

Browser tabs: Email, Control, Mensagem, Sistema, Acesso, Consultas, 080040, Baixar, (30) Wi-Fi, Amazon, Boleto, ...

Address bar: [tjpi.pje.jus.br/1g/Processo/ConsultaProcesso/Detalhe/listProcessoCompletoAdvogado.seam?id=518508&ca=5b5b26775b7329f4cbd313ecf13976...](https://tjpi.pje.jus.br/1g/Processo/ConsultaProcesso/Detalhe/listProcessoCompletoAdvogado.seam?id=518508&ca=5b5b26775b7329f4cbd313ecf13976...)

Navigation bar: Apps, Processo Virtual Na..., Administrativo, Portal do Advogado, Google, Nova guia, Meu INSS, [bb.com.br], Zimbra: Movimenta..., PJE 1º, Publicações

PJE 0800468-02.2020.8.18.0050  
JAIME MANOEL PINHEIRO DE CASTRO X SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIO...

12754909 - CONTESTAÇÃO (2759561 CONTESTACAO 01)  
Juntado por EDNAN SOARES COUTINHO - ADVOGADO em 27/10/2020 13:03:25

27 Oct 2020

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

downloadBinario.seam 1 / 8

2759561- C3/ 2020-03909/ INVALIDEZ

JOÃO BARBOSA  
ADVOCADOS ASSOCIADOS

EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DO ÚNICO JEC DA COMARCA DE ESPERANTINA/PI

PT 13:03 27/10/2020



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
12754920	27/10/2020 13:03	<a href="#">PROCESSO ADMINISTRATIVO</a>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

Rio de Janeiro, 16 de Julho de 2018

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

Nº Sinistro: **3180315893**

Vítima: **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

Pag. 01367/01368 - carta\_01 - INVALIDEZ

00020684



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](http://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**

Pag. 01547/01548 - carta\_02 - INVALIDEZ



Carta nº 13105317





Rio de Janeiro, 27 de Julho de 2018

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

Nº Sinistro: **3180315893**

Vítima: **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

Pag. 00343/00344 - carta\_04 - INVALIDEZ



Carta nº 13157787



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

☐ SIM ☒ NÃO

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

☐ SIM ☒ NÃO

VI. Descrever objetivamente as seqüelas (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 seqüela 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%

Região Corporal(Sequela):

☐ 10% ☐ 25% ☐ 50% ☐ 75% ☐ 100%

Região Corporal(Sequela):

☐ 10% ☐ 25% ☐ 50% ☐ 75% ☐ 100%

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 ESTABELECEER NEXO DE CAUSALIDADE -**

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

  
Dr. Francisco de Assis C. Araújo  
Oftalmologista  
CRM-PI 2498 - CPF 097842458/17

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 000000000-0000-00. PROFISSÃO Pequeno  
E RENDA MENSAL DE R\$ Pequeno (\*) 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, apresentar:

- Conta salário e/ou benefício - nos documentos aparecerem termos tais como: INSS ou PREVIDÊNCIA SOCIAL ou Salário ou Funcional;
- Conta Empresarial - nos documentos aparecem 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 Lotéticas 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 documento 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](http://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 234 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 DESCRITAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.

Exp-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](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br) ou ligue para o SAC DPVAT 0800-0221204.





BON - BRADESCO DIA E NOITE  
EXTRATO CONTA FACIL TERM: 069877

JAIME MANOEL PINHEIRO DE CASTRO 12:20 HRS  
AGENCIA 5798 CONTA 0006576-5 05/AGO/2017

DISPONIVEL  
TOTAL DISPONIVEL  
CUNT. FACIL (C/D + POU)

TOTAL DE RECURSOS .....

SALDO DISP. P/INVEST. ....

DEPARTAMENTO DE BANCAS  
BPMAT

CONTEUDO NAO VERIFICADO

01 SET. 2017

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





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 Nº: 109376.000470/2017-80

Unidade de Registro: 13ª DRPC - ESPERANTINA

Resp. pelo Registro: Antonio 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, Nº:

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, Nº 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



### NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

### VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca: Modelo:

Ano: Placa:

Chassi:

Renavam:

Cor:

1 - HONDA. BIZ 125 ES

2011 OEA3839

9C2JC4820BR281191

364478087

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 instantâneo 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.

Antonio José De Sá Castro - Mat. 0385093  
USUÁRIO ADMINISTRATIVO

Jaime Manoel Pinheiro de Castro  
JAIME MANOEL PINHEIRO DE CASTRO - Noticiante  
Responsável pela Informação

As originais estão no AGU-0342369/17 e 014192018.





BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 109376.0004702017-80

Unidade de Registro: 12 - DRPC - ESPERANTINA  
Resp. pelo Registro: Antonio José De SA Castro

Data: 10/08/2017 - 10:13

DADOS DA OCORRÊNCIA

Data Hora: 10/08/2017 - 10:00

Unidade Policial Responsável

DP DE ESPERANTINA

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

ESPERANTINA

Endereço

L.O.C. CHAPADA DA LIMPESA Nº

Complemento

ESTRADA VICINAL DE TERRA

Bairro

OUTROS - ZONA RURAL

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: JAIME MANOEL PINHEIRO DE CASTRO

Nº: 109376-0004702017-80

Nome: MARIA PINHEIRO DE CASTRO FILHA

Nº: 109376-0004702017-80

Nome: JOAO PAULO NUNES

Nº: 109376-0004702017-80

Nome: NOVA ESPERANÇA

Nº: 109376-0004702017-80

Nome: NOVA ESPERANTINA

Nº: 109376-0004702017-80

Nome: NOVA ESPERANTINA

Nº: 109376-0004702017-80

Nome: NOVA ESPERANTINA

Nº: 109376-0004702017-80

Nome: NOVA ESPERANTINA

Nº: 109376-0004702017-80

Nome: NOVA ESPERANTINA

Nº: 109376-0004702017-80

Nome: NOVA ESPERANTINA

Nº: 109376-0004702017-80

Nome: NOVA ESPERANTINA

Nº: 109376-0004702017-80

Nome: NOVA ESPERANTINA

Nº: 109376-0004702017-80

Nome: NOVA ESPERANTINA

Nº: 109376-0004702017-80

Nome: NOVA ESPERANTINA

Nº: 109376-0004702017-80

Nome: NOVA ESPERANTINA

Nº: 109376-0004702017-80

Nome: NOVA ESPERANTINA

Nº: 109376-0004702017-80

Nome: NOVA ESPERANTINA

Nº: 109376-0004702017-80

Nome: NOVA ESPERANTINA

Nº: 109376-0004702017-80

Nome: NOVA ESPERANTINA

Nº: 109376-0004702017-80

Nome: NOVA ESPERANTINA

Nº: 109376-0004702017-80

Nome: NOVA ESPERANTINA

CARTÓRIO DE DEU... C. LAGES - 1º OFÍCIO

MAPA DE DEU... C. LAGES - TABELA

DATA: 10/08/2017 - 10:13

DATA: 10/08/2017 - 10:13

DATA: 10/08/2017 - 10:13

DATA: 10/08/2017 - 10:13

DATA: 10/08/2017 - 10:13

DATA: 10/08/2017 - 10:13

DATA: 10/08/2017 - 10:13

DATA: 10/08/2017 - 10:13

DATA: 10/08/2017 - 10:13

DATA: 10/08/2017 - 10:13

DATA: 10/08/2017 - 10:13

DATA: 10/08/2017 - 10:13

DATA: 10/08/2017 - 10:13

DATA: 10/08/2017 - 10:13

DATA: 10/08/2017 - 10:13

DATA: 10/08/2017 - 10:13

DATA: 10/08/2017 - 10:13

DATA: 10/08/2017 - 10:13

DATA: 10/08/2017 - 10:13

DATA: 10/08/2017 - 10:13

DATA: 10/08/2017 - 10:13

DATA: 10/08/2017 - 10:13

DATA: 10/08/2017 - 10:13

DATA: 10/08/2017 - 10:13

DATA: 10/08/2017 - 10:13

DATA: 10/08/2017 - 10:13

DATA: 10/08/2017 - 10:13

DATA: 10/08/2017 - 10:13

DATA: 10/08/2017 - 10:13

DATA: 10/08/2017 - 10:13

DATA: 10/08/2017 - 10:13

DATA: 10/08/2017 - 10:13

DATA: 10/08/2017 - 10:13

DATA: 10/08/2017 - 10:13

DATA: 10/08/2017 - 10:13

DATA: 10/08/2017 - 10:13

DATA: 10/08/2017 - 10:13

DATA: 10/08/2017 - 10:13

DATA: 10/08/2017 - 10:13

DATA: 10/08/2017 - 10:13

DATA: 10/08/2017 - 10:13

DATA: 10/08/2017 - 10:13

DATA: 10/08/2017 - 10:13

DATA: 10/08/2017 - 10:13

DATA: 10/08/2017 - 10:13

DATA: 10/08/2017 - 10:13

DATA: 10/08/2017 - 10:13

DATA: 10/08/2017 - 10:13

BOB CARVALHO LAGES - TABELA

LAH 0.25 Test: 0.03

DEPARTAMENTO DE SINISTROS

OPVAT

CONFUSÃO NA VERIFICAÇÃO

CONFUSÃO NA VERIFICAÇÃO

CONFUSÃO NA VERIFICAÇÃO

CONFUSÃO NA VERIFICAÇÃO

CONFUSÃO NA VERIFICAÇÃO

CONFUSÃO NA VERIFICAÇÃO

CONFUSÃO NA VERIFICAÇÃO

CONFUSÃO NA VERIFICAÇÃO

CONFUSÃO NA VERIFICAÇÃO

CONFUSÃO NA VERIFICAÇÃO

CONFUSÃO NA VERIFICAÇÃO

CONFUSÃO NA VERIFICAÇÃO

CONFUSÃO NA VERIFICAÇÃO

CONFUSÃO NA VERIFICAÇÃO

CONFUSÃO NA VERIFICAÇÃO

CONFUSÃO NA VERIFICAÇÃO

CONFUSÃO NA VERIFICAÇÃO

CONFUSÃO NA VERIFICAÇÃO

CONFUSÃO NA VERIFICAÇÃO

CONFUSÃO NA VERIFICAÇÃO

CONFUSÃO NA VERIFICAÇÃO

CONFUSÃO NA VERIFICAÇÃO

CONFUSÃO NA VERIFICAÇÃO

CONFUSÃO NA VERIFICAÇÃO

CONFUSÃO NA VERIFICAÇÃO

CONFUSÃO NA VERIFICAÇÃO

CONFUSÃO NA VERIFICAÇÃO

CONFUSÃO NA VERIFICAÇÃO





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 N.º 858 B. Nova Esperantina Cidade Esperantina Estado Pernambuco, 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: 64.002470
--

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

MAMOGRAFIA  
TOMOGRÁFIA

que atendi o Sr. Jaime Manoel

RAIO X COM LAUDO

Pinheiro de Costa, em 10/05/2017

{ CONSULTA  
GINECOLÓGICAS  
DR. REGINO }

às 18:00, vítima de acidente em

motocicleta, apresentando fratura

COLPOCITOLOGIA

em joelho direito, do tipo cominativa

necessitando de realização de

{ ECG  
ECO CARDIOGRAMA  
CARDIOLOGISTA  
DR. ALCIDES }

tratamento cirúrgico. Realizado

o 1º atendimento, Raio X e encaminhado

EXAMES

para tratamento especializado.

LABORATÓRIO

Esperantina 10/5/2017

BIONALISE

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Médico - 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: 64.002476




## 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.

ESPERANTINA DE SIMULACAO
DPVAT
CONTEUDO NAO VERIFICADO
04 OUT. 2017
GENTE SEGURODORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.003470

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: Motocicleta Biz 125  
Modelo: Biz 125  
Ano: 2011  
Placa: 0EA 3839  
Chassi: 9C2JC48 20BR281181  
Data do Acidente: 10/05/2017  
Local e Data: Esperantina 11/08/2017

Maria Pinheiro de Castro Silva  
Assinatura do Declarante

Jaime Mansel Pinheiro de Castro

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

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
--

CARTÓRIO DE DEUS C LAGES - 1º OFÍCIO  
MARIA DE DEUS CARVALHO LAGES - TABELÃO  
CPF: 06.842.595/0001-00 - CNJ: 07.861-6  
PRAÇA LEONIDAS MELO - Nº 42, ESPERANTINA - PIAUÍ, TEL. (86) 33631361

RECONHEÇO POR AUTENTICIDADE A FIRMA DE MARIA PINHEIRO DE CASTRO FILHA,  
EM TEST. DA VERDADE. DOU FE. ESPERANTINA, 11/08/2017 15:40:55

MARIA DE DEUS CARVALHO LAGES - TABELA  
Emitir: 3.00 T. 0.002 Valor: 0.25 Total: 4.57





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:

Beltrão Medico

Paciente, Jaime Manoel Pinheiro de Castro,  
com histórico de acidente de motocicleta,  
traumatismo em joelho direito, com fra-  
turas em tíbia proximal (plata tibia)  
cominutiva, articular, acometendo peças  
medial, lateral e espinha intercondilar,  
com afundamento articular e lesões  
osteocartilagíneas, fratura cominutiva  
da fíbula proximal, realizado tra-  
tamento cirúrgico e fisioterápico. O mesmo  
evolui após tratamento com dor ao de-  
ambular, diminuição da amplitude de

(continua ->)

Data:

20/06/18

Dr. Antonio Lisboa da Silva Filho  
Ortopedia

CRM/MA: 5061 - CRM/PI: 36 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,  
desesteria, (relacionado à Neuropatia  
da fibular comum), queixo de redução  
do equilíbrio ao apoio monopodal,  
sendo esta sequela de caráter  
permanente; quadro com prognóstico  
ruim com previsão de ortostase  
futuro.

cus: 5023 / T932 / 1125.5 / 1125.6

T934

20/06/18

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



INSTITUTO DE REABILITACAO  
FISICA E ORTOPEDIA  
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 }

Atesto para os devidos fins

MAMOGRAFIA  
TOMOGRAFIA

que atendi o Sr. Jaime Manoel

RAIO X COM LAUDO

Pinheiro de Costa, em 10/05/2017

{ CONSULTA  
GINECOLÓGICAS  
DR. REGINO }

às 18:00, vítima de acidente em

motocicleta, apresentando fratura

COLPOCITOLOGIA

em joelho direito, do tipo cominativa

necessitando de realização de

{ ECG  
ECO CARDIOGRAMA  
CARDIOLOGISTA  
DR. ALCIDES }

tratamento cirúrgico. Realizado

o atendimento, Raio X e encaminhado

EXAMES  
LABORATÓRIO

para tratamento especializado.

Esperantina 10/5/2017

BIONALISE

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Médico - CRM

CNPJ: 12.319.539/0001-97 Rua Cel. Silvestre Lopes, Nº 1100 - Centro  
Fone: (66) 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: 64.002470




## 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.

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

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





**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		Liberação	13/05/2017 01:06:06	Prescrição	396808
Médico Resp	Dr. Bruno Machado Pereira (CRM 4692)		Data Presc	13/05/2017 01:05:00		
Prescritor	Bruno Machado Pereira (CRM 4692)		Validade	13/05/2017 01:05:00 / 14/05/2017 00:59:59		
Guita	74788205	Matric. Conv	773987005908008	Senha	7478820	
Diretor Técnico Médico:						

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

**EVOLUÇÃO MEDICO PA**  
Diagnóstico: S809

Anamnese / Quadro Clínico:

Paciente relata acidente de trânsito há 3 dias aprox. Apresenta dor importante em joelho D, limitação funcional. Hematoma e flictenas  
RX: fratura de platô tibial SHatzker III

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

Procedimentos/Serviços  
1 Tala Inguinal Potossaco

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

Paciente: JAIME MANOEL PINHEIRO DE CASTRO

leito/quarto:





	PROCEDIMENTOS ORTOPÉDICOS	DATA: 13/05/17

## RELATÓRIO

NOME: Jaime Manoel Pinheiro de Castro	PRONTUÁRIO: 410322
DIAGNOSTICO:	CONVÊNIO: A. Saúde
TRATAMENTO: Tala Tubo D	
PROCEDÊNCIA:	RAIOS X:

### DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO

Bruno Machado Pereira  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM - Pt: 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.I DEGERMANTE	ML	
ATAD. ALGODÃO ORTOPÉDICO	CM		LÂMINA BISTURI			P.V.P.I TÓPICO	ML	
ATAD. ALGODÃO ORTOPÉDICO	CM	06				ÁGUA OXIGENADA	ML	
ATAD. ALGODÃO ORTOPÉDICO	CM							
ALGODÃO HIDRÓFILO	GRAMA							
ATAD. CREPON	CM	04						
ATAD. CREPON	CM	05						
ATAD. GESSADA	CM							
ATAD. GESSADA	CM							
ATAD. GESSADA	CM	03						
MALHA TUBULAR	CM	200						
GAZE 7,5 X 7,5	ENVE LOPE							
ESPARADRAPO	CM	50						

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

ASSINATURA (TÉC. GESSO)







**PRONTOMED ADULTO**  
**Prescrição Eletrônica Paciente**



410322

<b>Paciente:</b> JAIME MANOEL PINHEIRO DE CASTRO	<b>Idade:</b> 410.322	<b>CPF:</b> 300.934
<b>Nascimento:</b> 13/02/1988 29a 2m 29d	<b>Local:</b> BRADESCO SAUDE / ENFERMARIA	
<b>Data:</b> 12/05/2017 21:12:41	<b>Data:</b> 12/05/2017 21:24:14	<b>Data:</b> 396593
<b>Médico:</b> Dr. Bruno Machado Pereira (CRM 4692)	<b>Data:</b> 12/05/2017 21:21:00	
<b>Assinatura:</b> Bruno Machado Pereira (CRM 4692)	<b>Data:</b> 12/05/2017 21:21:00 / 13/05/2017 20:59:59	
<b>Telefone:</b> 74788205	<b>Telefone:</b> 7478820	

Diretor Técnico Médico:

1 RX Joelho

AP + P Obliqu

Agora.

Lado: Direito

2 TO Articulação

fratura de plato D

Lado: Direito

Dr. Bruno Machado Pereira  
CRM 4692

Bruno Machado Pereira  
CRM 4692  
MA 7593

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**  
Data Nasc: **13/02/1988**  
Idade: **29 anos**  
Sexo: **Masculino**  
Convênio: **BRADESCO SAUDE**  
Cod. Usual: **7736870068008**  
Atendimento: **438381**  
Prontuário: **300934**

27/05/2017  
Centro Cirúrgico - PMA  
Platão De Tíbia Associada Ou Não A Fibula  
DANILO DA SILVA LEITE  
Ezio Ricardo de Brito Amorim  
25/05/2017 07:35:20  
25/05/2017 08:47:55  
10760

### Participantes

Função	Participante	Código prof
Anestesiologista	Ezio Ricardo de Brito Amorim	3033
Anestesiologista	Ezio Ricardo de Brito Amorim	3033
Anestesiologista	Ezio Ricardo de Brito Amorim	3033
Cirurgião	DANILO DA SILVA LEITE	4827
Cirurgião	DANILO DA SILVA LEITE	4827
Cirurgião	DANILO DA SILVA LEITE	4827
Cirurgião Principal	DANILO DA SILVA LEITE	4827
Cirurgião Principal	DANILO DA SILVA LEITE	4827
Cirurgião Principal	DANILO DA SILVA LEITE	4827
Instrumentador	MARCELA DA SILVA	2751
Instrumentador	MARCELA DA SILVA	2751
Instrumentador	MARCELA DA SILVA	2751
Instrumentador	MARCELA DA SILVA	2751
Primeiro Auxiliar	MARCELA DA SILVA	2751
Primeiro Auxiliar	MARCELA DA SILVA	2751
Primeiro Auxiliar	MARCELA DA SILVA	2751
Segundo Auxiliar	MARCELA DA SILVA	2751
Segundo Auxiliar	MARCELA DA SILVA	2751
Segundo Auxiliar	MARCELA DA SILVA	2751

### Equipamentos

Equipamento	Equipamento	Equipamento
Bisturi Elétrico - PMA	MARCELA DA SILVA CARVALHO FEIT	OPVAT
Cabo de anestesia - PMA	MARCELA DA SILVA CARVALHO FEIT	OPVAT
Equipamento Captura - PMA	MARCELA DA SILVA CARVALHO FEIT	OPVAT
Gargalo Protetor - PMA	MARCELA DA SILVA CARVALHO FEIT	OPVAT
Mesa Ortopédica - PMA	MARCELA DA SILVA CARVALHO FEIT	OPVAT
Monitor Cardíaco - PMA	MARCELA DA SILVA CARVALHO FEIT	OPVAT
Perfurador Elétrico - PMA	MARCELA DA SILVA CARVALHO FEIT	OPVAT

### Evolução

Data avaliação	25/05/2017 07:35	25/05/2017 09:10	Técnico de	MARCELA DA SILVA	Código prof
----------------	------------------	------------------	------------	------------------	-------------

Paciente admitido na S.O para procedimento cirúrgico de fratura de tíbia. Paciente veio consciente, orientado, fásico e de maca, sem exames. Realizado monitorização, anestesia RAQUE pelo anestesista Dr Ezio. PCT segue em procedimento.

25/05/2017 09:50 25/05 10:57 Enfermeiro

paciente admitido na SRPA no pol de FRATURAS DE TIBIA, sob efeito de anestesia RAQUI, calmo, monitorizado em HV funcionando, ssvv estáveis sem queixas e sob cuidados da enfermagem.

25/05/2017 10:20 25/05 10:34 Técnico de

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

25/05/2017 12:08 25/05 12:08 Enfermeiro

paciente avaliado pelo anestesista recuperado no SRPA e encaminhado para fazer RX em seguida segue para apartamento.

### Eventos

Evento	Evento	Evento
07:30	Chegada do paciente no Centro Cirúrgico	MARCELA DA SILVA
07:35	Entrada do paciente	MARCELA DA SILVA
07:40	Início da Anestesia	MARCELA DA SILVA
07:45	Início do procedimento	MARCELA DA SILVA

Impresso em: 26/05/2017 17:22:58

Página: 1/2

CATE165





## Descrição Cirurgia

2. ASSEPSIA + ANTISSEPSIA + CAMPOS ESTERES + GARROTE COXA ESQ
3. INCISÃO ANTEROLATERAL EM TÍBIA PROXIMAL DIREITA E DISSECAÇÃO POR PLANOS
4. VISUALIZAÇÃO E REDUÇÃO DIRETA DA FRATURA ANTEROLATERAL APOS OSTEOTOMIA DA TÍBIA PROXIMAL E CABEÇA DA FÍBULA ELEVAMENTO DA SUPERFÍCIE ARTICULAR POSTEROLATERAL COM AUXÍLIO DE DE ESCÓPIA E VISUALIZAÇÃO DE SUPERFÍCIE ARTICULAR LATERAL PELO REPARO DO MENISCO LATERAL
5. FIXAÇÃO PROVISÓRIA COM FIOS DE KIRSCHNER E POSICIONAMENTO DE PLACA LATERAL EM L BLOQUEADA
6. INCISÃO POSTEROMEDIAL EM TÍBIA PROXIMAL + DISSECAÇÃO POR PLANOS OBSERVADA LESÃO DO LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL REALIZADO TRATAMENTO CIRÚRGICO COM REPARO LIGAMENTAR
7. VISUALIZAÇÃO DE FRATURA E REDUÇÃO DIRETA + FIXAÇÃO PROVISÓRIA
8. POSICIONAMENTO E FIXAÇÃO DE PLACA 3.5 EM T
9. REDUÇÃO ARTICULAR CONFERIDA POR AUXÍLIO DE ESCÓPIA
10. REVISÃO + LIMPEZA EXAUSTIVA COM SF + HEMOSTASIA
11. REINserção DA PATA DE GANSO E REINserção POR SUTURA MENISCOCAPSULAR DO MENISCO LATERAL
11. SUTURA POR PLANOS + CURATIVO + RX FINAL

  
Dr. Ednan Soares Coutinho  
CRM 1423

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
01 SET 2007
GENTE SEGUROADORA S.A.
Rua Coelho de Resende 305 Loja C
Centro - Niterói CEP: 24.002-470

Impresso em: 25/06/2017 09:50:28

PÁGINA 2  
DATA 15/08



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





**prontorned**

09:47 Fin de procedimiento cirujico

10:00

10:20 Encaminhamento p/ SRPA

1208

WFO-60351A

MARCELA DA SILVA

2766RC

## Procedimiento

## Procedimientos Servicios

### Fraturas De Tibia Associada Ou Não A

Fíbula (Inclui Descolamento Epifisário) -

### Tratamento Cirúrgico

### Lesões Ligamentares Agudas - Tratamento

## Cirúrgico

### Osteotomias Ao Nível Do Joelho -

### Tratamento Cirúrgico

DANILO DA SILVA LEITE

**Limbo**

DANILO DA SILVA LEITE

1999

MARCELA DA SILVA CARVALHO FEITOS  
Circulante

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DEVAT

CONTEUDO NAO VERIFICADO

01 SET. 2817

GENTE SEGURODORA S.A.

Rua Coelho de Resende 465 Loja C

Centro - Norte CEP: 64.002470

Impresso em 28/05/2017 17:22:59

**CATE 105**





PRONTOMED ADULTO 1  
NOME: MANOEL PINHEIRO DE CASTRO  
Data Nasc: 13/02/1988  
Ir(a): GEORGIA MARIA LEIDOLIO AGOSTINHO  
Data Entrada: 21/05/2017  
Prontuario: 300934  
Atendimento: 438381  
BRADESCO SAUDE

## ICÇÃO PÓS-ANESTÉSICA

DATA: 25/05/17  
CONVÊNIO: Bradesco Saúde  
PRONTUÁRIO: 300934

NOME: Manoel Pinheiro de Castro  
CIRURGIA: Fratura de tíbia  
ANESTESIA: Raqui  
INÍCIO: 07:35  
TÉRMINO: 08:35  
APTO: MADAGASCO

ADMISSÃO: HORA: 09:50  
VIAS AÉREAS: Catéter [ ]  
Intubado [ ]  
Máscara [ ]  
GASES: O<sub>2</sub> /min  
Ligado  
Desligado  
ALERGIA: NAs

H O R A R I O	SINAIS VITAIS						BALANÇO			
	PA	P	F.R.	T	SpO <sub>2</sub>	DIURESE	GANHOS (G)		PERDAS (P)	
09:50		68			100		DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO			
							01 SET. 2017			
							AGENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende 45 Loja C Centro - Niterói CEP: 24020-700			
							BALANÇO (G-P) =			

### VISÃO GERAL DO PACIENTE

ACESSO VENOSO	Periférico [x] Subclávia [ ]	Flebotomia [ ]	DRENOS	Tórax D [ ] Tórax E [ ]	Dreno a Vácuo Abdominal [ ]
SNG [ ] Gastrostomia [ ] Traqueostomia [ ]	Sonda Vesical [ ] Cistostomia [ ]	F.O. - Sangramentos: SIM [ ] NÃO [ ]	MONITORIZAÇÃO		
Peça (s) Cirúrgica (s): Sim [ ] Nº de Peças			Monitor Cardíaco [ ] Oxímetro [ ] Capnógrafo [ ] P.I.C. [ ]	P.A.M. [ ]	

### ÍNDICE DE ALDRETE-KROULIK

ITEM	NOTA	ADM	40'	1H	2H	ALTA
Atividade	Move 04 membros Move 02 membros Move 0 membros	2 1 0	3	2	2	2
Respiração	Profunda Limitada, dispnéia Apnéia	2 1 0	2	2	2	2
Consciência	Completamente acordado Despertado ao chamado Não responde ao chamado	2 1 0	2	2	2	2
Circulação	PA $\pm$ 20% do nível pré-anestésico PA $\pm$ 20 a 48% do nível pré-anestésico PA $\pm$ 50% do nível pré-anestésico	2 1 0	2	2	2	2
SpO <sub>2</sub>	Mantém SpO <sub>2</sub> $\geq$ 92% em ar ambiente Mantém SpO <sub>2</sub> $\geq$ 90% em O <sub>2</sub> Mantém SpO <sub>2</sub> $\geq$ 90% em O <sub>2</sub>	2 1 0	2	2	2	2
SOMA		9	9	10	10	10









## Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

22/05/17 - 23/05/17

22/05/17 - 23/05/17

438381

[illegible]

439381	300634	210526	260520	MADAG
--------	--------	--------	--------	-------

22/05/2017 16:00 MARIA DA SOLIDADE PEREIRA DOS SANTOS  
Análises de Erro e Imagem  
Dracên B6 DL Int Ap (3/5mg-10ml)

Angebot des Bundes

Maria da Soledade Pereira dos Santos  
 22/05/2017 15:00:00  
 MARIA DA SOLEDADE PEREIRA DOS SANTOS  
 Administrando medicamento: Celadrina 1g liq.  
 1 FA  
 IV

Anticópsis de Enfermagem

2ª edição: 423580  
 MARIA DA SOLIDADE PEREIRA DOS SANTOS  
 03/02/2017 18:30:00  
 02/05/2017 14:09  
 Medicamento: Diphos 500mg 1g Ao (500mg-2 ml)  
 1ª vez  
 2ª vez  
 3ª vez  
 4ª vez

Indicações de Enfermagem

preço: 021.500  
 LÍRIA DA SOLIDADE PEREIRA DOS SANTOS  
 02/05/2017 15:56:08  
 FRANCILENE LICEIA DA SILVA ARAUJO  
 02/05/2017 23:00  
 Fracilise medicamento: Dantrol 98 DL Ing Ap (33mg-10mg)  
 esc: 1 amp  
 L IV

Journal of Entrepreneurship

prescrição: 423-560

FRANCILENE LICEIA DA SILVA ARAUJO  
06/05/2017 23:09:00 FRANCILENE LICEIA DA SILVA ARAUJO  
305650017 0022 Administrador medicamentoso, Celsozina 1g inj.  
us: 1 FA  
: IV

Associação de Enfermeiros

...BRO P REABORDAGE  
...ADOS DE ENFERMAG

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
OPVAT  
CONTEUDO NAO VERIFICADO  
01 SET. 2017  
GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Gonçalves Resende 665 Loja C  
Centro - Norte CEP: 0102470

Atividades de Enfermagem

DE INSCRIÇÃO  
AT  
VERIFICADO

2017

ADORA S.A.  
Indústria e Comércio de Alimentos Ltda - Loja C  
P: 665-002470

FRANCILENE LICEIA DA SILVA VASCONCELOS  
Administradora: Dajaneide Sálicas Inj. Ap 2500mg/ml 2  
sc: 1 amp IV

prescrição: 42-3560

registro em: 30/09/2017 no: 10.15

NAILAC

[top](#)
[Server](#)
[CATE151](#)
[NAILAC](#)
[Pagina 1](#)
[09.18.13](#)
[09/02/2017](#)

NAILAC	CATE151
--------	---------

Server.







Relatório Consolidado de ENFERMAGEM		24/05/17 - 25/05/17		433351	
<b>paciente</b>		<b>JAIME MANOEL PRINHEIRO DE CASTRO</b>		<b>433351</b>	
<b>data nascimento</b>		13/02/1988		30/05/84	
<b>sexo</b>		M		21/05/2017 21:32	
<b>rua</b>		Rua Anelino Melo - Centro Esperantina PI		25/05/2017 17:42	
<b>cidade</b>		BRASILEIRO BAUDE		MADAGASCAR	
<b>estado</b>		Pernambuco			
<b>profissão</b>		Ponto Itam - PMA			
<b>consórcio</b>		Consórcio			
<b>diagnóstico</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			
<b>vacina</b>		35.6			
<b>doença</b>		35.6			
<b>medicamento</b>		35.6			



**PRONTOMED ADULTO**  
**Prescrição Eletrônica Paciente**



438381

Paciente: **JAIME MANOEL PINHEIRO DE CASTRO**  
Nascimento: **13/02/1988** 29a 3m 12d **Peso:**  
Data Entrada: **21/05/2017 21:32:11**  
Médico Responsável: **Dr. DANILO DA SILVA LEITE (CRM 4827)**  
Assessor: **DANILO DA SILVA LEITE (CRM 4827)**  
Dr.: **Posto Ilhas - PMA**  
R50.0 Febre c/calafrios

Atendimento: **438.381** Prontuário: **300.934**  
Convênio: **BRADESCO SAUDE / ENFERMARIA**  
Liberação: **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 4827**

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

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





**PRONTOMED ADULTO**  
**Prescrição Eletrônica Paciente**



438381

Paciente: JAIME MANOEL PINHEIRO DE CASTRO  
Data Nascimento: 13/02/1986 29a 3m 12d Peso:  
Data Entrada: 21/05/2017 21:32:11  
Médico Responsável: Dr. DANILO DA SILVA LEITE (CRM 4827)  
Assinatura: DANILO DA SILVA LEITE (CRM 4827)  
Posto: Ilhas - PMA  
R50.0 Febre c/calafrios

Atendimento	438.381	Prontuário	300.934
Convênio	BRADESCO SAUDE / ENFERMARIA		
Liberação	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 4827

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

Idade: 13/02/1988 29a 3m 12d

Peso

Data Entrada: 21/05/2017 21:32:11

Médico Responsável: Dr. DANILO DA SILVA LEITE (CRM 4827)

Assinatura: Clebio Guimaraes de Oliveira Filho (CRM

Posto Ilhas - PMA

R50.0 Febre c/ calafrios

Atendente Técnico Médico:

Procedimentos/Serviços Realizados:

Sonda Vesical de Alívio (SVA) nº 12

Atendimento

438.381

Prontuário

300.934

Conteúdo

BRANCO SAUDE / ENFERMARIA

Liberação

25/05/2017 17:25:28

Prescrição

438344

Data Presc.

25/05/2017 17:24:00

Validade

25/05/2017 18:00:00 / 26/05/2017 14:59:59

Local/Quarto

MADAGASCAR

Agora. 21.25 (200ml)

*Clebio Oliveira*  
Clebio 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**

Qt. Entrada: **21/05/2017 21:32:11**

Convênio: **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 4977 TEOT: 15045

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



Documentos de Identificação

VALIDA EM TODO O BRASIL

5.038.835

EXPIRACAO 25/05/06

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUI  
SECRETARIA DE SEGURANCA PUBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO "JOAO DE DEUS MARTINS"

JAIME MANOEL PINHEIRO DE CASTRO

MARIA PINHEIRO DE CASTRO FILHA

NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO  
ESPERANTINA-PI 13/02/1988

CERT.NASC. 21500 L 27A F 37  
EXP ESPERANTINA-PI 11/03/88

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.185 DE 2003

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

**CPF**

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de inscrição  
**023.596.143-47**

Nome  
**JAIME MANOEL PINHEIRO DE CASTRO**

Nascimento  
**13/02/1988**

Emissor  
00000000000000000000

CORREIOS

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT

CONTEUDO NAO VERIFICADO

01 SET. 2017

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





CARTA A SEGURADORA. LIGER

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-02353614347,  
E SINISTRO-3180181572, TELEFONE (86) 981460707, VENHO POR  
MEIO DESTA CARTA CONFORME ORIENTAÇÃO DA SEGURADORA  
LIGER SOLICITAR A REALIZAÇÃO DO MEU PERÍCIO DE IN-  
DENIZAÇÃO POR INVALIDEZ QUE TEVE COMO NEGATIVA TEC-  
NICA. (SEM SCOUGHAS).

POIS LOGO VI QUE A PERÍCIA MÉDICA SOLICITADA É REALIZADA  
PELO MEMEIO, O QUAL NO MOMENTO SE ENCONTRAVA MUITO APRE-  
SSADO E QUE ACHEI ESTRANHO QUANDO PERDI PARA GHE  
VER OS EXAMES GHE DISSSE QUE NÃO PRECISAVA, INCLUSI-  
VE O MESMO NÃO ME EXAMINOU.

ME SENTI HUMILHADO CONSTRANGIDO E COM SENTIMENTO  
DE FRUSTRAÇÃO QUANDO SOUBE O RESULTADO DA PERÍCIA.

POR ISSO VENHO SOLICITAR UMA NOVA PERÍCIA COM OUTRO  
MÉDICO. AFIRMO AO ANALISTA RESPONSÁVEL QUE FIQUEI  
SCOUGHADO E QUE SOU PESSOA POBRE E HUMILDE E  
NESSCITO DA INDENIZAÇÃO. CASO NÃO SEJA ATENDIDO  
ENTRAREI COM UMA AÇÃO JUDICIAL E RECLAMAÇÃO JUNTO  
A SUSCP.

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

ESTANDO ESCLARECIDO OS FATOS CONTO COM A COOPERAÇÃO

ATENCIOSAMENTE



Jaime Manoel Pinheiro de Castro

ESPÉRANTIM 20.06.2018.



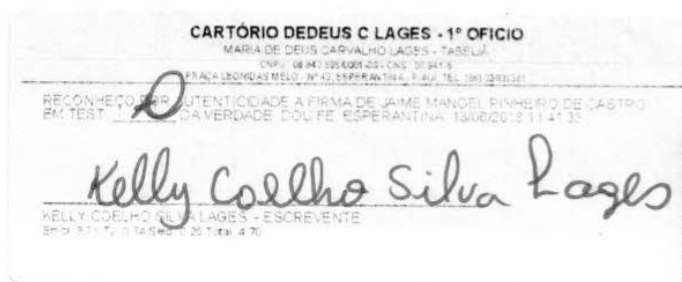


## TERMO DE REVOGAÇÃO DE PROCURAÇÃO PARTICULAR

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.


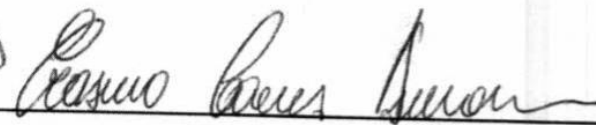
*Jaime Manoel Pinheiro de Castro*  
JAIME MANOEL PINHEIRO DE CASTRO.



## 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 leva-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. Afirmo 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.

Assinatura do Declarante

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

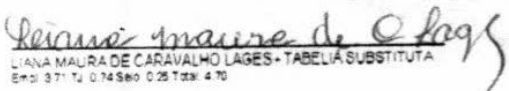
CARTÓRIO DE DEUS C LAGES - 1º OFÍCIO

MARIA DE DEUS CARVALHO LAGES - TABELIA

CNPJ: 06.842.595/0001-09 - CNE: 07.941-8

PRACA LEONIDAS MELO - Nº 42, ESPERANTINA - PIAUI TEL: (86) 33531301

RECONHECIMENTO POR AUTENTICIDADE A FIRMA DE ERASMO GOMES AMORIM  
EM TEST. DA VERDADE DOU FE ESPERANTINA, 09/04/2018 15:40:50

  
LIANA MAURA DE CARVALHO LAGES - TABELIA SUBSTITUTA  
Sº 01 371 TJ 074 SMO 025 TCM 470



## PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



### DADOS DO SINISTRO

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

### PARECER

**Diagnóstico:** FRATURA DE PLATÔ TIBIAL DIREITO.

**Descrição do exame médico pericial:** SEM SEQUELAS PERMANENTES.

**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:**

