

Screenshot of a web browser showing a digital court system interface (PJe) for a legal proceeding (Processo 0800468-02.2020.8.18.0050).

The main title bar reads: PJe PJEC 0800468-02.2020.8.18.0050. The sub-title is: JAIME MANOEL PINHEIRO DE CASTRO X SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIO... The page number is 17 de 15.

The left sidebar shows a tree view of the case documents:

- JUNTADA DE PETIÇÃO DE CONTESTAÇÃO
 - 12754905 - CONTESTAÇÃO
 - 12754909 - CONTESTAÇÃO (2759561 CONTESTACAO 01)
 - 12754920 - DOCUMENTO COMPROBATÓRIO (PROCESSO ADMINISTRATIVO)
 - 12754923 - DOCUMENTO COMPROBATÓRIO (Anexo 03 subs atos procuracao compressed web)
 - 12754924 - DOCUMENTO COMPROBATÓRIO (CARTA DE PREPOSTOS)
 - 12754927 - PROCURAÇÕES OU SUBSTABELECIMENTOS



Número: **0800468-02.2020.8.18.0050**

Classe: **PROCEDIMENTO DO JUIZADO ESPECIAL CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Esperantina (JECC)**

Última distribuição : **09/06/2020**

Valor da causa: **R\$ 40.000,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
JAIME MANOEL PINHEIRO DE CASTRO (INTERESSADO)	FRANCISCO LINHARES DE ARAUJO JUNIOR (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (INTERESSADO)	

Documentos

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
12754 920	27/10/2020 13:03	<u>PROCESSO ADMINISTRATIVO</u>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

Rio de Janeiro, 16 de Julho de 2018

Aos Cuidados de: **JAIME MANOEL PINHEIRO DE CASTRO**

Nº Sinistro: **3180315893**

Vitima: **JAIME MANOEL PINHEIRO DE CASTRO**

Data do Acidente: **10/05/2017**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Assunto: AVISO DE SINISTRO

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180315893**.

Esclarecemos que o valor para a cobertura de Invalidez Permanente é de **ATÉ R\$ 13.500,00**, apurado com base no grau da lesão permanente sofrida, conforme legislação vigente.

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

Sendo necessários documentos ou informações complementares, o prazo será interrompido. O prazo de 30 dias recomeça assim que a seguradora receber os documentos ou as informações complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 13095201



Rio de Janeiro, 17 de Julho de 2018

Aos Cuidados de: **JAIME MANOEL PINHEIRO DE CASTRO**

Sinistro: **3180315893**

Vítima: **JAIME MANOEL PINHEIRO DE CASTRO**

Data do Acidente: **10/05/2017**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Assunto: INTERRUPÇÃO DE PRAZO

Senhor(a),

Comunicamos que o prazo regulamentar de 30 dias para análise do pedido de indenização do sinistro cadastrado sob o **número 3180315893** foi **interrompido**, em razão da necessidade de apuração de dados e informações por parte desta seguradora.

Solicitamos aguardar novo contato sobre o seu pedido de indenização, o que ocorrerá tão logo sejam concluídas as análises cabíveis.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



Rio de Janeiro, 27 de Julho de 2018

Aos Cuidados de: JAIME MANOEL PINHEIRO DE CASTRO

Nº Sinistro: 3180315893
Vitima: JAIME MANOEL PINHEIRO DE CASTRO
Data do Acidente: 10/05/2017
Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180315893**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **10/05/2017**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site **www.seguradoralider.com.br**, ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



**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

Sinistro: **3180315893**

Nome do(a) Examinado(a): **JAIME MANOEL PINHEIRO DE CASTRO**

Endereço do(a) Examinado(a): **RUA PROFESSOR JOAO PAULO nº 858 - NOVA ESPERANCA - ESPERANTINA/PI**

Identificação - Órgão Emissor/UF/Número: **RG 5038835 - SSP**

Data e local do acidente: **10/05/2017 ESPERANTINA/PI**

Data e local do exame: **23/07/2018 PARNAIBA/PI**

Resultado da Avaliação Médica

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

FRATURA DE PLATÔ TIBIAL DIREITO.

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

TRATAMENTO CIRÚRGICO E FISIOTERAPIA, FEZ USO DE FIXADOR EXTERNO.

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

PACIENTE FLEXIONA O JOELHO DIREITO EM APENAS 20°, CICATRIZ CIRÚRGICA NA REGIÃO DO JOELHO DIREITO, EDEMA DO JOELHO E Perna DIREITA,

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

SIM NÃO

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

SIM NÃO

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

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

Sem sequela permanente

Esta avaliação médica deve ser repetida em _____ dias

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 parcial, completo ou incompleto, apresente abaixo as graduações que sejam relativas às regiões corporais acometidas.

Região Corporal(Sequela):

10% 25% 50% 75% 100%

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

NÃO CONSTA NA DOCUMENTAÇÃO ANEXADA, BOLETIM DE ATENDIMENTO MÉDICO DE URGÊNCIA DO DIA DO ACIDENTE, APENAS INTERNAÇÃO DOIS DIAS DEPOIS. NÃO HÁ COMO ESTABELECER NEXO DE CAUSALIDADE -

Médico Perito: FRANCISCO DE ASSIS COSTA ARAÚJO CRM:2498/PI/PI

Francisco de Assis C. Araújo
Dr. Francisco de Assis C. Araújo
Oftalmologista
CRM-PI 2498 - CPF 097842458/177

Assinatura do(a) Médico(a) Examinador(a)
Carimbo com nome e CRM



AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO DPVAT

Nº DO SINISTRO _____

CAMPO PREENCHIDO PELA SEGURADORA

Este formulário deve ser preenchido exclusivamente com **dados do beneficiário** da indenização do Seguro DPVAT, nunca com dados de terceiros, ainda que esses sejam procuradores. Recomenda-se o preenchimento em letra de forma e sem rasuras, para evitar atraso no recebimento da indenização no banco.

EU, Jaime Manoel Pinheiro de Castro

PORTADOR(A) DO RG Nº 5.038.835 EXPEDIDO POR SSP-PI EM 29/05/06 E

CPF 023596143-47 /CNPJ 00000000-0000-00 PROFISSÃO Recreio

E RENDA MENSAL DE R\$ Recreio (*) NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO(A) DO VALOR REFERENTE À INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO SEGURO DPVAT DA VÍTIMA Jaime Manoel P. de Castro. AUTORIZO A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT A EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ABAIXO PRESTADAS.

(*) A Circular Susep nº 445/2012, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as seguradoras são obrigadas a constituir cadastro de todas as pessoas envolvidas no pagamento da indenização. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal.

Para evitar reprogramação de um pagamento, lembre-se que os documentos abaixo relacionados **não devem**, de forma alguma, serem apresentados:

- Conta salário e/ou benefício – nos documentos aparecerem termos tais como: INSS ou PREVIDÊNCIA SOCIAL;
- Conta Empresarial – nos documentos aparecerem termos tais como: CNPJ ou ME, ME (micro empresa) ou LTDA;
- Conta conjunta quando o beneficiário/vítima não for titular;
- Conta tipo FÁCIL, atenção para o limite de movimentação financeira mensal;
- Conta tipo FÁCIL operação 023 da CEF (Caixa Econômica Federal);
- Conta POUPANÇA operação 013 da CEF aberta em Unidade Lotáticas com limite de movimentação financeira mensal de até R\$ 2.000,00;
- Conta bloqueada, inativa ou em proposta (neste momento revoga-se a aceitação de proposta de abertura de conta como comprobatório dos dados bancários);
- CPF do beneficiário/vítima inválido ou pendente de regularização ou cancelado (recomendamos a consulta ao site da RECEITA FEDERAL www.receita.fazenda.gov.br), bem como o CPF cadastrado no SISDPVAT Sinistros que não é o mesmo da conta informada para depósito;
- Contas não pertencentes à vítima/beneficiários.



IMPORTANTE: Também **não devem** ser apresentados documentos que comprovem os dados bancários com imagem digitalizada/scanner colorido, escritos à mão, por meio de extratos bancários informando a movimentação financeira da conta ou cópia do verso do cartão múltiplo com informação de código de segurança.

PARA CRÉDITO EM CONTA CORRENTE (TODOS OS BANCOS)
Nº do BANCO 237 Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) 5798 Nº da CONTA (com dígito, se existir) 6576-5

PARA CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA (SOMENTE BANCOS BRADESCO, ITAÚ, BANCO DO BRASIL E CAIXA ECONÔMICA FEDERAL)
Nº do BANCO _____ Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) _____ Nº da CONTA (com dígito, se existir) _____

DECLARO QUE A CONTA ACIMA MENCIONADA É DE MINHA TITULARIDADE. UMA VEZ EFETUADO O PAGAMENTO/CRÉDITO DA INDENIZAÇÃO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES DESCRIATAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.

Esp-PI 20 de Agosto de 2017 Jaime Manoel Pinheiro de Castro.
LOCAL E DATA

ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO

 ATENÇÃO

O Seguro DPVAT garante indenização de R\$13.500,00 em caso de morte (valor que será pago ao/s legítimo/s beneficiário/s, obedecendo à legislação vigente na data do acidente), indenização de até R\$13.500,00 em caso de invalidez permanente (valor que varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 11.945/2009) e reembolso de até R\$ 2.700,00 em caso de despesas médico-hospitalares.

Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatsegurodotransito.com.br ou ligue para o SAC DPVAT 0800-0221204.





Bradesco

dia & noite

BON - BRADESCO DIA E NOITE
EXTRATO CONTA FÁCIL TERM. 069877
JAIME MANUEL PINHEIRO DE CASTRO 12:20 - HRS
AGENCTA 5798 CONTA 0006676-5 05/AGO/2017
DISPONÍVEL
TOTAL DISPONÍVEL
A CONTA FÁCIL (C/C + POU) 01 SET. 2017
TOTAL DE RECURSOS
SALDO DISP. P/ INVEST.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

01 SET. 2017

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 27/10/2020 13:03:25
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20102713032455400000012065555>
Número do documento: 20102713032455400000012065555

Num. 12754920 - Pág. 6



Governo do Estado do Piauí
Secretaria de Segurança Pública
Delegacia Geral de Polícia Civil
SisBO - Sistema de Boletim de Ocorrência

1299 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°: 109376.000470/2017-80

Unidade de Registro: 13º DRPC - ESPERANTINA

Resp. pelo Registro: Antônio José De Sá Castro

Data/Hora: 10/08/2017 - 10:13

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DP DE ESPERANTINA

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

ESPERANTINA

Endereço

LOC CHAPADA DA LIMPESA, N°:

Complemento

ESTRADA VICINAL DE TERRA

Data/Hora

10/05/2017 - 17:30

Bairro

OUTROS - ZONA RURAL

Ponto de Referência



DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: JAIME MANOEL PINHEIRO DE CASTRO

RG: 5038835 PI

Mãe: MARIA PINHEIRO DE CASTRO FILHA

Pai: NAO CONSTA

Endereço: RUA PROFº JOAO PAULO, N° 858

Bairro: NOVA ESPERANÇA

Cidade: ESPERANTINA

Telefone(s): 86-8138-1277

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Noticiante

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

01 SET. 2017

1º OFÍCIO
Esperantina-PI

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

ENTE SEGURADOR(A)

Rim Coelho de Resende, 455 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca: Modelo:

1 - HONDA BIZ 125 ES

Ano: Placa: Chassi:

2011 OEA3839 9C2JC4820BR281191

Renavam:

364476087

Cor:

Preta

Condutor: JAIME MANOEL PINHEIRO DE CASTRO

RG: 5038835 Órgão: UF RG: PI

End: RUA PROFº JOAO PAULO Número: 858 Complemento:

Cidade: ESPERANTINA UF: PI Bairro: NOVA ESPERANÇA

Proprietário: MARIA PINHEIRO DE CASTRO FILHA

Cidade: ESPERANTINA UF: Bairro:

RELATO DA OCORRÊNCIA

Noticiou que foi vítima de acidente de trânsito instantes em que conduzia a motocicleta, acima qualificada, e que ao adentrar numa curva, e na tentativa de desviar de buracos, seguindo de uma frenagem, perdeu o equilíbrio da motocicleta vindo a cair. Que com ajuda de populares, que ia passando, o noticiante conseguiu montar na motocicleta e ir para a Clínica Iracema Oliveira, em Esperantina-PI; Que em consequência ao acidente o noticiante disse que sofreu fratura na tibia do lado direito e escoriações no corpo do lado direito.

Jaime Manoel Pinheiro de Castro

Assinatura: *Jaime Manoel Pinheiro de Castro*

Antônio José De Sá Castro - Mat. 0385093

USUÁRIO ADMINISTRATIVO

JAIME MANOEL PINHEIRO DE CASTRO - Noticiante
Responsável pela Informação

As originais estão no AGO 0342369/17 e 014192018.



DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML

Eu, Jaime Manoel Pinheiro de Castro, portador da carteira de identidade nº 5.038.835 e inscrito no CPF/MF sob o nº 023.596.143-47, residente e domiciliado na Rua Prof. João Paulo nº 858 B, nova Esperantina, Cidade Esperantina, Estado Pi, declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal - IML para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

- Não há estabelecimento do IML no município da minha residência; ou
- O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido não realiza perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou
- O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do respectivo pedido;

Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de via terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento a análise da minha documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal-IML, concordando, desde já, em me submeter à perícia médica às custas da Seguradora Líder DPVAT para a correta avaliação da existência e aferição do grau da lesão, ou lesões, para os fins do §1º do art. 3º da Lei nº 6.194/74.

Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de impugná-la, caso discorde do seu conteúdo.

Jaime Manoel Pinheiro de Castro

Assinatura do declarante
conforme documento de identificação

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
01 SET. 2017
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002-470

Esperantina - PI 20/08/2017

Local e data





Clínica Iracema Oliveira

Dr. Regino Aristides - Ginecologista
Hospital do Dr. Franklin

CONSULTAS
MÉDICAS

Atestado Médico

{ ENDOSCOPIA
DR. OTACÍLIO }

Ateste para os devidos fins
que atendi a Sra. Jaenne Mancel
Pinheiro de Castro, em 30/05/2017
as 18:00, vítima de acidente em
motocicleta, apresentando fratura
em joelho direito, do tipo cominativa
necessitando de realização de
tratamento cirúrgico. Realizado
o 1º atendimento, Raio x e encaminhado
para tratamento especializado.

MAMOGRAFIA
TOMOGRAFIA

RAIO X COM LAUDO

{ CONSULTA
GINECOLÓGICAS
DR. REGINO }

COLPOCITOLOGIA

{ ECG
ECO CARDIOGRAMA
CARDIOLOGISTA
DR. ALCIDES }

EXAMES
LABORATÓRIO

BIONALISE

Dr. Iracema de Paiva M. Faria
CRM: 628-676-1103-90
CRM-1108

Data: 30/05/2017

Médido - CRM

CNPJ: 12.319.539/0001-97 Rua Cel. Silvestre Lopes, Nº 1100 - Centro
Fone: (86) 3383-1271 - CEP: 64.180-000 - Esperantina - PI.



Clinica Iracema Oliveira

Consultas Médicas, Exames Laboratoriais, Ultrassonografias, Raios x, Tomografia e Mamografia.

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que atendi o Sr. Jaime Manoel Pinheiro de Castro em 10/05/2017 às 18h00min, vítima de acidente de motocicleta, apresentando fratura no joelho direito, do tipo cominutiva, CID 10-S89, necessitando de realização de tratamento cirúrgico. Realizado o 1º atendimento, Raios-X e encaminhado para tratamento especializado.


Dr. Franklin de Paiva Oliveira Neto
CRM - 1106

ESPERANTINA (PI) 10/05/2017.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
04 OUT. 2017
GENTE SEGURADORA S.A
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002-470

CGC 12.319.539/0001-97 - Rua Cel. Silvestre Lopes, N° 1100
CEP 64180-000 - Esperantina - PI - Fone 0XX86 3383-2266



Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Maria Pinheiro de Castro Filha,

RG nº 311.063, data de expedição 28/11/12,

Órgão SSP, portador do CPF nº 397.319.283-91, com domicílio na cidade de Esperantina, no Estado de Piauí, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)

Rua Avelino Melo, nº 407,

complemento Casa, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima Jaime Mansel Pinheiro de Castro, cujo o condutor era

Jaime Mansel Pinheiro de Castro.

Veículo: Motoneta Biz 125

Modelo: Biz 125

Ano: 2011

Placa: 0EA 3839

Chassi: 9C2JC4820BR281181

Data do Acidente: 10/05/2017

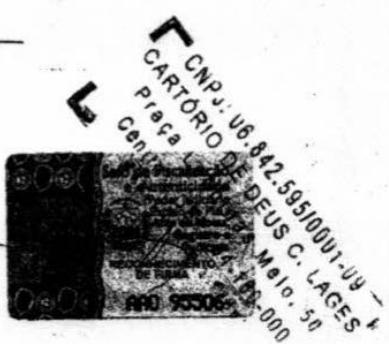
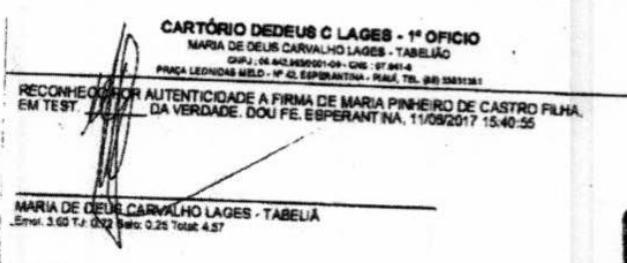
Local e Data: Esperantina 11/08/2017

Maria Pinheiro de Castro Filha

Assinatura do Declarante

Jaime Mansel Pinheiro de Castro.

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



CLÍNICA



Rua 04 de Outubro, 221 - Centro

98107-3619 Vivo

Telefones: (86) 3383-1788 Fixo

99934-0720 Tim

Email: clinicadrlisboa@hotmail.com

Esperantina - Pi

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS

DPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 JUL 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro-Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI

Receituário

Nome:

Paciente, Jaime Manoel Pinheiro de Castro, com antecedentes de ósteocondrite, com traumas em joelhos direitos, com fraturas em tíbia proximal (plato fibular) e cotovelo, articulando, acometendo pernas medial, lateral e espuma intercondilar, com afundamento articular e lesões ósseas cendrais, fratura evolutiva da fibula proximal, realizados tratamento cirúrgico e fisioterápico. O mesmo evolui após tratamento com dor os deambular, diminuição da amplitude de

(continua ->)

Data: 20/06/18

Dr. Antonio Lisboa da Silva Filho
Ortopedista
CRM/MA: 5061 - CRM/PI: 361 Médico

VERSO

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 JUL 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro-Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI



movimento, perda de 45° de flexão,
desestesia (relacionado à neuropatia
do fibular comum), quanto à redução
do equilíbrio os apoios mono-podal,
sendo este requerer de caráter
permanente; quadro com prognóstico
ruim com previsão de osteoartrose
futura.

cur: 5023 / T932 / u25.5 / u25.6

T934

20/06/18

Dr. Antônio Lisboa da Silva Filho
Ortopedia
CRM/MA: 5061 - CRM/PI: 3611

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS DPVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
10 JUL 2018
GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro-Norte CEP: 64.002-470 Teresina-PI





Clínica Iracema Oliveira

Dr. Regino Aristides - Ginecologista
Hospital do Dr. Franklin

CONSULTAS
MÉDICAS

Atestado Médico

{ ENDOSCOPIA
DR. OTACÍLIO }

MAMOGRAFIA
TOMOGRAFIA

RAIO X COM LAUDO

{ CONSULTA
GINECOLÓGICAS
DR. REGINO }

COLPOCITOLOGIA

{ ECG
ECO CARDIOGRAMA
CARDIOLOGISTA
DR. ALCIDES }

EXAMES
LABORATÓRIO

BIONALISE

Dr. Regino Aristides - CRM
CRM: 666.676.143-90
CRM-1106

Data: 10/10/2017

Médido - CRM

CNPJ: 12.319.539/0001-97 Rua Cel. Silvestre Lopes, Nº 1100 - Centro
Fone: (86) 3383-1271 - CEP: 64.180-000 - Esperantina - PI.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
01 SET. 2017
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002-470

Ateste para os devidos fins
que atendi o Sr. Jaeme Manoel
Pinheiro de Castro, em 10/05/2017
as 18:00, vítima de acidente em
motocicleta, apresentando fratura
em joelho direito, do tipo cominativa
necessitando de realização de
tratamento cirúrgico. Realizado
o 1º atendimento, Raio X e encaminhado
para tratamento especializado.

Esperantina 10/5/2017



Clinica Iracema Oliveira

Consultas Médicas, Exames Laboratoriais, Ultrassonografias, Raios x, Tomografia e Mamografia.

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que atendi o Sr. Jaime Manoel Pinheiro de Castro em 10/05/2017 às 18h00min, vítima de acidente de motocicleta, apresentando fratura no joelho direito, do tipo cominutiva, CID 10-S89, necessitando de realização de tratamento cirúrgico. Realizado o 1º atendimento, Raios-X e encaminhado para tratamento especializado.


Dr. Franklin de Paiva Oliveira Neto
CRM - 1106

ESPERANTINA (PI) 10/05/2017.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
04 OUT. 2017
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002-470

CGC 12.319.539/0001-97 - Rua Cel. Silvestre Lopes, N.º 1100
CEP 64180-000 - Esperantina - PI - Fone 0XX86 3383-2266



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 27/10/2020 13:03:25
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20102713032455400000012065555>
Número do documento: 20102713032455400000012065555

Num. 12754920 - Pág. 16



PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



410322

Paciente	JAIME MANOEL PINHEIRO DE CASTRO	Atendimento	410.322	Prontuário	300.934
Nascimento	13/02/1988 29a 3m	Convênio	BRADESCO SAUDE / ENFERMARIA		
Data Entrada	12/05/2017 21:12:41	Internação	13/05/2017 01:06:06	Prescrição	396808
Médico Resp	Dr. Bruno Machado Pereira (CRM 4692)	Desp/Prescr	13/05/2017 01:05:00		
Prescritor	Bruno Machado Pereira (CRM 4692)	Validade	13/05/2017 01:05:00	/ 14/06/2017 00:59:59	
Guia	74788205	Matr. Coop.	773987005908008	Série	7478820

Diretor Técnico Médico:

Data Emissão
12/05/2017 21:20 12/05 22:37

EVOLUÇÃO MEDICO PA

Diagnóstico: S809

Anamnese / Quadro Clínico:

Paciente relata acidente de transito ha 3 dias aprox. Apresenta dor importante em joelho D, limitação funcional . Hematoma e flectenias
RX : fratura de plato tibial SHatzker III

CD: Internação + Solicito autorização para fixador externo para controle de danos + Oriento gravidade da lesão e necessidade de tto cirúrgico e ATB.
Risco de infecção e necessidade de internação + atestado médico 15 dias

Procedimento: 1 Tala Ínguina Podoáculo

Agora.

Dr. Bruno Machado Pereira
CRM 4692



Impresso em 13/05/2017 01:05:43

Página 1

BRUNOM / BRUNOM

Pronto Atendimento - PMA SALA 01 SALA

leito/quarto:

Paciente: JAIME MANOEL PINHEIRO DE CASTRO



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 27/10/2020 13:03:25

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20102713032455400000012065555>

Número do documento: 20102713032455400000012065555

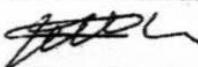
Num. 12754920 - Pág. 17

	PROCEDIMENTOS ORTOPÉDICOS	DATA: <u>13/05/17</u>
---	----------------------------------	-----------------------

RELATÓRIO

NOME:	<u>Jairine Nogueira Pinheiro de Castro</u>	PRONTUÁRIO:	<u>410349</u>
DIAGNÓSTICO:		CONVÉNIO:	<u>H. S. e e de</u>
TRATAMENTO:	<u>Tala Tubo D</u>		
PROCEDÊNCIA:		RAIOS X:	
DESCRÍÇÃO DO PROCEDIMENTO			
 Bruno Machado Pereira Ortopedia e Traumatologia CRM - PI: 4692			
ORTOPEDISTA: - C.R.M.			

SALA DE GESSO								
MATERIAIS	UNID	QUANT.	MATERIAIS	UNID	QUANT.	SOLUÇÕES	UNID	QUANT.
LUVAS N°	PAR		SALTO ORTOPÉDICO			ÉTER	ML	
LUVAS N°	PAR		TALA METÁLICA			P.V.P. DEGERMANTE	ML	
ATAD.ALGODÃO ORTOPEDICO	CM	UNID	LÂMINA BISTURI			P.V.P. TÓPICO	ML	
ATAD.ALGODÃO ORTOPEDICO	CM	UNID	06			ÁGUA OXIGENADA	ML	
ATAD.ALGODÃO ORTOPEDICO	CM	UNID						
ALGODÃO HIDRÓFILO	GRAMA							
ATAD. CREPON	CM	UNID	04					
ATAD. CREPON	CM	UNID	05					
ATAD. GESSADA	CM	UNID						
ATAD. GESSADA	CM	UNID						
ATAD. GESSADA	CM	UNID	03					
MALHA TUBULAR	CM	UNID	900					
GAZE 7,5 X 7,5	ENVE LOPE							
ESPARADRAPO	CM	UNID	50					
DEPARTAMENTO DE SINISTRAS DPVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO 11 SET. 2017 GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro - Noroeste CEP: 64.002-470								


ASSINATURA (TÉC. GESSO)





PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



410322

Nome do Paciente:	JAIME MANOEL PINHEIRO DE CASTRO	CPF:	410.322	RG:	300.934
Data de Nascimento:	13/02/1988	Sexo:	29a	2m	29d
Consulta:	12/05/2017 21:12:41	CRM:	Dr. Bruno Machado Pereira (CRM 4692)	CRM:	396593
Medico:	Dr. Bruno Machado Pereira (CRM 4692)	CRM:	12/05/2017 21:24:14	CRM:	12/05/2017 21:21:00
Prescritor:	Bruno Machado Pereira (CRM 4692)	CRM:	12/05/2017 21:21:00	CRM:	13/05/2017 20:59:59
Consulta:	74788205	CRM:	773987005908008	CRM:	7478820
Diretor Técnico Médico:					

1 RX Joelho
AP + P Obliqu
Lado: Direito
2 TG Anteplacar
fratura de plato D
Lado: Direito

Agora.

Dr. Bruno Machado Pereira
CRM 4692

Dr. Bruno Machado Pereira
CRM 4692
Pronto Atendimento
Av. Presidente Vargas, 1000
7593-1000
Fone: 65-3214-0000

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
01 SET. 2017
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470

Impresso em 12/05/2017 21:24:08

Página 1

BRUNOM / BRUNOM

Pronto Atendimento - PMA EMERGENCIA

leito/quarto:

Paciente: JAIME MANOEL PINHEIRO DE CASTRO



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 27/10/2020 13:03:25

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20102713032455400000012065555>

Número do documento: 20102713032455400000012065555

Num. 12754920 - Pág. 19

CONSUMO DE MATERIAL EM SALA CIRÚRGICA

Paciente: JAIME MANOEL PINHEIRO DE SOUZA
 Data-Nascimento: 13/02/1989
 Idade: 29 anos
 Sexo: Masculino
 Convênio: BRADESCO SAÚDE
 Código Convênio: 773837005508006
 Atendimento: 436381
 Prontuário: 300934

Profissional: Dr. DANILO DA SILVA LEITE
 CRM: 10029872
 Centro Cirúrgico - PMA
 Professor De Tibia Associado Dr. Nuno A. Fibuda
 DANIL DA SILVA LEITE
 EDR Ricardo de Brito Amorim
 24/06/2017 07:35:20
 25/06/2017 09:47:55
 10760

PROFISSIONAL	
Anestesiista	Eduardo Ricardo de Brito Amorim
Anestesiista	3033
Cirurgião	3033
Cirurgião	3033
Cirurgião	3033
Cirurgião Principal	DANILO DA SILVA LEITE
Cirurgião Principal	4827
Cirurgião Principal	DANILO DA SILVA LEITE
Instrumentador	4827
Instrumentador	4827
Instrumentador	4827
Primo Auxiliar	4565
Primo Auxiliar	4565
Segundo Auxiliar	4565
Segundo Auxiliar	2751
Segundo Auxiliar	2751

Equipamento	
Bisturi Elétrico - PMA	MARCELA DA SILVA CARVALHO FEIT
Carro de aspiração	OPVAT
Equipamento Cirúrgico - PMA	3033 - SE VERIFICADO
Garrote Profissional	
Mesa Ortopédica - PMA	
Monitor cardíaco	
Perfurador Elétrico - PMA	

Data evolução: 25/06/2017 07:35 - 25/06 09:10 Técnico de Enfermagem MARCELA DA SILVA

Paciente admitido na S.O para procedimento cirúrgico de fratura de tibia. Paciente veio consciente, orientado, falso e de máscara, sem exames. Realizado monitorização, anestesia RAQUE pelo anestesiologista Dr Ezio. PCT segue em procedimento.

25/06/2017 09:50 25/06 10:27 Enfermeiro

paciente admitido no SRPA no pós de FRATURAS DE TIBIA. Sob efeito de anestesia RAQUI, calmo, monitorizado em HV funcionante, SSVV estáveis sem quebras e sob cuidados da enfermagem.

25/06/2017 10:20 25/06 10:34 Técnico de Enfermagem

Paciente encaminhado p SRPA sob efeito de anestesia RAQUE com HVP em MSE, segue sob cuidados de enfermagem.

25/06/2017 12:08 25/06 12:08 Enfermeiro

paciente avaliado pelo anestesiologista faturado no SRPA e encaminhado para fazer RX em seguida segue para apartamento.

EVOLUÇÃO		Órgão prof.
07:30	Chegada do paciente no Centro Cirúrgico	MARCELA DA SILVA
07:30	Entrada no OR	MARCELA DA SILVA
07:40	INÍCIO DA ANESTESIA	MARCELA DA SILVA
07:45	INÍCIO DA CIRURGIA	MARCELA DA SILVA

Impresso em: 26/06/2017 17:22:53

CATE165





Descrição Cirurgia

2. ASSEPSIA + ANTISSEPSIA + CAMPOS ESTEREIS + GARROTE COM A ESGO
3. INCISÃO ANTEROLATERAL EM TIBIA PROXIMAL DIREITA E DISSECCAO POR PLANOS
4. VISUALIZAÇÃO E REDUÇÃO DIRETA DA FRACTURA ANTEROLATERAL APÓS OSTEOTOMIA DA TIBIA PROXIMAL E CABEÇA DA FIBULA E ELEVAMENTO DA SUPERFÍCIE ARTICULAR POSTEROLATERAL DO MENISCO LATERAL
5. FIXAÇÃO PROVISÓRIA COM FIOS DE KIRSCHNER E POSICIONAMENTO DE PLACA LATERAL EM L BLOQUEADA
6. INCISÃO POSTEROMEDIAL EM TIBIA PROXIMAL + DISSECCAO POR PLANOS OBSERVADA LESÃO DO LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL REALIZADO TRATAMENTO CIRURGICO COM REPARO LIGAMENTAR
7. VISUALIZAÇÃO DE FRACTURA E REDUÇÃO DIRETA + FIXAÇÃO PROVISÓRIA
8. POSICIONAMENTO E FIXAÇÃO DE PLACA 76 BM T
9. REDUÇÃO ARTICULAR CONFIRADA POR AUXÍLIO DE ESCÓPIA
10. REVISÃO + LIMPEZA EXAUSTRIVA COM SFP + HEMOSTASIA
11. REINSERÇÃO DA PATA DE GANSO E RESENGAO POR SUTURA MÉNISCOCAPSULAR DO MENISCO LATERAL
11. SUTURA POR PLANOS + CURATIVO + RX FINAL



DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
01 SET. 2017
GENTE SEGUROADORA S.A.
Rua Coelho de Resende 385 Loja C
Centro - Noroeste CEP: 64.002-470



CONSUMO DE MATERIAL EM SALA CIRÚRGICA

09:47	ProntoMed	09:47 - procedimento cirúrgico	10:00	ARCO DA SILVA
10:20		Encaminhamento de SEPA		ARCO DA SILVA
12:08				10:56:59

Procedimento

Fraturas De Tibia Associada Ou Não A Fibula (Inclui Descolamento Epifisário) - Tratamento Cirúrgico
Lesões Ligamentares Agudas - Tratamento Cirúrgico
Osteotomias Ao Nível Do Joelho - Tratamento Cirúrgico

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS

DANILDO DA SILVA LEME 1 - Limpa
DANILDO DA SILVA LEME 1 - Limpa

MARCELA DA SILVA CALVANCO FERREIRA

Cirurgiante



Relatório Consolidado de ENFERMAGEM		43881
		21/05/17 - 22/05/17
JAME MANOEL PINHEIRO DE CASTRO 150021685 28 Anos Rua Areolino Melo - Centro Esperantina PI BRADESCO SAÚDE Posto Itaia - PMA		JAME MANOEL PINHEIRO DE CASTRO 438881 150021685 29 Anos Rua Areolino Melo - Centro Esperantina PI BRADESCO SAÚDE Posto Itaia - PMA
2005/05/00 6	10 77 120 / 80	35,4 90
AURICELIA ROCHA DA SILVA 21/05/2017 22:51 Administrado medicamento: Boro Fisiológico 0,9% Ecotone Fins (500 ml) Dose: 1 Fr. Vc: IV Dia prescrição: 421606		
AURICELIA ROCHA DA SILVA 21/05/2017 00:00:00 Antecedentes de Enfermagem: Admitido para tratamento cirúrgico com DRº BRUNO MACHADO DE JOELHO DIREITO, panocondrose venosa com 1 joelho n30 + 1 equílio + 1 lesão de algodão + 1 par de luva de procedimento +5mls de sicon + 5cm de separador. Realizado exames laboratoriais + rx de joelho direito e tornozelo. Andamento de Enfermagem : Paciente procedente da observação para TRATAMENTO DE REABORDAGEM EM JOELHO E, consciente orientado, festejado, pertencente ao paciente, durante presente. Fazendo: 21/05/2017 00:00:00 Administrado medicamento: Cloridrato de Cetamina 1g Inj. Vc: IV Dia prescrição: 421606		
AURICELIA ROCHA DA SILVA 21/05/2017 00:00:00 Antecedentes de Enfermagem: Admitido para tratamento cirúrgico com DRº BRUNO MACHADO DE JOELHO DIREITO, panocondrose venosa com 1 joelho n30 + 1 equílio + 1 lesão de algodão + 1 par de luva de procedimento +5mls de sicon + 5cm de separador. Realizado exames laboratoriais + rx de joelho direito e tornozelo. Andamento de Enfermagem : Paciente procedente da observação para TRATAMENTO DE REABORDAGEM EM JOELHO E, consciente orientado, festejado, pertencente ao paciente, durante presente. Fazendo: 21/05/2017 00:00:00 Administrado medicamento: Cloridrato de Cetamina 1g Inj. Vc: IV Dia prescrição: 421606		
DENISE DA COSTA LAURINDO 21/05/2017 00:00:00 DENISE DA COSTA LAURINDO Administrado medicamento: Cloridrato de Rantidine Inj. Ap (50mg/ml - 2ml) Dose: 1 amp Vc: IV Dia prescrição: 421606		
DENISE DA COSTA LAURINDO 21/05/2017 00:00:00 DENISE DA COSTA LAURINDO Administrado medicamento: Tenzidiam 20 mg Inj. FA Dose: 1 FA Dia prescrição: 421606		
DENISE DA COSTA LAURINDO 21/05/2017 00:00:00 DENISE DA COSTA LAURINDO Administrado medicamento: Tenzidiam 20 mg Inj. FA Dose: 1 FA Dia prescrição: 421606		
JESSICA ULISSES DO NACIMENTO 21/05/2017 02:32 Paciente admitido da siemri intensiva por FEBRE, EM PÓS OPERATÓRIO DE CORREÇÃO DE FRATURA, em uso de fixador externo. Paciente avaliado pelo Dr Bruno que orienta internação e preparação Impresso em: 30/05/2017 09:15:50		

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM		43881
		21/05/17 - 22/05/17
JAME MANOEL PINHEIRO DE CASTRO 150021685 29 Anos Rua Areolino Melo - Centro Esperantina PI BRADESCO SAÚDE Posto Itaia - PMA		JAME MANOEL PINHEIRO DE CASTRO 438881 150021685 29 Anos Rua Areolino Melo - Centro Esperantina PI BRADESCO SAÚDE Posto Itaia - PMA
2005/05/00 6	10 77 120 / 80	35,4 90
HELENA DE ARAÚJO FIALHO 22/05/2017 06:00:00 HELENA DE ARAÚJO FIALHO Administrado medicamento: Diphena Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 ml) Dose: 1 FA Vc: IV Dia prescrição: 421606		
HELENA DE ARAÚJO FIALHO 22/05/2017 06:00:00 HELENA DE ARAÚJO FIALHO Administrado medicamento: Diphena Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 ml) Dose: 1 FA Vc: IV Dia prescrição: 421606		
HELENA DA SOLIDADE PEREIRA DOS SANTOS 22/05/2017 06:00:00 HELENA DA SOLIDADE PEREIRA DOS SANTOS Administrado medicamento: Diphena Inj. Ap (500mg/ml-2 ml) Dose: 1 FA Vc: IV Dia prescrição: 421606		
HELENA DA SOLIDADE PEREIRA DOS SANTOS 22/05/2017 06:00:00 HELENA DA SOLIDADE PEREIRA DOS SANTOS Administrado medicamento: Diphena Inj. Ap (500mg/ml-2 ml) Dose: 1 FA Vc: IV Dia prescrição: 421606		
DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM DPVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO		
01 SET. 2017 GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende,465 Loja C Centro - Norte CEP: 54.002470		



Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

21/06/17 - 22/06/17

483881

JAIME MANUEL PINHEIRO DE CASTRO 13/02/1988 29 Anos	■ Masculino	483881
Rua Amélia mto - Centro	Expediente PI	300834
BRADÍRCIO SAÚDE		21/06/2017 21:32
Posto Itus - PMA	Consultório	28/06/2017 17:42
Dear: 1 Fr		MADAGASCÁ
Via: IV		

Da prescrição: 421665

MARIA DA SOLIDADE PEREIRA DOS SANTOS
22/06/2017 12:00:00
22/06/2017 12:00:00 MARIA DA SOLIDADE PEREIRA DOS SANTOS
Administrativo medicamente: Tenodam 20 mg Inj. FA
Dose: 1 FA
Via: IV
Da prescrição: 421665

MARIA DA SOLIDADE PEREIRA DOS SANTOS
22/06/2017 12:00:00

21/06/2017 R\$00 R\$0,00 reais

Indenizações Administrativas

Stro Fotológico 0,5% Escalp	21/06/2017 22:41:30	1 IV	AURICELIA ROCHA DA SILVA
Stro Fotológico 0,5% Escalp	22/06/2017 12:13:30	1 IV	MARIA DA SOLIDADE
Dipravate Sódica 1% Ap	21/06/2017 23:47:16	1 IV	DENISE DA COSTA
Dipravate Sódica 1% Ap	22/06/2017 06:12:27	1 IV	HELENA DE ARAÚJO
Dipravate Sódica 1% Ap	22/06/2017 12:13:47	1 IV	MARIA DA SOLIDADE
Tenotolam 20 mg Inj. FA	21/06/2017 23:46:37	1 IV	DENISE DA COSTA
Tenotolam 20 mg Inj. FA	22/06/2017 12:14:11	1 IV	MARIA DA SOLIDADE
Cloridato de Rambutan 1% Ap	22/06/2017 12:12:20	1 IV	MARIA DA SOLIDADE
Cloridato de Rambutan 1% Ap	21/06/2017 22:47:16	1 IV	DENISE DA COSTA
Cloridato de Rambutan 1% Ap	22/06/2017 12:13:25	1 IV	MARIA DA SOLIDADE
CEFAZOLINA 1% Inj.	21/06/2017 22:47:11	1 IV	DENISE DA COSTA
CEFAZOLINA 1% Inj.	22/06/2017 06:11:32	1 IV	HELENA DE ARAÚJO
CEFAZOLINA 1% Inj.	22/06/2017 12:12:48	1 IV	MARIA DA SOLIDADE
Medicamente			
Clorazone 40mg Inj. Seringa Frenchette Cloridato Sulfato	22/06/2017 14:19:47		Bruno Melhado Pereira
Glimanesa Silveira			
0,4ml			

Frederico

Josémar Barreto Guimaraes Silveira - 3011

Frederico



PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



438381

Nome	JAIME MANOEL PINHEIRO DE CASTRO	Alendamento	438.381	Prontuário	300.934
Endereço	13/02/1968 29a 3m 12d	Peso			
Data Entrada	21/05/2017 21:32:11				
Órgão Resp	Dr. DANILO DA SILVA LEITE (CRM 4827)	Liberado	25/05/2017 09:57:33	Prescrição	434507
Escritor	DANILO DA SILVA LEITE (CRM 4827)	Data Prescr.	25/05/2017 09:53:46		
CRM	Posto Ilhas - PMA	MSL/38381	25/05/2017 15:00:00 / 26/05/2017 14:59:59		
Valor	R\$0.0	Leito/Quarto	MADAGASCAR		


Dr. Danilo da Silva Leite
CRM 4827


Dr. Danilo da Silva Leite
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CRM-PI 4827 TECR: 15045



DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NAO VERIFICADO
01 SET. 2017

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002-470

ISSO EM: 25/05/2017 09:55:58

Página 2

DANILO

CATE144

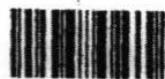


Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 27/10/2020 13:03:25
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20102713032455400000012065555>
Número do documento: 20102713032455400000012065555

Num. 12754920 - Pág. 29



PRONTÔMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



438381

Paciente JAIME MANOEL PINHEIRO DE CASTRO
Cimento 13/02/1986 29a 3m 12d Peso:
Entrada 21/05/2017 21:32:11
Mico Resp Dr. DANILo DA SILVA LEITE (CRM 4827)
Escritor DANILo DA SILVA LEITE (CRM 4827)
Posto Ilhas - PMA
Rx R\$0.0 Febre c/calafrios

Atendimento 438.381 Prontuário 300.934
Consentido BRADESCO SAUDE / ENFERMARIA
Liberado 25/05/2017 09:57:33 Prescrição 434507
Data Prescr. 25/05/2017 09:53:46
Validade 25/05/2017 15:00:00 / 26/05/2017 14:59:59
Leito/Quarto MADAGASCAR

Dr. Danilo da Silva Leite
CRM-PI 4827

Dr. Danilo da Silva Leite
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CRM-PI 4827 TECOT 15045

DEPARTAMENTO DE SINISTROS	
DPVAT	
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO	
01	SET. 2017
GENTE SEGURADORA S.A.	
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C	
Centro - Norte CEP: 64.002470	





PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



438381

Paciente: JAIME MANOEL PINHEIRO DE CASTRO
Data Nascimento: 13/02/1988 29a 3m 12d Peso:
Entrada: 21/05/2017 21:32:11
Médico Responsável: Dr. DANILo DA SILVA LEITE (CRM 4827)
Escritor: Clebío Guimaraes de Oliveira Filho (CRM 2311)
Endereço: Posto Ilhas - PMA
CPF: R\$0.0 Febre c/calefrios
Médico Técnico Médico:

Assinatura: 438.381
Convenio: 300.934
Liberação: BRADESCO SAÚDE / ENFERMARIA
Data Prescrição: 25/05/2017 17:25:28
Prescrição: 438381
Validade: 25/05/2017 18:00:00 / 26/05/2017 14:59:59
Lote/Quíntuplo: MADAGASCAR

Procedimentos/Serviços Prescritos:
Sonda Vesical de Alívio (SVA) nº 12

Agora: 27/25 (700ml)

Clebío Oliveira
Clebío Guimaraes de Oliveira Filho
CRM 2311





PRONTOMED ADULTO
Sumário de alta/Transferência

Paciente: **JAIME MANOEL PINHEIRO DE CASTRO**
Data Nasc.: **13/02/1988** 29 Anos
Sexo: **Masculino**
Setor: **Posto Ilhas - PMA**

Atendimento: **438.381** Prontuário: **300.934**
Dt. Entrada: **21/05/2017 21:32:11**
Convenio: **BRADESCO SAUDE**
Apartamentos: **MADAGASCAR**

Data Alta: **26/05/2017 14:09:37**
Profissional: **DANILO DA SILVA LEITE**
Motivo Alta: **Alta melhorado**
Setor:
Responsável Alta: **DANILO DA SILVA LEITE**
Necropsia:
Causa da Morte:

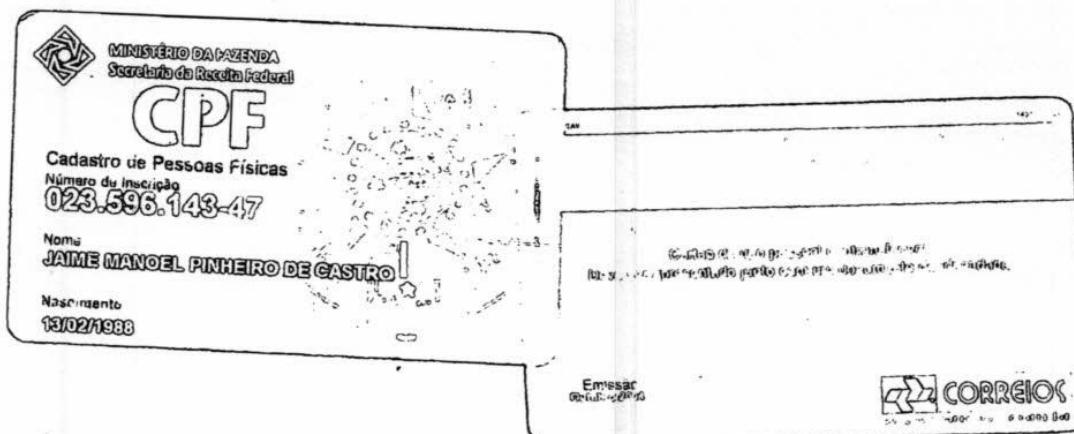
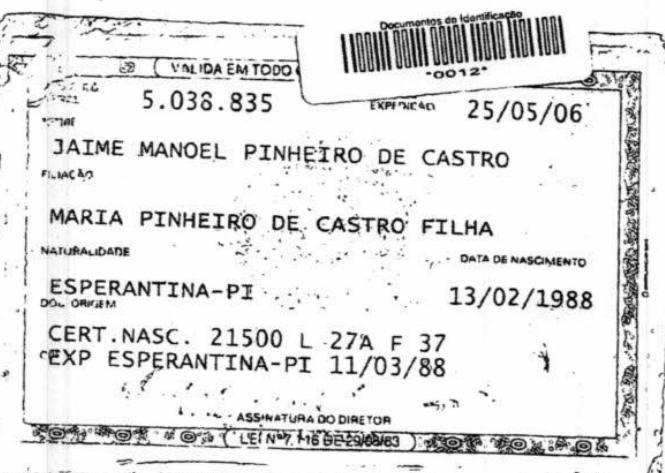
Data Liberação: **26/05/2017 14:09:47**
Tipo Sumário: **Alta**

Dr. Danilo da Silva Leite
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CRM-PI 41 15045

Dr. Danilo da Silva Leite
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CRM-PI 41 15045

DEPARTAMENTO DE SINISTRO
DPVAT
CONTEUDO NAO VERIFICADO
01 SET. 2017
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470





CARTA A SEGURADORA. HACR

DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 JUL 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro-Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI

EU JAIME MANOEL PINHEIRO DE CASTRO, COM CPF-02359614347,
E SINISTRO-3180181572, TELEFONE (86) 981460707, VENHO POR
MEIO DESTA CARTA CONFORME ORIENTAÇÃO DA SEGURADORA
HACR SOLICITAR A REANALISE DO MEU PERÍCIA DE IN-
SINIZAÇÃO POR INVALIDEZ QUE FOI ESTATO NEGATIVA TEC-
NICA. (SEM SCOUGHAS).

POIS NOVO VI QUE A PERÍCIA MÉDICA CONSIDERADA É REALIZADA
PELO MÉDICO QUE NO MOMENTO SE ENCONTRAVA MUITO APRÉ-
SENTE, O QUAL NO MOMENTO QUE FOI PARA O EXAMINAR
FOI MUITO ESTRANHO QUANDO PEI PARA GLG
SEASO E QUE ACHEI ESTRANHO QUANDO PEI PARA GLG
VER OS EXAMES QUE ISSO QUE MÁ PRECISAVA, INCLUI-
DO O MESMO NÃO ME EXAMINOU.

ME SENTI HUMILHAO CONSTRANGIDO E COM SENTIMENTO
DE FRUSTRAÇÃO QUANDO SOUVE O RESULTADO DA PERÍCIA.

POIS ISSO VENHO SOLICITAR UMA NOVA PERÍCIA COM OUTRO
MÉDICO. AFIRMO AO ANALISTA RESPONSÁVEL QUE FIQUEI
SCOGNARO E QUE SOU PESSOA POBRE E HUMILHADA E
NESSA OCASÃO A INSENIZAÇÃO. CASO NÃO SEJA AGRADAVEL
ENTRARÉI COM UMA AÇÃO JUDICIAL E RECLAMAÇÃO JUNTO
A SUSCR.

SEGUE EM ANEXO RELATÓRIO MÉDICO ATUALIZADO DE
UM RENOMADO MÉDICO ESPECIALISTA.

ESTARÃO ESCARREGADO OS FATOS CONTO COM A COLABORAÇÃO

ATENCIOSAMENTE

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

10 JUL 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro-Norte CEP: 64.002-470
Teresina-PI

Jaime Manoel Pinheiro de Castro

ESPERANTIM 20.06.2018.

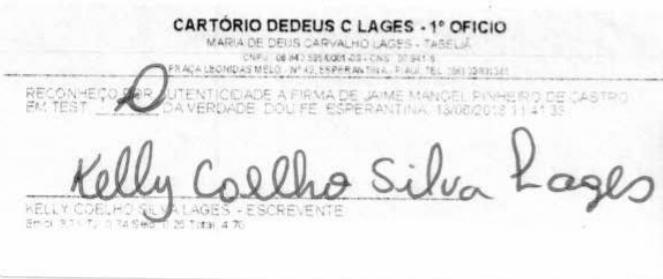


TERMO DE REVOGAÇÃO DE PROCURAÇÃO PARTICULAR

Jaime Manoel Pinheiro de Castro, Brasileiro, casado, inscrito no CPF sob o nº 023.596.143.47, e no RG nº 5038835, residente e domiciliado na Rua Professor João Paulo nº 858, Nova Esperança, município de Esperantina, vem pelo presente termo de revogação e cancelamento de procuração particular, revoga e torna sem efeito, a partir desta data, qualquer procuração passada por mim para me representarem junto a seguradora Líder, ficando qualquer procuração cancelada em definitivo.

Esperantina, 13 de junho de 2018.

Jaime Manoel Pinheiro de Castro.
JAIME MANOEL PINHEIRO DE CASTRO.



DECLARAÇÃO DE TESTEMUNHO

Eu, Erasmo Gomes Amorim, brasileiro, solteiro, autônomo e, portador do RG 2258501 e do CPF 99943247304, residente e domiciliado na Rua Inácio Nobrega de oliveira nº 763 - Centro, da Cidade de Esperantina, CEP-64.180.000, declaro para os devidos fins a que se destina, e sob a responsabilidade legal, ser verdade que às 17 horas do dia 10/05/2017, que vinha próximo à localidade chapada da Limpeza e viu um motoqueiro na sua frente desviando de buracos e perdendo o controle da motocicleta vindo a cair, que se aproximou e ajudou o rapaz que estava no chão de nome Jaime Manoel Pinheiro de Castro, com algumas escoriações pelo corpo e que ao ajuda-lo a levantar o mesmo não conseguiu pisar no chão com o Pé direito, e que ofereci ajuda para levá-lo ao Hospital local, e que o mesmo recusou e pediu que levantasse sua motocicleta, e que insisti para leva-lo, mas ele recusou e que ele foi na própria moto e que fui atrás dele e que chegando lá no Hospital Estadual da cidade de Esperantina não havia medico, conforme a recepcionista, e que o mesmo me disse que iria se dirigir ao outro hospital particular dizendo ele para fazer uma Radiografia pois sua perna estava bastante inchada e sentindo dores. Afirme que o acompanhei até ali. Sendo que constitui crime previsto no art. 135 do Código Penal pela omissão de socorro, e para não responder a um processo criminal pela conduta comissiva de omissão de socorro, resolvi ajuda-lo dessa forma. Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Esperantina-PI, 07 de Abril de 2018.



Erasmo Gomes Amorim

Assinatura do Declarante

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
20 ABR. 2018
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470

CARTÓRIO DE DEUS C LAGES - 1º OFÍCIO

MARIA DE DEUS CARVALHO LAGES - TABELIÃ

CNPJ: 08.842.595/0001-09 - CNH: 07.941-4

PRACA LEONIDAS MELO - N° 42, ESPERANTINA - PIAUÍ TEL: (86) 3889-3881

RECONHEÇO POR AUTENTICIDADE A FIRMA DE ERASMO GOMES AMORIM
EM TESTIMONIO DA VERDADE DOU FE. ESPERANTINA, 08/04/2018 15:40:50

Leanne Maure de Lages
LEIANA MAURA DE CARVALHO LAGES - TABELIÃ SUBSTITUTA
End: 371 Tij. 074 Selo: 025 Total: 470



PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180315893 **Cidade:** Esperantina **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: JAIME MANOEL PINHEIRO DE **Data do acidente:** 10/05/2017 **Seguradora:** CAPEMISA SEGURADORA
CASTRO

PARECER

Diagnóstico: FRATURA DE PLATÔ TIBIAL DIREITO.

Descrição do exame SEM SEQUELAS PERMANENTES.
médico pericial:

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO E FISIOTERAPIA, FEZ USO DE FIXADOR EXTERNO.
PACIENTE FLEXIONA O JOELHO DIREITO EM APENAS 20°, CICATRIZ CIRÚRGICA NA REGIÃO DO JOELHO DIREITO,
EDEMA DO JOELHO E Perna DIREITA.

Sequelas permanentes:

Sequelas: Sem sequela

Data da perícia: 23/07/2018

Conduta mantida:

Observações: - NÃO CONSTA NA DOCUMENTAÇÃO ANEXADA, BOLETIM DE ATENDIMENTO MÉDICO DE URGÊNCIA DO DIA DO
ACIDENTE, APENAS INTERNAÇÃO DOIS DIAS DEPOIS. NÃO HÁ COMO ESTABELECER NEXO DE CAUSALIDADE.

Médico examinador: FRANCISCO DE ASSIS COSTA ARAÚJO

CRM do médico: 2498/PI

UF do CRM do médico: PI

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
		Total	0 %	R\$ 0,00

PRESTADOR

CNIS - Cadastro Nacional Informações e Serviços

Médico revisor: FABIO S SELERI FERNANDES

CRM do médico: 52.63021-7

UF do CRM do médico: RJ

Assinatura do médico:

