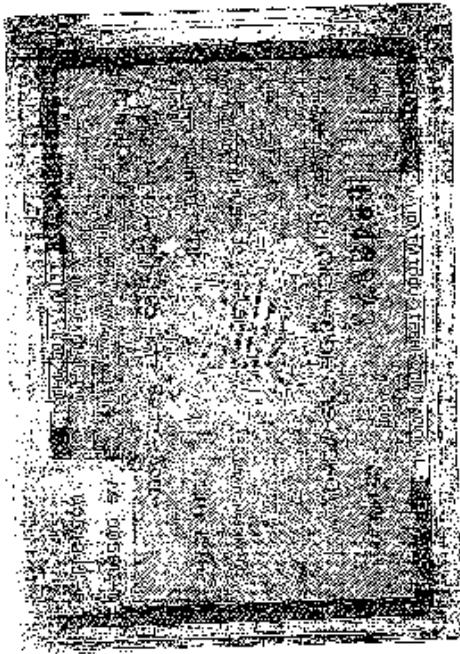
REGISTRO: 92930

IDADE: 042

EXAME: FEMUR - 2 VISTAS

DATA DO EXAME: 27/04/2020





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

Documento confidencial, de circulação restrita, regida por sigilo.

Número do Sinistro: **3190687544**

Nome do(a) Examinado(a): **FRANCISCO RODRIGUES DE CARVALHO**

Endereço do(a) Examinado(a):

SI PUDRINHO, 500 - Serra Talhada - PE - CEP 56903-970

Identificação - Órgão Emissor / UF / Número: [**SDS /PE**] **6848873**

Data e local do acidente: [**02/01/2019**] **serra talhada**

Data e local do exame: [**04/05/2020**] **Serra Talhada** [**PE**]

Resultado da Avaliação Médica

I. Descreva o(s) diagnóstico(s) das lesões efetivamente produzidas no acidente relatado e comprovado.

Fratura exposta diafisária do fêmur esquerdo. Fratura exposta da patela esquerda. Fratura do colo do fêmur esquerdo. Múltiplos ferimentos contusos.

II. Descreva o exame físico atual especificamente relacionado ao diagnóstico relatado.

Ao exame físico vítima apresentando quadro de osteomielite aguda, com necessidade de apoio de muletas para deambular. Marcha claudicante, deformidade com múltiplas cicatrizes, edema residual localizado na coxa e joelho esquerdos. Redução de força grau III do membro inferior esquerdo, com bloqueio de todos os movimentos do quadril esquerdo.

III. Nexo de causalidade: as lesões descritas são decorrentes do acidente trânsito e comprovadas na documentação apresentada?

[☒] Sim [☐] Não

IV. Descrever o tratamento realizado, eventuais complicações e a data da alta.

Em 02/01/2019 realizado procedimento cirúrgico com desbridamentos e colocação de fixador externo. Em 16/01/2019, realizado novo procedimento cirúrgico para retirada do fixador externo. Tratamento cirúrgico em 23/01/2019 para osteossíntese do fêmur esquerdo com fixação com uso de 01 placa DCP + 14 parafusos. Evoluindo posterior a alta hospitalar com quadro de osteomielite, sendo necessário novo procedimento para retirada do material de síntese.

V. Existe sequela (lesão deficitária irreversível não mais susceptível a qualquer medida terapêutica)?

[☒] Sim [☐] Não

VI. Descrever objetivamente as sequelas (déficits funcionais permanentes) resultantes do acidente:

Limitação funcional do membro inferior esquerdo

Caso a resposta do item V seja “Não”, concluir utilizando apenas as opções no item VII “a”. Caso a resposta seja “Sim”, valorar o dano permanente no item VII “b”.

VII. Segundo previsto no inciso II, §1º do art. 3º da Lei 6.194/74, modificado pelo art. 31º da Lei 11.945/2009 determine o dano corporal permanente e o quantifique correlacionando a melhor graduação e, em caso de danos parciais, o percentual que represente os prejuízos definitivos em cada segmento corporal acometido.



a) Havendo alguma das condições abaixo, assinalar sempre justificando o enquadramento no campo das observações (*).

() "Vítima em tratamento"
Esta avaliação médica deve ser
repetida em ____ dias

() "Sem sequela permanente" (Não
existem lesões diretamente decorrentes de
acidente de trânsito que não sejam
suscetíveis de amenização proporcionada
por qualquer medida terapêutica)

b) Havendo dano corporal segmentar, apresente abaixo as graduações que sejam
relativas às regiões corporais acometidas.

Região Corporal (Sequela):

Membro inferior esquerdo

% do dano: () 10% residual () 25% leve
(☒) 50% médio () 75% intensa () 100%
completo

Região Corporal (Sequela):

% do dano: () 10% residual () 25% leve
() 50% médio () 75% intensa () 100%
completo

Região Corporal (Sequela):

% do dano: () 10% residual () 25% leve
() 50% médio () 75% intensa () 100%
completo

Região Corporal (Sequela):

% do dano: () 10% residual () 25% leve
() 50% médio () 75% intensa () 100%
completo

VIII. * Observações e informações adicionais de interesse voltado ao exame médico e/ou
a valoração do dano corporal.

**VÍTIMA INDENIZADA ANTERIORMENTE ATRAVÉS DE ANÁLISE MÉDICA DOCUMENTAL REALIZADA EM 17/12/2019. A
INDENIZAÇÃO PAGA FOI REFERENTE A UMA LIMITAÇÃO FUNCIONAL DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO EM GRAU
LEVE. DE ACORDO COM A ANÁLISE DO EXAME MÉDICO PRESENCIAL, VÍTIMA COM COMPROMETIMENTO DE 50%
DA MARCHA À ESQUERDA, SENDO ASSIM, REALIZAR O COMPLEMENTO ADEQUANDO A INDENIZAÇÃO PARA
DANO MÉDIO DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.**



Ebenone Antonio da Silva - CRM: 15122 - PE





SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO
COInter/2 - 3º Grupamento de Bombeiros

SERRA TALHADA - PE, 02 de fevereiro de 2019.

ANDRÉ PEREIRA DE OLIVEIRA
Tenente PM 5134-16-3º GE

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA Nº 018 Dop./2019

O Chefe da Divisão de Operações do 3º Grupamento de Bombeiros do Corpo de Bombeiros Militar do Estado de Pernambuco, por solicitação do Sr. FRANCISCO RODRIGUES DE CARVALHO, RG 6848873 SDS/PE, CPF 092.083.884-76, residente ao Assentamento Poldrinho, S/O, Zona Rural, Serra Talhada-PE, **CERTIFICA** que foi deslocada a viatura AR 396 da 1ª Seção de Bombeiros, do 3º Grupamento de Bombeiros Serra Talhada-PE, às 13h44min do dia 02 de Janeiro de 2019, comandada pelo Cb QBMG 1/707411-5 FILIPE DE JESUS DIAS CARDOSO, para uma ocorrência de **ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR (COLISÃO ENTRE MOTOCICLETAS)**, nº B 1215298, sendo vítima o solicitante, o qual informou que estava conduzindo uma motocicleta marca/modelo, HONDA/CG 150 TITAN LSO, cor vermelha, placa P-G-8142, sendo o referido veículo visualizado pela guarnição no local da ocorrência. O acidente ocorreu no Assentamento Poldrinho, S/N, Zona Rural, Serra Talhada-PE e a vítima apresentava as seguintes lesões aparentes: escoriações e ferimentos na face, escoriações nos membros superiores e inferiores e fratura aberta no membro inferior esquerdo, a qual foi socorrida e conduzida ao Hospital Regional Professor Agamenon Magalhães, Serra Talhada-PE, ficando aos cuidados do Dr. ANTÔNIO RODRIGUES, CRM 7351, prontuário 87. A presente certidão segue assinada por mim, CAP QOC/EM CARLOS ROBERTO DE SOUZA JÚNIOR, chefe da Divisão de Operações do 3º Grupamento de Bombeiros.

Carlos Roberto de Souza Júnior
CAP QOC/EM AR. 707430

3º Grupamento de Bombeiros, BR 232 (Av. Vicente Inácio de Oliveira), Km 413, Cuchelra II, Serra Talhada, PE. CEP: 55.500-000.
Fone/Fax: (87) 3831.9362/3831.9363. E-mail: Sgb@bombeiros.pe.gov.br CNPJ: 00.358.773/0001-01.





FORMULÁRIO PARA PEDIDO DE REANÁLISE - DPVAT

Para mais esclarecimentos, acesse o site www.seguradoralider.com.br ou entre em contato através de um dos números abaixo:

Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações e prêmios): Capital e regiões metropolitanas: 4020-1596 / Outras regiões: 0800 022 12 04 / Das 8h às 20h;
SAC (para dúvidas e reclamações): 0800 022 8189 | SAC (para deficientes auditivos e de fala): 0800 022 33 06
Canal de Denúncia: 0800 591 2563 | Ouvidoria: 0800 021 91 35

Número do pedido DPVAT:

Data da solicitação:

DD/MM/AA

Nome do beneficiário: FRANCISCO RODRIGUES DE CARVALHO

CPF do beneficiário: 092.989.814-70

Nome do solicitante:

CPF do solicitante:

DADOS PARA CONTATO

Tel. Celular: (84) 9.9998.1477

Tel. Comercial: ()

Tel. Residencial: ()

E-mail:

INFORME A COBERTURA DO SEU PEDIDO

☐ DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES)

☒ INVALIDEZ PERMANENTE

☐ MORTE

MOTIVO DA SOLICITAÇÃO

☐ DISCORDO DA NEGATIVA

☒ DISCORDO DO VALOR RECEBIDO

☐ DISCORDO DA EXIGÊNCIA DE DOCUMENTOS

ESTÁ APRESENTANDO UM NOVO DOCUMENTO PARA COMPLEMENTAR O PEDIDO DE REANÁLISE?

☐ NÃO

☒ SIM, informe qual(is) documento(s) estão sendo entregues:

☒ Novos documentos médicos

☐ Laudo do IMI

☐ Boletim de Ocorrência

☐ Notas fiscais complementares

☐ Outros:

(DESCREVER)

NO CAMPO ABAIXO, SE DESEJAR, DESCREVA A JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

SERRA TALHADA - PE 28/04/2020

Local e Data

Francisco Rodrigues de Carvalho

Assinatura do solicitante ou de quem assina a pedido (a rogo)

IMPORTANTE:

Depois de preencher todos os dados, imprima o formulário, assine e entregue no mesmo ponto de atendimento em que deu entrada inicialmente no seu pedido da Seguradora DPVAT.

Observação sobre beneficiário/vítima não alfabetizado:

O não alfabetizado deverá escolher pessoa de sua confiança, alfabetizada, maior e capaz, para preencher e assinar o formulário, e seu pedido (a seu rogo).



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190687544 **Cidade:** Serra Talhada **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: FRANCISCO RODRIGUES DE CARVALHO **Data do acidente:** 02/01/2019 **Seguradora:** GENTE SEGURADORA S/A

PARECER

Diagnóstico: Fratura exposta diafisária do fêmur esquerdo. Fratura exposta da patela esquerda. Fratura do colo do fêmur esquerdo. Múltiplos ferimentos contusos.

Descrição do exame físico: Ao exame físico vítima apresentando quadro de osteomielite aguda, com necessidade de apoio de muletas para deambular. Marcha claudicante, deformidade com múltiplas cicatrizes, edema residual localizado na coxa e joelho esquerdos. Redução de força grau III do membro inferior esquerdo, com bloqueio de todos os movimentos do quadril esquerdo.

Resultados terapêuticos: Em 02/01/2019 realizado procedimento cirúrgico com desbridamentos e colocação de fixador externo. Em 16/01/2019, realizado novo procedimento cirúrgico para retirada do fixador externo. Tratamento cirúrgico em 23/01/2019 para osteossíntese do fêmur esquerdo com fixação com uso de 01 placa DCP + 14 parafusos. Evoluindo posterior a alta hospitalar com quadro de osteomielite, sendo necessário novo procedimento para retirada do material de síntese.

Sequelas permanentes: Limitação funcional do membro inferior esquerdo

Sequelas: Com sequela

Data do exame físico: 04/05/2020

Conduta mantida: Não

Observações: VÍTIMA INDENIZADA ANTERIORMENTE ATRAVÉS DE ANÁLISE MÉDICA DOCUMENTAL REALIZADA EM 17/12/2019. A INDENIZAÇÃO PAGA FOI REFERENTE A UMA LIMITAÇÃO FUNCIONAL DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO EM GRAU LEVE. DE ACORDO COM A ANÁLISE DO EXAME MÉDICO PRESENCIAL, VÍTIMA COM COMPROMETIMENTO DE 50% DA MARCHA À ESQUERDA, SENDO ASSIM, REALIZAR O COMPLEMENTO ADEQUANDO A INDENIZAÇÃO PARA DANO MÉDIO DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda funcional completa de um dos membros inferiores	70 %	Em grau médio - 50 %	35%	R\$ 4.725,00
Total			17,5 %	R\$ 2.362,50



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190687544 **Cidade:** Serra Talhada **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: FRANCISCO RODRIGUES DE CARVALHO **Data do acidente:** 02/01/2019 **Seguradora:** GENTE SEGURADORA S/A

PARECER

Diagnóstico: Fratura exposta diafisária do fêmur esquerdo. Fratura exposta da patela esquerda. Fratura do colo do fêmur esquerdo. Múltiplos ferimentos contusos.

Descrição do exame físico: Ao exame físico vítima apresentando quadro de osteomielite aguda, com necessidade de apoio de muletas para deambular. Marcha claudicante, deformidade com múltiplas cicatrizes, edema residual localizado na coxa e joelho esquerdos. Redução de força grau III do membro inferior esquerdo, com bloqueio de todos os movimentos do quadril esquerdo.

Resultados terapêuticos: Em 02/01/2019 realizado procedimento cirúrgico com desbridamentos e colocação de fixador externo. Em 16/01/2019, realizado novo procedimento cirúrgico para retirada do fixador externo. Tratamento cirúrgico em 23/01/2019 para osteossíntese do fêmur esquerdo com fixação com uso de 01 placa DCP + 14 parafusos. Evoluindo posterior a alta hospitalar com quadro de osteomielite, sendo necessário novo procedimento para retirada do material de síntese.

Sequelas permanentes: Limitação funcional do membro inferior esquerdo

Sequelas: Com sequela

Data do exame físico: 04/05/2020

Conduta mantida: Não

Observações: VÍTIMA INDENIZADA ANTERIORMENTE ATRAVÉS DE ANÁLISE MÉDICA DOCUMENTAL REALIZADA EM 17/12/2019. A INDENIZAÇÃO PAGA FOI REFERENTE A UMA LIMITAÇÃO FUNCIONAL DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO EM GRAU LEVE. DE ACORDO COM A ANÁLISE DO EXAME MÉDICO PRESENCIAL, VÍTIMA COM COMPROMETIMENTO DE 50% DA MARCHA À ESQUERDA, SENDO ASSIM, REALIZAR O COMPLEMENTO ADEQUANDO A INDENIZAÇÃO PARA DANO MÉDIO DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda funcional completa de um dos membros inferiores	70 %	Em grau médio - 50 %	35%	R\$ 4.725,00
Total			17,5 %	R\$ 2.362,50



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190687544 **Cidade:** Serra Talhada **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: FRANCISCO RODRIGUES DE CARVALHO **Data do acidente:** 02/01/2019 **Seguradora:** GENTE SEGURADORA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 29/04/2020

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Sim

Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA DIAFISÁRIA DE FÊMUR ESQUERDO. P.1(ANEXO 1)
FRATURA EXPOSTA DE PATELA ESQUERDA. P.1(ANEXO 1)

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (FIXADOR EXTERNO, PLACA E PARAFUSOS EM FÊMUR ESQUERDO; SUTURA EM PATELA ESQUERDA) E ALTA MÉDICA. P.4,5,8,9(ANEXO 1)

Sequelas permanentes:

Sequelas:

Documento/Motivo:

**Nome do documento
faltante:**

**Apontamento do Laudo
do IML:**

Conduta mantida:

**Quantificação das
sequelas:**

**Documentos
complementares:**

Observações: P.1,2 / VÍTIMA JÁ INDENIZADA EM GRAU LEVE (25%) REFERENTE A LIMITAÇÃO FUNCIONAL DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO (R\$ 2.362,50).

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

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda funcional completa de um dos membros inferiores	70 %	Em grau leve - 0 %	0%	R\$ 0,00
Total			0 %	R\$ 0,00



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190687544 **Cidade:** Serra Talhada **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: FRANCISCO RODRIGUES DE CARVALHO **Data do acidente:** 02/01/2019 **Seguradora:** GENTE SEGURADORA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 17/12/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA DIAFISÁRIA DE FÊMUR ESQUERDO. P.1
FRATURA EXPOSTA DE PATELA ESQUERDA. P.1

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (FIXADOR EXTERNO, PLACA E PARAFUSOS EM FÊMUR ESQUERDO; SUTURA EM PATELA ESQUERDA) E ALTA MÉDICA. P.4,5,8,9

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTO DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.

Sequelas: Com sequela

Documento/Motivo:

**Nome do documento
faltante:**

**Apontamento do Laudo
do IML:**

Conduta mantida:

**Quantificação das
sequelas:** APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DEBILIDADE FUNCIONAL LEVE DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.

**Documentos
complementares:**

Observações:

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda funcional completa de um dos membros inferiores	70 %	Em grau leve - 25 %	17,5%	R\$ 2.362,50
Total			17,5 %	R\$ 2.362,50



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190687544 **Cidade:** Serra Talhada **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: FRANCISCO RODRIGUES DE CARVALHO **Data do acidente:** 02/01/2019 **Seguradora:** GENTE SEGURADORA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 17/12/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA DIAFISÁRIA DE FÊMUR ESQUERDO. P.1
FRATURA EXPOSTA DE PATELA ESQUERDA. P.1

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (FIXADOR EXTERNO, PLACA E PARAFUSOS EM FÊMUR ESQUERDO; SUTURA EM PATELA ESQUERDA) E ALTA MÉDICA. P.4,5,8,9

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTO DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.

Sequelas: Com sequela

Documento/Motivo:

**Nome do documento
faltante:**

**Apontamento do Laudo
do IML:**

Conduta mantida:

**Quantificação das
sequelas:** APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DEBILIDADE FUNCIONAL LEVE DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.

**Documentos
complementares:**

Observações:

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda funcional completa de um dos membros inferiores	70 %	Em grau leve - 25 %	17,5%	R\$ 2.362,50
Total			17,5 %	R\$ 2.362,50



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190687544 **Cidade:** Serra Talhada **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: FRANCISCO RODRIGUES DE CARVALHO **Data do acidente:** 02/01/2019 **Seguradora:** GENTE SEGURADORA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 29/04/2020

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA DIAFISÁRIA DE FÊMUR ESQUERDO. P.1(ANEXO 1)
FRATURA EXPOSTA DE PATELA ESQUERDA. P.1(ANEXO 1)

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (FIXADOR EXTERNO, PLACA E PARAFUSOS EM FÊMUR ESQUERDO; SUTURA EM PATELA ESQUERDA) E ALTA MÉDICA. P.4,5,8,9(ANEXO 1)

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTO DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.

Sequelas: Com sequela

Documento/Motivo:

**Nome do documento
faltante:**

**Apontamento do Laudo
do IML:**

Conduta mantida: Não

**Quantificação das
sequelas:** APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DEBILIDADE FUNCIONAL LEVE DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.

**Documentos
complementares:**

Observações: P.1,2 / VÍTIMA JÁ INDENIZADA EM GRAU LEVE (25%) REFERENTE A LIMITAÇÃO FUNCIONAL DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO (R\$ 2.362,50).

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda funcional completa de um dos membros inferiores	70 %	Em grau leve - 0 %	0%	R\$ 0,00
Total			0 %	R\$ 0,00



RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0441532/19

Número do Sinistro: 3190687544

Vítima: FRANCISCO RODRIGUES DE CARVALHO

CPF: 092.083.884-76

Seguradora: GENTE SEGURADORA S/A

Data do acidente: 02/01/2019

CPF de: Próprio

Titular do CPF: FRANCISCO RODRIGUES DE CARVALHO

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

Documentação médico-hospitalar

Outros

ATENÇÃO

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

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

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

Portador da documentação apresentada

Data da apresentação: 29/04/2020

Nome: FRANCISCO RODRIGUES DE CARVALHO

CPF: 092.083.884-76

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 29/04/2020

Nome: JOSEANA MIRANDA LEITE RODRIGUES

CPF: 008.614.524-02

FRANCISCO RODRIGUES DE CARVALHO

JOSEANA MIRANDA LEITE RODRIGUES



RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0441532/19

Vítima: FRANCISCO RODRIGUES DE CARVALHO

CPF: 092.083.884-76

Seguradora: GENTE SEGURADORA S/A

Data do acidente: 02/01/2019

CPF de: Próprio

Titular do CPF: FRANCISCO RODRIGUES DE CARVALHO

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

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

FRANCISCO RODRIGUES DE CARVALHO : 092.083.884-76

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

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

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

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

Portador da documentação apresentada

Data da apresentação: 09/12/2019
Nome: FRANCISCO RODRIGUES DE CARVALHO
CPF: 092.083.884-76

FRANCISCO RODRIGUES DE CARVALHO

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 09/12/2019
Nome: JOSEANA MIRANDA LEITE RODRIGUES
CPF: 008.614.524-02

JOSEANA MIRANDA LEITE RODRIGUES

