



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**2ª VARA CÍVEL DE SOCORRO DA COMARCA DE N. SRA. DO SOCORRO**  
**Rua Dr. Manoel dos Passos, Bairro Centro, N. Sra. Do Socorro/SE, CEP 49160000**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**Dados do Processo**

Processo: 202088101159	Distribuição: 14/08/2020
Número Único: 0005031-68.2020.8.25.0053	Competência: 2ª Vara Cível de Socorro
Classe: Procedimento Comum	Fase: POSTULACAO
Situação: Andamento	Processo Principal: *****
Processo Origem: *****	

**Assuntos**

- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Seguro Obrigatório - Invalidez
- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Indenização por Dano Moral - Ato Ilícito

**Dados das Partes**

Requerente: WALDIR JOSÉ DOS SANTOS  
Endereço: TRAVESSA A-03, LOTEAMENTO JARDIM MARIANA  
Complemento:  
Bairro: CONJUNTO MARCOS FREIRE II  
Cidade: NOSSA SENHORA DO SOCORRO - Estado: SE - CEP: 49160000  
Requerente: Advogado(a): ELTON SOARES DIAS 10289/SE  
Requerido: SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.  
Endereço: RUA SENADOR DANTAS - 5º ANDAR  
Complemento: PRÉDIO  
Bairro: CENTRO  
Cidade: RIO DE JANEIRO - Estado: RJ - CEP: 20031201  
Requerido: Advogado(a): KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ 2592/SE



**Poder Judiciário**  
**Do Estado de Sergipe**

**2ª VARA CÍVEL DE SOCORRO DA COMARCA DE N. SRA. DO SOCORRO**  
**Rua Dr. Manoel dos Passos, Bairro Centro, N. Sra. Do Socorro/SE, CEP 49160000**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**Processos Apensados:**

--

**Processos Dependentes:**

--



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL DE SOCORRO DA COMARCA DE N. SRA. DO SOCORRO  
Rua Dr. Manoel dos Passos, Bairro Centro, N. Sra. Do Socorro/SE, CEP 49160000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202088101159

**DATA:**

06/11/2020

**MOVIMENTO:**

Juntada

**DESCRIÇÃO:**

Juntada de Petição Avulsa do Advogado/Procurador/Defensor/Promotor KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ (2592-SE) ao processo eletrônico. Protocolizado sob nº 20201105234806286 às 23:48 em 05/11/2020.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não

BRADESCO

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA POUPANCA

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

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

---

DATA DA TRANSFERENCIA: 07/03/2014

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 4.725,00

\*\*\*\*\*TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WALDIR JOSE DOS SANTOS

BANCO: 237

AGÊNCIA: 02052-4

CONTA: 000001003894-4

---

Nr. Autenticação

BRADESCO0703201405000000000023702052000001003894472500 PAGO

## PARECER DE ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL



### DADOS DO SINISTRO

**Número:** 2014129518

**Cidade:** Aracaju

**Natureza:** Invalidez

**Vítima:** WALDIR JOSE DOS SANTOS

**Data do acidente:** 08/10/2013

**Emissor do parecer:** Rafael Oliveira Santos

**Seguradora:** Sabemi Seguradora S/A

**Prestadora:** IBMES INST.BRASDE MEDICINA ESPEC.EM SEGUROS LTDA

**CRM do médico:** 906387

### PARECER

**Data da análise:** 28/02/2014

**Valoração do IML:** 0,00

**Perícia médica:** Não

**Diagnóstico:** LESÃO EM PERNA E

**Resultados terapêuticos:** TRATAMENTO CONSERVADOR

**Sequelas permanentes:** DANO FUNCIONAL EM MIE

**Sequelas:** Com sequela

**Conduta mantida:**

**Quantificação das sequelas:** DANO MÉDIO EM MIE

**Documentos complementares:**

**Observações:**

**Valor pleiteado:** 13.500,00

**Médico avaliador:** RAFAEL SANTOS

**UF do CRM do médico:** RJ

### DANOS

Dano	%	Dimensão	Graduação
Perda funcional completa de um dos membros inferiores	70	1	50

**Valor avaliado:** 4.725,00

# PARECER DE CONSULTORIA MÉDICA

## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 2014129518

**Cidade:** Aracaju

**Natureza:** Invalidez Permanente

**Vítima:** WALDIR JOSE DOS SANTOS

**Data do acidente:** 08/10/2013

**Seguradora:** Sabemi Seguradora S/A

## PARECER

**Data da análise:** 23/02/2015

**Valoração do IML:** 0

**Diagnóstico:** LESÃO EM PERNA E.

**Resultados terapêuticos:** TRATAMENTO CONSERVADOR.

**Sequelas permanentes:** DANO FUNCIONAL EM MIE.

**Sequelas:** Com sequela

**Conduta mantida:** Sim

**Quantificação das sequelas:** Já indenizado DANO MÉDIO EM MIE.

**Documentos complementares:**

**Observações:** O indenizado encontra-se a contento em se considerando os critérios de invalidez apresentados. Não há dado novo que justifique alteração de parecer anterior.

## 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

CEBEME-Centro Brasileiro de Est. Med. de Eviden

**Nome do médico:** EDSON RIBEIRO FERRO

**CRM do médico:** 52.40724-0

**UF do CRM do médico:** RJ

**Assinatura do médico:**



**OBS: ESTA AVALIAÇÃO FOI REALIZADA COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA**



Seguradora Líder - DPVAT

## 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, WALDIR JOSE DOS SANTOSPORTADOR(A) DO RG Nº 152924 EXPEDIDO POR SSP/SE EM 31/08/06 ECPF 110773700-70 /CNPJ \_\_\_\_\_, PROFISSÃO \_\_\_\_\_E RENDA MENSAL DE R\$ \_\_\_\_\_ (\*) NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO(A) DO VALOR REFERENTE À INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO SEGURO DPVAT DA VÍTIMA 0 nullo, AUTORIZO A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO

DPVAT A EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ABAIXO PRESTADAS.

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

\*1004039

(\*) A Circular Susep nº 445/2012, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no m constituir cadastro de todas as pessoas envolvidas no pagamento da indenização. Est informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal.



! Para evitar a reprogramação de um pagamento, lembre-se:

1) Os seguintes documentos **não devem, de forma nenhuma**, ser apresentados:

- Conta salário e/ou benefício;
- Conta pessoa jurídica;
- Conta conjunta quando o beneficiário/vítima não for o 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 Unidades Lotéricas com limite de movimentação financeira mensal de até R\$2000,00;
- Conta bloqueada, inativa ou em proposta (não será aceita proposta de abertura de conta como documento comprobatório dos dados bancários);

2) O CPF do beneficiário/vítima não pode estar inválido, pendente de regularização ou cancelado (recomendamos a consulta ao site da RECEITA FEDERAL - [www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br));

3) O CPF da conta informada para depósito não pode ser diferente do CPF cadastrado no SISDPVAT Sinistro.

- ☐ CRÉDITO EM CONTA-CORRENTE (ACEITAS CONTAS DE TODOS OS BANCOS)  
BANCO \_\_\_\_\_ AGÊNCIA \_\_\_\_\_ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-CORRENTE \_\_\_\_\_
- ☒ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO BRADESCO  
BANCO 237 • AGÊNCIA 2052-4 (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA 1003204-4
- ☐ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO DO BRASIL  
BANCO 001 • AGÊNCIA \_\_\_\_\_ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA \_\_\_\_\_
- ☐ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO ITAÚ  
BANCO 341 • AGÊNCIA \_\_\_\_\_ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA \_\_\_\_\_
- ☐ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
BANCO 104 • AGÊNCIA \_\_\_\_\_ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA \_\_\_\_\_

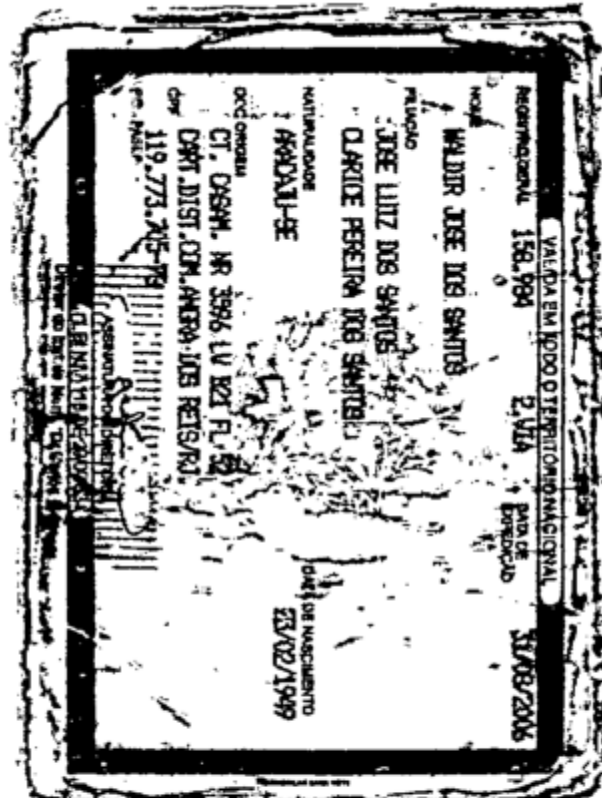
DECLARO QUE A CONTA ACIMA MENCIONADA É DE MINHA TITULARIDADE. UMA VEZ EFETUADO O PAGAMENTO/CRÉDITO DA INDENIZAÇÃO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ACIMA DESCRITAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.

LOCAL ARACAJU-SE DATA 10/01/14ASSINATURA DO(A) BENEFICIÁRIO(A) x Waldir José dos Santos

! 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.



DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO



\*1004031

SABEMI SEGURODORAS/A

24 JAN 2014

RIO DE JANEIRO. RJ





**PRONTOCLÍNICA**  
**ORTOPÉDICA**

*Relatório Médico*

O Sr. Valdir José dos Santos, 64 anos de idade, dirigindo motocicleta em 8/10/2013, quando foi atingido por um carro, o caiu, sofrendo fratura do fêmur E (582.4).  
Atendido no H. Nestor Pires, foi encaminhado p/ H. Cirúrgico, e realizado tratamento conservador com gesso e curativo por 2 m.  
Apesar do bom tratamento, ficaram sequelas definitivas que incomodam o paciente, e estão abaixo relacionadas.

Dr. Allison Luis Lima Rodrigues  
(CRM 3185)  
Ortopedia Geral / Cirurgia do Quadril

Dr. Antônio Franco Cabral  
(CRM 280)  
Ortopedia Geral / Traumatologia / Cirurgia

Dr. Antônio Morais  
(CREITO 23382)  
Ortopedia / Dor

Dr. Antônio Rocha Melo  
(CRM 2232)  
Ortopedia Geral / Cirurgia do Joelho

Dr. Daniel Bispo de Andrade  
(CRM 1295)  
Medicina Desportiva / Ortopedia / Fraturas

Dr. Denis Cabral Duarte  
(CRM 4153)  
Ortopedia Geral / Cirurgia do Ombro e Cotovelo

Dr. Diego Prokko de Vasconcelos  
(CRM 3263)  
Ortopedia Geral / Cirurgia do Joelho

Dr. José Job de Carvalho Filho  
(CRM 711)  
Ortopedia Geral / Cirurgia do Joelho / Vídeo Artroscopia

Dr. João Bourbon Albuquerque II  
(CRM 4224)  
Ortopedia Geral / Traumatologia / Cirurgia do Joelho

Dr. Kleber César Siqueira Santana  
(CRM 2481)  
Ortopedia Geral / Ortopedia Pediátrica

Dr. Kleberton César Siqueira Santana  
(CRM 2481)  
Ortopedia Geral / Alongamento e Reconstrução Óssea

Dr. Léo dos Anjos Bourbon  
(CRM 713)  
Ortopedia / Traumatologia / Cirurgia do Joelho

Dr. Leonardo Guedes de Oliveira  
(CRM 2091)  
Ortopedia Geral / Alongamento e Reconstrução Óssea

Dr. Luciano Oliveira Júnior  
(CRM 3191)  
Ortopedia Geral / Cirurgia do Joelho

Dr. Márcio André  
(CRM 804)  
Ortopedia Geral / Cirurgia do Tornozelo e Pé

Dr. Marcus Vinícius de Lima Cardoso  
(CRM 2902)  
Angiologia / Cirurgia Vascular / Radiologia Intervencionista

Dr. Marcos Masayuki Ishii  
(CRM 2776)  
Ortopedia Geral / Cirurgia da Coluna Clínica da Dor

Dr. Márcio Moura Rocha  
(CRM 3553)  
Traumatologia / Cirurgia do Joelho, Tornozelo e Pé

Dr. Masayuki Ishii  
(CRM 1276)  
Ortopedia Geral / Cirurgia do Joelho / Vídeo Artroscopia / Acupuntura

Dr. Mikhail Oliveira Santiago  
(CRM 2536)  
Ortopedia Geral / Cirurgia do Quadril

Dr. Paulo Cândido de Lima Júnior  
(CRM 3726)  
Ortopedia Geral / Cirurgia da Coluna

Dr. Sérgio Calvel de Melo  
(CRM 3133)  
Ortopedia Geral / Cirurgia do Ombro e Cotovelo

Dr. Sylvio Maurício Manduca Cardoso  
(CRM 1277)  
Ortopedia Geral / Medicina Desportiva / Cirurgia do Joelho / Vídeo Artroscopia

Dr. Walter Gomes Monteiro Júnior  
(CRM 3036)  
Cirurgia da Mão e Membros Superiores

Av. Gonçalo Prado Rollemberg, 460 - Tel.: (79) 3205-6550/6551/6552  
CNPJ: 16.213.001/0001-54 - CEP: 49010-410 - Aracaju/SE  
[www.prontoclinicaortopedica.com.br](http://www.prontoclinicaortopedica.com.br)

SABEMI SEGURADORA S/A.

07 FEV 2015

RIO DE JANEIRO

Dr. Alisson Luis Lima Rodrigues  
(CRM 3183)

Ortopedia Geral / Cirurgia do Quadril

Dr. Antônio Franco Cabral

(CRM 188)

Ortopedia Geral / Traumatologia / Cirurgia

Dr. Artêmio Rocha Melo

(CRM 2732)

Ortopedia Geral / Cirurgia do Joelho

Dr. Daniel Nipo de Andrade

(CRM 1250)

Medicina Desportiva / Ortopedia Esportiva

Dr. Denis Cabral Dantas

(CRM 6183)

Ortopedia Geral / Cirurgia do Ombro e Cotovelo

Dr. José Job de Carvalho Filho

(CRM 711)

Ortopedia Geral / Cirurgia do Joelho / Video  
Artroscopia

Dr. João Bordin Albuquerque II

(CRM 4274)

Ortopedia Geral / Traumatologia / Cirurgia  
do Joelho

Dr. Kleber César Siqueira Santana

(CRM 2212)

Ortopedia Geral / Ortopedia Pediátrica

Dr. Kleber César Siqueira Santana

(CRM 2481)

Ortopedia Geral / Alinhamento e Reestruturação  
Óssea

Dr. Lúcia dos Anjos Bourbon

(CRM 113)

Ortopedia / Traumatologia / Cirurgia do Joelho

Dr. Leonardo Guedes de Oliveira

(CRM 2531)

Ortopedia Geral / Alinhamento e Reconstrução  
Óssea

Dr. Luciano Oliveira Júnior

(CRM 3131)

Ortopedia Geral / Cirurgia do Joelho

Dr. Marcio André

(CRM 654)

Ortopedia Geral / Cirurgia do Tornozelo e Pé

Dr. Marcos Masayuki Ishi

(CRM 2776)

Ortopedia Geral / Cirurgia da Coluna  
Clínica e Dor

Dr. Ricardo Moura Rocha

(CRM 2532)

Traumatologia / Cirurgia do Joelho, Tornozelo  
e Pé

Dr. Masayuki Ishi

(CRM 1275)

Ortopedia Geral / Cirurgia do Joelho / Video  
Artroscopia / Acupuntura

Dr. Michael Oliveira Santiago

(CRM 2538)

Ortopedia Geral / Cirurgia do Quadril

Dr. Paulo Cássio de Lima Junior

(CRM 3776)

Ortopedia Geral / Cirurgia de Cotovelo

Dr. Sérgio Cabral de Melo

(CRM 3385)

Ortopedia Geral / Cirurgia do Ombro e Cotovelo

Dr. Sylvio Marcolino Mendonça Cardoso

(CRM 1277)

Ortopedia Geral / Medicina Desportiva  
Cirurgia do Joelho / Video Artroscopia

Dr. Walter Gomes Pinheiro Júnior

(CRM 3258)

Cirurgia de Mão e Membros Superiores



**PRONTOCLÍNICA  
ORTOPÉDICA**

(a) Limitação de flexão e  
extensão do joelho e.

(b) Atrofia muscular coxo e

(c) Dor durante a marcha e  
corridos.

Deficit funcional da MIE de 70%.

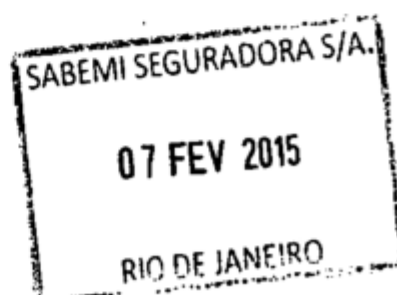
Aracaju 30/01/2015

Dr. Masayuki Ishi  
Médico Ortopedista  
CRM 1275

Av. Gonçalo Prado Rollemberg, 460 - Tel.: 3205-6550 / 3222-9551 / 3303-5184 / 3303-5183

CNPJ: 16.213.001/0001-54 - CEP: 49010-410 - Aracaju/SE

[www.prontoclinicaortopedica.com.br](http://www.prontoclinicaortopedica.com.br) | [prontoclinicaortopedica@gmail.com](mailto:prontoclinicaortopedica@gmail.com)



ORTOP 7

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACAJU  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Aracaju

FICHA DE ATENDIMENTO

Unidade: \_\_\_\_\_ Data: 28/12/14 Hora de entrada: 9h50  
Identificação \_\_\_\_\_  
Nome: ALZIR JOSE DOS SANTOS  
Sexo: Masc. ☐ Fem. ☐ Data de Nascimento: 23/02/71 RG: \_\_\_\_\_  
Nome da Mãe: EYRICE FONSECA  
Endereço: R. CANAÃ Nº 284 - M. F. 28/08 LT

I- AVALIAÇÃO DE RISCO

1. Queixa/Motivo que levou a procurar o Pronto Socorro.

2. Cronologia/Duração da Queixa: Agudo ☐ Crônico ☐  
3. História Pregressa: DM ☐ Cardiopatias ☐ HAS ☐ Alergias ☐ Medicações ☐ Outros ☐

4. Sinais e Sintomas:

R23.0	CIANOSE	R53/R63.0	MAL ESTAR/FADIGA e/ou FALTA DE APETITE
R07.1	DOR TORÁCICA	R19.4	DIARRÉIA e/ou OBSTIPAÇÃO
R06.0	DISPNEIA	R50	FEBRE
R61	SUDORESE	R20.2	PARESTESIA
R00.2	PALPITAÇÃO	R60	EDEMA
R40.0	SONOLÊNCIA	R42	TONTURA
R45.1	AGITAÇÃO	R26.2	DIFICULDADE P/ ANDAR
R31/R30.0	HEMATURIA e/ou DISÚRIA	R11	NÁUSEAS/VÔMITOS
R10	DOR	R05	TOSSE
R51	CEFALEIA	R23	ALTERAÇÕES DE PELE
R10	DOR ABDOMINAL		

5. Dados Vitais

P.A. \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ Pulso \_\_\_\_\_ Temperatura \_\_\_\_\_ Freq. Resp. \_\_\_\_\_  
Normal ☐ Alterado ☐ Com Relação com a Queixa ☐ Sem Relação com a Queixa ☐

6. Cálculo do Escore de Risco

Pontuação	Dados Vitais	Relação	Cronologia	Escore

7. Risco: BAIXO ☐ MODERADO ☐ ALTO ☐

8. Destino/ Área: \_\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo do Profissional

II- ATENDIMENTO MÉDICO

1. História Clínica: trauma em pé (B) há 30 dias

2. Exame Físico: dor

SADEM/SEGURADORAS/A  
24 JAN 2014  
RIO DE JANEIRO, RJ

3. Hipótese diagnóstica: Fratura de perna (B) fêmur proximal

4. Avaliação de Risco realizada pelo médico: BAIXO ☐ MODERADO ☐ ALTO ☐

5. Conduta Terapêutica: Implex - A - + todos

### III - CUIDADOS REALIZADOS

**PRESCRIÇÃO MEDICA**

**CONFERÊNCIA**

**EXAMES E PROCEDIMENTOS:**

**CONFERÊNCIA**

*R + penso (B) 3.*

**EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL**

**CONFERÊNCIA**

**DIAGNÓSTICO FINAL**

**CONDUTA FINAL**

**SAÍDAS**

☐ Alta data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
☐ Internação  
☐ Óbito

horário \_\_\_\_ e \_\_\_\_  
☐ Transferência  
☐ Evasão

Aracaju

*08/10/13*

Médico ( Assinatura e Carimbo):

**Gerson B. da Silva Jr.**  
 Clínico Geral / Ortopedia e Trauma  
 Ortopedia Infantil  
 CRM - RJ 0003



ESTADO DE SERGIPE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACAJU  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

RELATÓRIO MÉDICO

Waldon José dos Santos foi atendido  
na Unidade Nestor Piva em  
08/10/13, com fratura em  
perna esquerda no 3º dia.  
Após exame e procedimento  
necessário foi usado gesso  
para ele se sustentar

Ap. 13/11/13

ESDRAS FAGUNDES FERREIRA  
COORDENADOR DA CIRURGIA E ORTOPE-  
DIA REUE/SMS/AJU.

Dr. Esdras Fagundes Ferreira

Coordenador dos Médicos Ortopedistas e Cirurgiões da REUE

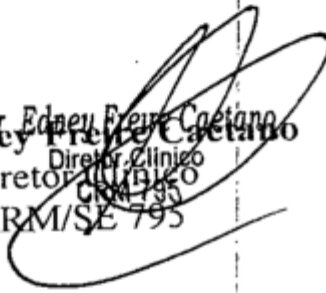
SABEMI SEGI RADORA S/A  
24 JAN 2014  
RIO DE JANEIRO RJ

Unidade de Pronto Atendimento Municipal DR. Nestor Piva  
Av. Maranhão S/N Bairro: 18 do Forte Telefone: 3212 - 0411

## Declaração

Declaramos que o paciente **WALDIR JOSE DOS SANTOS** deu entrada nesta Unidade Hospitalar em **12/10/2013**, sendo submetido a atendimento de urgência.

Aracaju/SE, 18 de novembro de 2013.

  
**Dr. Edney Freire Caetano**  
Diretor Clínico  
CRM/SE 795

SABEMI SEGURADORA S/A  
24 JAN 2014  
RIO DE JANEIRO, RJ



F.F.H.C- FUNDACAO DE ASSISTENCIA HOSPITAL DE CIRURGIA  
 AL. DESEMBARGADOR MARYO... UF: SE CEF: 49075-170  
 CLINICA: ORTOPEdia

ATT:luzinete

FICHA DE ATENDIMENTO

CONVENIO: SUS

CODIGO DO CONVENIADO: 12102260979124

DATA DE ATENDIMENTO: 12/13 09:13:40

NRO DE ATENDIMENTO: MATRICULA: 356749

NOME: WALDIR JOSE DOS SANTOS

DATA NASC.: 23/02/1949

R.G.: 158984

ENDERECO: RUA B

CIDADE: Nossa Senhora do Socorro

NOME DO PAI:

NOME DA MAE: CLARICE FERREIRA DOS SANTOS

NOME DO RESPONSAVEL: GILMARIO

ENDERECO:

BAIRRO:

ASS.DO CONVENIADO:

IDADE: 64

SEXO: Masculino

CPF:

11977370578

BAIRRO:

Taiçoca de Fora

UF:

Sergipe

ASS.DO RESPONSAVEL OU COMPANHANTE:

DIAGNOSTICO:

CODIGO DO PROCEDIMENTO

DESCRIÇÃO

CODIGO DO EXAME

DESCRIÇÃO

SABEMI SEGURODORA S/A

24 JAN 2011

RIO DE JANEIRO, RJ

OUTRAS ANOTACOES:

DESTINO DO PACIENTE

DATA:

12/13/2013

HORA:

INTERNADO? SIM ( ) NAO (x)

\*\*\*\*\*SOLICITACAO DE EXAMES\*\*\*\*\*  
 ( ) Hemograma Completo ( ) TGO ( ) TGP ( ) CPK ( ) Ureia ( ) CKMB  
 ( ) Hb/Ht ( ) Urina tipo I ( ) Amilase ( ) TP ( ) TTPa  
 ( ) Coagulograma ( ) Na e K ( ) Lipase ( ) Hb  
 ( ) Creatinina ( ) ECG ( ) Gama GT  
 ( ) Glicemia ( ) Magnésio Cálcio, Choro de

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO:

João Prado Felfels  
 Ortopedia e Traumatologia  
 CRM 1038

DIGITADO



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
SUPERINTENDÊNCIA DA POLÍCIA CIVIL



SUA VOZ PODE  
CALAR O CRIME

SUA IDENTIDADE PRESERVADA, SUA SEGURANÇA GARANTIDA.



SECRETARIA DE ESTADO  
DA SEGURANÇA PÚBLICA



SERGIPE



DISQUE DENÚNCIA  
181

DELEGACIA ESP. DE DELITOS DE TRÂNSITO

RUA RUA LARANJEIRAS - ATÉ 1022/1023, CENTRO FONE: (79) 3198-1120

RPO - Registro Policial de Ocorrência 2013/06515.0-004565

DELEGACIA RESPONSÁVEL

Nome: DELEGACIA ESP. DE DELITOS DE TRÂNSITO

Endereço: RUA RUA LARANJEIRAS - ATÉ 1022/1023, CENTRO FONE: (79) 3198-1120

FATO

Data e Hora do Fato: 08/10/2013 - 11:00 até 08/10/2013 - 11:00

Endereço: RUA JAPARATUBA Número: Complemento: CEP: 49000-000

Bairro: Santo Antônio Cidade: ARACAJU - SE Circunscrição: DELEGACIA ESP. DE DELITOS DE TRÂNSITO

Tipo de local: VIA PUBLICA Meio Empregado: OUTRO

VÍTIMA-NOTICIANTE

Nome: WALDIR JOSE DOS SANTOS

Nome do pai: JOSE LUIZ DOS SANTOS Nome da mãe: CLARICE PEREIRA DOS SANTOS

Pessoa: Física CPF/CGC: 119.773.705-78 RG: 1589849 UF: SE Órgão expedidor: SSP-SE

Naturalidade: ARACAJU Data de nascimento: 23/02/1949 Sexo: Masculino Cor da cutis: Parda

Profissão: APOSENTADO Estado civil: Casado Grau de Instrução: 1º Grau Incompleto

Endereço: RUA ALZIRA REZENDE Número: 118 Complemento:

CEP: 49.000-000 Bairro: AMÉRICA Cidade: ARACAJU UF: SE

Proximidades: Telefone: (79) 8115-6903

SABEMI SEGURADORAS/A

24 JAN 2014

RIO DE JANEIRO, RJ

PERÍCIAS E ATENDIMENTO HOSPITALAR

Perícia: IML Guia de Exame

Descrição: L CORPORAL - WALDIR JOSE DOS SANTOS

BOLETIM DE OCORRENCIA

"1004025"



HISTÓRICO

A vítima noticiante disse que por volta das 11 horas do dia 08 de outubro de 2013, transitava pela Rua Japaratuba, nesta capital, pilotando a motocicleta PLACA NVI-0946, EM NOME DE ANTONIO CESAR R. A. OLIVEIRA, CHASSI 9C2JC4820BR087178, HONDA/BIZ 125 ES, ANO/MODELO 2011, COR VERMELHA, quando um carro de placa não identificada colidiu na parte traseira da motocicleta, momento em que a vítima perdeu o controle de direção e caiu na via, sofrendo fratura na perna esquerda, sendo encaminhado através do SAMU para UPA Nestor Piva, após receber atendimento médico foi transferido para Hospital de Cirurgia, local onde passou por procedimentos cirúrgicos e continua em tratamento médico.

Data e hora da comunicação: 25/11/2013 às 16:19

Última Alteração: 25/11/2013 às 16:26.

*Waldir Jose dos Santos*  
WALDIR JOSE DOS SANTOS

Responsável pela comunicação

*Marta Regina Sobral de Andrade*  
Marta Regina Sobral de Andrade

Responsável pelo preenchimento



# PARECER DE ANÁLISE MÉDICA

## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3200209723 **Cidade:** Aracaju **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** WALDIR JOSE DOS SANTOS **Data do acidente:** 14/02/2020 **Seguradora:** BANESTES SEGUROS S/A

## PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

**Data da análise:** 15/06/2020

**Valoração do IML:** 0

**Perícia médica:** Não

**Diagnóstico:** FRATURA EXPOSTA DA TÍBIA E FÍBULA ESQUERDA.

**Resultados terapêuticos:** TRATAMENTO CIRÚRGICO (PLACAS E PARAFUSOS) E ALTA MÉDICA.

**Sequelas permanentes:** LIMITAÇÃO DO ARCO DOS MOVIMENTOS DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.

**Sequelas:** Com sequela

**Documento/Motivo:**

**Nome do documento  
faltante:**

**Apontamento do Laudo  
do IML:**

**Conduta mantida:**

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

**Documentos  
complementares:**

**Observações:** PÁGINAS 02, 16, 21 E 27.

CONFORME RELATÓRIO MÉDICO, PÁGINAS 25 E 26, DR. RENATO TEIXEIRA, CRM/SE 1450, 20/05/2020.

VÍTIMA JÁ INDENIZADA EM SINISTRO ANTERIOR (2014129518 - 08/10/2013) EM R\$ 4.725,00 PARA A QUANTIFICAÇÃO DA SEQUELA EM GRAU MODERADO DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO (50%).

FEITA REANÁLISE AMD, SEQUELA JÁ INDENIZADA CONFORME TABELA PRESENTE EM LEI VIGENTE, SINISTRO ATUAL 0%.

**Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.**

## DANOS

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